



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

روش اجرایی « مهار فیزیکی »

کد سند:
ISH/GEN/ACC/01
ویرایش: 0
تاریخ تصویب:
95/9/30
تاریخ:
بازنگری: 97/08/10
صفحه: /

هدف: پیشگیری از بروز مخاطرات ایمنی بیماران بستری

دامنه کاربرد: تمام بخش های بالینی

تعاریف: مهار فیزیکی یعنی بیمار به خود و دیگران صدمه یا آسیب نرساند

منابع و مراجع: کتاب استانداردهای خدمات پرستاری




مسئولیتها و اختیارات: پزشک معالج: دستور درمان

پرستار مسئول: پیگیری و مراقبت های پرستاری

کارکنان اجرای برنامه

شیوه انجام کار (چه فعالیتی، چه زمانی، در چه محلی و توسط چه کسی انجام می شود):

- 1- پرستار بیمار را ارزیابی نموده و علت بی قراری وی را به پزشک معالج گزارش می نماید.
- 2- پزشک معالج به علت مشاهده یا گزارش موارد زیر دستور استفاده از مهار فیزیکی را برای بیمار صادر می نماید:
- 3- رفتار تهاجمی - رفتارهای خطرناک برای بیمار و دیگران - رفتارهای خودتخریبی و تهاجم - مسمومیت با الکل یا داروها - کنترل ضعیف با فقدان کنترل رفتارها (دیلیریوم) - رفتارهای خودآسیب رسان همراه با کنترل ضعیف - خواست خود بیمار.
- 4- پزشک معالج باید در پرونده بیمار دستور کتبی مهار فیزیکی و تاریخ و مدت زمان مهار را ثبت نماید در شرایط اورژانسی یا بحرانی در صورت دستور شفاهی بایستی پرستار طبق خط مشی دستورات شفاهی را در پرونده ثبت نموده و در اسرع وقت دستور کتبی را از پزشک بگیرد.
- 5- پزشک معالج دستور مهار فیزیکی را به مدت بسیار محدود و بر اساس دستورالعمل زیر صادر می نماید.
- 6- (بالغین حداکثر 4 ساعت - نوجوانان 9 تا 17 سال حداکثر 2 ساعت - کودکان زیر 9 سال حداکثر یک ساعت)
- 7- پرستار بیمار بی قرار را از نظر صدمات حاد بررسی کرده و در صورت وجود صدمات حاد به پزشک اطلاع رسانی کرده و در گزارش پرستاری ثبت می نماید.
- 8- پرستار باید کنترل نماید نرده کنار تخت بیمار بالا باشد.
- 9- پرستار وسایل لازم جهت مهار فیزیکی را آماده می نماید (نوارهای پددار قابل انعطاف- دستبند پددار- شکم بند پددار- باند- پنبه و...)
- 10- پرستار باید دقت نماید راستای طبیعی بدن بیمار در طول مدت مهار حفظ شود و شانه ها در وضعیت مناسب قرار گیرد.
- 11- پرستار کنترل می نماید که وسایل مهار فیزیکی به شکلی بسته شوند که

<p>تصویب کننده :</p>  <p>رئیس بیمارستان</p>	<p>تأیید کننده :</p>  <p>مدیر بیمارستان</p>	<p>تهیه کنندگان :</p>  <p>مترون - سرپرستار داخلی - بهبود کیفیت</p>
--	--	---



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

روش اجرایی « مهار فیزیکی »




کد سند:
ISH/GEN/ACC/01
ویرایش: 0
تاریخ تصویب:
95/9/30
تاریخ:
بازنگری: 97/08/10
صفحه: /

بیمار حتی الامکان بتواند عضو را آزادانه حرکت دهد

- پ
- 12- رستار پس از بستن عضو نبض انتهای آن و پرشدگی مویرگی را هر یک ساعت بررسی می نماید.
 - 13- پرستار به کمک بیمار و خدمات هر 2 ساعت بیمار را تغییر پوزیشن می دهد و نواحی مهار را کنترل می نماید تا آسیبی به بدن بیمار وارد نشود.
 - 14- پرستار باید هر ساعت بیمار را از نظر ادامه نیاز به مهار فیزیکی ارزیابی نماید.
 - 15- در صورت اجازه پزشک، پرستار در مدت مهار فیزیکی با دادن مایعات کافی از کم آبی بدن بیمار جلوگیری می کند.
 - د
 - 16- در صورت اجازه پزشک پرستار جهت خوردن غذا مهار فیزیکی را شل نموده و برای کنترل بیمار از خدمات و یا خدمات کمک می گیرد.
 - 17- در صورت اجازه پزشک طی مدت مهار فیزیکی خدمات باید در برآورده کردن نیاز های شخصی مثل استفاده از توالت به بیمار کمک نماید در غیراینصورت از لوله لگن استفاده شود و یا بیمار سونداژ گردد.
 - 18- اگر مهار بیمار بصورت فیزیکی میسر نباشد یا احتمال آسیب جدی به وی به دنبال آن باشد پرستار باید به پزشک معالج اطلاع رسانی نموده و در گزارش پرستاری ثبت نماید.
 - 19- پرستار باید طبق دستور پزشک نوع مهار فیزیکی ، زمان شروع و خاتمه مهار و علت مهار فیزیکی و اقداماتی که توسط پرستار در قبل - حین و پس از مهار فیزیکی انجام شده و بررسی های به عمل آمده را در گزارش پرستاری ثبت نماید

امکانات و تجهیزات: تجهیزات مرتبط دستبند چرمی پنبه ای گاز باند ، نیروی انسانی

مستندات مرتبط: پرونده بیمار ،

تصویب کننده :  رئیس بیمارستان	تأیید کننده :  مدیر بیمارستان	تهیه کنندگان :  مترون - سرپرستار داخلی - بهبود کیفیت
--	--	--