



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

DOKÜMAN KODU	HB.FR.35
YAYIN TARİHİ	10.05.2012
REVİZYON NO	1
REVİZYON TARİHİ	1.06.2021
SAYFA NO	1

HARİZMİ II DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ DEĞERLENDİRME FORMU

Tarih					Servis Adı					
Hastanın Adı Soyadı					Hastanın Yaşı					
Değerlendirme Gerekçesi ve Numarası	1	İlk Değerlendirme	2	Postop Dönem	3	Hasta Düşmesi	4	Bölüm Değişikliği	5	Durum Değişikliği
Parametreler	Risk Faktörleri					Puan	İlk Değerlendirme	Yeniden Değerlendirme (Tarih-Gerekçe Numarası)		
							/...../..... ()	/...../..... ()	/...../..... ()	/...../..... ()
YAŞ	0-3					4	4	4	4	4
	4-7					3	3	3	3	3
	8-11					2	2	2	2	2
	12-18					1	1	1	1	1
DÜŞME ÖYKÜSÜ	Son 6 ay içerisinde düşme öyküsü var.					2	2	2	2	2
HASTALIKLAR (Epilepsi, Mental Retardasyon, Konvülsiyon, Denge bozukluğu, Kooperasyon bozukluğu, Solunum hastalıkları, Senkop/baş dönmesi, Ajitasyon)	Hastalıklardan 1 veya 2 tanesi bulunmaktadır.					1	1	1	1	1
	Hastalıklardan 3 veya daha fazlası bulunmaktadır.					2	2	2	2	2
GÖRME DURUMU	Görme durumu zayıf (gözlük kullanıyor vb.)					2	2	2	2	2
	İleri derecede görme engeli var.					10	10	10	10	10
İLAÇ (Hipnotikler, Barbitüratlar, Nöroleptikler, Antidepresanlar, Sedatifler, Antihipertansifler)	Son 1 hafta içinde 1 veya daha fazla riskli ilaç kullanımı var.					2	2	2	2	2
EKİPMAN VARLIĞI (IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, Kalıcı kateter, Dren, Perfüzatör, Pacemaker vb.)	Hastaya bağlı 2 veya daha fazla bakım ekipmanı var.					2	2	2	2	2
YÜRÜME VE DENGE (Yürüteç, Koltuk desteği, Kişi desteği vb.)	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe ihtiyacı var.					10	10	10	10	10
SEDASYON/ANESTEZİ	Hasta post-op/sedasyon/anestezi ilk 24 saatlik dönemde					3	3	3	3	3
	Hasta post-op/sedasyon/anestezi ilk 48 saatlik dönemde					1	1	1	1	1
MENTAL DURUM	Oryantasyon bozuk (konfüze, disoryante, deliryum vb)					3	3	3	3	3
YAŞAM BULGULARI	Unstabil					3	3	3	3	3
DİĞER	Hasta uygun yatakta yatırılmıyor.					2	2	2	2	2
	Ailenin düşme riski konusunda eğitim/bilgilendirme ihtiyacı var.					2	2	2	2	2
Toplam Puan										
RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU				Değerlendirmeyi Yapan Hemşire Adı Soyadı: İmza:						
Düşük Risk	0-9 Puan Arasında									
Yüksek Risk	10 Puan Üzerinde									
Hemşire Notu (Hastanın düşme riski ile ilgili yukarıda bulunmayan önemli bir durum varsa belirtiniz)										
NOT: * Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir. * Harizmi Düşme Riski Ölçeği yalnızca çocuk (0-18 yaş arası) yatan hastalarda kullanılır. * Yüksek risk düzeyinde bulunan hastalar için "Düşme Risk Yüksek Hasta" sembolü kullanılmalıdır. Risk durumuna göre gerekli önlemler alınmalıdır.										

