

دانشتي هلمې ټرې ګمک ټټران ټخس هلمې روانپزشکي

تدوين زهرا طالب نيا آبان ۹۴

به نام او که سرخط هر نگاشتن است.

اقدامات لازم در مورد بیمار پر خاشگر

- ۱) در ابتدا از نزدیک شدن به بیمار و دست زدن به بیمار اجتناب کنید؛ چون ممکن است این رفتار موجب تحریک بیشتر او گردد و اگر بدبین باشد؛ موجب افزایش خشم او می شود.
- ۲) باید سعی نمود احساسات بیمار را درک کرد و به او فرصت داد تا حتی الامکان با صحبت، مشکل خود را بیان کند. برای این منظور، نشان دادن همدردی و بیان احساسات بیمار مفید است.
مثلاً "پرستار بگوید: عصبانی به نظر می رسید چیزی شما را عصبانی کرده است ؟
یا با پرسیدن این سؤال ؛ به نظر می رسد حالتان خوب نیست ،این جملات به بیمار اجازه می دهد تا با صحبت کردن خود را تخلیه کند و در عین حال، تا حدی مشکلات خود را بشناسد.
- ۳) باید به بیمار نشان دهید که او را دوست دارید و در صدد کمک به او هستید . کسانی که تحمل کمتری دارند، بهتر است با بیمار روبرو نشوند؛ زیرا عصبانیت آنها، شعله خشم بیمار را بیشتر می کند. بهتر است ، کسانی با بیمار روبرو شوند که مورد اعتماد بیمار باشند.
- ۴) به تنهایی نباید در مقابل بیمار خشمگین قرار گرفت. وقتی بیمار خود را مقابل چند نفر می بیند؛ ترجیح می دهد که تسلیم شود.
- ۵) اگر بیمار شروع به گریه کردن کرد؛ به او اجازه دهید تا احساساتش را بروز دهد .
- ۶) موقع قرار گرفتن در مقابل بیمار ، باید راه خروج را برای خود در نظر بگیرید ؛ تا در صورت حمله بیمار ، به موقع محل را ترک کنید.
- ۷) بیمار اسکیزوفرن حساسیت فوق العاده ، به رفتارهای تحقیر آمیز دارد . لذا بایست سعی کنید از برخوردهای کلامی و غیر کلامی سرزنش آمیز پرهیز کنید.
- ۸) توجه داشته باشید وسایل خطرناک در دسترس بیمار نباشد.
- ۹) از تجمع بیماران در داخل بخش جلوگیری کنید ، زیرا تجمع ، میزان دعوا و درگیری را افزایش می دهد.
- ۱۰) پر خاشگری بیمار را به اطلاع پرستار برسانید.

اقدامات لازم در مورد پیشگیری از خودکشی

- (۱) برقرار نمودن ارتباط خوب با بیمار یک روش خوب در پیشگیری از خودکشی است؛ زیرا موجب می شود بیمار احساس کند که فرد با ارزشی است و مورد قبول واقع شده است
- (۲) هرگونه اشیاء نوک تیز مثل چاقو، تیغ، ناخن گیر، لیوان شیشه ای، کمپوت، کنسرواز دسترس بیمار دور گردد و ورود آن به بخش جلوگیری گردد.
- (۳) ممکن است از ملحفه ها به عنوان وسیله جهت حلق آویز کردن استفاده گردد که باید سرکشی مرتب از اتاق ها، حمام، توالت و... صورت گیرد.
- (۴) هرگونه مواد شوینده بخش که در اختیار نظافتچی بخش می باشد در مکانی دور از دسترس بیماران باشد.
- (۵) خانواده بیماران در هنگام ملاقات توجیه گردند که هیچ گونه دارویی در اختیار بیمار نگذارند.

اقدامات لازم در مورد اختلال خواب

- (۱) برای یک خواب بهتر در طول شب، بهتر است بیمار را از خوابیدن در طول روز منع کرد.
- (۲) برنامه منظم برای فعالیت های بدنی، مثل ورزش برای بیمار در نظر گرفته شود. این کار، موجب بهبود خواب شبانه می شود.
- (۳) مصرف نوشیدنیهای کافئین دار محدود شود.
- (۴) محیطی برای بیمار ایجاد شود که آرام باشد. برای احساس امنیت بیشتر چراغ خواب کوچکی در اتاق روشن شود.

