

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019

Nr. 8539 / 18-12-2019

Avizat

Aprob

Președinte Comisia de Monitorizare

Manager



**PROCEDURA
ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU
AGITAȚIE PSIHO-MOTORIE**

COD: P.O. S M-09

Editia: III, Revizia: 0



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019

CUPRINS

1. Scopul procedurii
2. Domeniul de aplicare
3. Documente de referinta
4. Definitii si abrevieri
5. Descrierea activitatii sau a procesului
6. Responsabilitati
7. Formular de evidenta a modificarilor
8. Formular de analiza a procedurii
9. Formular de distribuire/difuzare a procedurii
10. Anexe

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, România SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019

1. Scopul procedurii operationale

Stabilirea activităților și modului de realizare al acestora, precum și a responsabililor, în procesul de gestionare a pacientului cu agitație psiho-motorie, în scopul de a preveni sau limita apariția unor incidente sau accidente provocate ca urmare a comportamentului pacientului agitat.

2. Domeniul de aplicare a procedurii operationale

Domeniul de aplicare este cel al urgențelor medicale și se referă la acțiuni imediate, în contextul agitației psihomotorii a unui pacient internat

3. Documente de referință (reglementari) aplicabile activității procedurate.

3.1 Legislație primară: Legea 487/2002, Ordin nr. 488/2016

3.2 Reglementări interne ale spitalului: Manuale de specialitate, ROF, ROI, Fișele postului.

4. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operatională

Nu e cazul

5. Descrierea procedurii operationale

Pasul 1. Calmează pacientul prin discuție.

a. În situația în care angajatul este singur pe tură în pavilion :

- Dacă observă bolnavul agitat sau este anunțat de către alți pacienți în legătură cu această situație, încearcă să calmeze pacientul pe un ton normal, fără să-l amenințe sau bruscheze.
- Încearcă să convingă pacientul să intre în salon (dacă este în afara lui), iar dacă reușește, cere celorlalți bolnavi să părăsească temporar camera.
- Îndepărtează sau ascunde, pe cât posibil, toate corpurile contondente și tăioase dacă acestea există, la acel moment, în încăperea sau spațiul în care se află pacientul.
- La nevoie, angajatul poate solicita ajutorul altor colegi din pavilioanele învecinate.

b. În situația în care angajatul nu este singur în pavilion, având colegi de tură, solicită și ajutorul lor, fie strigând, fie deplasându-se la locul în care se află aceștia.

Pasul 2. Anunță medicul curant sau de gardă (telefonice sau printr-o altă persoană).

Regula 1. Indiferent dacă pacientul s-a calmat sau nu, angajatul trebuie să anunțe medicul curant sau de gardă, fie direct, dacă medicul este în pavilion, fie telefonic de la postul fix din camera de gardă a personalului auxiliar ori de pe mobilul personal sau de serviciu.

Regula 2. În așteptarea medicului, angajatul supraveghează bolnavii și pavilionul fără a-l părăsi. Dacă pacientul are un comportament violent, personalul poate imobiliza bolnavul cu echipamentul

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, România SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019

special, pentru a se evita agresiunea altor persoane, autovătămarea sau distrugeri de obiecte și bunuri. În cazul imobilizării trebuie anunțat medicul în maxim 30 de minute.

Regula 3. În situație de urgență, cu punerea vieții personalului în pericol de către pacient, angajatul poate să se încuie temporar în camera de gardă (oficiu) pentru solicitarea ajutoarelor, până la sosirea acestora.

Regula 4. În camera de gardă a fiecărui pavilion va fi permanent afișată la vedere și la îndemână, lista cu numerele de telefon, atât cel de la camera de gardă din **Pavilionul primire internări** cât și cele de la restul compartimentelor spitalului.

Pasul 3. Medicul consultă, evaluează și ia măsuri dând indicații personalului privind:

- efectuarea tratamentului la pacient
- izolarea pacientului
- contenționarea manuală și izolarea bolnavului
- chemarea poliției sau altor forțe speciale de intervenție

Pentru aceste operațiuni, medicul solicită ajutorul personalului mediu și auxiliar din pavilion, iar dacă situația o impune, poate cere și ajutorul altor angajați din secție sau pavilioanele vecine.

Procedura de izolare și contenție :

- Medicul curant/de gardă dă o dispoziție scrisă de contenționare și izolare a bolnavului în camera de izolare, în două exemplare, un exemplar fiind păstrat în dosarul de contenționare al secției, celălalt exemplar rămânând în foaia de observație clinică a pacientului .
- Contenționarea se poate face și în salonul pacientului dacă izolatorul nu este disponibil.
- La contenționare participă cel puțin 2 persoane.
- În cazul utilizării curelelor de contenționare, se leagă membrele superioare și inferioare, fiecare separat, precum și toracele, ancorând curelele de pat, cu evitarea lezării intenționate a pacientului și afectării respirației și circulației sanguine.
- Durata imobilizării este de maxim 4 ore, cu supravegherea permanentă a bolnavului
- Personalul medical monitorizează la **fiecare 15 minute** pacientul, examinând semnele vitale, evaluând nevoile sale fizice de confort și apariția posibilelor efecte secundare. Toate informațiile se consemnează în Foaia de Observație clinică (la rubrica „Evoluție și tratament”) și în Registrul măsurilor de izolare și contenționare.
- Pacientul se eliberează din contenție la indicația și cu avizul medicului curant sau de gardă, consemnându-se în foaia de observație și Registrul de izolare contenționare, ora la care s-a ridicat această măsură.

