

بررسی ریسک سقوط بیمار (معیار موریس)

ارزیابی ریسک سقوط بیمار براس معیار موریس			
ریسک فاکتور	معیار	امتیاز	
سابقه افتادن اخیر	بله	۲۵	
	خیر	۰	
تشخیص ثانویه	بله	۳۰	
	خیر	۰	
وسایل کمک حرکتی	استفاده از پایه مبل و صندلی (برای درخواستن و حرکت کردن)	۳۰	
	واکر، عصا و چوب زیر بغل	۱۵	
	کمک گرفتن از پرستار، صندلی چرخ دار، استراحت مطلق، عدم استفاده از ابزار کمکی	۰	
داشتن سرم یا هپارین لاک	بله	۲۰	
	خیر	۰	
وضعیت ذهنی	محدودیت ها را فراموش می کند و با شرایطش هم خوانی ندارد	۱۵	
	به وضعیت خود آگاهی دارد و با شرایطش هم خوانی دارد	۰	
الگوی گام برداشتن و حرکت	<b>مختل:</b> گام برداشتن نا هماهنگ، مشکل در بلند شدن از صندلی و تلاش برای بلند شدن با فشار دست روی صندلی، سرپایین و نگاه به زمین، چنگ زدن به وسایل و عدم توانایی بدون کمک گرفتن از دیگران	۲۰	
	<b>ضعف در حفظ تعادل:</b> خمیدگی ولی توانایی در بلند کردن سر حین راه رفتن، گام های کوتاه و ضعیف بدون از دست دادن تعادل حین راه رفتن می باشد	۱۰	
	طبیعی: بی حرکتی و استراحت در تخت، قدم برداشتن قاطعانه با سر راست و روبه جلو و بازوها در کنار بدن و در نوسان آزاد	۰	
نتایج ارزیابی ریسک سقوط	ریسک بالا و پرخطر	۵۱ و بیشتر	<b>توجه:</b> نتایج ارزیابی در کاردکس بیمار ثبت شود، ارزیابی این ریسک در کلیه شیفت ها قابل پی گیری است و با تغییر شرایط بیمار امکان تغییر آن وجود دارد
	ریسک متوسط و خطر متوسط	۲۵-۵۰	
	ریسک پایین و کم خطر	۰-۲۴	

\*\*از ریسک متوسط به بالا مچ بند زرد برای بیمار لحاظ گردد. ریسک سقوط بیمار در زمان ارزیابی اولیه پرستار و هم در حین مراقبت در کلیه شیفت ها باید چک و امتیاز آن در گزارش پرستاری ثبت گردد.

بررسی ریسک سقوط بیمار (معیار مورس)