

تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۲۵
تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳
تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۲۵

دانشگاه علوم پزشکی اراک
مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج)
عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران روانپزشکی
کد روش اجرایی: 01PL78
صفحه: ۱ از ۳
ویرایش: 01



عنوان روش اجرایی:

جداسازی بیماران روانپزشکی

دامنه:

دفتر پرستاری، کلیه بخش‌های بستری

تعاریف و اصطلاحات:

-

هدف:

ارائه مراقبت‌های اختصاصی و افزایش ایمنی بیماران روانپزشکی

فرد پاسخگو: روش ارزیابی:

مسئول بخش، ارزیابی از طریق مشاهده و مصاحبه

روش اجرا:

* با توجه به عدم وجود بخش و سرویس روانپزشکی در این مرکز، بیماران با تشخیص بیماری‌های روانپزشکی جهت درمان به این مرکز ارجاع نمی‌شوند ولی در صورت مراجعه ایشان جهت انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی مختلف، مانند سایر اقسام کلیه خدمات مراقبتی و درمانی به این دسته از بیماران ارائه می‌گردد.


۱. پرستار در ارزیابی اولیه با گرفتن شرح حال از بیمار، بیماران روانپزشکی را شناسایی می‌نماید.
۲. پزشک معالج یا رزیدنت کشیک در هنگام ورود بیمار به بخش، ارزیابی بیمار و همراه وی از نظر همکاری و پذیرش درمان را انجام می‌دهد.
۳. پرستار پس از ارزیابی بیمار، معیارهای جداسازی بیمار را شناسایی می‌نماید و در صورتی که بیمار دارای یکی از معیارهای زیر باشد جهت جلوگیری از آسیب بیمار به خود یا دیگران اقدام به جداسازی وی می‌نماید:
 - ۱) بیماری که دارای رفتار خطرناک برای خود یا دیگران باشد.
 - ۲) رفتار تهدیدکننده کلامی یا فیزیکی همراه با کنترل ضعیف یا سابقه خشونت.
 - ۳) رفتارهای مانیایی و سابقه خشونت.
۴. پرستار علت جداسازی بیمار را برای همراه بیمار توضیح می‌دهد و به صورت زیر در هنگام پذیرش بیمار در بخش اقدام می‌نماید:

بیمار را در اتاق جداگانه (ایزوله) بیماران روانپزشکی در بخش بستری می‌نماید.

در صورت عدم وجود اتاق ایزوله بیماران روانپزشکی در بخش، بیمار را در یکی از اتاق‌ها به صورت جداگانه و یا اتاق ایزوله عفونی بخش در صورت خالی بودن و پس از ضد عفونی کامل بستری می‌نماید.

در صورت شلوغی بخش و عدم امکان بستری بیمار به صورت ایزوله، موضوع را جهت تصمیم‌گیری به سوپروایزر وقت اطلاع‌رسانی می‌نماید تا حتی‌الامکان در بخش‌های مرتبط با نوع بیماری، در اتاق جداگانه بستری شود.
۵. پرستار بیمار را از نظر وجود صدمات بررسی نموده و یافته‌های خود را ثبت می‌نماید.

