

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. Betegjellemzők

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/ nem releváns

1.4.1. Milyen mértékű esési kockázatot állapítottak meg?

☐ Alacsony ☐ Közepes ☐ Magas ☐ Nem volt felmérés

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

☐ Igen ☐ Nem

1.6. A beteg jellemzői (több is jelölhető)

- | | |
|---|--|
| ☐ Csonkolt alsó, vagy felső végtag | ☐ Hangulatzavar (depresszió, nyugtalanság, felhangoltság, stb.) |
| ☐ Egyéb járás- vagy mozgászavar | ☐ Szédülés/egyensúlyzavar |
| ☐ Látászavar | ☐ Fájdalom |
| ☐ Hallászavar | ☐ Egyéb betegjellemző: _____ |
| ☐ Tudatzavar | ☐ Nincs ismert betegjellemző |
| ☐ Inkotinencia | |

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, ágyhasználatától 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 | ☐ Véralvadásgátló | ☐ 24 órán belül új hatóanyag adása/ gyógyszerdózis módosítás történt (bármely gyógyszer esetén) |
| ☐ Antidepresszáns | ☐ Inzulin, antidiabetikum | ☐ A beteg nem szedett gyógyszert |
| ☐ Antiépileptikum | ☐ Hashajtó | ☐ Nem ismert |
| ☐ Antipszichotikum | ☐ Vérnyomáscsökkentő és/vagy vízhajtó | |
| ☐ Fájdalomcsillapító | ☐ Egyéb: _____ | |

2.4. Milyen tevékenység végzéséhez kapcsolható az esés? (több is jelölhető)

- | | |
|--|---|
| ☐ 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 | ☐ Szemüveg, kontaktlencse | ☐ Nincs segédeszköz |
| ☐ Kerekesszék | ☐ Hallókészülék | ☐ Nem ismert |
| ☐ Járókeret (fix, guruló) | ☐ Egyéb: _____ | |

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 segédeszközait 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!