

DOM ZA ODRALSE OSOBE JALŽABET

Kolodvorska 1, 42203 Jalžabet

Jalžabet, 29.08.2016.godine

PROTOKOL O NAČINU PRIMJENE MJERE PRISILE PREMA OSOBI S TEŽIM DUŠEVNIM SMETNJAMA

Mjere prisile su sredstva i metode za fizičko ograničavanje kretanja i djelovanja osobe s težim duševnim smetnjama.

Mjere prisile mogu se primijeniti samo iznimno i to ako se samo njihovom primjenom može otkloniti neposredna opasnost koja proizlazi iz ponašanja pacijenta, kojom ozbiljno i izravno ugrožava svoj ili tuđi život, zdravlje i sigurnost.

SMJERNICE ZA PREVENCIJU AGRESIVNOG PONAŠANJA I PRIMJENE MJERA PRISILE U DOMU

Definicija agresivnosti

Agresivno ponašanje se odnosi na bilo koje prijeteće ponašanje bez obzira da li je agresivnost izražena verbalno, pokazana fizički i postoji li jasna agresivna namjera ili fizičko ponašanje koje aktualno ozljeđuje ili radi štetu osobi koja se agresivno ponaša, drugim osobama ili imovini.

Mjere za prevenciju agresivnog ponašanja:

1. Terapijski programi i aktivnosti prema planiranom tjednom rasporedu aktivnosti
2. Skale za procjenu agresivnog ponašanja:
 - Kontrolna lista za agresivnost / nasilje Broset
 - Skala iskazane agresivnosti MOAS
3. Procjena suicidalnog rizika
 - Skala Procjene rizika za suicid od strane medicinske sestre/tehničara
4. Edukacija osoblja najmanje jedanput godišnje vezano uz:
 - Rano prepoznavanje eskalacije ponašanja
 - Deeskalacijske tehnike

Naziv postupka: mjere prisile

Zabranjeno je korištenje mjere prisile za kažnjavanje korisnika, ponižavanje i pokazivanje moći.

U domu nije dozvoljen postupak odvajanja (izolacije) korisnika, sputavanje zaštitnom košuljom i prijetnje fizičkim sputavanjem.

U domu je dozvoljena primjena mjera prisile sputavanjem (fiksacija) i privremeno zadržavanje na odjelu sa kontroliranim kretanjem.

Indikacije za primjenu mjera sputavanja su:

- Nepredvidivo ili agresivno ponašanje
- Ponašanje koje je opasno za korisnika ili druge osobe
- Samodestruktivno ponašanje
- Ponašanje s ozbiljnom verbalnom ili fizičkom prijetnjom koje se slabo kontrolira
- Intoksikacija alkoholom ili lijekovima sa slabom kontrolom ponašanja
- manično ponašanje sa slabom kontrolom
- Slaba ili nepostojeća samokontrola ponašanja nakon primjene lijekova
- Sprečavanje samoozljeđivanja korisnika (npr. pad s kreveta, sprečavanje korisnika da izvuče urinarni kateter i sl.)
- Na zahtjev korisnika, ako je procjena takva da je ugrožena sigurnost korisnika i drugih osoba na odjelu te korisnikova okolina

Odluku o primjeni mjera prisile donosi psihijatar. U slučaju iznimne hitnosti odluku o primjeni mjera prisile mogu donijeti liječnik opće medicine ili medicinska sestra/medicinski tehničar i o tome su obvezni odmah obavijestiti psihijatra.

Sputavanje se može primijeniti korištenjem magnetnih remena.

U slučaju korištenja magnetnih remena sputavanje ne smije biti duže od 24 sata, te je nakon toga potrebna procjena liječnika o daljem postupanju.

Vezivanje se provodi na velikom zglobovima kako bi uvijek bio dostupan venski put, pritom se mora paziti na čvrstoću zategnutosti pomagala.

Korisniku koji je sputan treba osigurati dovoljan unos hrane i tekućine, pratiti vitalne funkcije, omogućiti razgibavanje fiksiranog ekstremiteta svaka 2 sata po 15 minuta, te obavljanje ostalih potreba pod nadzorom. O tome je potrebno voditi evidenciju u Listi trajnog praćenja stanja korisnika kod primjene mjere prisile.

Dokumentiranje korištenja mjera prisile je obavezno na Evidencijskoj listi o primjeni mjera prisile prema korisniku.

Prilozi:

1. Evidencijski list o primjeni mjere prisile prema korisniku
2. Lista Trajno praćenje stanja korisnika kod primjene mjera prisile
3. Procjena rizika: BROSET, MAOS, Procjena rizika za suicid od strane medicinske sestre/tehničara
4. Deeskalacijski postupak

Deeskalacijski postupak/ komunikacija s agresivnim korisnikom

Deeskalacijski postupak je prva linija pristupa agresivnom korisniku, a odnosi se na verbalnu i neverbalnu interakciju s uznemirenim korisnikom.

RAVNATELJ:

mr.sc. Velimir Dugandžić, prof.