


<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۹/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: استفاده صحیح از روش های مهار شیمیایی کد روش اجرایی: 01PL74 صفحه: ۱ از ۲ ویرایش: 01</p>	
---	--	---

عنوان روش اجرایی:

استفاده صحیح از روش های مهار شیمیایی

دامنه:

کلیه بخش های بالینی

تعاریف و اصطلاحات:

مهار شیمیایی: کنترل بیماران بی قرار با استفاده از روش های دارویی جهت جلوگیری از آسیب بیمار به خود یا دیگران

هدف:


پیشگیری از بروز مخاطرات ایمنی بیماران بستری و آسیب بیمار به خود و دیگران

فرد پاسخگو: روش ارزیابی:

مسئول بخش، ارزیابی از طریق مشاهده، مصاحبه و مستندات

روش اجرا:

۱. پزشک و پرستار عوامل احتمالی بیقراری بیمار شامل کینگ بودن مسیر تنفسی، تب، انسداد مجرای ادراری یا گوارشی، نامناسب بودن پوزیشن، اشکال در تزریق دارو، اشکال در مسیر تغذیه، عدم تحمل گواژ، دیستانسیون شکم، افزایش یا کاهش فشارخون، تغییرات SPO2، دیسترس تنفسی، اعتیاد بیمار و عوامل محیطی را ارزیابی کرده و مداخلات اولیه مانند آرام سازی محیط، رفع انسداد راه هوایی، تجویز آرام بخش و ... را انجام می دهند.
 ۲. پرستار بر بالا بودن حفاظ کنار تخت بیمار در تمام طول مدت شیفت نظارت می کند.
 ۳. پرستار در صورت تداوم بیقراری بیمار، وضعیت وی را به پزشک معالج گزارش می دهد.
 ۴. پزشک در صورت صلاحدید دستور کتبی مهار فیزیکی برای بیمار را در پرونده تجویز کرده و در صورت عدم پاسخ بیمار به مهار فیزیکی و یا احتمال آسیب جدی به وی، دستور مهار شیمیایی را با ذکر نوع و مدت زمان آن به شکل شروع و پایان مشخص ثبت می کند و در صورت نیاز به تمديد، مجددا دستور را برای مدت محدود دیگر ثبت می کند.
- * معیارهای استفاده از مهار شیمیایی:
۱. رفتار تهاجمی، رفتارهای خطرناک بیمار برای خود یا دیگران، مسمومیت با الکل یا داروها، کنترل ضعیف یا فقدان کنترل رفتارها و دلیریوم
 ۲. پرستار مهار شیمیایی بیمار را طبق نوع و دستور زمانی پزشک و دستورالعمل های دارو درمانی انجام می دهد.
 ۳. پرستار نوع مهار، زمان شروع و خاتمه و علت مهار مطابق دستور پزشک و نیز اقدامات انجام شده در قبل، حین و پس از مهار، بررسی ها و مراقبت های به عمل آمده، رفتارهای بیمار (آسیب به خود و یا دیگران) قبل از مهار و نیز واکنش و پاسخ بیمار به داروها را در گزارش پرستاری ثبت می نماید.
 ۴. پرستار جهت پیشگیری از آسیب به بدن بیمار، وی را با کمک کمک بهیار یا خدمات بخش هر ۲ ساعت تغییر پوزیشن داده، در صورت نیاز از تشک مواج استفاده نموده، علائم حیاتی بیمار را متناوبا کنترل کرده و بر آورده کردن نیازهای تغذیه ای و بهداشتی بیمار نظارت می کند.
 ۵. پرستار در صورت بروز موارد غیرطبیعی در علائم حیاتی و عوارض برای بیمار، دارو را موقتا قطع کرده و به پزشک معالج

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۹/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: استفاده صحیح از روش های مهار شیمیایی کد روش اجرایی: 01PL74 صفحه: ۲ از ۲ ویرایش: 01</p>	
---	--	---

اطلاع می دهد.

۹. سرپرستار یا پرستار مسئول شیفت داروی مورد نیاز بیمار را از طریق HIS نسخه نموده و از داروخانه یا در صورت دستور داروی مخدر از دفتر پرستاری تحویل می گیرد.

امکانات و تجهیزات مورد نیاز:

داروهای مهار شیمیایی، HIS

منابع:

کتاب استانداردهای خدمات پرستاری، تجربه بیمارستان

تهیه کننده / تهیه کنندگان		
مسعوده عاشق حسینی (سرپرستار جراحی اعصاب)	عصمت رنجبر (سرپرستار اورژانس)	زهرا شایسته (سرپرستار سوختگی)
مختار ولی الهی (سوپروایزر ارشد بالینی)	مهسا فرجی (پرستار آی سی یو)	دکتر بهنام محمودیه (رئیس بخش آی سی یو)
تأیید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
اکبر محسنی (مترون بیمارستان)	اکبر محسنی (مترون بیمارستان)	دکتر سید محمد جمالیان (ریاست بیمارستان)