

rev 0.0 2022

P.O. _____	Nome e Cognome _____
U.O. _____	Nato/a il ___/___/___ Data Ricovero. ___/___/20__
	Nosologico _____

SEZIONE A	Strumento 3L (AHRQ)	Data		Data		Data		Data	
		__/__/__		__/__/__		__/__/__		__/__/__	
	ANALGESICI	3	3	3	3	3	3	3	3
	ANTIPSIKOTICI	3	3	3	3	3	3	3	3
	ANTICONVULSANTI	3	3	3	3	3	3	3	3
	BENZODIAZEPINE / SEDATIVI-IPNOTICI NON BENZODIAZEPINE	3	3	3	3	3	3	3	3
	ANTIIPERTENSIVI	2	2	2	2	2	2	2	2
	FARMACI CARDIACI	2	2	2	2	2	2	2	2
	ANTIARITMICI,	2	2	2	2	2	2	2	2
	ANTIDEPRESSIVI	2	2	2	2	2	2	2	2
DIURETICI	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Totale								

Se il punteggio è ≥ 6 Rischio elevato di cadute, allertare il medico per valutare se i farmaci possono essere ridotti, interrotti o modificati con un'alternativa più sicura.

SEZIONE B	SCALA DI CONLEY	Data		Data		Data		Data	
		__/__/__		__/__/__		__/__/__		__/__/__	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	È caduto negli ultimi 3 mesi?	2	0	2	0	2	0	2	0
	Ha avuto vertigini o capogiro negli ultimi tre mesi?	1	0	1	0	1	0	1	0
	Le è mai capitato di perdere feci/urine mentre si recava in bagno negli ultimi tre mesi?	1	0	1	0	1	0	1	0
	Compromissione della marcia, passo strisciante, ampia base d'appoggio, marcia instabile	1	0	1	0	1	0	1	0
	Agitato	2	0	2	0	2	0	2	0
	Deterioramento della capacità di giudizio, mancanza di senso del pericolo	3	0	3	0	3	0	3	0
		Totale							
Il paziente è a "rischio caduta?"		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Firma infermiere									

rev 0.0 2022

SEZIONE C (Interventi specifici per i pazienti considerati a rischio)

INTERVENTI SPECIFICI	Data	Data	Data	Data
	//_	_/_/_	_/_/_	_/_/_
Posizionare il paziente quanto più possibile vicino alla medicheria, se possibile.				
Liberare la stanza da oggetti e suppellettili ingombranti o posizionarli agli angoli della stanza.				
Predisporre la stanza cercando di creare un percorso libero da ostacoli.				
Posizionare il paziente quanto più possibile vicino al bagno. Identificare il bagno.				
Accompagnare il paziente in bagno prima del riposo notturno.				
Diminuire la distanza tra letto-sedia-comodino.				
Mantenere il letto basso con il freno bloccato e				
Alzare una spondina				
Educare il paziente al corretto utilizzo dei presidi ed i corretti movimenti per il trasferimento letto-sedia-carrozzina e viceversa.				
Fornire al paziente gli ausili necessari per un aiuto alla deambulazione.				
Evitare di lasciarlo da solo nella stanza di degenza, favorendo, se possibile, la presenza del care-giver o di un familiare di riferimento opportunamente informato /istruito				
Richiedere contenzione al medico				
Utilizzare una comunicazione chiara e semplice				
Valutare gli orari di somministrazione dei farmaci				
Informazione al paziente e ai caregiver sulla possibilità di caduta ed educazione sulle modalità di prevenzione				
Firma infermiere				