

רמת הסיכון לנפילה תקבע על פי "כלי האומדן הסייעודי לקביעת רמת סיכון לנפילה -

מאפייני כלי האומדן -

כלי מובנה מסווג ל- 2 רמות: 0 = אין מסוכנות, 1 = מסוכנות לנפילה

הכלי יכול להתייחסות ל:

ניידות, מצב הכרה, מידת העצמאות בחיי היום יום, גיל, טיפול תרופתי, פגיעה בחושים, הפרעות נוירולוגיות והפרעות בהפרשות.

התערבות למניעת נפילות על-פי דרגות הסיכון

דרגת הסיכון	דרגת סיכון נמוכה סיווג 1	דרגת סיכון בינונית סיווג 2	דרגת סיכון גבוהה סיווג 3	הגורם האחראי הערות
מתן הסבר לחולה/ משפחתו על מבנה המחלקה וסביבתה הקרובה	+	+	+	אחות
הסבר על אופן השימוש במערכת תקשורת חולה-אחות	+	+	+	אחות
הצבת מיטת החולה למצב נמוך (LOW) שלא בעת טיפול	+	+	+	כל מטפל
בדיקת מעצורי המיטה/אלונקה, ונעילתם כאשר הם במצב נייח	+	+	+	כל מטפל
הספקת אמצעי עזר למעברים לפי הצורך והדרכת השימוש בהם	+	+	+	הספקה - מנהל אדמיניסטרטיבי, הדרכה - אחות
הדרכת החולה לשימוש נכון בהלבשה ובהנעלה, כך שלא יהוו גורמי סיכון לנפילה	+	+	+	אחות/ פיזיותרפיסט
הבטחת שימוש בעזרי ראייה/ שמיעה תקינים לחולה הנזקק לכך	+	+	+	אחות
השכבת החולה בעת ביצוע טיפול שיש בו סיכון לנפילות החולה (כגון: שאיבת דם, הוצאת תפרים, דיקור ופעולות פולשניות אחרות, וכן- לאחר הרדמה כללית או מקומית	+	+	+	כל מטפל
הושבת או השכבת החולה בעת מתן תרופות העלולות להגדיל הסיכון לנפילה	+	+	+	השגחה מיוחדת! כל מטפל
הדרכת החולה/ משפחתו לבקש עזרה בביצוע פעילות יומיומית (ADL)	+	+	+	אחות
הגשת עזרה לחולה בביצוע פעולות יומיומיות, בזיקה לשמירה על בטיחות	+	+	+	אחות, פיזיותרפיסט, מרפאה בעיסוק

קביעת דרגת סיכון לנפילה והצעות התערבות סיעודית

התערבות למניעת נפילה	דרגת סיכון 3 לנפילה
<ul style="list-style-type: none"> • הרמת דפנות המיטה. • השגחה מתמדת על החולה ומיקום מיטתו קרוב לתחנת האחות. • קשירת החולה בעת הצורך בהחלטת רופא ואחות, תוך הקפדה על תיעוד. • ליווי החולה לשירותים, מקלחת, מכון, וכו'. • הצבת המיטה למצב נמוך. • מתן הסבר לבני המשפחה (ושיתוף המשפחה). 	<p>החולה לא מבין הוראות, או לא מבקש עזרה ב A.D.L כשצריך או לא משתף פעולה.</p> <ul style="list-style-type: none"> • חולים פסיכיאטרים. • הפרעה במצב ההכרה. • ליקוי בהתמצאות. • הפרעה בתקשורת
התערבות למניעת נפילה	דרגת סיכון 2 לנפילה
<ul style="list-style-type: none"> • הדרכת חולה לבקשת עזרה. • הסבר על שימוש בפעמון. • הנחת סירובקבוק בהישג יד החולה. • הרמת דפנות המיטה לפי הצורך. • הצבת המיטה למצב נמוך. • נעילת מעצורי המיטה. • הגשת עזרה לחולה בביצוע פעולות יומיומיות, בזיקה לשמור על בטיחותם. 	<p>החולה מבין הוראות ואו מבקש עזרה בעת הצורך ואו נענה לטיפול. מתקיים אצלו ואו צפוי גורם סיכון אחד או יותר מהמפורטים: גיל מעל 75, הגבלה בניידות. ריתוק למיטה של 24 שעי. חולשה, אי שקט פסיכומוטורי, הפרעה בשיווי המשקל.</p> <p>חולים שמקבלים תרופות: להרגעה, שינה, לחץ דם, חולים משלשלים, היפוגלקמיות ופסיכיאטריות.</p> <p>חולה לאחר ניתוח בהרדמה כללית, אפידורלית או ספיינלית.</p>
התערבות למניעת נפילה	דרגת סיכון 1 לנפילה
<p>_____</p>	<p>החולה בהכרה, מבין הוראות, מבקש עזרה בעת הצורך - <u>אינו</u> בעל גורם סיכון קיים או צפוי לנפילה.</p>