

# UPORABA POSEBNIH VARNOSTNIH UKREPOV (PVU) PRI NEMIRNEM BOLNIKU

PRIPRAVILA: MARIJA ZRIM

## Uvod:

ZAKON O ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI  
OBRAVNAVA

- avtonomijo bolnika

Z moralno - etičnimi načeli, ki jih zakon  
opredeljuje kot pravice je bolnik obravnavan kot  
subjekt:

- v pozitivnem in negativnem smislu

Medicinska sestra prevzame v času bolezni vlogo  
"zagovornika bolnika"

Osnovna načela pravic bolnikov so zapisana v Deklaraciji o pravicah bolnikov, ki jih je sprejela svetovna zdravstvena organizacija.

Pravica do varnosti je brezpogojna in zahteva od zdr. neg. tima:

- odgovorno mišljenje
- odločanje
- ravnanje

Psihična varnost bolnika:

- pridobiti bolnikovo zaupanje
- vzpostaviti odnos, pozitivno komunikacijo
- zmanjšati strah, negotovost

Fizična varnost bolnika:

- nadzor nad bolnikom
- preprečevanje poškodb
- preprečevanje opeklin

- preprečevanje bolnišničnih okužb
- preprečevanje samopoškodb
- preprečevanje napak pri izvajanju posegov in postopkov zdr. nege
- preprečevanje zamenjave bolnika
- odstranjevanje nevarnih predmetov iz okolice
- varovanje osebnih in drugih zaupnih podatkov bolnika
- varstvo pred požarom

Med. sestra mora:

- prepoznati nevarnost
- se primerno odzvati
- oceniti bolnikovo psihično in fizično sposobnost

Poskrbeti mora, da se negativni dejavniki:

- zmanjšajo
  - preprečijo
  - omilijo
- Posebni varnostni ukrepi se uporabljajo, ko je to:
- strokovno upravičeno
  - nujni poseg

INDIKACIJE:

- Neovirana obravnava bolnika
- Obvladovanje bolnikovega nevarnega početja

KONTRAINDIKACIJE:

- kot nadomestilo za medikamentozno zdravljenje
- kot oblika sankcioniranja
- kot odgovor na neprijetno bolnikovo vedenje, ki ni nevarno
- vitalna ogroženost

## VRSTE PVU:

- MEDIKAMENTOZNI
- FIZIČNI
- Diskretni nadzor
- Stalni nadzor
- Ograjice na postelji

## DOKUMENTIRANJE PVU

PVU pisno na temperaturni list odredi zdravnik. V primeru da se PVU izvede pred zdravnikovim prihodom MS v negovalno dokumentacijo zabeleži:

- čas izvedbe ukrepa
- čas, ko je zdravnik obveščen in ime zdravnika
- opis bolnikovega vedenja
- vrsta ukrepa

O uporabi PVU obvestimo tudi svojce.

Primerno bi bilo, če bi MS poklicala svojce jim razložila nastalo situacijo, izpostavila pomen varnosti za bolnika in tako razložila smisel namestitve PVU.

Neobveščeni svojci ob prihodu v bolnišnico mnogokrat odreagirajo zgroženo in teh ukrepov ne odobravajo. Ne morejo razumeti, da svojec, ki je do sedaj normalno funkcioniral v domačem okolju v bolnišnici odstopa z vedenjem.

Ponavadi bolniki tudi prvo povejo, da so privezani, da ne morejo piti in jih strašno moti.

Večkrat se MS znajde v konfliktni situaciji, vendar sprotni dialog in primerno dokumentiranje razreši nastalo situacijo.

MS se pri nameščanju PVU mnogokrat srečuje z etičnimi dilemami.

Ali je prav, da namesti PVU?

Ali je prav ocenila nastalo situacijo?

V ospredju pri izvajanju teh ukrepov ji mora biti vodilo, da je odgovorna za varnost bolnika in da je v času zdravljenja njegova "zagovornica"

(natepka s podatki, v primeru, da se je ND pripetil pacientu)

**POROČILO O NEŽELENEM DOGODKU**

1. Datum dogodka: .....(d/m/leto) 2. Čas dogodka: .....(h:m) 3. Oddelek: ..... 4. Soba: .....

6. Udeleženci dogodka (Ime in Priimek, letnica rojstva, sprejemna diagnoza)

<input type="checkbox"/> Bolnik.....	<input type="checkbox"/> Svojeci:.....
<input type="checkbox"/> Obiskovalec.....	<input type="checkbox"/> Drugi:.....
<input type="checkbox"/> Zdravstveni delavec.....	

