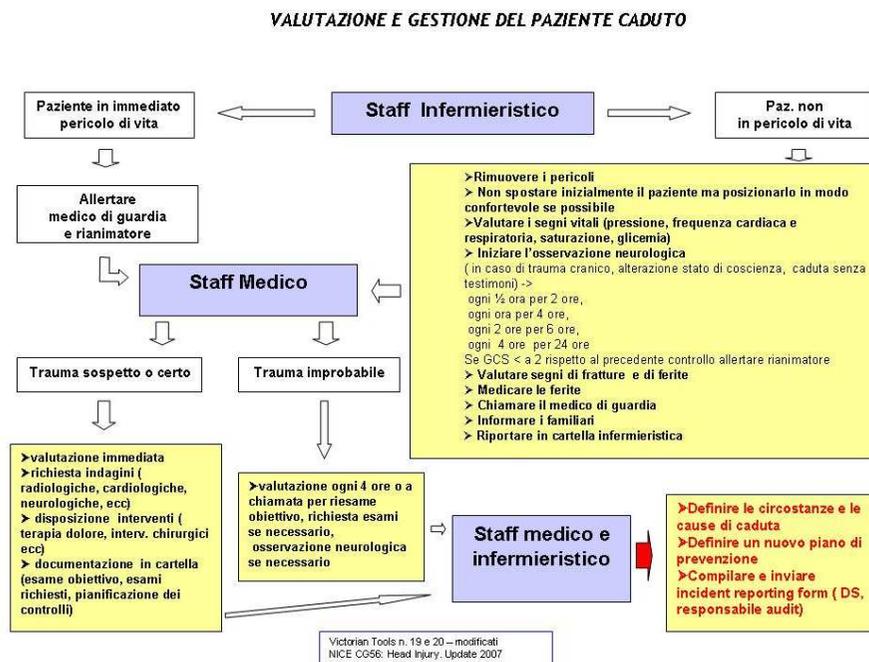
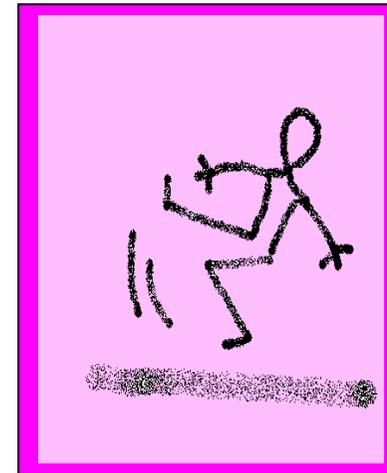


3. Intervento: individuare una lista di interventi personalizzati

- Definire quali fattori di rischio personali individuati sono modificabili.
- Individuare interventi efficaci per la riduzione di ogni fattore di rischio che abbia una *causa modificabile* e definire interventi appropriati per gestire fattori di rischio *non modificabili*.
- Definire una lista di tutti gli interventi, non solo di tipo clinico, ma anche organizzativo.
- Definire da chi, quando, come devono essere attuati questi interventi.
- Assicurare la formazione e l'addestramento a chi deve sviluppare e attuare la lista d'interventi.
- Riportare i fattori di rischio e gli interventi effettuati nella documentazione clinica ed assistenziale.

4. Risposta appropriata quando avviene una caduta

LINEA GUIDA PER LA PREVENZIONE E GESTIONE DELLE CADUTE IN OSPEDALE



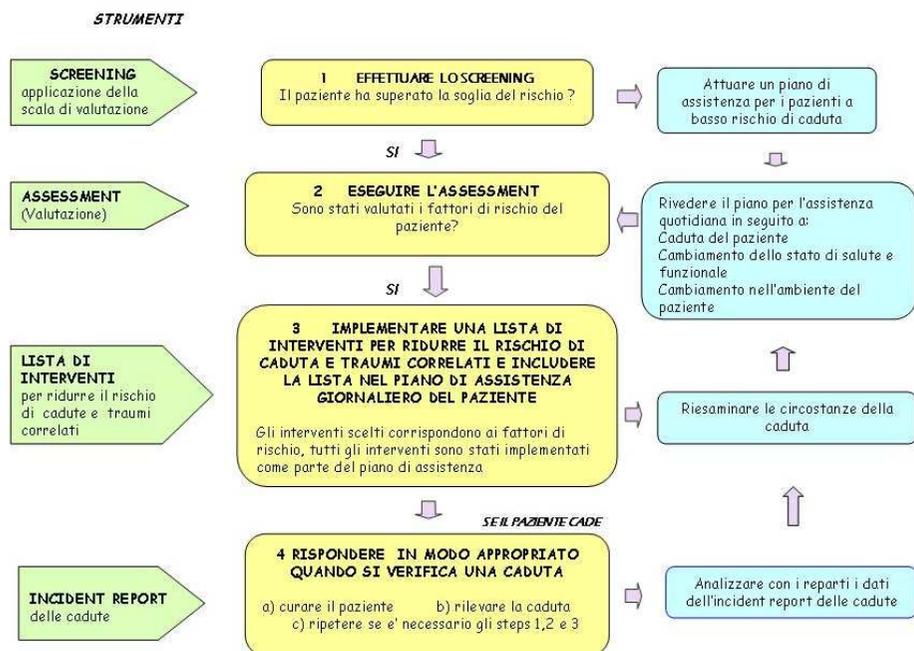
Definizione di Caduta:

