

## Risico's beperken

Doordat uw familielid beperkt is in zijn bewegingsmogelijkheden is het van belang een aantal risico's te beperken. Er wordt extra aandacht besteed aan:

- Het voorkomen van verwondingen.
- Het voorkomen van doorligwonden.
- Huidverzorging: er is regelmatig controle van het fixatiemateriaal en de zithouding van de patiënt.
- Voldoende opname van vocht en voeding.
- Voldoende aandacht voor uitscheiding van urine en stoelgang.

Dagelijks wordt beoordeeld of de fixatie nog noodzakelijk is.

## Familie

Fixatie van een familielid is een ingrijpende en emotionele gebeurtenis. Daarom is het van enorm belang dat u weet wat de reden is waarom de maatregel wordt toegepast en hierover communiceert met de verpleegkundige van de afdeling.

Het is steeds mogelijk om in samenspraak met de verpleegkundige de fixatie op te heffen tijdens u bezoek.

## Vragen

Misschien hebt u na het lezen nog vragen. Stel deze gerust aan de verpleegkundige op de afdeling of maak een afspraak met de behandelende arts.

Publicatiedatum: April 2019, team geriatrie  
Sint-Franciscusziekenhuis  
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder  
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - [www.sfz.be](http://www.sfz.be)



## Fixatie

Beperking van bewegingsvrijheid

## Fixatie

Bij uw partner of familielid zijn maatregelen nodig om zijn of haar bewegingsvrijheid te beperken. De zorgverleners noemen dit fixatie. In het Sint-Franciscus Ziekenhuis zijn hierover specifieke afspraken en richtlijnen gemaakt.

Mogelijk hebt u vragen/bedenkingen over deze maatregelen. Met deze folder wil het Sint-Franciscus Ziekenhuis u informeren over de belangrijke aspecten rond fixatie.

Fixeren betekent het beperken van iemands vrijheid om zich te bewegen of zich op een bepaalde manier te gedragen. Dit gebeurt bij voorkeur in overleg met de persoon en indien dit strikt nodig is soms ook zonder toestemming van deze persoon.

Fixatie kan aangewezen zijn om diverse redenen:

- Veiligheid van de patiënt wanneer er valrisico is, of wanneer er sprake is van wegloupedrag.
- Veiligheid van andere patiënten wanneer de patiënt agressief is of zich storend verward gedraagt naar de medepatiënten.
- Belemmering van het herstel wanneer het gedrag van de patiënt zijn herstel in de weg staat door bijvoorbeeld zelf infusen of sondes te verwijderen.

## Toestemming en overleg

Het besluit tot fixeren is ingrijpend en wordt alleen genomen na zeer zorgvuldige afwegingen en wanneer er geen goede alternatieven zijn.

Het besluit tot fixatie wordt genomen door de verpleegkundige in overleg met de afdelingsarts. Bij het maken van een keuze zal er steeds uitgegaan worden van de minst ingrijpende maatregel.

Indien mogelijk, wordt er overleg gepleegd met de patiënt, zijn/haar familie of de wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt. In noodsituaties kan er echter overgegaan worden tot fixatie alvorens de familie gecontacteerd wordt. Zij zullen dan zo snel mogelijk op de hoogte gebracht worden van deze maatregel.

## Fixatiemiddelen

Er zijn verschillende middelen waarmee gefixeerd kan worden:

- 1 Een lendengordel is een brede band die om de middel van de patiënt wordt vastgemaakt. Dit kan gebruikt worden in de zetel of in het bed van de patiënt.
- 2 Een verpleegdeken biedt bescherming voor onrustige patiënten in bed. Het voorkomt het blootliggen, verhindert het krabben aan de huid of wonden, vermijdt het smeren en uittrekken van de blaassonde.



- 3 Pols- en enkelbandjes die aan de pols en enkels bevestigd worden en die tevens aan het bed worden vastgemaakt.



- 4 Het onrusthekken aan het bed kan omhoog gedaan worden om te voorkomen dat de patiënt uit bed wil komen.

- 5 Een andere vorm van fixatie zonder evenwel een fixatiedoel op zich te zijn is het tafelblad op de zetels.