



AVANÇANT CAP A LA CONTECIÓ ZERO A L'ATENCIÓ INTERMÈDIA

**Recomanacions de bones pràctiques en l'ús d'intervencions
restrictives**

Marivi Ferrete Gracia
Infermera AI Unitat Psicogeriatria



Introducció

La contenció física ha estat utilitzada com a mesura de seguretat en pacients amb agitació o deteriorament cognitiu

L'evidència actual promou un model basat en la reducció i eliminació de contencions

L'objectiu es millorar la seguretat, autonomia i benestar del pacient





Objectiu

Establir i planificar recomanacions dirigides a reduir al màxim les mesures de restricció física, desenvolupant i aplicant estratègies alternatives que permetin assolir

L'OBJECTIU DE CONTENCIÓ ZERO





Justificació del canvi

Conseqüències negatives de la contenció mecànica

Relacionades directament amb el sistema de subjecció	Relacionades indirectament amb el sistema de subjecció	Relacionades amb patologia o condicions prèvies de l'usuari	Relacionades amb la medicació
Mort per asfíxia, dolor, úlceres per pressió, erosions, caigudes, hematomes, laceracions, pressió en plexos nerviosos, edemes, atrapament, fractures o luxacions articulars, tromboembolismes, etc.	Manca de mobilització: infeccions nosocomials, úlceres per pressió, pèrdua de massa òssia, descens del to muscular, disminució de la gana, deshidratació, restrenyiment, incontinència, tromboembolismes, etc.	Mort sobtada, cops, caigudes, hematomes, etc.	Somnolència, risc de caigudes, acumulació, sobredosi, hipotensió.





Justificació del canvi

Beneficis de la contenció zero

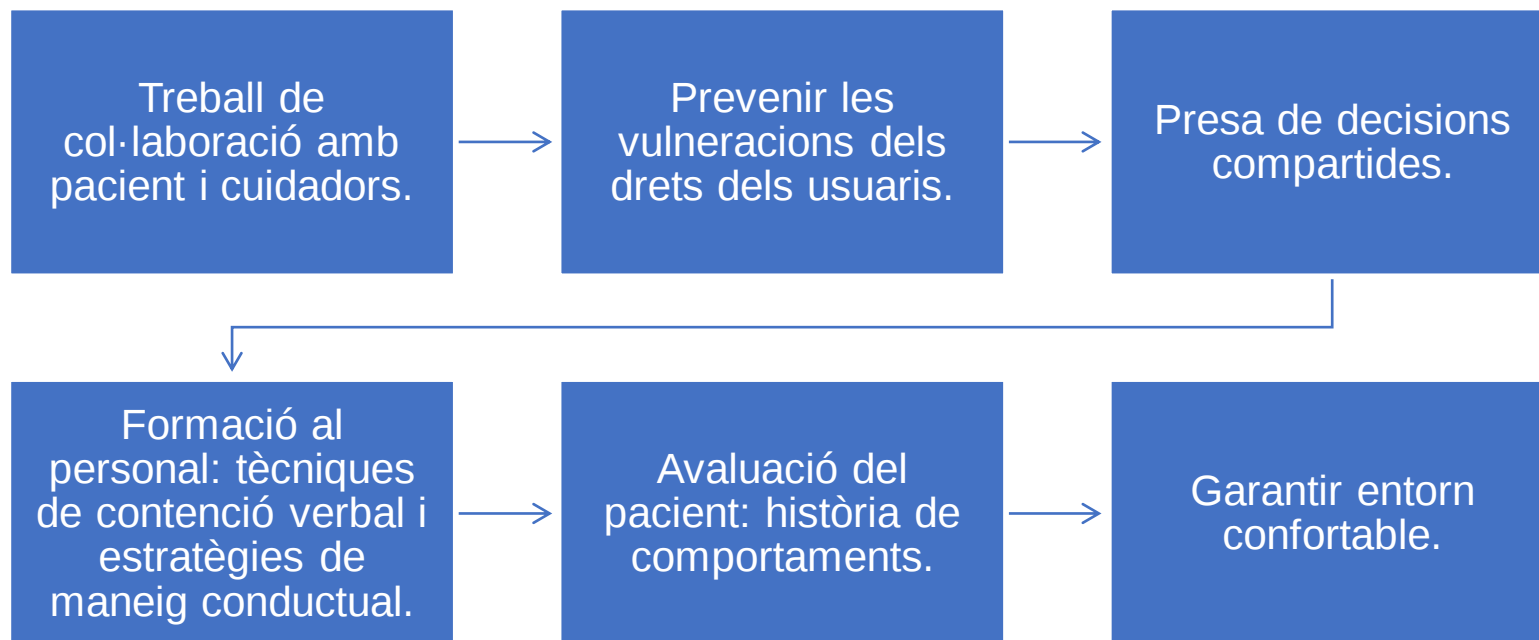
- Millorar la qualitat de vida dels pacients
- Disminuir els efectes adversos associats a la immobilització
- Reforçar estratègies alternatives basades en la prevenció i la personalització de les cures





Estretègies alternatives per la contenció zero

Mesures de prevenció estàtiques





Estratègies alternatives per la contenció zero

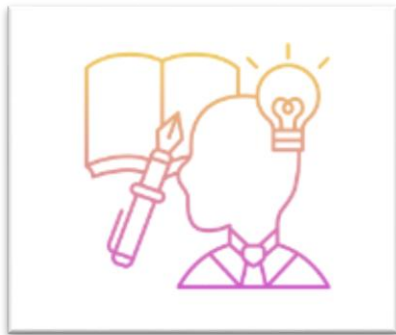
Mesures de prevenció dinàmiques

Maximitzar la comunicació amb usuari i família.

Reorientar al pacient confós.