"Evento improvviso che porta il soggetto ad arrestarsi sul terreno, sul pavimento o ad un livello inferiore"

Possono essere aggiunti nella descrizione i fattori eziopatogenetici o situazionali ritenuti significativi

Data 20/10/2009

ALGORITMO PER RIDURRE I RISCHI DI CADUTA E I RELATIVI TRAUMI



1. Screening: identificare i pazienti che sono a maggior rischio di cadere

- a- Somministrare il test di screening a **tutti** i soggetti di età pari o superiore ai 65 anni, non già appartenenti a categorie ad elevato rischio di caduta, per i quali è possibile passare direttamente allo step successivo.
- b- E' consigliato eseguire lo screening all'ingresso, quando cambia lo stato di salute, funzionale o ambientale e/o alla dimissione.
- c- Per lo screening usare la scala di Conley; se non possibile applicare la scala porre, all'assistito, le seguenti domande: **Cade in modo ricorrente? - Ha problemi di equilibrio e difficoltà nel cammino? - E' ricoverato in seguito a una caduta?**
- d- Riportare il risultato in cartella clinica ed infermieristica e nei documenti correlati.
- e- Valutare, in modo approfondito, i fattori di rischio personali di tutti i pazienti che risultano positivi al test di screening.

2. Assessment: identificare tutti i fattori di rischio del soggetto

FATTORI DI RISCHIO PERSONALI		
	Cause modificabili	Cause non modificabili
Debolezza muscolare delle gambe e decondizionamento	Osteomalacia, riduzione attività fisica	polio
Scarso equilibrio/instabilità nella marcia	Problemi secondari a traumi o protesi di anca	Parkinson
polifarmacoterapia	Riduzione o sospensione di alcuni farmaci senza rischi	Farmaci non sospendibili e non sostituibili
incontinenza	Riduzione del controllo del m. detrusore	
Ipotensione ortostatica	Farmaci, disidratazione	
Paura di cadere		
Cattive condizioni dei piedi e delle calzature	Calli, piede piatto, scarpe inadeguate, logore o ciabatte	Amputazione delle dita
Cattivo stato nutrizionale	Ridotta alimentazione per difficoltà a masticare da dentiera inadatta	
Deficit cognitivo	delirio	demenza
Deficit sensitivi: Vista Sistema vestibolare Sensibilità somatica Udito	Cataratta Vertigini parossistiche benigne Deficit di B12 Cerume, uso scorretto di protesi acustica	Degenerazione maculare Lesioni tossiche vestibolari Neuropatia diabetica Sordità neurosensoriale
Fattori legati alla storia di precedenti cadute	Necessità di investigare la causa di precedenti cadute	Anamnesi pos. per cadute
FATTORI DI RISCHIO AMBIENTALI		
Altezza inappropriata del letto o della sedia	Impianti per flebo, fili elettrici ecc. non posizionati correttamente	
Tipo inadatto di letto o sedia	Superfici scivolose	
Freni di letto o poltrona non inseriti o rotti	tappeti	
Campanello non a portata di mano	ostacoli	
Ausili per la deambulazione non a portata di mano	Sollevatori ai lati delle stanze e dei corridoi	
Ausili per la deambulazione in cattivo stato	Luci inadeguate (insufficienti, mancanza di luci notturne, riflesso abbagliante)	
Ausili per la deambulazione usati non correttamente	Inadeguati corrimani o maniglie es. nel bagno	
Freni della sedia a rotelle rotti o usati non correttamente	Mezzi di contenzione-sponde (possono aumentare i traumi da caduta)	