اقدامات لازم در مورد اختلال تغذیه

- (۱) بیماری که اشتها به غذا خوردن ندارد ممکن است دچار سوءتغذیه شود، لازم است یک رژیم غذایی کامل در نظر گرفته شود. و گاهی طبق نظر پزشک ویتامین داده شود.
- (۲) ثبت دقیق مایعات خورده شده و دفع شده براب بیمار بی اشتها به منظور بررسی وضعیت تغذیه ای بیمار ضرورت دارد.
- (۳) گاهی می توان از خانواده بیمار خواست تا غذای مورد علاقه بیمار را برایش بیاورند.
- (۴) به بیمار در خوردن غذا کمک کنید. مثلاً "قاشق را در دست بیمار قرار دهید، و به او بگویید مقداری از این غذا را بخور."

اقدامات لازم در پیشگیری از خفگی با مواد غذایی

به دلیل خواب آور بودن داروهای روانپزشکی احتمال خفگی به علت وجود غذا در دهان وجود دارد.

(۱) وجود هر گونه نان، آجیل و سایر خوراکی ها در کنار تخت بیماران علامت هشدار است و احتمال استفاده از آنها در هنگام خوابیدن بیمار بایستی مورد توجه بیشتر باشد.

(۲) در هنگام صرف غذا از خروج قاشق و نان و سایر مواد غذایی از سلف سرویس جلوگیری گردد.

(۳) قبل از خواب دهان بیماران مورد بازدید قرار گیرد.

اقدامات لازم در مورد اختلال در مراقبت از خود

(۱) بیمار را تشویق کنید تا فعالیت های روزانه زندگی را در حد توان انجام دهد. مثلاً در امر عوض کردن لباس کمک کند.

(۲) کارهای مستقل بیمار را شناسایی کنید و او را تشویق نمایید. این کار از طریق دادن پاداش عملی است.

اقدامات لازم در پیشگیری فرار بیمار از بخش

(۱) در مورد بیمارانی که با بینش قصد فرار دارند باید مراقبت بیشتری انجام شود.

(۲) در مورد بیمارانی که بدون قصد فرار می کنند فقط کافی است درب بخش بسته باشد و در زمان حضور در محوطه نظارت مستقیم صورت گیرد و در صورت نیاز به پرستار بخش اطلاع رسانی شود تا در بخش بماند.

(۳) راه های احتمالی فرار در بخش ها مورد توجه و مواظبت قرار گیرد.

(۴) سرکشی دائمی از کلیه ی اتاق ها و قسمت هایی که بیمار از آن استفاده می نماید مثل حمام، توالت صورت گیرد و از تجمع کمک بهیاران در ایستگاه پرستاری خودداری گردد.

(۵) هر گونه دعوای ساختگی فرصتی برای فرار سایر بیماران فراهم می کند دقت لازم صورت گیرد.

(۶) بعضی از بیماران ممکن است با لباس مبدل با استفاده از یک فرصت مناسب لباسهای پرسنل را برداشته و بپوشند که باید درب رختکن بسته باشد.

اعزام بیماران به سایر بیمارستان ها، دادگاه، پزشک قانونی، مشاوره و... فرصتی برای فرار بیمار است، مواظبت بیشتری صورت گیرد.

(۸) در صورت فرار بیمار سریعاً به سوپروایزر و نگهبانی اطلاع داده شود.

۹) اگر بیمار فرار کرد پس از بازگشت نباید او را سرزنش کرد، بهتر است او را به حمام گرم و آشامیدنی گرم در زمستان و در تابستان آشامیدنی سرد بیمار را آرام و خستگی او را کمتر کرد.

اقدامات لازم در پیشگیری از آتش سوزی

به دلیل استفاده بعضی بیماران از سیگار، کبریت و فندک و نیز عدم آگاهی بعضی بیماران بر اعمال و رفتار خود احتمال آتش سوزی در بخش و یا خود سوزی وجود دارد.

۱) از قرار دادن کبریت و فندک در اختیار بیماران خودداری گردد.

(توصیه به خانواده ی بیماران در هنگام ملاقات).

۲) از تحویل سیگار به بیماران در داخل بخش ها خودداری گردد.

۳) بیماران قبل از هر بار ورود به بخش مورد بازدید بدنی قرار گیرند.