|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Documents and Settings\NPSoft\Local Settings\Temporary Internet Files\Content.Word\11 copy.jpg****دفتر بهبود کیفیت** | **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا****مرکز آموزشی درمانی بیمارستان دکتر علی شریعتی** |
| **تعداد صفحات : 2** | **تاریخ ابلاغ : فروردین ماه 1403** | **تاریخ باز نگری: فروردین ماه 1403** | **شماره سند: Ps/03006/05** |
| **عنوان روش اجرایی: استفاده صحیح از ابزارهای مهار فیزیکی**  |

**دامنه و مخاطبین (کارکنان مرتبط):** کارکنان بخشهای بالینی و اورژانس – مترون بیمارستان **–** دفتر پرستاری

**تعاریف :** ابزارهای مهار فیزیکی شامل ابزارهایی است که جهت ثابت کردن بیمار به تخت با هدف پیشگیری از آسیب به خود و دیگران استفاده می شود .

**هدف :**  حفظ ایمنی بیمار ، کارکنان و پیشگیری از آسیب های فیزیکی

**روش اجرا :**

**1- بیمار توسط پزشک و پرستار در مواردی که شدیدا تحریک پذیر است و دارای افکار تهاجمی یا خودکشی می باشد و یا احتمال کشیدن اتصالات توسط بیمار وجود دارد مورد ارزیابی قرار می گیرد .**

**2-دستور مهار فیزیکی صرفا توسط پزشک معالج در پرونده بیمار ثبت میشود .**

**3- تکرار مهار فیزیکی منوط به دستور مجدد پزشک می باشد و حتی با وجود دستور PRN پرستار نمیتواند اقدام به مهار فیزیکی بیمار نماید .**

**4-پزشک معالج در پرونده بیمار ملزم به ذکر اندامهای لازم جهت مهار فیزیکی و مدت آن در قسمت دستورات پزشک می باشد .**

**5-علت مهار فیزیکی توسط پرستار مربوطه به بیمار (در صورت هوشیار بودن) و همراهان بیمار آموزش داده می شود .**

**6-اطمینان از صحت روش کار و استفاده از ایمن ترین روش جهت مهار فیزیکی ومهار اندامهاو اعضای مجاز با روش استاندارد و بدون عوارض توسط سرپرستار یا مسئول شیفت نظارت می شود .**

**7-وضعیت جسمانی بیمار از نظر آسیب عروقی و اعصاب ، اختلال در جریان خون ،خطر آسپیراسیون و سایر آسیبهای احتمالی در طول مهار فیزیکی توسط پرستار مسئول بیمار به طور منظم کنترل می شود .**

**8-پرستار به صورت مستمر شرایط بیمار تحت مهار فیزیکی را قبل و حین مهار ارزیابی و ثبت میکند .**

**9- پرستار از بالابودن بد ساید تخت بیمار تحت مهار فیزیکی و سالم بودن آن اطمینان حاصل می کند .**

**10- پرستار در حین زمان مهار فیزیکی حریم خصوصی بیمار را کاملا حفظ میکند و همه تمهیدات لازم در جهت حفظ ایمنی بیمار را برقرار می سازد .**

**11- پرستار با هماهنگی و نظر پزشک نسبت به قطع مهار فیزیکی در سریعترین زمان ممکن اقدام میکند.**

**12- در مادران باردار به دلیل آسیب به مادر و جنین در وضعیت خوابیده به پشت ،مهار فیزیکی ممنوع است .**

**13-در بیمارانی که اعضای انها اختلال حرکتی دارد مهار عضو مبتلا ممنوع است .**

**14- پرستار نحوه کنترل بیماران تحت مهار فیزیکی شامل زمان شروع ، زمان خاتمه و حذف مهار فیزیکی و عوارض احتمالی رادر گزارش پرستاری ثبت می کند .**

**منابع و امکانات:** ابزار های مهار فیزیکی شامل کمربند و .....

**صاحبان فرایند:** سرپرستاران بخشهای بالینی و اورژانس – مترون بیمارستان- سوپروایزر آموزشی – دفتر پرستاری

**مسئول پاسخگویی:** مترون بیمارستان

**روش نظارت :** بازدید از بخشهای بالینی توسط مترون و گزارشات دفتر پرستاری از راندهای بالینی

**منبع روش اجرا:** کتاب جامع پرستاری بهداشت روان – محتشمی و نوغانی – نشر جامعه نگر

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تهیه و هدایت کنندگان :****عالیه عباسی مدیر خدمات پرستاری****منیر روستا مسئول بخش نورو عفونی** **طیبه پیش بر سر پرستار آنکولوژی****مریم جمالی سرپرستار دیالیز****زینب خداداد سر پرستار اعصاب وروان****خدیجه باصری سر پرستار اورژانس** | **تأیید کننده :****عالیه عباسی مدیر خدمات پرستاری** | **ابلاغ کننده :****دکتر خدامان ( ریاست بیمارستان)** |