

Anagrafica

Cognome _____

Data di ingresso _____

Nome _____

Data di nascita _____

Ora ingresso _____

SCALA CONLEY

Valutazione del rischio di caduta del paziente

Istruzioni: le prime tre domande devono essere rivolte solo al paziente: possono essere rivolte ad un familiare o al caregiver, solo se il paziente ha severi deficit cognitivi o fisici che gli impediscono di rispondere.

Barrare il valore corrispondente alla risposta fornita.

La risposta "Non so" è da considerare come risposta negativa.

Al termine sommare i valori.

	SI	NO
Precedenti cadute (domande al paziente/caregiver)		
1 - E' caduto (negli ultimi 3 mesi)?	2	0
2 - Ha mai avuto vertigini o capogiri? (negli ultimi 3 mesi)	1	0
3 - Le è mai capitato di perdere urine o feci mentre si recava in bagno? (negli ultimi 3 mesi)	1	0
Deterioramento cognitivo (osservazione del personale infermieristico)		
4 - Compromissione della marcia, passo strisciante, ampia base d'appoggio, marcia instabile.	1	0
5 - Agitato (Definizione: eccessiva attività motoria, solitamente non finalizzata ed associato ad agitazione interiore. Esempio: incapacità a stare seduto fermo, si muove con irrequietezza, irrequietezza, etc.).	2	0
6 - Deterioramento della capacità di giudizio / mancanza del senso del pericolo.	3	0

Data / Ora prima valutazione _____

Punteggio _____

Data / Ora seconda valutazione _____

Punteggio _____

Data / Ora terza valutazione _____

Punteggio _____

Valori compresi tra 0 e 1 indicano minimo rischio di caduta.
Valori compresi tra 2 e 10 indicano rischio di caduta, da basso rischio ad alto rischio.

Attività infermieristiche in caso di rischio di caduta, da basso rischio ad alto rischio

E' stata richiesta la consulenza per fornire gli ausili/prescrivere terapie riabilitative

Il letto è stato abbassato

Il letto è stato accostato al muro

Il comodino è stato avvicinato al letto per facilitare l'uso di oggetti personali

Il paziente è stato collocato in una stanza ad alta visibilità

E' stato predisposto, in prossimità del paziente, un sistema di chiamata mediante campanello facilmente raggiungibile.

Il paziente è stato informato di chiamare il personale se necessita di alzarsi \ andare in bagno

Il personale verifica periodicamente la necessità del paziente di alzarsi \ andare in bagno e lo accompagna

E' stata richiesta la presenza dei parenti\caregiver

E' stato proposto al medico di modificare l'orario di somministrazione di alcuni farmaci (diuresi\fleboclisi)

Al paziente\familiari è stata illustrata la disposizione degli ambienti (stanza di degenza, bagno, campanelli di chiamata, interruttori della luce)

Al paziente\familiari è stato suggerito l'uso di calzature chiuse e abbigliamento idoneo

Altro: _____