Izolarea fără contenționare :

- Medicul curant/de gardă dă o dispoziție scrisă de izolare a bolnavului în camera de izolare, în două exemplare, un exemplar fiind păstrat în dosarul de contenționare al secției, celălalt exemplar rămânând în foaia de observație clinică a pacientului
- Izolarea se face în Camera de izolare a pavilionului, cu încuierea ușii pe exterior.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019

- Camera nu trebuie să conțină obiecte tăioase, contondente sau cu potențial pericol de suicid prin asfixiere a pacientului.
- Izolarea se aplică pe o durată minimă de timp și va fi revizuită periodic, la un interval de cel mult 2 ore.
- Pe parcursul izolării pacientul va fi monitorizat la **fiecare 15 minute**, toate datele obținute în urma evaluării sale fiind consemnate de către personalul medical în Foaia de Observație clinică și Registrul de izolare și contenționare.
- Pacientul se eliberează din izolator doar la indicația medicului curant sau de gardă, imediat ce situația de pericol care a impus măsura s-a rezolvat.

6. Responsabilitati si raspunderi in derularea activitatii

Nr.crt.	Operatiunea /actiunea	Compartiment	Responsabil
1.	Calmarea pacientului prin discuție, anunțare medic.	Sectii medicale	Angajatii pavilionului/sectiei
2.	Consult, evaluare, decizie privind măsurile și tratamentul	Sectii medicale	Medic curant/de garda
3.	Acțiuni de izolare, contenționare	Sectii medicale	Personal mediu si/sau auxiliar sectie
4.	Aplicare tratament	Sectii medicale	Asistenti medicali
5.	Supraveghere pacient izolat/contenționat	Sectii medicale	Medic si personal mediu/auxiliar

7. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr. Crt.	Nr. Si data ed.	Nr. si data Rev.	Nr. pagina si descriere modificare	Aviz sef compartiment
1	Editia I	07.07.2010		
2	Editia a II-a	20.05.2012		
3.	Editia a II-a revizuita	15.05.2016	cap. 8	
4.	Editia a III-a	20.12.2019	Toate paginile – conform ordin 600/2018	

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019


8. FORMULAR DE ANALIZA A PROCEDURII

Nr. crt	Compartiment	Nume prenume responsabil compartiment	Aviz favorabil-data si semnatura	Aviz nefavorabil-explicatii

9. Formular de distribuire/difuzare a procedurii

Nr. crt	Compartiment	Nume si prenume semnatura persoanei care primeste procedura	Data primirii/data intrarii in vigoare procedurii actuale	Semnatura Data retragerii procedurii inlocuite
1	Secția I Psihiatrie		20.12.2019	
2	Secția II Psihiatrie			
3	Secția III Psihiatrie			

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURA ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU AGITAȚIE PSIHO- MOTORIE	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : P.O. SM-09	Data intrării în vigoare: 20.12.2019

4	Secția IV Psihiatrie			
5	Secția V Psihiatrie			
6	Secția VI Psihiatrie			
7	Secția VII Psihiatrie			

10. Anexe

- Nu este cazul

11. Indicatori eficienta si eficacitate pentru evaluarea procedurii

-Nr. agresiuni (auto sau heteroagresiuni) înregistrate anual în secții în contextul episoadelor de agitație psiho-motorie ale pacienților internați

RAPORT DE ANALIZĂ INDICATORI EFICIENȚĂ SI EFICACITATE

pentru procedura :

ÎN CAZUL PACIENTULUI PSIHIC CU

AGITAȚIE PSIHO-MOTORIE

COD: P.O. S M-09

Perioada: 2018-2019

NR.	INDICATOR STABILIT IN PROCEDURA	TINTA	ANALIZĂ ANUALĂ INDICATOR
1.	-Nr. agresii (auto sau heteroagresii) înregistrate anual în secții în contextul episoadelor de agitație psiho-motorie ale pacienților internați	sub 50% $\frac{\text{Nr. agresii}}{\text{Nr. episoade de agitație psiho-motorie}} \times 100$	1187 - nr. episoade ^{AP} spital 430 - nr. agresii în contextul episoadelor de agitație psiho-mot. $\frac{430}{1187} \cdot 100 = 36\%$
<u>Concluzii si propuneri</u> de mentinere, revizuire, reeditare sau abrogare a procedurii, dupa caz		<u>Concluzie:</u> menținere conținut	
		<u>Propunere:</u> Revizuire și reeditare procedură conform ord 600/2018	

Data: 16.12.2019