**CHECK LIST DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI CADUTA ACCIDENTALE DEL PAZIENTE RICOVERATO**

Età ≥65 anni SI NO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI ANAMNESTICI E TERAPIE** **FARMACOLOGICHE**  | INGRESSO  | 72 H  | …  | …  | Dimissione/ Trasferimento  |
| *DATA COMPILAZIONE*  | …./…./ …...  | …./…./ …...  | …./…./ …...  | …./…./ …...  | …./…./ …...  |
| Disturbi apparato locomotore  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  |
| Disturbi neurologici  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  |
| Alterazioni vista  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  |
| Disturbi uditivi  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  |
| Confuso, Agitato, Disorientato  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  |
| Assume almeno uno di questi farmaci  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  | SI  | NO  |
| *Sedativi*  |  |  |  |  |  |
| *Ansiolitici*  |
| *Antidepressivi*  |
| *Antipertensivi*  |
| *Diuretici*  |
| *Barbiturici*  |
| *Anticomiziali*  |
| *Antiaritmici*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Scala di Conley  | SI  | NO  |
| E’ caduto nel corso degli ultimi 3 mesi?  | 2  | 0  |
| Ha accusato vertigini o capogiri negli ultimi 3 mesi?  | 1  | 0  |
| E’ capitato che perdesse urine o feci mentre si recava in bagno?  | 1  | 0  |
| Presenta compromissione della marcia(passo strisciante, ampia base di appoggio, marcia instabile?  | 1  | 0  |
| Presenta agitazione psicomotoria ( eccessiva attività motoria, anche non finalizzata e associata ad irrequietezza?  | 2  | 0  |
| Presenta un deterioramento della capacità di giudizio/ mancanza del senso del pericolo?  | 3  | 0  |
| TOTALE  |  /10  |

PAZIENTE A RISCHIO MAGGIORE1 SI NO

Previste misure preventive personalizzate SI NO

Se si, sbarrare una o più caselle per indicare quale/i intervento/i tra quelli riportati nell’elenco pagina successiva (NB. L’azione o le azioni intraprese vanno riportate anche nel Piano Assistenziale Individuale - PAI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  |

1 Se ALMENO UN SI NEI CAMPI ANAMNESI E TERAPIA o PUNTEGGIO TOTALE CONLEY SUPERIORE A 2/10

# Compilato da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fonte: http://burc.regione.campania.it

Istruzioni per

Al fine di personalizzare l’intervento di prevenzione, in aggiunta alle misure preventive universali e a quelle standard, possono essere messe in atto le misure di seguito riportate, selezionandole in base alle caratteristiche del singolo paziente:

1. proporre o consentire ai familiari/caregiver di stare vicini al paziente fino a nuova rivalutazione, al fine di evitare che il paziente effettui spostamenti senza la dovuta sorveglianza (per esempio, chiamare il personale, aiutare il paziente in alcuni spostamenti, …);
2. incrementare la sorveglianza del paziente e favorire, se possibile, il collocamento del paziente in stanze vicino al locale infermieri;
3. ove possibile, posizionare il paziente in un letto ad altezza variabile, posizionandolo ad altezza minima, assicurandosi che i freni siano bloccati;
4. utilizzare le spondine non contenitive, se presente rischio di rotolamento.

1. Ove possibile, porre i pazienti con urgenze evacuative vicino al bagno;
2. invitare i pazienti, in particolare coloro che assumono lassativi e/o diuretici, ad andare in bagno accompagnati ad intervalli regolari, per evitare le urgenze evacuative;
3. assistere o supervisionare il paziente durante l’igiene personale;
4. fornire e utilizzare ausili per la deambulazione idonei alla persona qualora necessari;
5. se si intravedono margini di miglioramento, valutare l’opportunità di attivare la collaborazione del fisioterapista, per migliorare la mobilità del paziente;
6. gestire i disturbi cognitivo-comportamentali e attivare il medico per eventuali interventi mirati;
7. nelle UU.OO. di riabilitazione verificare l’uso dei corpetti a scopo posturale (non scopo contenitivo).

fonte: http://burc.regione.campania.it