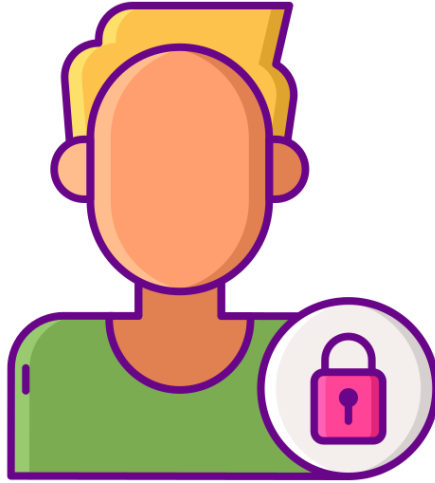




مدينة الملك فهد الطبية
King Fahad Medical City



التقييد الجسدي

Physical Restraint

ما هو التقييد الجسدي؟

أي جهاز أو مادة أو لوازم جسدية أو ميكانيكية مثبتة أو موضوعة بمحاذاة جسم المريض والتي تُقيد من حرية حركته أو وصوله لجسمه.

يُستخدَم هذا الجهاز لمنع المرضى من إيذاء أنفسهم والتدخل غير الآمن في علاجهم الطبي



لا يستخدم التقييد الجسدي أبداً لراحة الموظفين أو كوسائل للتحكم في السلوك.

من المحتمل أن يتسبب التقييد الجسدي في إلحاق الأذى بالجسد؛ وحرصاً على تقليل هذه المخاطر، سيبذل فريق الرعاية الصحية جهده لدعم استخدام المريض لمجموعة متنوعة من التدابير البديلة قبل اللجوء إلى التقييد الجسدي.

بالإضافة إلى ذلك، تؤدي الأسرة دوراً مهماً في دعم المريض لوقف استخدام التقييد الجسدي في أقرب وقت ممكن.

ما المخاطر/الآثار الجانبية المحتملة للتقييد الجسدي؟

المخاطر الفسيولوجية:

- إصابات ناتجة عن الضغط.
- فقدان العظم.
- ضعف العضلات.
- التقلصات.
- فقدان التوازن.
- زيادة خطر نقص ضغط الدم الانتصابي.
- زيادة خطر الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي.
- انخفاض قدرة القلب والرئة.

- التعب الجسدي وزيادة الألم.
- الإمساك.
- سلس البول.
- فقدان الشهية.
- الجفاف.
- الوفاة.

المخاطر النفسية/العاطفية:

- زيادة الهياج والعداء والعنف والشجار.
- الشعور بالإهانة.
- فقدان الكرامة.
- زيادة الارتباك.
- الخوف.

ما الأدوار التي تؤديها بصفتك فرد من الأسرة أو جليس في دعم المريض المقيّد جسدياً لتسهيل فكّ قيده مبكراً؟

البقاء مع المريض لمساعدته/ها في قضاء احتياجاته/ها.

إجراء محادثة مريحة مع المريض.

تهدئة المريض بممارسة أنشطة كالمشي أو غيره من الأنشطة التي يستمتع بها المريض على النحو الذي يوافق عليه مقدم الرعاية الصحية الأولية.

تشغيل الموسيقى المفضلة للمريض بجانب السرير.

تقديم الوجبات الخفيفة والأطعمة التي يفضلها المريض على النحو الذي يسمح به مقدم الرعاية الصحية الأولية.

إبلاغ فريق الرعاية الصحية باحتياجات المريض.

الاعتناء بالمريض عند فك التقييد الجسدي.

ما التدابير التي يمكن اتخاذها قبل اللجوء إلى التقييد

الجسدي (التدابير البديلة)؟

- زيادة مراقبة فريق متعدد التخصصات للمريض، كالزيارات المتكررة أو وضع المريض في غرفة قريبة من محطة التمريض.
- إجراءات تخفيف الآلام/الراحة.
- خفض مستويات الضوضاء وأصوات الإنذارات وما قد يسبب إثارة للمريض غير ضرورية.
- تقديم أساليب الاستجمام/الاسترخاء.
- التشجيع على تغيير الأوضاع أثناء وجود المريض على سريره.
- التذكير المستمر بأهمية عدم لمس الأنبوب أو خط الحقن الوريدي أو القسطرة وإبعادها عن نظر المريض.
- طلب الرعاية الروحية.
- استخدام الأدوية العلاجية.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم التطوير المهني المتخصص للمريض



HEM3.21.0001189

