

نوع سند  
روش اجرایی

کد سند : PR -GCC-106



بیمارستان نیاپور بندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود  
کیفیت

تاریخ تنظیم: 95/08/17

تاریخ ابلاغ 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1405/02/02

عنوان روش اجرایی : استفاده صحیح از روش های مهار فیزیکی

کارکنان مرتبط: کلیه یخش های درمانی بالینی

سیاست و هدف : حفظ ایمنی بیمار و کمک به بهبود وضعیت وی

شیوه انجام کار : ( به ترتیب و با ذکر مسئول اجراء )

- 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:  
رفتار تهاجمی - رفتارهای خطرناک برای بیمار و دیگران - رفتارهای خودتخریبی و تهاجم - مسمومیت با الکل یا داروها- کنترل ضعیف با فقدان کنترل رفتارها (دیلریوم) - رفتارهای خودآسیب رسان همراه با کنترل ضعیف - خواست خود بیمار.
- 3- 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.
- 4- پزشک معالج دستورمهار فیزیکی را به مدت بسیار محدود و بر اساس دستورالعمل زیر صادر می نماید.  
(بالغین حداکثر 4ساعت - نوجوانان 9تا17سال حداکثر 2ساعت- کودکان زیر 9 سال حداکثر یک ساعت)
- 5- 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.
- 6- پرستار باید کنترل نماید نرده کنار تخت بیمار بالا باشد.
- 7- پرستار وسایل لازم جهت مهار فیزیکی را آماده می نماید (نوارهای پددار قابل انعطاف- دستبند پددار- شکم بند پددار- باند- پنبه و...)
- 8- پرستار باید دقت نماید راستای طبیعی بدن بیمار در طول مدت مهار حفظ شود و شانه ها در وضعیت مناسب قرار گیرد.
- 9- پرستار کنترل می نماید که وسایل مهار فیزیکی به شکلی بسته شوند که بیمار حتی الامکان بتواند عضو را آزادانه حرکت دهد
- 10- پرستار پس از بستن عضو نبض انتهای آن و پرشدگی مویرگی را هر یک ساعت بررسی می نماید.
- 11- پرستار به کمک بیمار و خدمات هر 2ساعت بیمار را تغییر پوزیشن می دهد و نواحی مهار را کنترل می نماید تا آسیبی به بدن بیمار وارد نشود.
- 12- پرستار باید هر ساعت بیمار را از نظر ادامه نیاز به مهار فیزیکی ارزیابی نماید.
- 13- در صورت اجازه پزشک، پرستار در مدت مهار فیزیکی با دادن مایعات کافی از کم آبی بدن بیمار جلوگیری می کند.
- 14- در صورت اجازه پزشک پرستار جهت خوردن غذا مهار فیزیکی را شل نموده و برای کنترل بیمار از خدمات و یا بیماربر کمک می

نوع سند  
روش اجرایی

کد سند : PR -GCC-106



بیمارستان نیاپور بندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود  
کیفیت

تاریخ تنظیم: 95/08/17

تاریخ ابلاغ 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1405/02/02

گیرد.

15- 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 غیر این صورت از لوله لگن استفاده شود و یا بیمار سونداژ گردد.

16- 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.

17- 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 تسهیلات : ایزار مهار فیزیکی مناسب

منابع ( استاندارد ) : استانداردهای خدمات پرستاری

نحوه نظارت : بازدید های دوره ای

#### تایید کننده روش اجرایی

سمت	نام و نام خانوادگی
مترون	مهین چمنی
کارشناس مسئول اعتبار بخشی	سامیه هوشمند
سرپرستار بخشهای بستری	زینب دهقان
کارشناس ایمنی بیمار	آزاده درخوار
سرپرستار اورژانس	فرحناز حافظی

تائید کننده :

سمت	نام و نام خانوادگی
مدیر داخلی	

ابلاغ کننده

سمت	نام و نام خانوادگی
رئیس بیمارستان	دکتر صلاح الدین سفاری