



KISITLAMA ALTINDAKİ HASTA BAKIM TALİMATI

DOK.KODU:HB.TL.06	YAYIN TR: 05.01.2021	REVİZYON NO:00	REVİZYON TARİHİ:00	SAYFA NO:1
-------------------	----------------------	----------------	--------------------	------------

1. AMAÇ : Diğer tüm alternatifler denendikten sonra, hastanın kendini ve diğerlerini yaralama riskine karşı veya tıbbi tedavinin kesintisiz olarak sürdürülmesini sağlamak amacı ile en son çare olarak kullanılacak olan kısıtlamaların uygulanmasına ait esasları tanımlamak amaçlanır.

2. KAPSAM: Davranışsal olmayan sağlık gereksinimi için kısıtlama altındaki tüm hastaları kapsar.

3. SORUMLULAR: İlgili Hekim ve personel

4. TANIMLAR:

Kısıtlama: Hastanın kendisini ya da diğerlerini yaralanmalardan korumak amacı ile hastanın fiziksel aktivitelerinin kontrolü için, bedeninin bir bölümünün hareketlerini kısıtlamaya yarayan fiziksel ya da mekanik ekipmanların kullanımı.

Güvenlik amaçlı ya da güvenliği destekleyici ekipman: Tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik işlemler esnasında, işlemin düzenli bir parçası için düşünülmüş mekanizmaların kullanımı. Örneğin; ameliyat esnasında vücudun sabitlenmesi amacı ile bağlanması, IV tedavi için kullanılan tespit tahtaları, post-operatif ve konfüze ya da entübe hastaların geçici olarak kısıtlanması, konfüze hastaların yataktan düşmesini önlemede kullanılan güvenlik ekipmanları,

5. UYGULAMA:

5.1 Hasta kısıtlama kararı ilgili hekim veya nöbetçi uzman hekim tarafından verilerek tedavi planında belirtilir. İlgili hekim tedavi planında uygulamanın başladığı tarih, saat, tipini, endikasyonunu, uygulamanın hangi aralıklarla kontrol edileceği, uygulamanın sonlandırıldığı tarih ve saat belirtilmelidir.

5.2 İlgili hekim hastaya uygulanacak olan kısıtlamaların sebeplerini ve önemini, hastanın anlama düzeyine uygun olarak açıklar. Hangi kısıtlamaya ihtiyaç olduğunu ve yatırılmaya çalışılan davranışın ne olduğunu sebebiyle birlikte kaydeder.

5.3 Tıbbi personel ve gerektiğinde güvenlik elemanı, hastanın hemşiresi ve doktorun gözetimi altında kısıtlamanın uygulanmasına yardımcı olmalıdır.

5.4 Kısıtlamanın hemşire kayıtları; kısıtlamanın tipi, hastanın kısıtlamaya cevabı, kısıtlama sebebi ve kısıtlama periyodunda hastanın bakım alternatiflerinin değerlendirilmesini kapsamalıdır.

5.5 İlgili hekim tedavi planında uygulamanın başladığı tarih, saat, tipini, endikasyonunu, uygulamanın hangi aralıklarla kontrol edileceği, uygulamanın sonlandırıldığı tarih ve saat belirtilmelidir

5.6 Eğer hasta kendisine ve çevresine zarar verecek davranışları, planlanan zamandan önce azaltırsa ve gereklilik ortadan kalkarsa yeniden değerlendirme yapılır. Kısıtlılığın devamı ile ilgili karar en geç 24 saatte bir tekrar gözden geçirilmelidir.

5.7 Endikasyonlar ve kısıtlamaya alternatifler,

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Hasta Güvenliği Komitesi Başkanı	Kalite Yönetim Direktörü	Hastane Yöneticisi



