|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身體約束物品觀察紀錄表** | （ |  | 年 |  | 月 |  | 日至 |  | 年 |  | 月 |  | 日） |

**（須最少每2小時檢查一次住客使用約束措施的情況）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **安老院名稱：** |  | **住客姓名：** |  | **房及／或床號：** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **約束物品編號及種類** | **約束情況** | **約束時段** |
| **(1)** | [ ] 約束衣 | ☐坐在椅上　☐躺在床上 | ☐日間（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐全日 |  |
|  | ☐坐在椅上及躺在床上 | ☐晚上（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐其他： |  |
| **(2)** | [ ] 約束腰帶 | ☐坐在椅上　☐躺在床上 | ☐日間（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐全日 |  |
|  | ☐坐在椅上及躺在床上 | ☐晚上（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐其他： |  |
| **(3)** | [ ] 手腕帶 | ☐坐在椅上　☐躺在床上 | ☐日間（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐全日 |  |
|  | ☐坐在椅上及躺在床上 | ☐晚上（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐其他： |  |
| **(4)** | [ ] 約束手套／ | ☐坐在椅上　☐躺在床上 | ☐日間（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐全日 |  |
|  | 　連指手套 | ☐坐在椅上及躺在床上 | ☐晚上（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐其他： |  |
| **(5)** | [ ] 防滑褲／ | ☐坐在椅上　☐躺在床上 | ☐日間（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐全日 |  |
|  | 　防滑褲帶 | ☐坐在椅上及躺在床上 | ☐晚上（由 |  | 時至 |  | 時） | ☐其他： |  |
| **(6)** | [ ] 枱板 | ☐坐在椅上／輪椅上 | ☐由 |  | 時至 |  | 時 | ☐全日 | ☐其他： |  |
| **(7)** | [ ] 其他： |  | ☐由 |  | 時至 |  | 時 | ☐全日 | ☐其他： |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **觀察及****留意事項：** | 1. 必須最少每2小時放鬆受約束的部位，讓住客舒展和活動身體。
2. 放鬆受約束的部位後觀察和檢查受約束住客的情況，包括：住客的血液循環、皮膚狀況、呼吸狀況、約束程度、清醒程度、情緒反應、約束的位置有否移位或鬆脫、住客的飲食及如廁需要。
 |
| **備註代號：** | N- | 所有觀察項目正常 |
|  | P- | 有不正常跡象（**應立即向主管、護士或保健員報告，加以了解及作出評估，並作適當記錄**） |
|  | S- | 暫停使用約束物品 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **年　　月　　日** | **日期** | **年　　月　　日** |
| **觀察時段** | **實際觀察時間** | **約束物品編號** | **備註****N/P/S** | **簽署／****姓名** | **加簽\*／****姓名** | **觀察時段** | **實際觀察時間** | **約束物品編號** | **備註****N/P/S** | **簽署／****姓名** | **加簽\*／****姓名** |
| 7am - 9am |  |  |  |  |  | 7am - 9am |  |  |  |  |  |
| 9am - 11am |  |  |  |  |  | 9am - 11am |  |  |  |  |  |
| 11am - 1pm |  |  |  |  |  | 11am - 1pm |  |  |  |  |  |
| 1pm - 3pm |  |  |  |  |  | 1pm - 3pm |  |  |  |  |  |
| 3pm - 5pm |  |  |  |  |  | 3pm - 5pm |  |  |  |  |  |
| 5pm - 7pm |  |  |  |  |  | 5pm - 7pm |  |  |  |  |  |
| 7pm - 9pm |  |  |  |  |  | 7pm - 9pm |  |  |  |  |  |
| 9pm - 11pm |  |  |  |  |  | 9pm - 11pm |  |  |  |  |  |
| 11pm - 1am |  |  |  |  |  | 11pm - 1am |  |  |  |  |  |
| 1am - 3am |  |  |  |  |  | 1am - 3am |  |  |  |  |  |
| 3am - 5am |  |  |  |  |  | 3am - 5am |  |  |  |  |  |
| 5am - 7am |  |  |  |  |  | 5am - 7am |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **年　　月　　日** | **日期** | **年　　月　　日** |
| **觀察時段** | **實際觀察時間** | **約束物品編號** | **備註****N/P/S** | **簽署／****姓名** | **加簽\*／****姓名** | **觀察時段** | **實際觀察時間** | **約束物品編號** | **備註****N/P/S** | **簽署／****姓名** | **加簽\*／****姓名** |
| 7am - 9am |  |  |  |  |  | 7am - 9am |  |  |  |  |  |
| 9am - 11am |  |  |  |  |  | 9am - 11am |  |  |  |  |  |
| 11am - 1pm |  |  |  |  |  | 11am - 1pm |  |  |  |  |  |
| 1pm - 3pm |  |  |  |  |  | 1pm - 3pm |  |  |  |  |  |
| 3pm - 5pm |  |  |  |  |  | 3pm - 5pm |  |  |  |  |  |
| 5pm - 7pm |  |  |  |  |  | 5pm - 7pm |  |  |  |  |  |
| 7pm - 9pm |  |  |  |  |  | 7pm - 9pm |  |  |  |  |  |
| 9pm - 11pm |  |  |  |  |  | 9pm - 11pm |  |  |  |  |  |
| 11pm - 1am |  |  |  |  |  | 11pm - 1am |  |  |  |  |  |
| 1am - 3am |  |  |  |  |  | 1am - 3am |  |  |  |  |  |
| 3am - 5am |  |  |  |  |  | 3am - 5am |  |  |  |  |  |
| 5am - 7am |  |  |  |  |  | 5am - 7am |  |  |  |  |  |

\*加簽：主管／護士／保健員須每日最少一次抽查每位受約束住客的情況，以持續監察員工是否按照正確程序使用約束，並於抽查後在加簽格內簽署作實。