

Değerlendirme Gerekçesi		(1) İlk değerlendirme	(2) Post-op dönem	(3) Hasta Düşmesi	(4) Bölüm Değişikliği	(5) Durum Değişikliği								
Gerekçe Numarası														
Tarih														
Parametreler	Risk Faktörleri	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__	202__
YAŞ	0-3 yaş	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	4-7 yaş	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	8-11 yaş	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	12-18 yaş	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
DÜŞME ÖYKÜSÜ	Son 6 ay içerisinde düşme öyküsü var	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
HASTALIKLAR (Epilepsi, Mental, Retardasyon, Konvülsiyon, Denge bozukluğu, Kooperasyon bozukluğu, Solunum hastalıkları, Senkop/Baş dönmesi, Ajitasyon)	Hastalıklardan 1 veya 2 tanesi bulunmaktadır.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Hastalıklardan 3 veya daha fazlası bulunmaktadır.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
GÖRME DURUMU	Görme durumu zayıf (Gözlük kullanıyor vb.)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	İleri derecede görme engeli var.	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
İLAÇ (Hipnotikler, Barbitüratlar, Nöroleptikler, Antidepresanlar, Sedatifler, Antihipertansiyel)	Son 1 hafta içinde 1 veya daha fazla ilaç kullanımı var.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
EKİPMAN VARLIĞI (IV infüzyon, Solunum cihazı, Kalıcı katater, Diren, Perfüzyatör, Pacemaker vb.)	Hastaya bağlı 2 veya daha fazla bakım ekipmanı var.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
YÜRÜME VE DENGE (Yürüteç, Koltuk değneği, Kişi Desteği)	Ayakta/Yürürken fiziksel desteğe ihtiyacı var.	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SEDASYON/ANESTEZİ	Hasta post-op / sedasyon/anestezi ilk 24 saatlik dönemde	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	Hasta post-op / sedasyon/anestezi ilk 48 saatlik dönemde	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
MENTAL DURUM	Oryantasyon bozuk(Konfüze, Disoryante, Deliryum vb.)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
YAŞAM BULGULARI	Unstabil	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
DİĞER	Hasta uygun yatakta yatırılmıyor	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Ailesinin düşme riski konusunda eğitim/bilgilendirme ihtiyacı var	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Toplam Puan:														
RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU														
Düşük Risk	0-9 Puan Arasında	"Haftada Bir " yeniden değerlendirme yapılır												
Yüksek Risk (Düşme Figürü Kullanılır)	10 Puan Üzerinde	"Her Gün" değerlendirme yapılır												
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	ÇEVRESEL ÖNLEMLER	Yerler kuru tutulup, ıslak zeminlere" kaygan zemin" levhası konulur.													
2		Hastaya /Hasta Yakınına kaymayan terlik kullanması hakkında bilgi verilir. Önemi vurgulanır. Eğitim verilir.													
3		Yatak ve Sedyeye kenarlıkları kaldırılır.													
4		Yataklar en düşük seviyede ve frenleri kapalı tutulur.													
5		Oda aydınlatmasının (Banyo, tuvalet)optimum koşullarda olması sağlanır.													
6		Düşme figürü hastayı tanımlayıcı bir alana takılır.													

Riskli ilaçlar

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

Düşme olayı gerçekleştiği durumlarda HBYS üzerinde "İstenmeyen Olay Bildirim Formunu" doldurunuz. Kalite yönetim birimini olaydan haberdar ediniz.

HB.FR.46/Rev00/29.04.2021