|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**İTAKİ DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRİLMESİ VE TAKİP FORMU | C:\Users\Aidata\Downloads\birincilogo_3559696.png |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| SHB.FR.10 | 11/03/2019 | - | - |  1/1 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risk değerlendirme tarihi** |  |  |  |  |  |
| **A. İlk****değerlendirme** | **B.Post-Op****dönem** | **C. Hasta Düşmesi** | **D.Bölüm Değişmesi** | **E. Durum Değişmesi** | **…/ Puan** | **…/ Puan** | **…/ Puan** | **…/ Puan** | **…/ Puan** |
| **Minör RiskFaktörleri** | 1 | 65 yaş ve üstü | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Bilinç kapalı | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | Son 1 ay içinde düşme öyküsü var. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | **Kronik hastalık öyküsü var.\***( Hipertansiyon, Diyabet, Dolaşım Sistemi Hastalıkları, Sindirim Sistemi Hastalıkları, Artrit, Paralizi, Depresyon, Nörolojik Hastalıklar vb.) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | Üriner/Fekalkontinans bozukluğu var. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | Görme durumu zayıf. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 4'den fazla ilaç kullanımı var. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | **Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var**.\*\*( IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, KalıcıKateter, Göğüs Tüpü, Dren, Perfüzatör, Pacemaker vb.) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **Majör Risk Faktörleri** | 12 | Bilinç açık-koopere değil. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 13 | Ayakta/yürürken denge problemi var. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 14 | Baş dönmesi var | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 15 | Ortostatik hipotansiyonu var. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 16 | Görme engeli var. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 17 | Bedensel engeli var | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 18 | **Hastaya bağlı 3 ve/veya üstü bakım ekipmanı var.\*\*(** IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, KalıcıKateter, Göğüs Tüpü, Dren, Perfüzatör, Pacemaker vb.) | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 19 | **Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var**.\*\*Psikotroplar, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiyabetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları(Digoksin vb.), Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| **Toplam Puan**  |  |  |  |  |  |
| **Değerlendirmeyi yapan Hemşire Ad Soyad İmza** |  |  |  |  |  |
| **RİSK YOK** | Toplam Puanı 5'in altında |  |  |  |  |  |
| **YÜKSEK RİSK** | Toplam Puanı 5 ve üstünde (Dört Yapraklı Yonca figürü kullanılır) |  |  |  |  |  |
| NOT:Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir.İtaki Düşme riski yalnızca yetişkin hastalarda kullanılır.Uzun süre yatan hastalarda **HAFTALIK DEĞERLENDİRME** yapılmalıdır. |