



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

Doküman Kodu: HB.FR.02

Yayın Tarihi : 22.07.2016

Revizyon Tarihi:

Revizyon No : 00

DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME FORMU

HARİZMİ DÜŞME RİSK ÖLÇEĞİ (0-16 Yaş grubu için)			İTAKİ DÜŞME RİSK ÖLÇEĞİ (Yetişkin hastalarda kullanılır)		
RİSK FAKTÖRLERİ		PUAN	RİSK FAKTÖRLERİ		PUAN
1	Nörolojik hastalığı/semptomu var	5	1	65 yaş üstü	1
2	Oksijenleme değişikliği var	5	2	Bilinci kapalı	1
3	Düşme riski açısından özellikli hastalığı/semptomu var	15	3	Son 1 ay içerisinde düşme öyküsü var	1
4	Hasta uygun yatakta değildir.	5	4	Kronik hastalık öyküsü*	1
5	Görme engeli var	5	5	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe ihtiyaç var	1
6	Hastaya bağlı 3 ve üstünde bakım ekipmanı var	5	6	Uriner/Fekalkortinans bozukluğu var	1
7	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği) ihtiyacı var	5	7	Görme Durumu zayıf	1
8	Hasta pop-op ilk 48 saatlik dönemde	5	8	4'den fazla ilaç kullanımı var.	1
9	Riskli ilaç kullanımı var	5	9	Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var	1
			10	Yatak korkulukları bulunmuyor-çalışmıyor	1
			11	Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	1
			12	Bilinç açık, koopere değil	5
			13	Ayakta/yürürken denge problemi var.	5
			14	Baş dönmesi var	5
			15	Ortostatik hipertansiyonu var.	5
			16	Görme engeli var.	5
			17	Bedensel engeli var.	5
			18	Hastaya bağlı 3 ve üstünde bakım ekipmanı var	5
			19	Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var.	5
HARİZMİ			İTAKİ		
Yüksek Risk	Toplam Puanı 15 ve üstünde olan hastalar yüksek riskli kabul edilmeli ve bu hastalarda Dört yapraklı yonca sembolü kullanılmalıdır.		Toplam puan 5'in altında		Düşük risk
			Toplam puanı 5 ve 5'in üstünde		Yüksek risk

*****YÜKSEK RİSK: DÖRT YAPRAKLI YONCA FİĞÜRÜ KULLANILIR**



	İlk Değerlendirme		Post-Operatif Dönem		Hasta Düşmesi		Durum Değişikliği	
HARİZMİ (0-16 YAŞ)	Saat:	Puan:	Saat:	Puan:	Saat:	Puan:	Saat:	Puan:
İTAKİ (YETİŞKİN)	Saat:	Puan:	Saat:	Puan:	Saat:	Puan:	Saat:	Puan:
GEREKTİĞİNDE İLETİŞİM KURULABİLECEK KİŞİNİN								
Adı – Soyadı:								
Yakınlık derecesi:								
Telefon:	Ev:	Cep:						
Adres:								

GÖRÜŞME YAPILAN KİŞİ
(Adı Soyadı/ imza)
Tarih/saat

GÖRÜŞMEYİ YAPAN HEMŞİRE
(Adı Soyadı/imza)
Tarih/saat

İtali DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

Bilgilendirme Tablosu

*Kronik hastalıklar	<ul style="list-style-type: none">HipertansiyonDiyabetDolaşım Sistemi HastalıklarıSindirim Sistemi HastalıklarıArtritParaliziDepresyonNörolojik Hastalıklar
**Hasta Bakım Ekipmanları	<ul style="list-style-type: none">IV İnfüzyonSolunum CihazıKalıcı KateterGöğüs TüpüDrenPerfüzatorPacemaker vb.
***Riskli İlaçlar	<ul style="list-style-type: none">PsikotropolarNarkotiklerBenzodiazepinlerNöroleptiklerAntikoagülanlarNarkotik AnaljeziklerDiüretikler/LaksatiflerAntidiyabetiklerSantral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.)Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar

HARİZMİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

Bilgilendirme Tablosu

Nörolojik Hastalıklar/Semptomlar	<ul style="list-style-type: none">EpilepsiMental RetardasyonKonvülsiyonDenge bozukluğuKooperasyon bozukluğu vb.
Oksijenlenme Değişiklikleri	<ul style="list-style-type: none">Solunum HastalıklarıDehidratasyonAnemiAnoreksiSenkopBaş DönmesiAsidozÖdemHipotansiyon vb.
Özellikli Hastalıklar/Semptomlar	<ul style="list-style-type: none">Cam Kemik HastalığıHemofiliTrombositopeniİdiopatik Trombositopenik Purpura
Hastane yönetimi tarafından hastanın yaşına, genel durumuna, boy-kilo vb. özelliklerine göre uygun yatak tanımlaması yapılmalıdır.	
Hasta Bakım Ekipmanları	<ul style="list-style-type: none">IV İnfüzyonSolunum CihazıKalıcı KateterDrenPerfüzatorPacemaker vb.
Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyaç durumu yürüme kabiliyetini edinmiş hastalarda değerlendirilir.	
Riskli İlaçlar	<ul style="list-style-type: none">HipnotiklerBarbitüratlarNöroleptiklerAntidepresanlarLaksatifler/DiüretiklerNarkotiklerKemoterapötiklerSedatiflerAntihipertansiflerAntidiyabetikler