

# ANNEX INFORMATIU DEL CONSENTIMENT INFORMAT DE LA CONTENCIÓ MECÀNICA

En l'aplicació de qualsevol contenció física i / o mecànica s'han de respectar els principis ètics següents:

- **Autonomia.** Informar l'usuari i / o família i / o tutor, de l'aplicació de la contenció.
- **Justícia.** Una contenció no pot ser mai un element de discriminació.
- **Beneficència.** Quan s'empra una contenció, cal vetllar pel benestar de la persona i evitar riscos.
- **Intimitat.** Protegir la intimitat de la persona durant la contenció.
- **Vulnerabilitat.** La persona que duu una contenció presenta una gran vulnerabilitat i un elevat nivell de dependència, per la qual cosa requerirà una atenció integral específica.

Si entenem per contencions «els procediments que suposen riscos i inconvenients notoris, susceptibles de repercutir en la salut de la persona», les lleis que emparen el dret d'informació concernent a la salut i l'autonomia del pacient exigeixen que el seu representant les autoritzi.

Informació que s'ha de donar en un consentiment informat:

## 1. Problema que es vol tractar amb la contenció.

**2. Termini previst d'ús d'aquesta contenció i data aproximada de la seva suspensió.** La mesura aplicada serà el menys restrictiva possible, durant el menor temps possible i serà revisada cada torn. S'extremarà el control i s'assegurarà la vigilància de la persona segons el grau de necessitat i el grau de contenció.

**3. Tipus de contenció i formes i temps d'ús.** Es faran servir diferents tipus de contencions físiques homologades i amb les condicions adequades (longitud, textura, pressió), per evitar lesions.

**4. Alternatives utilitzades i tipus de resultat.** El personal assistencial ha d'haver utilitzat altres alternatives abans d'arribar a la contenció física. En el cas que fracassin i el pacient hagi de ser contingut, s'hauran d'anar provant per si són útils més endavant.

**5. Efectes negatius de l'ús de la contenció i el pla de cures establert** pel personal sanitari per atendre totes les necessitats i minimitzar els efectes secundaris previsibles que comporta. Les contencions són mesures que suposen un alt risc i inconvenients previsibles per a les persones s'hi sotmeten, perquè poden afectar greument la seva salut física i mental, independència i qualitat de vida.

El personal assistencial, dintre de la seva competència:

- Revisarà la medicació.
- Valorarà l'equilibri, la coordinació, la força muscular i l'aparició de rigideses articulars.
- Controlarà del sistema cardiovascular.
- Controlarà les glucèmies.
- Controlarà la vista i l'oïda.
- Controlarà del grau de nutrició i hidratació.
- Vigilarà la integritat de la pell, sobretot en zones de recolzament.
- Controlarà l'existència de dolor agut, postures perjudicials, compressió d'algun membre.
- Vigilarà l'estat d'ànim, problemes de conducta, patró de son, la interacció amb l'entorn o hàbitat.

Per tant, es realitzarà una revisió general més freqüent que a les persones que no porten contenció física.

La persona amb contenció ha de rebre les següents cures:

- Canvis posturals per evitar úlceres per pressió.
- Intervenció d'un fisioterapeuta per evitar rigideses i atròfia muscular.
- Protegir i hidratar la pell, especialment en zones de recolzament.
- Evitar l'aïllament; visitar-lo regularment, donar-li conversa, ubicar-lo en una zona tranquil·la però freqüentada, fomentar la visita regular de la família.
- Portar-lo al vàter o realitzar la higiene les vegades que sigui necessari.
- Fer-lo caminar.
- Evitar les contencions en el moment dels àpats o mentre realitzi altres activitats.
- Facilitar-li alguna activitat d'entreteniment.
- Retirar els objectes perillosos de l'entorn pròxim al pacient.
- Recórrer a les intervencions que siguin necessàries per retirar, en el seu moment, la contenció.

# DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT EN CONTENCIONS FÍSQUES

Per contenció física i/o contenció mecànica s'entén la utilització d'un dispositiu físic i/o mecànic per restringir els moviments d'una part o de la totalitat del cos a fi de prevenir activitats físiques que poden posar en situació de risc o en perill de lesió el pacient o altres persones del seu entorn. Aquest consentiment ha d'estar prescrit i signat per un metge i el pacient o el tutor legal del pacient.

## 1. Dades personals

Nom i Cognoms del pacient:

.....

Núm. d'història: ..... Data d'ingrés: ..... Habitació: .....

Diagnòstic:

.....

## 2. Alternatives utilitzades abans de la contenció

- Contenció verbal  
 Contenció farmacològica

.....

- Mesures terapèutiques  
 Mesures ambientals  
 Altres: .....

.....

## 3. Motiu de la contenció

- Risc d'autolesions (caigudes accidentals, autoagressions, etc.).  
 Risc d'agressions a altres persones o elements materials de l'entorn.  
 Risc que el pacient posi en perill el seu tractament (retirada de vies, sondes i tractaments de suport).  
 Justificació clínica o terapèutica.

## 4. Tipus de contenció

CONTENCIÓ DIÛRNA     CONTENCIÓ NOCTURNA

Cinturó abdominal amb imans per a llit

Cinturó abdominal per a cadira amb peça perianal

Cinturó abdominal per a cadira sense peça perianal

Peto-armilla amb peça perianal

Peto-armilla sense peça perianal

Canelleres     Turmelleres     Manyoples

Baranes

Altres:

Arnés d'abducció de cames

Pijama de contenció

Llençols ajustables

.....

.....

Observacions

## 5. Efectes negatius de la contenció física

Físics	Psicològics
<ul style="list-style-type: none"><li>• Úlceres per pressió</li><li>• Infeccions</li><li>• Incontinència (urinària i fecal)</li><li>• Disminució de la gana</li><li>• Restrenyiment</li><li>• Atròfia i debilitat</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Por/pànic</li><li>• Vergonya</li><li>• Ira</li><li>• Agressivitat</li><li>• Depressió</li><li>• Aïllament social</li><li>• Apatia</li></ul>

Confirmo que he estat informat de la necessitat d'utilitzar contenció física o mecànica com a darrer recurs i en els moments que siguin imprescindibles. Se m'ha informat dels efectes negatius d'aquest procediment i de les conseqüències de no aplicar-lo, així com de les mesures alternatives que els professionals portaran a terme per contrarestar els possibles efectes negatius que comporta la contenció física, aclarint els meus dubtes.

Consentó lliurement que s'apliquin les mesures de contenció físiques abans esmentades al meu familiar/ tutoritzat /a mi mateix.

No consento a què s'apliquin les mesures de contenció física abans esmentades, assumint la responsabilitat de les conseqüències que es puguin derivar, i no seguint les indicacions del centre responsable.

## 6. Dates

Inici de la contenció: .....

Revisió: .....

Canvi de contenció si hi ha necessitat: .....

Previsió de retirada de contenció: .....

El metge / la metgessa	El / la pacient	El / la representant legal

Data: .....

S'ha explicat la necessitat de la contenció:

Al pacient

A la família

No ha estat possible per .....