



HASTA KISITLAMA VE BAKIMI

AMAÇ

- Ajite, konfüze ve demanslı hastaların yataktan düşmesini önlemek, hastaları sakinleştirmek, hasta hareketlerini kontrol altında tutarak tüp, dren ve tıbbi araç bağlantılarını çekip çıkarmasını ve kendisine zarar vermesini önlemek, yatağa bağımlı hastalarda uygun postürü koruyarak kas ve eklem kontraktürü gelişmesini önlemektir.



SHB17

Yatarak hizmet alan, kendine ve başkalarına zarar verme

riski olan hastalara yönelik düzenleme bulunmalıdır.

SHB17.01

Kendine ve başkalarına zarar verme riski olan hastalar belirlenmeli ve ilgili çalışanlar tarafından bilinmelidir.

SHB17.02

Kendine ve başkalarına zarar verme riski olan hastalar için gerekli önlemler alınmalıdır.



Gerektiğinde, fiziksel hareket kısıtlaması uygulaması aşağıdaki kurallar çerçevesinde gerçekleştirilmelidir.

****Hareket kısıtlama kararı hekim tarafından verilmelidir.**

**** Hareket kısıtlama kararı tedavi planında yer almalıdır.**



o Tedavi planında;

- Uygulamanın başladığı tarih ve saat,
- Uygulamanın hangi aralıklarla kontrol edileceği,
- Uygulamanın sonlandırıldığı tarih ve saat

belirtilmelidir.

o Kısıtlılığın devamı ile ilgili karar en geç 24 saatte bir gözden geçirilmelidir.





T.C. Sağlık Bakanlığı

Erzurum Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği

PALANDÖKEN DEVLET HASTANESİ

HASTA KISITLAMA VE BAKIM TALİMATI

Doküman Kodu	HB.TL.02	Yayın Tarihi	01.07.2011	Revizyon Tarihi	15.01.2016	Revizyon No	2	S.Sayısı	3
--------------	----------	--------------	------------	-----------------	------------	-------------	---	----------	---

AMAÇ

Ajite, konfüze ve demanslı hastaların yataktan düşmesini önlemek, hastaları sakinleştirmek, hasta hareketlerini kontrol altında tutarak tüp, dren ve tıbbi araç bağlantılarını çekip çıkarmasını ve kendisine zarar vermesini önlemek, yatağa bağımlı hastalarda uygun postürü koruyarak kas ve eklem kontraktürü gelişmesini önlemektir.

KAPSAM

Kısıtlama altındaki hastaların bakım ve tedavi ilkelerini kapsar.

TANIMLAR

Ajite: Huzursuz, taşkınlık yapan.

Konfüze: Bilinçte bulanıklık.

Demans: Kişinin entelektüel ve sosyal yeteneklerinin, günlük fonksiyonlarını etkileyecek şekilde ilerleyici bir kaybıdır.

Dren: Ameliyatlardan sonra kapalı vücut boşluklarında birikebilecek kan, iltihap gibi sıvıları boşaltmak için kullanılan ince lastik tüpler.

SORUMLULAR

- Doktorlar
- Hemşireler
- Sağlık Memurları
- Servis Personelleri

FAALİYET AKIŞI



Tespit işlemi öncesinde **Kısıtlama Altındaki Hasta Takip Formundaki** hasta yakını izin kısmı doldurulur ve işlemin yapıldığı ilk gün alınmak şartı ile hasta yakınından hekimin uygun gördüğü süre boyunca geçerli olmak üzere imzalı izin alınır.





Erzurum Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği
PALANDÖKEN DEVLET HASTANESİ
KISITLAMA ALTINDAKİ HASTA TAKİP FORMU

Doküman Kodu	HB. FR.26	Yayın Tarihi	01.07.2011	Revizyon Tarihi	01.03.2016	Revizyon No	3	S.Sayısı	1
--------------	-----------	--------------	------------	-----------------	------------	-------------	---	----------	---

Yakını olduğumservisinde yatan.....ın kendisine ve çevresine zarar verdiği ve tedavisini engellediği için doktoru tarafından fiziksel kısıtlanması gerektiği bana anlatıldı, nasıl yapılacağı hakkında bilgi verildi. Bu doğrultuda hastamın kısıtlanarak tedavi görmesi gerektiğine karar verdim.

Hasta Yakını
Adı Soyadı-İmza

Doktor
Kaşe-İmza

Kısıtlama Öncesi Alınan Önlemler <input type="checkbox"/> Dikkatini başka yöne yönlendirme <input type="checkbox"/> Hasta/hasta yakınıni bilgilendirme <input type="checkbox"/> Yanında refakatçi/çalışan bulundurma <input type="checkbox"/> Yatak kenarlarını kaldırma, koruyucu koyma <input type="checkbox"/> Hastayı hemşire desğine yakın bir yere alma <input type="checkbox"/> Sedatif ilaç uygulama <input type="checkbox"/> Diğer.....	Hasta Adı Soyadı :			
	Protokol Numarası :			
Kısıtlama Nedenleri <input type="checkbox"/> Katateri çıkarma isteği <input type="checkbox"/> Konfüze ve oryantasyonu bozuk <input type="checkbox"/> Ajite ve agresif <input type="checkbox"/> Ventilatörden ayrılma <input type="checkbox"/> Diğer	HASTA KONTROLLERİ			
	Tarih:			
Kısıtlama Bölgesi <input type="checkbox"/> Üst ekstremité <input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Alt ekstremité <input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Dört ekstremité <input type="checkbox"/> Bel <input type="checkbox"/> Dört ekstremité ve bel <input type="checkbox"/> Diğer	Saat	Kontrol	Aktivite	İmza
	07:00			
	08:00			
	09:00			
	10:00			
	11:00			
	12:00			
	13:00			
	14:00			
	15:00			
<input type="checkbox"/> Kısıtlama direktifi alındı <input type="checkbox"/> Hasta ve yakınları bilgilendirildi	16:00			
Kısıtlamaya Başlama				

- Boğulma tehlikesi olabileceği için hastanın hiçbir zaman yüz üstü tespit edilmemesi gerekir.
- Hasta sırt üstü durumda kısıtlanmış ise, başın kenarlara serbest bir şekilde dönebilmesini sağlama ve mümkün olduğunda yatağın başı oksijensiz kalma riskini en aza indirmek için yükseltilmelidir.



- Tespit edici uygulandığı zaman; Kısıtlama Altındaki Hasta Takip Formuna alınan önlemler, nedeni, bölgesi, saati, kontrol kodları ve aktivite kodlarının kaydedilmesi gerekir.
- Fiziksel tespit edici uygulanan hastalar hemşire bankosuna yakın alanlara yatırılmalıdır. Hastaların yanıtları değerlendirilmeli ve hasta sürekli izlenerek sonuçlar Kısıtlama Altındaki Hasta Takip Formuna kayıt edilmelidir.
- Fiziksel tespit edici 2 saatte bir kaldırılarak dolaşım ve deri kontrol edilmeli, tespit edici uygulamasının sürdürülmesinin gerekli olup olmadığı değerlendirilmelidir.



- Hastaya tespit edici uygulandığında, deri bütünlüğünde bozulma riski artar. Hasta bu açıdan daha sık gözlenir yatak ve bası yaraları önleme ve bakım talimatına uygun bakım yapılır.
- Fiziksel tespite ihtiyacı bittiği anda, Kısıtlama Altındaki Hasta Takip Formundaki kısıtlamanın kalkma nedeni kaydedilerek tespit işlemine son verilir.
- Kısıtlılığın devamı ile ilgili karar en geç 24 saatte bir gözden geçirilmelidir.

