

5-Punkt-Fixierung in der Notaufnahme

VORBEREITUNGSPHASE

- FIXIERUNGSBETT IST VORBEREITET (EVTL. IN VERSCHIEDEN GRÖSSEN)
 - BRUSTGURT AN BEWEGLICHEN TEIL DES BETTS
 - ALLE VERSCHLÜSSE SIND EINGESETZT, SO DASS VERSCHLUSSKAPPEN BEIM FIXIEREN NUR NOCH AUFGESETZT WERDEN MÜSSEN
 - INKONTINENZSCHUTZ EINLEGEN
- AUSREICHEND PERSONAL WIRD GEBRIEFT
- BEI TELEFONISCHER VORANMELDUNG DURCH DEN RETTUNGSDIENST ZUSÄTZLICH GRÖSSE UND GEWICHT ABFRAGEN
- RAUM MIT ENTSPRECHENDEM PLATZ WIRD VORGEHALTEN
- MEDIKAMENTE WERDEN VORBEREITET (MAD-APPLIKATOR)



NOTFALL
PFLEGE
KONGRESS
2025

FIXIERUNGSPHASE

- **SCHRIFTLICHE ANORDNUNG DURCH ARZT NOTWENDIG**
- ZÜGIGE UMLAGERUNG INS FIXIERUNGSBETT
—> IM IDEALFALL PRO EXTREMITÄT ZWEI MITARBEITER + EINER AM KOPF
- GGF. POLIZEI ZUR UNTERSTÜTZUNG HINZUKOMMEN LASSEN
- MONITORING AM PATIENTEN ANSCHLIESSEN
—> KABEL/MONITOR FUSSWÄRTS LEGEN/STELLEN
- VVK LEGEN, OFT BEI FIXIERTEN PATIENTEN ZUGANG AM FUSS VORTEILHAFT (PATIENT KANN SICH DIESEN SCHWERER SELBER ENTFERNEN/WENIGER IM SICHTFELD)

BEOBACHTUNGSPHASE

- **ARZT HOLT SICH RICHTERLICHEN BESCHLUSS EIN**
- NOTWENDIGKEIT DER MASSNAHME WIRD KONTINUIERLICH IM TEAM HINTERFRAGT
- PATIENT BEFINDET SICH IMMER IN SICHTFELD VON PP/ARZT UND AM MONITOR
- BEI LÄNGERER NOTWENDIGKEIT DER FIXIERUNG INTENSIVSTATION INFORMIEREN UND BETT RESERVIEREN
- PSYCHISCHE BETREUUNG DES PATIENTEN DURCH EINE ZUSTÄNDIGE PP
- IM BLICKFELD DES PATIENTEN REDUZIERUNG VON REIZEN (MONITOR, INFUSIONEN, USW.)
- FIXIERUNGSGURTE WERDEN ENGMASCHIG KONTROLLIERT UND ANGEPASST
- BEIM ENTFIXIEREN WIEDER AUSREICHEND PERSONAL GGF. POLIZEI ZUR UNTERSTÜTZUNG

QUELLEN:

Grundgesetzbuch Artikel 2 Absatz 2
Strafgesetzbuch §34 & §239

