|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | | | | | | | | |