

**Informatie-  
brochure**

INFORMATIEBROCHURE

**Fixatie**

Informatie voor familie van een  
patiënt waarvan de  
bewegingsvrijheid beperkt  
wordt.





Bij uw partner of familielid zijn of worden maatregelen genomen om de bewegingsvrijheid te beperken. De zorgverleners noemen dit fixatie. In het OLV zijn hierover afspraken gemaakt. Bij de verpleegkundige kunt u vragen over het hoe en waarom van deze maatregel.

# Wat is fixeren?

Onder fixatie wordt verstaan: een maatregel die beperkende gevolgen heeft voor de individuele vrijheid van de patiënt. Fixeren is het met of indien nodig zonder toestemming beperken van een patiënt in zijn bewegingsmogelijkheden en gedrag. Dit kan op mechanische wijze: bijvoorbeeld door het plaatsen van onrusthekkens, lendengordel, pols- en enkelbanden, een tafelblad of een verpleegdeken. Vrijheidsbeperking met medicatie kan ook. Denk hierbij aan rustgevende medicatie. Dit valt allemaal onder de term "fixeren".

Fixatie wordt toegepast volgens een vaste procedure. De verpleegkundige vertelt uw familielid waarom hij gefixeerd wordt en wat hij/zij doet.

# Waarom fixeren?

Fixeren van uw familielid kan verschillende oorzaken hebben:

- Veiligheid voor zichzelf. Uw familielid kan een gevaar zijn voor zichzelf omdat hij bijvoorbeeld zichzelf zou kunnen kwetsen...
- Veiligheid voor omgeving. Uw familielid gedraagt zich bijvoorbeeld agressief tegenover anderen.
- Uw familielid is wilsonbekwaam en kan z'n eigen handelen niet overzien. Hij heeft bijvoorbeeld last van geheugenstoornissen, is gedesoriënteerd of overziet de gevolgen van z'n handelen niet.
- Het gedrag van uw familielid belemmert zijn herstel.

Het besluit om uw familielid te fixeren, is zorgvuldig genomen. In de eerste plaats wordt immers altijd geprobeerd om via andere maatregelen fixatie overbodig te maken.



# Risico's en controles

Doordat uw familielid beperkt is in zijn bewegingsmogelijkheden is het van belang een aantal risico's te beperken.

Extra aandacht wordt bijvoorbeeld besteed aan:

- Voorkomen van afknellingen.
- Voorkomen van decubitus (doorligwonden).
- Voldoende opname van vocht en voeding.
- Voldoende aandacht voor uitscheidingen van urine en ontlasting.

Dagelijks wordt bekeken of  
fixatie nog noodzakelijk is.



## Familie: wat kan u zelf doen?

Voor u kan fixatie van een familielid een emotionele gebeurtenis zijn. Daarom is het belangrijk dat u weet waarom uw familielid gefixeerd is en wat het inhoudt.

Het is belangrijk dat u observeert hoe uw familielid reageert op bezoek. Soms kan bezoek onrust veroorzaken bij een gefixeerde patiënt.

Uw familielid kan bijvoorbeeld gaan roepen of onrustig bewegen. Er komen dan te veel prikkels op hem/haar af. Het is goed om bezoek dan te beperken tot maximaal twee personen.

Bezoek is heel belangrijk. Zeg wie u bent en wat u komt doen.

- Spreek in duidelijke korte zinnen en stel eenvoudige vragen.
  - “Je bent gisteren aan je heup geopereerd.”
  - “Heb je goed geslapen?”
- Zorg ervoor dat de patiënt zich maar op één punt moet richten.
  - Bijvoorbeeld door zo veel mogelijk aan één kant van het bed te zitten.
- Ga niet mee in de “vreemde” waanideeën en in de dingen die de patiënt eventueel hoort of ziet en die er niet zijn. Spreek niet tegen, ga niet in discussie of maak er geen ruzie over. Probeer wel duidelijk te maken dat u iets anders ziet of hoort. Heeft dit allemaal geen effect, beëindig dan uw pogingen.
- Draagt de patiënt normaal gezien een hoorapparaat en/of een kunstgebit?
  - Controleer even of deze aanwezig zijn en functioneren.
  - Vraag desnoods de verpleegkundige of deze hulpmiddelen mogen aangebracht worden.
- Het helpt om over bestaande dingen te praten:
  - Breng foto’s of een buurtkrantje mee
  - Breng een goed verlichte wekker van thuis mee
- Probeer een steun te zijn door uw aanwezigheid, bijvoorbeeld door simpelweg elkaars hand vast te houden.



# Contactgegevens



## Campus Aalst

Moorselbaan 164 – 9300 Aalst

## Hoe kan u ons contacteren?

- Tel: 053/72 41 11
- Fax: 053/72 45 86

### Disclaimer

*De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.*

Versie 14/02/2020