Proporcionar activitats per promoure distraccions.

Reduir l'excés de estímuls mediambientals



Elements de prevenció de caigudes





Infografia: mesures preventives segons MORSE

CAIGUDES: MESURES PREVENTIVES

MESURES PREVENTIVES GENERALS (MORSE SENSE RISC 0-24)

- Facilitar tríptic de recomanacions i fer repàs periòdicament (pacient i família)
- Mantenir l'ordre a la habitació evitant objectes amb els que es pugui ensopegar
- Lit en posició baixa, amb els frens posats i el timbre a prop
- Calçat adequat (tancat i antiliscant)
- Propiciar entorn segur i afavorir il·luminació nocturna.

MESURES PREVENTIVES RISC BAIX (MORSE 25-50)

MESURES ANTERIORS MES:

- Afavorir implicació de família amb la prevenció
- Formar grups de pacients a les zones comuns
- Afavorir l'entreteniment
- Rondes visuals cada 2-3 hores
- Revisar us de ulleres, audífons...

BSJA

MESURES PREVENTIVES RISC ALT (MORSE >51)

IDENTIFICACIÓ DEL PACIENT AL CAPÇAL DEL LLIT

ANTERIORS MÉS SEGONS CRITERI DE RISC:

Inestabilitat de la marxa:

- Ajuda durant les transferències
- Potenciar exercicis de equilibri

Medicació de risc:

- Revisió periòdica del tractament

Deteriorament cognitiu:

- Reforçar orientació en temps, espai i persona per torn

Problemes de incontinència:

- Programa d'ús regular al WC cada 2-3 hores

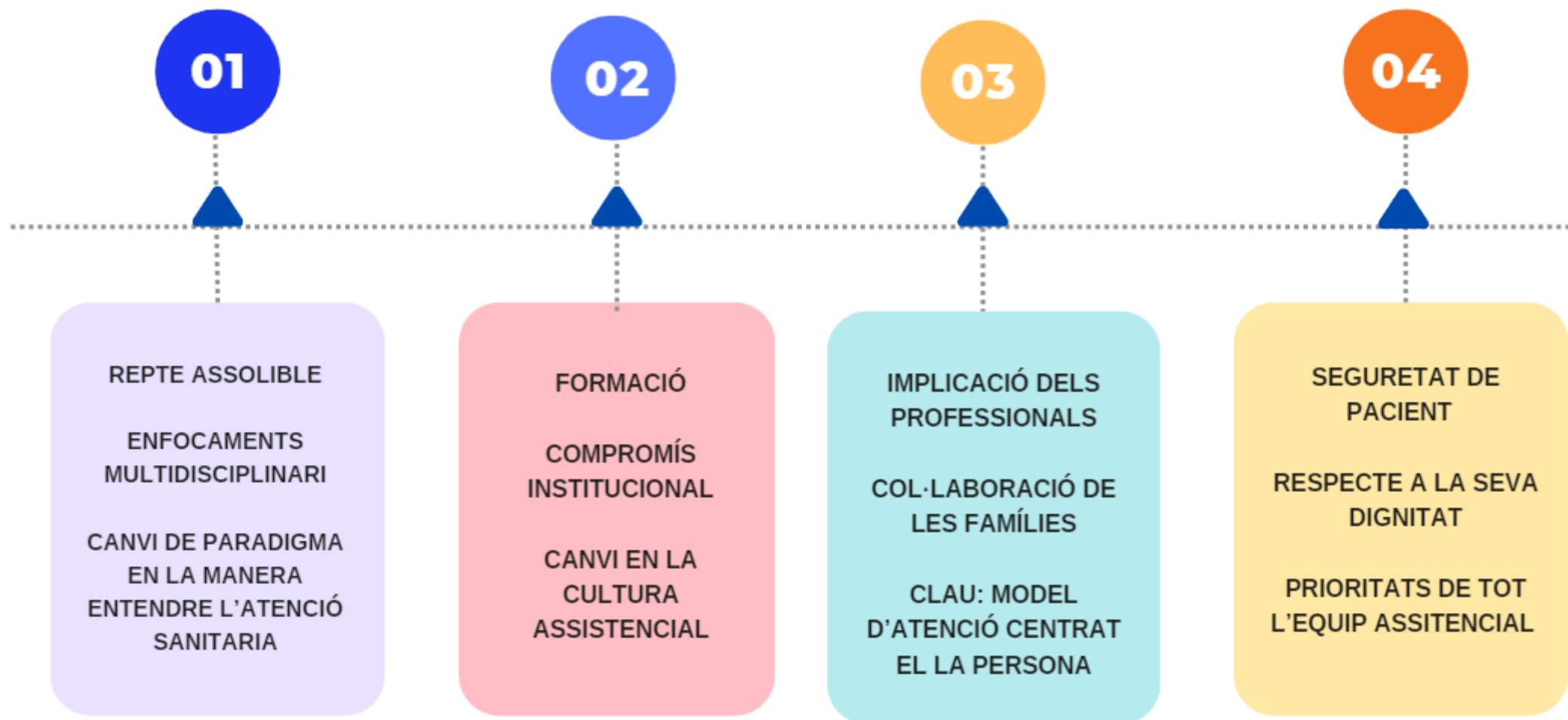


MESURES PREVENTIVES ESPECIALS (pacients molt reincidentes)

- Afavorir l'acompanyament familiar 24 hores
- Utilitzar material tou a terra
- Rondes visuals cada hora les 24 hores
- Situar aquests pacients a habitacions que estiguin a prop dels controls d'infermeria
- Reestructuració del mobiliari de l'habitació (apropar lit a la paret)



Conclusions





La seguretat del pacient com a prioritat, la confiança com a resultat

GRÀCIES

