



منع سقوط المريض

بيانات خاصة بالمريض							
				إسم المريض الرباعي:			
			الرقم الموحد:				
					س س	ش ش	ي ي

التقييم الأولي

أجب عن الأسئلة التالية (x / ✓)

<input type="checkbox"/>	سقوط بعد دخول المستشفى	<input type="checkbox"/>	سقوط قبل دخول المستشفى
<input type="checkbox"/>	تخوف المريض أو العائلة من السقوط	<input type="checkbox"/>	التحرك الإفرادي و لكن بطريقة غير آمنه

إذا كانت جميع الإجابات سلبية تطبق خطة الرعاية الأساسية
أما إذا كانت إيجابية لأى من الأسئلة السابقة تطبق خطة الرعاية الأساسية و المتعددة الأوجه (أنظر ظهر الصفحة)

خطة الرعاية الأساسية المانعة لسقوط المريض

لجميع المرضى

إجراءات الخطة المنفذة	البند و الإجراءات المقترحة
	<p>التثقيف و مشاركة المريض</p> <p>وزع منشور تثقيفى لمنع السقوط على المريض و أسرته. إشرك المريض و أسرته فى وضع و تنفيذ خطة الرعاية المانعة لسقوط المريض.</p>
	<p>البيئة الآمنة*</p> <p>إشرح طريقة إستعمال نظام النداء. أوجد بدائل فى حالة العطل (أجراس يدوية). تأكد من خلو المنطقة المحيطة بالسريير من المعوقات. تأكد من تفعيل مكابح الأسرة.</p>
<p>* لا بد من ضمان البيئة الآمنة على مدار ٢٤ ساعة. يمكن الإسترشاد بإستمارة تقييم الخاصة بفريق الرعاية الصحية.</p>	
	<p>لباس القدم</p> <p>تأكد من تناسب حجم لباس القدم و أنه غير منزلق و عدم إنفكاك أربطته. أطلب من إهل المريض إحضار لباس قدم مناسب حالة عدم توافره.</p>
	<p>الأدوية*</p> <p>راجع الأدوية المرتبطة بسقوط المرضى مثل مضادات الإكتئاب و المنومات و المهدئات. يطلب من الطبيب إعادة تقييم الأدوية.</p>
<p>* يمكن الإستعانة بإستمارة التقييم الدوائى لإحتمال سقوط المريض لتطبيق هذا البند من خطة الرعاية</p>	

خطة الرعاية المتعددة الأوجه المانعة لسقوط المريض
للمرضى الأكثر عرضة للسقوط أو لمن بهم عامل خطورة للسقوط

إجراءات الخطة المنفذة	البند و الإجراءات المقترحة
	<p>فريق متعدد التخصصات*</p> <p>إشراك المتخصصين لمتابعة عوامل الخطورة مثل الهذيان، إضطرابات الحالة الذهنية، ضعف العضلات و تيبس المفاصل، هشاشة العظام.</p>
	<p>* يمكن الإستعانة بإستمارة التقييم الذهني للمريض للمساعدة فى تشخيص حالات الهذيان</p>
	<p>السرير و قضبان السرير</p> <p>تأكد من أن السرير فى أخفض مستوى ممكن. يمكن إستخدام قضبان السرير مع المرضى الغير قادرين على الحركة.</p>
	<p>البصر و السمع</p> <p>إكشف على البصر من خلال تمييز قلم أو مفتاح على بعد يساوى طول السرير و بإستعمال النظارة. تأكد من إستخدام سماعة الأذن.</p>
	<p>الموضع</p> <p>ضع المريض فى أنسب مكان لرعايته مثل بجانب محطة التمريض، بجانب دورة المياه، فى مكان هادئ.</p>
	<p>الإضاءة</p> <p>تأكد من وجود إضاءة مناسبة بجانب المرضى أو بدورة المياه طيلة فترة الليل.</p>
	<p>التبول و الإخراج</p> <p>نظم زيارات دورية و متكررة لدورة المياه فى حالة وجود إحتياج منكر للتبول او الإخراج. حلل البول لتشخيص أسباب تؤدى إلى كثرة التبول.</p>
	<p>إنخفاض ضغط الدم الإنتصابى</p> <p>قياس ضغط الدم من الوضع راقد و جالساً و واقفاً. فى حالة وجود فرق ≤ 20 إنقباضى أو ≤ 10 إنبساطى يبلغ الطبيب. ينصح بالحركة البطيئة من الرقود - الجلوس - الوقوف.</p>
	<p>تحريك المريض</p> <p>عالج الألم لمساعدة المريض على الحركة. ساعد المريض على المشى إذا كان قادراً على الجلوس و الوقوف. سجل درجة إعتماذ المريض على الأدوات المساعدة أثناء المشى.</p>

التاريخ:

الإمضاء:

إسم هيئة التمريض:

مستنبط من: Slips, trips and falls in hospital. National Patient Safety Agency, NHS, UK.