KISITLAMA ALTINDAKİ HASTA BAKIM TALİMATI



DOK.KODU:HB.TL.06

YAYIN TR: 05.01.2021

REVİZYON NO:00

REVİZYON TARİHİ:00

SAYFA NO:1

Hastanın Durumu	Kısıtlamalara Alternatifler
1. IV yollarını, tüplerini ve pansumanını çekiştiren hastalar	<ul style="list-style-type: none"> - Yakın gözlem - Tüpleri ve IV yollara ulaşamayacak bir pozisyon sağlamak -Bu tür girişimleri hastanın göremeyeceği şekilde hastanın giysileri içine saklamak
2. Düşmeye meyilli, yataktan çıkmaya eğilimli, davranışları şüpheli, konfüze hastalar	<ul style="list-style-type: none"> - Yakın gözlem - Gerçek bir oryantasyon sağlama hastalar - Duyusal yardımcıların kullanımı - Hastanın dikkatinin yeniden değerlendirilmesi - Dikkatin başka yöne yönlendirilmesi - Hastayı hemşire istasyonuna yakın bir yere yerleştirme - Işıklandırmayı arttırmak - Tuvalet ihtiyaçlarını programlamak - Egzersiz ihtiyacını programlamak
3. Kasıtlı olmayan ajitasyon, agresyon	<ul style="list-style-type: none"> - Yakın gözlem - Çevrenin güvenlik açısından kontrol edilmesi - Kullanılan ilaç tedavilerinin olası yan etkileri hakkında bilgi sahibi olmak - Davranışlara sınır koymak - Sözel sakinleştirici teknikler kullanmak - Psikiyatri konsültasyonu - Yeniden güven/duygusal destek sağlamak - Tıbbi durumun yeniden değerlendirilmesi

Tüm bu kısıtlama uygulamaları denendikten sonra hastaların hala kısıtlama ihtiyacı varsa;

5.8 El ve ayak bağları: Kendisine ve başkalarına zarar verebilecek hastalar için kullanılır. Bağlar,ince ve sert malzemeden olmamalı, dolaşımı engelleyecek sıklıkta ve IV tedavinin uygulandığı kola uygulanmamalıdır.

5.9 Kol tespit tahtası : Sürekliliği kesildiği zaman hastanın tıbbi tedavisini olumsuz etkileyecek kateter, NG, IV yollar ve tüpleri çıkarma eğiliminde olan hastalar için kullanılır.Özellikle çocuk hastalar için kullanılır.

5.10 Yatak Kemerleri: Yatak kemerleri, yatak kenar parmaklıkları üzerinden tırmanmaya çalışan hastaları yatakta tutmak ve zarar görmesini engellemek için kullanılır. Kullanırken aşağıda yer alan önlemler alınmalıdır.

- Hastanın beline uygulanan kemer asla çok ince olmamalıdır.

- Hasta ile bel bandı arasında el girecek kadar boşluk olmasına dikkat edilmelidir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Hasta Güvenliği Komitesi Başkanı	Kalite Yönetim Direktörü	Hastane Yöneticisi



KISITLAMA ALTINDAKİ HASTA BAKIM TALİMATI

DOK.KODU:HB.TL.06

YAYIN TR: 05.01.2021

REVİZYON NO:00

REVİZYON TARİHİ:00

SAYFA NO:1

- Bel bandını yatağın hareket etmeyen herhangi bir bölümüne bağlamak ve hastanın hareket etmesini önlemek güvenli değildir.

6. PSİKİYATRİ SERVİSİ HASTA KISITLAMA:**6.1 Kısıtlamanın Yapıldığı Durumlar;**

Psikiyatri servislerinde hastanın kendisine ve çevresine zarar verme riski olduğunda, oryantasyon bozukluğu ve hastanın tıbbi tedaviye uyumsuzluk göstermesi durumlarda ve hastanın güvenliği açısından...

6.2 Kısıtlama Yapılacak Olan Hastaya;

Kısıtlama fiziksel, mekanik ve kimyasal olarak uygulanabilir.

6.3 Mekanik Kısıtlama;

Hastanın hareketlerini kısıtlamak için kemer, kelepçe veya deri / kumaş bağlar kullanılarak yapılır.

6.4 Fiziksel Kısıtlama;

Hastanın hareket etmesini önlemek amacıyla fiziksel olarak elle tutularak yapılan kısıtlama işlemidir.

6.5 Kimyasal Kısıtlama;

Medikal ilaçların oral ya da parenteral yoldan uygulanmasıyla yapılır. Uygulanacak olan kısıtlamanın sebepleri ve önemi, anlama düzeyine bağlı olarak hastaya; açıklanmıyorsa ailesine açıklanır.

Hasta ya da ailesinin, kısıtlamanın kazalardan koruma amaçlı olduğu ve bir cezalandırma olmadığını anlaması sağlanır.