7. Priče neželene dogodka (ime in priimek ter naslov):

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
 Podpis: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

8. Kraj dogodka:

<input type="checkbox"/> Bolniška soba	<input type="checkbox"/> ambulanta
<input type="checkbox"/> Sanitarni prostori(kopalnica, stranišče)	<input type="checkbox"/> operacijska dvorana
<input type="checkbox"/> hodnik	<input type="checkbox"/> okolica bolnišnice (znotraj bolnišničnega kompleksa)
<input type="checkbox"/> stopnišče	<input type="checkbox"/> drugo (napiši):

9. Stanje bolnika oz. udeleženca pred neželene dogodka

ZAVEST:	POMIČNOST:
<input type="checkbox"/> ni motena	<input type="checkbox"/> dobra
<input type="checkbox"/> apatičnost	<input type="checkbox"/> delno omejena
<input type="checkbox"/> zmedenost	<input type="checkbox"/> zelo omejena
<input type="checkbox"/> nezavest	<input type="checkbox"/> nepomičnost

9.1 POSEBNI VARNOSTNI UKREPI (PVU) PRED DOGODKOM DA NE

Medikamentozni DA NE

Fizični

<input type="checkbox"/> diskreten nadzor (povečana pozornost-obstaja nevarnost padca, nejasne samomorilne grožnje)	<input type="checkbox"/> ograjice na postelji
<input type="checkbox"/> stalni nadzor	<input type="checkbox"/> fiksacija s pasovi na postelji
	<input type="checkbox"/> posteljni zvonec

9.3 Obveščen varnostnik 9.5 Obvestilo svojem

9.4 Obvestilo osebju 9.6 Drugo: \_\_\_\_\_

Obr.Q1

10. Vrsta incidenta oziroma OND:

1. nepričakovana smrt	8. padec bolnika
2. večjo stalna izguba telesne funkcije	9. poškodbe (opeklina, ...).
3. samomor bolnika v zdravstveni ustanovi	10. pobegi bolnikov
4. zamenjava novorojenčka	11. nasilna vedenja (afekt, jeza, bes, nasilna dejanja) v odnosu do sebe, prostora, osebja, sobolnikov ali naključno prisotnih.
5. akutna hemolitična transfuzijsko reakcija po transfuziji krvi ali krvnih pripravkov zaradi neskladja v sistemu krvnih skupin A B 0.	12. napačna identiteta bolnikov (zamenjava pri dajanju zdravil)
6. kirurški poseg na napačnem bolniku ali napačnem delu telesa	13. nepravilna aplikacija zdravil (vrsta, način, doza)
7. sum kaznivega dejanja	14. kraja osebne lastnine
	15. Drugo (napiši):

11. Opis dogodka (kaj se je zgodilo, zaporedje dogodkov, teža poškodbe, vzrok ali izvor dogodka):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. POSEBNI VARNOSTNI UKREPI (PVU) PO DOGODKU DA NE

Medikamentozni DA (Napišite): NE

Fizični

<input type="checkbox"/> diskreten nadzor (povečana pozornost-obstaja nevarnost padca, nejasne samomorilne grožnje)	<input type="checkbox"/> ograjice na postelji
<input type="checkbox"/> stalni nadzor	<input type="checkbox"/> fiksacija s pasovi na postelji
	<input type="checkbox"/> posteljni zvonec

9.3 Obveščen varnostnik 9.5 Obvestilo svojem

9.4 Obvestilo osebju 9.6 Drugo: \_\_\_\_\_

13. Poročilo zdravnikov ukrepnih:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Posledice neželene dogodka:

DA NE

<input type="checkbox"/> Telesna poškodba
<input type="checkbox"/> Materialna škoda

Izpolnjevalec (podpis): \_\_\_\_\_ Datum poročila: \_\_\_\_\_

Obr.Q2

### 5.1 POROČILA O INCIDENTU

	Bolniška soba	Kopalnica	Hodnik	Skupaj	
Krg. II	5	1	1	7	
Krg.III	10	0	1	11	
Skupaj				18	
	zlom	udarnina	odrgnina	Rtg .slikanje	Bp.
Krg II	1	2	2	2	
Krg III	0	4	5	3	4