

تاریخ بازنگری : ۱۳۹۸/۱۰/۱۶

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۳۹۹/۱۰/۱۶

تاریخ ابلاغ : ۱۳۹۸/۱۰/۱۸

خط مشی و روش

عنوان: مهار شیمیایی	دامنه: کلیه بخش‌های بالینی
ذینفعان	
پرستاران - پزشکان - مسئولین و ورسای بخش‌ها	
فرد پاسخگو	
سرپرستاران بخش‌ها	
تعاریف	
مهار شیمیایی: منظور از مهار شیمیایی کنترل بیماران بی‌قرار با استفاده از ابزار و روش‌های دارویی است.	
بیانیه خط مشی و روش	

شیوه انجام کار: (شیوه انجام کار بصورت گام به گام همراه با مسئول ، زمان و مکان اجرا)

- 1- بیمار توسط پرستار بررسی و علت بی‌قراری و ناآرامی وی مشخص می‌شود.
- 2- مداخلات لازم انجام می‌شود. (این مداخلات شامل ایجاد محیطی آرام ، تسکین درد ، داروهای آرام بخش و... می‌باشد).
- 3- حفاظ کنار تخت بیمار بالا برده می‌شود.
- 4- از روش‌های مهار فیزیکی جهت برقراری ایمنی بیمار استفاده می‌شود. در صورت عدم پاسخ به مهار فیزیکی و یا احتمال آسیب جدی به بیمار به پزشک معالج اطلاع داده می‌شود.
- 5- دستور مهار شیمیایی بیمار توسط پزشک ثبت می‌گردد.
- 6- سرپرستار یا پرستار مسئول شیفت داروی مورد نیاز جهت کنترل بیمار در طول 24 ساعت را در دسترس پرسنل قرار می‌دهد.
- 7- پرستار قبل و بعد از تجویز، شدت، مدت، نوع، الگو، خصوصیات و موضع درد را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.
- 8- پرستار نبض، فشار خون و تنفس را در حین تجویز دارو کنترل می‌کند.
- 9- بیمار از نظر واکنش‌های آلرژیک و آنافیلاکسی توسط پرستار مورد توجه قرار می‌گیرد.
- 10- تغییرات تنفسی بیمار توجه می‌شود (تعداد، عمق، ریتم و الگوی تنفس) توسط پرستار توجه می‌شود.
- 11- پرستار مربوطه برای تجویز دارو در صورت نیاز آن را با آب مقطر یا نرمال سالین رقیق می‌کند.
- 12- دارو توسط پرستار به آهستگی تزریق می‌شود.
- 13- وسایل بالقوه تهدید کننده از بیمار جدا شده و تا زمانی که بیمار کنترل خود را به دست آورد در یک محیط امن نگهداری می‌شود.

مرکز آموزشی درمانی آیت ا...روحانی بابل

14- پرستار مسئول بیمار، بیمار را از نظر صدمات حاد بررسی کرده، در صورت مشاهد، به پزشک گزارش نموده و در پرونده ثبت می‌نماید.

15- بیمار توسط کمک بهیار تحت حفاظت فیزیکی قرار می‌گیرد (نرده های کنار تخت بالا است)

16- برای درمان اوردوز داروی مورفین، آمپول نالوکسان در کمد مخدر قرار دارد و توسط پرستار مسئول شیفت چک می‌شود.

17- تمامی اقدامات و مشاهدات و آموزش‌ها در گزارش پرستاری توسط پرستار مسئول ثبت می‌گردد.

18- در صورت ادامه روند مهارشیمیایی دستور توسط پزشک تمدید می‌گردد

19- کلیه اقدامات و مشاهدات توسط پرستار در پرونده ثبت می‌شود.

نحوه نظارت بر اجرای خط مشی و روش

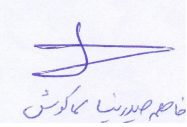
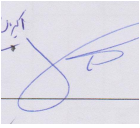
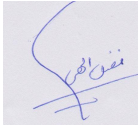
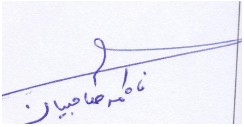
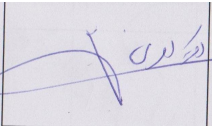
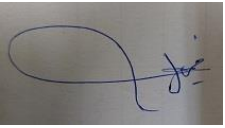
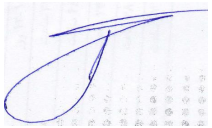
نظارت بر حسن اجرای خط مشی توسط مدیرخدمات پرستاری و با استفاده از چک لیست بصورت فصلی انجام می‌گردد.

مسئولیت به روز آوری این خط مشی بر عهده مسئول بهبود کیفیت بوده و به صورت سالانه انجام می‌شود.

منابع

کتاب مرجع استانداردهای خدمات پرستاری

تهیه کنندگان

	سرپرستار	ICU داخلی	فاطمه حیدرنیا سماکوش
	سوپروایزر آموزشی	دفترپرستاری	نادعلی اکبریان
	سوپروایزر	دفترپرستاری	مریم فضل اللهی
	سرپرستار	مغزو اعصاب	اعظم خدامی
	کارشناس ایمنی بیمار	بهبود کیفیت	فاطمه صاحبیان
	مترون	دفترپرستاری	فاطمه دماوندی اصیلی
	رئیس بخش ICU داخلی	ICU داخلی	پرویز امری مله
	رئیس بخش اورژانس	اورژانس	سید عادل حسینی
تایید کنندگان			
	مترون	دفترپرستاری	فاطمه دماوندی اصیلی
ابلاغ کننده			
	ریاست	ریاست	سید ابراهیم حجازیان