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۲۵ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۲۵</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران روانپزشکی کد روش اجرایی: 01PL78 صفحه: ۲ از ۳ ویرایش: 01</p>	
<p>۶. پرستار با کمک نیروی خدمات بخش کلیه وسایلی را که ممکن است برای بیمار آسیب‌رسان باشد قبل از انتقال بیمار به اتاق خارج می‌نماید.</p> <p>۷. پرستار هنگام انتقال بیمار به بخش‌های پاراکلینیک و درمانی شرایط بیمار را به ایشان اطلاع می‌دهد.</p> <p>۸. پرستار جهت پیشگیری از آسیب‌رساندن بیمار به خود و یا دیگران وسایلی مانند ناخن‌گیر- جواهرات- کلید- لوازم‌آرایش- آینه- وسایل شیشه‌ای و شکستنی- وسایل تیز و برنده- جوراب نایلونی- بند کفش- کش و یا هر وسیله ارتجاعی دیگر، پروتزها- تیغ و ... را از بیمار دور می‌نماید، میله‌های کنار تخت را با ملحفه‌های نرم عایق ضربه می‌پوشاند و لزوم سرو غذا با قاشق و چنگال پلاستیکی را به پرسنل توزیع غذا اطلاع می‌دهد.</p> <p>۹. پرستار محیطی آرام برای مراقبت از بیمار فراهم می‌کند و با بیمار در مورد عاملی که او را آشفته کرده است، به آرامی و با صدای اطمینان‌بخش صحبت می‌کند.</p> <p>۱۰. پرستار در صورت نیاز در کنار بیمار می‌ماند یا به‌طور مرتب او را مورد مشاهده قرار می‌دهد.</p> <p>۱۱. پرستار با بیمار صادق است و به سؤالات او به درستی پاسخ می‌دهد.</p> <p>۱۲. پرستار در صورت همکاری بیمار و خانواده وی، جهت جلب اعتماد و کاهش اضطراب بیمار، اجازه حضور آن‌ها را داده و در صورت عدم همکاری ایشان، با کمک کارکنان حراست در صورت لزوم خانواده را از محیط دور می‌نماید.</p> <p>۱۳. پرستار در صورت عدم کنترل رفتارهای پرخطرانه یا خطرناک بیمار با اقدامات فوق، جهت ویزیت پزشک و اقدام به مهار (فیزیکی یا شیمیایی) در صورت تجویز، به ایشان اطلاع‌رسانی می‌نماید.</p> <p>۱۴. پرستار در صورت دستور مهار فیزیکی، از مهار مناسب و محکم بدون آسیب به اعضای بیمار استفاده می‌کند.</p> <p>۱۵. پرستار میزان توانایی‌های بیمار در امر مراقبت از خود را بررسی کرده، در صورت همکاری وی مهارت‌های خود مراقبتی را به او آموزش داده، وسایل مورد نیاز بیمار را در دسترس وی قرار داده، وی را به انجام فعالیت‌های روزانه خود تشویق کرده و بازخورد مثبت ارائه می‌کند و در انجام اموری که قادر به انجام آن نیست، به او کمک می‌کند.</p> <p>۱۶. پرستار کلیه اقدامات و تمهیدات انجام‌شده در زمینه جداسازی و پیشگیری از آسیب به خود و یا دیگران را در گزارش پرستاری ثبت می‌نماید.</p> <p>* در صورت خالی بودن تخت اختصاص داده‌شده به بیماران روان‌پزشکی و نبودن تخت خالی در بخش، تا زمان عدم حضور این گروه بیماران، تخت فوق قابل‌استفاده توسط سایر بیماران بستری می‌باشد.</p>		
<p>امکانات و تسهیلات مورد نیاز:</p> <p>اتاق جداگانه در بخش‌های بستری، ابزارهای مهار فیزیکی، داروهای مهار شیمیایی</p> <p>منابع:</p> <p>کتاب استانداردهای خدمات پرستاری، تجربه بیمارستان</p>		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۲۵ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۲۵</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران روانپزشکی کد روش اجرایی: 01PL78 صفحه: ۳ از ۳ ویرایش: 01</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

تهیه کننده / تهیه کنندگان		
دکتر علی ناظمی رفیع (متخصص جراحی اعصاب)	عاطفه سید (پرستار جراحی اعصاب)	مسعوده عاشق حسینی (سرپرستار جراحی اعصاب)
ابلاغ کننده	تصویب کننده	تأیید کننده
دکتر سید محمد جمالیان (ریاست بیمارستان)	اکبر محسنی (مترون بیمارستان)	اکبر محسنی (مترون بیمارستان)