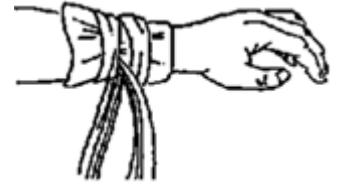


為何需要『保護性約束』

一、保護性約束的目的

保護性約束的目的，在加護病房中是經常被運用的醫療輔助措施，醫護人員基於維護病人安全，避免拔除重要醫療管路、處理躁動混亂行為及避免傷害自己與他人等情況下使用約束以維護病人及週遭人員的安全。







二、常見的約束部位

身體約束部位以單側或雙側手腕、足踝、四肢約束最常見。一般以手腕式約束帶最常用到，手套式約束帶適合用在病人會去拉扯身上的管子、敷料、或自己解開約束帶的病人。在使用約束物品時，護理人員會適當的評估盡量以最少的約束，提供病人最多的安全為原則，同時護理人員也會隨時注意約束物品的大小對病人是否適合，選擇約束的物品是否適合、並採取正確的約束方法，護理人員與病人接觸時間最長，會每 24 小時主動評估病人情緒變化與需求，並與醫師討論約束之必要性。

三、常見的約束工具有哪些？為何使用此工具？

1. 休息二十分鐘以後再量。
2. 至少量過三次以上，才可作血壓「正常」、「過高」或「過低」的判斷。
3. 不要在洗澡後、飲後、運動後、姿勢突然改變或情緒高亢時測量，會影響準確性。

種類	用途	部位	使用後
	避免病人拉扯身上管路，將肢體固定於床邊	手腕 足踝	
	防止病人拉扯身上管路，但雙手可自行活動，只有手指活動的限制	手掌	

四、約束的併發症

身體約束或多或少會產生一些合併症，如：壓瘡、肌肉伸張與肌肉的力量減低、關節可能會過度伸張、手腳末梢循環不良、肢體水腫及病人為了掙脫保護性約束而造成皮膚撕裂傷或關節攣縮等意外發生。但請家屬放心，護理人員都有經過專業的訓練會隨時去評估病人約束的情形，減少合併症的發生，請相信護理人員專業的判斷唷！

五、約束的注意事項

- 1.護理人員會每 30 分鐘評估約束部位的皮膚是否發紅或破皮及肢體末梢的血液循環、皮膚的溫度、顏色是否紅潤、敏感度。護理人員會隨時觀察，病人在約束中，有沒有出現肢體發紅變紫、冰冷、活動不靈活或病人感覺麻痛時，即表示血循受阻，請立即通知護理人員，並且馬上鬆開再重新約束。
- 2.病人在約束時，我們護理人員會至少每兩小時鬆開約束部位 5 至 10 分鐘，協助翻身及肢體做運動。
- 3.護理人員會隨時評估病人約束的必要性，儘早解除約束。
- 4.會客時，護理人員評估病人約束的狀況，可彈性鬆開病人約束，但家屬一定要陪伴在病人身邊唷！並且注意病人的活動，避免不小心拔除身上重要管路。
- 5.醫師每 24 小時會重新的評估是否需要約束，會適時解除約束。

參考資料

- 吳純怡、陳明怡、賴寶琴、林鎮均(2016)．降低加護病房病人身體約束時間大於 24 小時之比率成效．*台灣醫學*，20(2)，189 - 194
- 謝佳容、盧美秀、林秋芬（2014）．身體約束教育方案對護理人員的知識、態度與行為成效之探討．*護理暨健康照護研究*，10(4)，265-275。

院址：600 嘉義市忠孝路 539 號/網址：www.cych.org.tw

諮詢服務電話：05-2765041 第二內科加護病房：轉 3592、3596

護理部 第二內科加護病房制訂/護理指導組審閱 編號 V020 修訂日期：2017 年 08 月 17 日