Kısıtlama istemi doktor tarafından verilir ve günlük “**Order Formuna**” yazılır. Acil durumlarda sözel direktif alınarak kısıtlama uygulanır. Doktor 24 saat içinde direktifi yazılı hale getirir.

Doktor istemi; hastanın kısıtlamaya ihtiyaç gösteren değerlendirmesini, kısıtlamanın zamanını, kısıtlama şeklini, klinik endikasyonu ve istem zamanı ile doktorun imzasını kapsar. Kısıtlama sırasında hastaların hakları ve saygınlıkları korunur. Kısıtlama yapılan hasta “Kısıtlanan Hasta Takip Formu” doldurularak her saat takip edilir ve değerlendirilir, ayrıca hastanın kısıtlama altında olduğu “Hemşire Gözlem Formuna” kaydedilir. Mümkünse hastanın ailesi, hastanın hemşiresi ve doktorun gözetimi altında kısıtlama uygulanır.

Gerektiğinde güvenlik elemanı ve hastane hizmetlisi hastanın kısıtlanmasına yardımcı olur. Yapılan değerlendirmeler (sakinlik, kendisine ve çevresine zarar verecek davranışlarda azalma, kendisine

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Hasta Güvenliği Komitesi Başkanı	Kalite Yönetim Direktörü	Hastane Yöneticisi

**KISITLAMA ALTINDAKİ HASTA BAKIM TALİMATI**

DOK.KODU:HB.TL.06

YAYIN TR: 05.01.2021

REVİZYON NO:00

REVİZYON TARİHİ:00

SAYFA NO:1

karşı uygulanan işlemlere reaksiyon göstermeme vs.) sonucunda kısıtlamasına son verilen hastanın kendisine ve / veya ailesine bilgi verilir ve bakıma katılmaları sağlanır. Hastada kısıtlama nedeniyle herhangi bir zarar olmuş ise "Olay Bildirim Formuna " doldurularak **Kalite Yönetim Birimine** gönderilir.

6.6 Hastalara Ait Bilgilerin Güvenliğine Yönelik Kısıtlamamalar

Merkezimizde, hizmetin sunumu için gerekli olan ve hastalarımıza ait özel ve hastalıklarıyla ilgili bilgiler gizlidir. Bu bilgiler otomasyon sisteminde ve hasta dosyalarında muhafaza edilir.

Bu bilgi ve belgeler; hastalarımızın yazılı izni olmadan (yasal şartlar hariç) hiç kimse veya kuruluşa verilmez, temin verilen bilgiler açıklanamaz.

6.7 Diğer Güvenlik Önlemlerine Yönelik Kısıtlamalar

Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi içerisinde ısı, nem, aydınlatma, kazalardan korunma vb. açısından güvenli fiziksel ortam sağlanır.

Psikiyatri hastaların tedavi ve servise uyumu sağlamak adına yazılı servis kurallarına uymaları klinik çalışanları tarafında sağlanır.

Hasta yatağı, hastanın güvenli bir ortam içinde uyuması ve tedavinin sağlanmasında önemlidir. Bu nedenle rahat, güvenli, hasta ve bakım hizmeti verenler yönünden kullanışlıdır.

Ayrıca Psikiyatri servisinde yatan tüm hastaların eşyaları tutanak karşılığı hasta yakınlarına teslim edilir veya teslim alınarak güvenliğe emanet edilir. Herhangi bir şüphe uyandıran durumda gerekli işlemleri yapar ve tedbirleri alır.

Durum tutanak altına alınır.

Ziyaret saatleri dışında ziyaretçi alınmaz. Ziyaret saatlerinin belli zamanlarda olması ve ziyaretçilerin gözlenmesi için klinik hemşiresi, hastane hizmetlisi ve güvenlik görevlisi sorumludur. Özel durumlar dışında hastaya dışarıdan getirilen yiyecekler engellenir ve kendisine verilen diyet yemeklerini yemesi sağlanır.

7. DAĞITIM:

Tüm Klinikler, Acil Servis, Yoğun Bakımlar, Psikiyatri Servisi

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Hasta Güvenliği Komitesi Başkanı	Kalite Yönetim Direktörü	Hastane Yöneticisi