

HARİZMİ II DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

Tarih				Servis Adı	
Hastanın Adı Soyadı				Hastanın Yaşı	
Değerlendirme Gerekçesi:	1	İlk Değerlendirme	2	Post-op Dönem	3
				Hasta Düşmesi	4
				Bölüm Değişikliği	5
				Durum Değişikliği	

Parametreler	Risk Faktörleri	Puan	İlk	Yeniden Değerlendirme			
			Değerlendirme	(Tarih- Gerekçe Numarası)			
			.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...
	()	()	()	()	()	()	
YAŞ	0- 3 yaş	4	4	4	4	4	4
	4- 7 yaş	3	3	3	3	3	3
	8-11 yaş	2	2	2	2	2	2
	12-18 yaş	1	1	1	1	1	1
DÜŞME ÖYKÜSÜ	Son 6 ay içerisinde düşme öyküsü var.	2	2	2	2	2	2
HASTALIKLAR	Hastalıklardan 1 veya 2 tanesi bulunmaktadır.	1	1	1	1	1	1
(Epilepsi, Mental Retardasyon, Konvülsiyon, Denge bozukluğu, Kooperasyon bozukluğu, Solunum hastalıkları, Senkop/baş dönmesi, Ajitasyon)	Hastalıklardan 3 veya daha fazlası bulunmaktadır.	2	2	2	2	2	2
GÖRME DURUMU	Görme durumu zayıf (gözlük kullanıyor vb.)	2	2	2	2	2	2
	İleri derecede görme engeli var.	10	10	10	10	10	10
İLAÇ							
(Hipnotikler, Barbitüratlar, Nöroleptikler, Antidepresanlar, Sedatifler, Antihipertansifler)	Son 1 hafta içinde 1 veya daha fazla riskli ilaç kullanımı var.	2	2	2	2	2	2
EKİPMAN VARLIĞI							
(IV infüzyon, Solunum Cihazı, Kalıcı kateter, Dren, Perfüzör, Pacemaker vb.)	Hastaya bağlı 2 veya daha fazla bakım ekipmanı var.	2	2	2	2	2	2
YÜRÜME VE DENGİ							
(Yürüteç, Koltuk değneği, Kişi desteği vb.)	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe ihtiyacı var.	10	10	10	10	10	10
SEDASYON/ANESTEZİ							
	Hasta post-op/sedasyon/anestezi ilk 24 saatlik dönemde	3	3	3	3	3	3
	Hasta post-op/sedasyon/anestezi ilk 48 saatlik dönemde	1	1	1	1	1	1
MENTAL DURUM	Oryantasyon bozuk (konfüze, disoryante, deliryum vb)	3	3	3	3	3	3
YAŞAM BULGULARI	Unstabil	3	3	3	3	3	3
DİĞER							
	Hasta uygun yatakta yatırılmıyor.	2	2	2	2	2	2
	Ailenin düşme riski konusunda eğitim/bilgilendirme ihtiyacı var.	2	2	2	2	2	2
TOPLAM PUAN							
HEMŞİRE NOTU	(Hastanın düşme riski ile ilgili yukarıda bulunmayan önemli bir durum varsa belirtiniz)						
RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU							
Düşük Risk	0 – 9 Puan Arasında						
Yüksek Risk	10 Puan ve Üzeri						
			Değerlendirmeyi yapan Hemşire				
			Adı-Soyadı:				
			İmza:				
NOT:							
* Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir.							
* Harizmi Düşme Riski Ölçeği yalnızca çocuk (0-18 yaş arası) yatan hastalarda kullanılır.							
* Yüksek risk düzeyinde bulunan hastalar için "Düşme Risk Yüksek Hasta" sembolü kullanılmalıdır.							

İtakî II DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

Tarih:							Yaşı :						
Hastanın Adı Soyadı:							Yattığı Bölüm:						
Cinsiyeti:							Risk Değerlendirme Tarihi:						
Değerlendirme Gerekçesi ve Numarası	1	İlk Değerlendirme	2	Post-op Dönem	3	Hasta Düşmesi	4	Bölüm Değişikliği	5	Durum Değişikliği			
Parametreler	Risk Faktörleri						Puan	İlk Değerlendirme	Yeniden Değerlendirme (Tarih- Gerekçe Numarası)				
								 ()	 ()	 ()	 ()	 ()	 ()
YAŞ	60-69						1	1	1	1	1	1	1
	70-79						2	2	2	2	2	2	2
	80 ve üstü						3	3	3	3	3	3	3
BİLİNÇ DURUMU	Bilinci kapalı.						1	1	1	1	1	1	1
	Bilinç bozukluğu var (Konfüze, laterjik vb.)						2	2	2	2	2	2	2
DÜŞME HİKAYESİ	Son 6 ay içerisinde düşme öyküsü var.						3	3	3	3	3	3	3
HASTALIKLAR/KOMORBİDİTELER (Hipotansiyon, vertigo, serebrovasküler hastalık, parkinson hastalığı, uzuv kaybı, nöbet, artrit, osteoporoz, kırıklar)	Hastalıklardan en fazla ikisi bulunmaktadır.						1	1	1	1	1	1	1
	Hastalıklardan 3 ve daha fazlası bulunmaktadır.						2	2	2	2	2	2	2
HAREKET KABİLİYETİ	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.						5	5	5	5	5	5	5
	Ayakta/yürürken denge bozukluğu var.						10	10	10	10	10	10	10
	Baş dönmesi var.						2	2	2	2	2	2	2
BOŞALTIM İHTİYACI	Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.						1	1	1	1	1	1	1
GÖRME DURUMU	Görme bozukluğu var (Katarakt, gözlük kullanımı vb.)						2	2	2	2	2	2	2
	İleri derecede görme engeli var.						10	10	10	10	10	10	10
İLAÇ KULLANIMI	4'den fazla ilaç kullanımı var.						2	2	2	2	2	2	2
	Son 1 hafta içinde riskli en çok 2 ilaç kullanımı var.						2	2	2	2	2	2	2
	Son 1 hafta içinde riskli 3 ve daha fazla ilaç kullanımı var.						3	3	3	3	3	3	3
EKİPMAN KULLANIMI (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	1	1	1
	Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.						2	2	2	2	2	2	2
TOPLAM													
RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU													
Düşük Risk		0-9 Puan Arasında											
Yüksek Risk		10 Puan Üzerinde											
							Değerlendirmeyi yapan Hemşire						
							Adı-Soyadı:						
							İmza:						
NOT: * Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir. * İtakî Düşme Riski Ölçeği yalnızca yetişkin yatan hastalarda kullanılır. * Yüksek risk düzeyinde bulunan hastalar için "Düşme Risk Yüksek Hasta" sembolü kullanılmalıdır.													