



**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ
FAKÜLTESİ
İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ**

Doküman No	SH.HB.03.02
Yayın Tarihi	27.07.2017
Rev. Tarihi	25.02.2022
Rev No	01



Tarih: **Hastanın adı-soyadı :**
DEĞERLENDİRME ZAMANI

Yaşı:

Yattığı Bölüm:

1 ☐ İlk Değerlendirme 2 ☐ Post-Operatif Dönem 3 ☐ Hasta Düşmesi 4 ☐ Bölüm Değişikliği 5 ☐ Durum Değişikliği

		RİSK FAKTÖRLERİ	1.Değ.		2. Değ.		3.Değ		4.Değ		5.Değ	
			Tarih:.....		Tarih:.....		Tarih:.....		Tarih:.....		Tarih:.....	
			PUAN		PUAN		PUAN		PUAN		PUAN	
1	Minör Risk Faktörleri	65 yaş ve üstü.	1		1		1		1		1	
2		Bilinci kapalı	1		1		1		1		1	
3		Son bir ay içinde düşme öyküsü var	1		1		1		1		1	
4		Kronik hastalık öyküsü var.*	1		1		1		1		1	
5		Ayakta/yürürken fiziksel desteğe(yürüteç,kolt değn,kişi dest vb.) ihtiyacı var.	1		1		1		1		1	
6		Üriner/fekal kontinans bozukluğu var.	1		1		1		1		1	
7		Görme durumu zayıf.	1		1		1		1		1	
8		4'ten fazla ilaç kullanımı var.	1		1		1		1		1	
9		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var.**	1		1		1		1		1	
10		Yatak korkulukları bulunmuyor /çalışmıyor.	1		1		1		1		1	
11	Majör risk faktörleri	Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	1		1		1		1		1	
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 üstü bakım ekipmanı var.**	5		5		5		5		5	
19		Son bir hafta içinde riskli ilaç kullanımı var.***	5		5		5		5		5	
TOPLAM PUAN												
Değerlendirmeyi Yapan Hemşire Adı Soyadı/İmza												

RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU

Düşük risk	Toplam puan 5'in altında
Yüksek risk	Toplam puanı 5 ve 5'in üstünde(Dört yapraklı yonca figürü kullanılır.)

NOT:Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir.

İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ yalnızca yetişkin hastalarda kullanılır.



**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ
FAKÜLTESİ
İTAKİ DÜŞME RISKİ ÖLÇEĞİ**

Doküman No	SH.HB.03.02
Yayın Tarihi	27.07.2017
Rev. Tarihi	25.02.2022
Rev No	01



***KRONİK HASTALIKLAR:** Hipertansiyon, Diyabet, Dolaşım sistemi hastalıkları, Sindirim sistemi hastalıkları, Artrit, Paraliz, Depresyon, Nörolojik hastalıklar

****HASTA BAKIM EKİPMANLARI:** İv infüzyon, Solunum cihazı, Kalıcı katater, Göğüs tüpü, Dren, Perfüzatör, Pacemaker vb

*****RİSKLİ İLAÇLAR:** Psikotropolar, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik analjezikler, Diüretikler/laksatifler, Anti diabetikler, Santral venöz sistem ilaçları(digoksin vb) Kan basıncı düzenleyici ilaçlar.

Risk Puanına Göre Alınacak Önlemler

Düşük Risk Olan Hastalarımız İçin Alınması Gereken Temel Güvenlik Önlemleri:

- Yerler temiz ve düzenli olmalıdır.
- Hastanın sık kullanacağı eşyaları yakınına yerleştirilir.
- Hemşire çağrı cihazı gösterilir.
- Hasta yardım istemesi konusunda bilgilendirilir.
- Kaymayan ayakkabı ve ya terlik kullanması sağlanır.
- Hastanın hijyen, tuvalet, vb. ihtiyaçları için destek olunur.
- Yatak kenarlıkları yukarıya kaldırılır.
- Yataklar en düşük seviyede tutulur.
- Eğer gereksiz ise ortamdaki fazla malzemeler uzaklaştırılır.
- Yatak ve tekerlekli sandalyelerin tekerlekleri kilitli tutulur.
- Sedy ve yatak korkulukları günlük olarak servis sorumlu hemşireleri tarafından kontrol edilir
- Düşme riski taşıyan ıslak zeminlere “kaygan zemin” levhaları konulur.

Yüksek Risk grubuna giren hastalarımız için Temel güvenlik Önlemlerinin Yansıra Alınması Gereken Önlemler:

- Düşme riski olan hastalar hemşire bankosuna yakın odalarda yatırılır.
- Düşme riski olan hastalar 4 yapraklı yeşil yonca figürü ile tanımlanır ve bu tanımlayıcı hasta odasının giriş kapısında bulundurulur. Hasta odası tek kişilik değilse hasta yatağının başına tanımlayıcı figür takılır. Figürün yanında hiçbir açıklayıcı bilgi yazılmaz.
- Oda kapısı açık tutulur.
- Odanın aydınlatması artırılır.
- Düşme riski olan tüm hastalarımız için hasta yatakları en düşük seviyede tutulur.
- Düşme riski olan hastalarda, hasta yataklarında, sedyelerinde ve diğer taşıma araçlarında var olan korkuluklar sabitlenir.
- Hasta ve refakatçilere düşme riskine yönelik eğitim verilir.
- Personele yataktan sedye transferi ve hastaların taşınması ile ilgili eğitim verilir.
- Yatan hastalarda düşme olayı gerçekleştiğinde MDH FRM/43 DÜŞME OLAYI BİLDİRİM FORMU doldurularak kalite birimine teslim edilir.
- Kalite Birimi olay ile ilgili Hasta Güvenliği Komitesinin toplanmasını sağlayarak gerekli düzeltici önleyici çalışmaları başlatır.