

BETEGESÉSEK JELENTÉSI LAPJA

Esés: Olyan, a beteg akaratán kívül bekövetkezett esemény, amelynek során a beteg térde, ill. térdfeletti testrésze a talajjal/padlózattal érintkezik.

Kitöltendő: minden beteg-esés (elesés, leesés) esetén.

Adatszolgáltató intézmény: _____

Az esemény azonosítója: _____

Osztály azonosítója: _____

Kitöltés dátuma (év, hónap, nap): ____ / ____ / ____

Az intézmény, az osztály és az esemény azonosítói a NEVES elektronikus felületén automatikusan generált kódok. Minden esemény regisztrációjánál az intézmények és az osztályok anonimitása természetesen biztosított marad.

1. Betegjellemezők

1.1. Születési év: _____

1.2. Beteg neve: Férfi Nő

1.3. Osztályos felvétel dátuma: (év, hónap, nap) _____ / ____ / ____

1.4. Esési kockázatfelmérés megtörténtének dátuma (év/hónap/nap): _____ / ____ / ____

Volt felmérés, de a dátum nem ismert Nem volt felmérés Nincs információ

1.5. Milyen mértékű esési kockázatot állapítottak meg?

Alacsony Közepes Magas Nem volt felmérés

1.6. Volt-e a betegnek az esést megelőzően 24 órán belül olyan beavatkozása/eseménye, amely altatással/bódítással/vérvesztéssel járt?

Igen Nem

1.7. A beteg jellemzői (több is jelölhető)

- Csonkolt alsó, vagy felső végtag
 Egyéb járás- vagy mozgászavar
 Látászavar
 Hallászavar
 Tudatzavar
 Inkotinencia

- Hangulatzavar (depresszió, nyugtalanság, felhangoltság, stb.)
 Szédülés/egyensúlyzavar
 Fájdalom
 Egyéb betegjellemező: _____
 Nincs ismert betegjellemező

2. Az esemény részletes leírása

2.1. Az esés időpontja (év/hónap/nap; óra:perc): _____ / ____ / ____ ; ____ : ____

2.2. Esés helye:

- Ágyhasználat során (pl. ágyról felállás, lefekvés, ágyban megkapaszkodás, ágyból kihajolás) Vizesblokk
 Kórterem, ágyhasználatról függetlenül Kezelő/rendelő/diagnosztikai egység
 Külső tér (pl. folyosó, udvar, közösségi terek)

2.3. Az esést megelőző 24 órán belül szedett gyógyszerek (több is jelölhető):

- Altató és/vagy szedatívum Inzulin, antidiabetikum 24 órán belül új hatóanyag adása/gyógyszerdózis módosítás történt (bármely gyógyszer esetén)
 Antidepresszáns Hashajtó A beteg nem szedett gyógyszert
 Antiepileptikum Vérnyomáscsökkentő és/vagy vízhajtó Nem ismert
 Antipszichotikum Egyéb: _____

2.4. Milyen tevékenység végzéséhez kapcsolható az esés?

- Ágyban, fekvő helyzetben végzett mozgás WC használat (kivéve szoba-WC)
 Felállás, leülés, átülés, kerekesszék transzfer Járás újratanulása, gyakorlása
 Esés mozgás nélküli, álló vagy ülő helyzetből Egyéb: _____
 Járás, sétálás Nem ismert
 Fürdés, zuhanyzás

2.5. A beteg által a mindennapok során használt segédeszköz (több is jelölhető):

- Bot Járókeret (fix, guruló) Hallókészülék Nincs segédeszköze
 Kerekesszék Szemüveg, kontaktlencse Egyéb: _____ Nem ismert

2.6. Mi jellemezte az eséskor a beteg mozgását? (több is jelölhető)

- Adott mozgáshoz szükséges segédeszközét nem használta A beteg csak felügyelettel tud biztonságosan mozogni, de ennek ellenére a beteg önállóan mozgott
 Az intézményben a beteg nem a megszokott segédeszközeit használta Sürgős szükség miatt elkezdett mozgás (pl. WC, telefon, stb.)
 Az intézményben a beteg új, addig nem használt segédeszközt kapott Nincs a mozgásával kapcsolatos körülmény
 Egyéb: _____

2.7. Milyen körülmények/környezeti tényezők voltak jelen az eséskor? (több is jelölhető)

- Ágy, egyéb eszköz váratlan elmozdulása (pl. rossz rögzítés) Zsúfoltság
 Korlátozó intézkedés (rács) Fizikai akadály (pl. bútor, lépcső, egyenetlen járófelület)
 Berendezés adottságai (pl. éjjeli szekrény távolsága, ágy magassága) Nem a megszokott, otthoni környezet veszi körül a beteget
 Elrendelt segédeszköz elhagyása vagy helytelen használata A hívott ápoló késése
 Nedves, vagy szennyezett padló Egyéb: _____
 Berendezések (pl. nővérhívó, stb.) meghibásodása Nem volt szerepe környezeti tényezőnek
 Elégtelen világítás Nem ismert

2.8. Kérjük, az alábbiakban röviden részletezze az esemény körülményeit, és az Ön véleménye szerinti esetleges megelőzési lehetőségeket!

--