

# 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
<b>Precedenti cadute (domande al paziente/caregiver)</b>		
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
<b>Deterioramento cognitivo (osservazione del personale infermieristico)</b>		
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: \_\_\_\_\_