

Değerlendirme Gerekçesi	(1) İlk değerlendirme	(2) Post-op dönem	(3) Hasta Düşmesi	(4) Bölüm Değişikliği	(5) Durum Değişikliği
Gerekeç Numarası →					
Tarih →					
Parametreler ↓	Risk Faktörleri ↓				
	202__	202__	202__	202__	202__
Yaş	60-69	1	1	1	1
	70-79	2	2	2	2
	80 ve üstü	3	3	3	3
Bilinç Durumu	Bilinci kapalı.	1	1	1	1
	Bilinç bozukluğu var (Konfüze, laterjik vb.)	2	2	2	2
Düşme Hikayesi	Son 6 ay içerisinde düşme öyküsü var.	3	3	3	3
Hastalıklar/Komorbiditeler (Hipotansiyon, vertigo, serebrovasküler hastalık, parkinson hastalığı, uzuv kaybı, nöbet, artrit, osteoporoz, kırıklar)	Hastalıklardan en fazla ikisi bulunmaktadır.	1	1	1	1
	Hastalıklardan 3 ve daha fazlası bulunmaktadır.	2	2	2	2
Hareket Kabiliyeti	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var	5	5	5	5
	Ayakta/yürürken denge bozukluğu var.	10	10	10	10
	Baş dönmesi var.	2	2	2	2
Boşaltım İhtiyacı	Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	1	1	1	1
Görme Durumu	Görme bozukluğu var (Katarakt, gözlük kullanımı vb.)	2	2	2	2
	İleri derecede görme engeli var.	10	10	10	10
İlaç Kullanımı	4'den fazla ilaç kullanımı var	2	2	2	2
	Son 1 hafta içinde riskli en çok 2 ilaç kullanımı var	2	2	2	2
	Son 1 hafta içinde riskli 3 ve daha fazla ilaç kullanımı var	3	3	3	3
Ekipman Kullanımı (Hastanın hareketini kısıtlayan herhangi bir ekipman. Örn: IV infüzyon, foley katater, göğüs tüpü vb.)	Hastaya bağlı 1-2 bakım ekipmanı var.	1	1	1	1
	Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.	2	2	2	2
Toplam Puan:					

RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU	
Düşük Risk	0-9 Puan Arasında
Yüksek Risk (Düşme Figürü Kullanılır)	10 Puan Üzerinde
NOT: Post-Op dönem, hasta düşmesi, bölüm değişikliği ve durum değişikliğinde "gün içinde yeniden değerlendirme" yapılır.	
ALINAN ÖNLEMLER işaretleyiniz (✓)	
Hasta/hastalık bazlı alınan önlemler	
Çevresel önlemler	
Uygulayan Hemşire Paraf	

Hastalık/hastalık bazlı alınan önlemler Düşme Riski prosedüründe belirtilmektedir.	
1	Yerler kuru tutulup, ıslak zeminlere " kaygan zemin" levhası konulur.
2	Hasta yardım isteme konusunda bilgilendirilir.
3	Hastaya kaymayan terlik kullanması hakkında bilgi verilir. Önemi vurgulanır.
4	Günlük yaşam aktivitelerinde yetersizlik saptanan hastalara destek verilir.
5	Yatak ve sedye kenarlıkları kaldırılır.
6	Yataklar en düşük seviyede ve frenleri kapalı tutulur.
7	Hasta odaları temiz ve düzenli tutulmalı, odalarda gereksiz ekipman bulundurulmamalıdır.
8	Hasta bakıcılara hasta transferi ve hastaların taşınmasına ilişkin eğitim verilir.
9	Oda aydınlatmasının (Banyo, tuvalet) optimum koşullarda olması sağlanır.
10	Oda kapıları açık tutulur.
11	Düşme figürü hastayı tanımlayıcı bir alana takılır.

Riskli ilaçlar
-Psikotropolar, Narkotikler, Benzodiazepinler (Diazem, Xanax, Dormicum...), Nöroleptikler(Largactil, Clopixol ...), Antikoagülanlar (Aspirin, Clefan...), Narkotik analjezikler (Aldolan, Contromal, Durogesic...), Diüretikler, Antidiyabetikler (İnsülin...), Santral venöz sistem ilaçları, Kan basıncı düzenleyici ilaçlar