



بیمارستان مهر

سیستم مدیریت یکپارچه

نام مدرک: خط مشی و روش استفاده صحیح از روش های مهار شیمیایی

کد مدرک: NM-PP-099/99

شماره بازنگری مدرک: ۱

تاریخ تهیه: ۹۸/۷/۱

تاریخ بازنگری: ۹۹/۷/۱

تاریخ صدور: ۹۸/۷/۲۰

وضعیت کنترل	امضاء	تاریخ	مسئولیت	
		۹۸/۷/۲۰	مسئول فنی/دکتر آل صفر رئیس بخش ویژه/دکتر میرسلطانی مدیر پرستاری/طاهره خسروی سوپروایزر آموزشی/ستاره خسروانی سرپرستار بخش ویژه/مریم حضرت سوپروایزر بالینی/شهربانو صادقی کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار/مرجان افکاری	تهیه
		۹۸/۷/۲۰	رئیس هیئت مدیره/دکتر معظمی	تأیید
صفحه ۱ از ۵ صفحه		۹۸/۷/۲۰	مدیر عامل/دکتر مردانی	تصویب

بیمارستان مهر	خط مشی و روش استفاده صحیح از روش های مهار شیمیایی	کد مدرک: NM-PP-099/99 شماره بازنگری: ۱
---------------	--	---

فرم وضعیت ویرایش					کد مدرک: QI-FO-121 شماره بازنگری : ۰
ردیف	شماره صفحه	شماره ویرایش	تاریخ ویرایش	شرح ویرایش	

بیمارستان مهر	روش اجرایی استفاده صحیح از روش های مهار شیمیایی	کد مدرک: NM-PP-099/99 شماره بازنگری: ۱
---------------	---	---

شماره صفحه

فهرست :

هدف.....۴

دامنه کاربرد.....۴

تعاریف.....۴

مسئولیت ها و اختیارات.....۴

شرح اقدامات.....۴

منابع.....۵

پیوست ها.....۵

هدف:

هدف از تدوین این روش اجرایی جهت پیشگیری از مخاطرات ایمنی برای بیماران بستری می باشد.

دامنه:

در تمامی بخش های درمانی و بالینی بیمارستان قابل کاربرد است.

تعاریف :

مهار شیمیایی: کنترل بیماران بی قرار با استفاده از روشهای دارویی

مسئولیت ها و اختیارات:

مسئولیت اجرای این روش اجرایی بر عهده کلیه کارکنان بالینی بخش ها می باشد.

مسئولیت نظارت بر اجرای این روش اجرایی بر عهده سرپرستار بخش و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار و مسئول فنی می باشد.

مسئولیت ابلاغ و تصویب این روش اجرایی بر عهده مدیریت عامل باشد.

شرح اقدامات :

۱. پرستار ، بیمار از نظر مخاطرات ایمنی مانند احتمال سقوط و احتمال کشیدن کتترها و اتصالات و یا احتمال آسیب به خود و کارکنان مشاهده و ارزیابی می کند.
۲. پرستار در صورتی که بیمار در شرایط آسیب به خود و دیگران باشد اقدامات اولیه ایمنی مانند بالا بردن حفاظ کنار تخت، قرار دادن تابلو سقوط از تخت بالای سر بیمار جهت هشدار ، کاهش ارتفاع تخت را انجام می دهد.
۳. در صورتی که نیاز به مهار شیمیایی بیمار باشد علاوه بر اقدامات اولیه ایمنی، پرستار شرایط بالینی بیمار را جهت اخذ و دستور مهار شیمیایی به پزشک معالج اطلاع می دهد.
۴. پزشک معالج در صورت موافقت با مهار شیمیایی دستور مهار شیمیایی را که شامل مدت زمان و نحوه مهار شیمیایی و نحوه تمدید آن میباشد ، صادر می نماید.
۵. پرستار پس از وارد کردن دستورات در کاردکس آنها را اجرا می نمایند و در مورد داروهای پرخطر آنها به تائید پرستار شاهد می رساند.
۶. پزشک معالج در پرونده بیمار دستور کتبی مهار شیمیایی و تاریخ و مدت زمان مهار را ثبت می نماید و در شرایط اورژانسی یا بحرانی در صورت دستور شفاهی طبق خط مشی دستورات تلفنی و شفاهی عمل می نماید.
۷. پزشک معالج دستور مهار شیمیایی را به مدت بسیار محدود صادر می نماید و محدوده زمانی ارزیابی همودینامیک بیمار را ثبت می نماید و پرستار طبق دستور پزشک معالج نیاز به تجدید مهار شیمیایی را با ارزیابی بیمار تمدید می کند.
۸. پرستار داروهای مربوط به مهار شیمیایی را طبق دستور پزشک و رعایت دستورالعمل دارودهی به صورت بولوس یا درپ اجرا می نماید.

۹. پرستار تغییر پوزیشن و کنترل نواحی مهار را جهت جلوگیری از زخم بستر هر سه ساعت انجام می دهد.
۱۰. پرستار بیمار را از نظر سطح هوشیاری و ثبات علائم همودینامیک مانند فشار خون و تنفس طبق دستور پزشک معالج چک مینماید.
۱۱. پرستار نظارت می نماید که مهار شیمیایی مانع از دریافت خدمات مراقبتی مانند تغذیه و اقدامات بهداشتی نشود.
۱۲. در صورتی که مهار بیمار به صورت شیمیایی میسر نباشد یا اثر بخش نباشد پرستار به پزشک معالج اطلاع رسانی می نماید و بمنظور استفاده از روش های جایگزین کسب تکلیف می نماید مانند مهار فیزیکی.
۱۳. پرستار طبق دستور پزشک نوع مهار شیمیایی، زمان شروع و خاتمه مهار و علت مهار و اقداماتی که توسط پرستار در قبل، حین و پس از مهار شیمیایی انجام شده و بررسی بعمل آمده را در گزارش پرستاری ثبت می نماید.

منابع :

▪ استانداردهای خدمات پرستاری

پیوست ها : (امکانات و تسهیلات)

- گزارش پرستاری
- امکانات مهار
- دستور پزشک
- خط مشی دستور تلفنی