

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.02
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ HASTA KISITLAMA PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 3

1. AMAÇ: Kısıtlama altına alınan hastanın bakım uygulamalarına standart bir yöntem getirmektir.

2. KAPSAM: Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği'nde yatan kısıtlama altındaki hastanın bakım faaliyetlerini kapsamaktadır.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR:

Kısıtlama: Alternatif seçenekler başarısız kaldığında hastanın kendisini ya da diğerlerini yaralanmalardan korumak amacı ile, fiziksel aktivitelerinin kontrolünü sağlamak üzere beden hareketlerini kısıtlamaya yarayan tıbbi yöntem veya fiziksel ekipman kullanımıdır.

Fiziksel tespit: Hastanın hareketlerini kısıtlayıcı, vücudun bir bölümünün sabitlenerek zarar verici fiziksel davranışı bilinçli olarak önlemedir. Psikiyatri Kliniği'nde bu yöntem uygulanmamaktadır.

Kimyasal tespit: Hastanın tıbbi veya psikiyatrik durumu için standart bir tedavi olmayan, sadece davranışlarını kontrol etme ve hareket özgürlüğünü kısıtlama amacıyla kullanılan ilaç tedavisi yöntemiyle kısıtlama şeklidir. Kimyasal kısıtlamalar, yalnızca hastanın önceden tahmin edilemeyen bir şekilde ciddi agresif ve zarar verici davranışlar gösterdiği durumlarda yapılan ilaç uygulamalarıdır. Hastanın medikal ya da psikiyatrik durumu için düzenli olarak kullanılan standart ilaçlar, kimyasal tespit kapsamına girmez.

Alternatif seçenek: Kısıtlama kararından önce hastaya zaman tanımak ve dikkatini başka bir yöne çekmek için kullanılan yöntemlerdir.

5. SORUMLULAR:

- Sorumlu Öğretim Üyesi,
- Asistan Doktor,
- Sorumlu Hemşire,
- Vardiya Çalışan Hemşireler,
- Hizmetli ve Diğer Yardımcı Personeller,

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Hangi Durumlarda Kısıtlama Yapılacağı

- Hastanın kendine ve/veya çevresine zarar vermesi
- Aşırı ajitasyon
- Oryantasyon bozukluğu
- Hastanın tıbbi tedaviye uyumsuzluk göstermesi

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.02
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ HASTA KISITLAMA PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 3

6.2.Hasta Ve Yakınlarının Kısıtlama konusunda bilgilendirilmesi

Sağlık ekibi tarafından hastaya kısıtlama kararı verildikten sonra, kısıtlama yapılma nedenleri, kısıtlamanın türü, süresi, olası zararları hasta karar verme yeteneğine sahip ise anlatılır. Hasta karar verecek düzeyde değilse hasta yakınlarına bilgilendirme yapılır.

6.3.Acil durumlarda (hangi durumlar olduğu belirtilmeli)kısıtlama sürecinin yönetimi

Acil durumlar ;

- Hastanın kendisine veya çevresine zarar vermesi
- Tıbbi tedaviye uyumsuzluk göstermesi
- Aşırı ajitasyon
- Acil durum kabul edilir.
- Acil durumlarda sözel olarak kısıtlama yapılması gerekiyorsa doktor hastayı ilk 30 dakika içinde mutlaka görür. Hasta odasına alınarak,sağlık çalışanları gözetiminde uygun tıbbi ilaç tedavisi uygulaması yapılır.

6.4.Kısıtlamada kullanılacak malzemelerin tanımlanması

Kliniğimizde fiziksel tespit yapılmamaktadır.Kimyasal tespit için narkotik veya psikotrop ilaçlar kullanılmaktadır.

Narkotik ilaçlar:Diazepam,lorazepam gibi ilaçlar

Psikotrop ilaçlar:Haloperidol,zuklopentiksol gibi ilaçlar

6.5.Kısıtlama kararının kimin ya da kimlerin verebileceği

Hasta kısıtlama kararı hekim veya nöbetçi uzman hekim tarafından verilir.

6.6.Kısıtlamada uygulamanın başladığı ve sonlandırıldığı zamanın belirtilmesi

Kimyasal kısıtlama gerektiren durumlarda, kimyasal kısıtlamanın süresi, kullanılacak ilacın adı, dozu, veriliş yolu, tarih ve saat doktor orderinde yazılarak belirtilir.

6.7.Kısıtlama süresinin nasıl belirleneceği

Hasta kimyasal kısıtlama sonrasında hekim ve hemşire tarafından değerlendirilir. Son değerlendirmeye göre gerekirse kimyasal kısıtlama tekrarlanır.Hemşire gözlem formuna tüm kriterler(ajitasyon,hastanın kendine ve/veya başkasına zarar verme durumu) kaydedilir.Kimyasal kısıtlama tekrarlanır. Doktor orderine ilacın adını, veriliş yolunu, dozunu,tarih ve saatini yazar ve imzalar. Hemşire hasta ajite ise 30 dakikada bir, değilse 2 saatte bir hastayı kontrol ederek değerlendirir. Hemşire gözlem formuna kaydını yapar.

6.8.Hekim orderında belirtilmesi

Kısıtlamada kullanılacak ilacın adı, dozu, veriliş yolu,tarih saat belirtilerek doktor orderine yazılır ,imzalanır ve kaşelenir.

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.02
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ HASTA KISITLAMA PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 3

6.9.Kısıtlamanın devamlılığı,uzun süreli kısıtlamalarda uygulanacakalar(gevşetme,mobilizasyon gibi)

Kliniğimizde fiziksel kısıtlama yapılmamaktadır. Kimyasal kısıtlamalarda hemşire hastanın davranışları, bilinç düzeyi, hareketsizlik nedeniyle oluşabilecek idrar retansiyonu,yataktan düşme gibi durumları değerlendirir. Hastayı, hasta ajite ise 30 dakikada bir, değilse 2 saatte bir kontrol ederek değerlendirir. Hemşire gözlem formuna kaydını yapar.

6.10.Kısıtlama sırasında gözlemin nasıl yapılacağı ve sıklığının ne olacağı gibi

Hastayı hasta ajite ise 30 dakikada bir, değilse 2 saatte bir kontrol ederek değerlendirir. Hemşire gözlem formuna kaydını yapar.

- Ruh sağlığı ve hastalıkları kliniğinde yatan hastalara fiziksel / mekanik kısıtlama ve tecrit uygulamaları yapılmamaktadır.
- Kısıtlama, hastanın durumuna göre hekim kararı ile ancak kimyasal tespit olarak uygulanır. Kimyasal tespit uygulanmadan önce alternatif seçeneklere başvurulur. Hastanın dikkati başka yönlere çekilir, uğraşlar bulması sağlanır.
- Acil durumlarda sözel olarak kısıtlama yapılması gerekiyorsa doktor hastayı ilk 15 dakika içinde mutlaka görür. Hasta odasına alınarak, sağlık çalışanlarının gözlemi altında uygun tıbbi ilaç tedavisi uygulaması yapılır.
- Hastanın genel durumu, kimyasal kısıtlama sırasında; hasta ajite ise 30 dakikada bir, değilse 2 saatte bir değerlendirilerek bulgular, hemşire tarafından kaydedilir.
- Hastanın davranışları, bilinç düzeyi, hareketsizlik nedeniyle oluşabilecek pnömoni, idrar retansiyonu, konstipasyon, dolaşım bozukluğu izlenerek forma kaydedilir. Hastaya ruh sağlığı ve hastalıkları kliniği Hemşire Gözlem formuna kaydedilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- **HB.FR.11 Hemşire Gözlem Formu**