

فرم ابزار ارزیابی خطر سقوط ماریانجوی® برای توانبخشی بستری

Marianjoy Fall Risk Assessment Tool® For Inpatient Rehabilitation

امتیاز کسب شده: بله=۱ خیر=۰	شرح شاخص خطر سقوط: تاریخ ارزیابی: _____
	۱. اختلال در ارتباط بیمار در درخواست نیازهای اساسی خود (نیاز به سرویس بهداشتی و ...) به پرسنل بیمارستان ناتوان است
	۲. اختلال شناختی بیمار در درک، استدلال و آگاهی به مکان، زمان و اشخاص دچار اختلال است
	۳. تغییر در وضعیت دفع روده/مثانه بیمار دچار هر گونه تغییر در عملکرد روده و یا مثانه مانند بی اختیاری، احتباس، عفونت، یبوست، فوریت، اسهال و غیره شده است
	۴. غفلت یک طرفه بیمار اخیراً دچار اختلال در آگاهی از یک طرف از بدن شده است (مثال: سمت راست سر خود را شانه نمی کند) استفاده از وسایل کمک حرکتی بیمار هنگام حرکت از وسایل کمک حرکتی مانند عصا، واکر، ویلچیر، بریس و ... استفاده می کند.
	۵. پارزی (ضعف) تنه و اندام فوقانی بیمار دچار بی حسی در اندام فوقانی می باشد و اختلال و عدم تعادل در نشستن دارد.
	۶. پارزی (ضعف) لگن و اندام تحتانی (پاها) بیمار دچار بی حسی در اندام تحتانی می باشد و اختلال و عدم تعادل در راه رفتن دارند.
	۷. اختلال حسی حواس شنوایی، بینایی و یا لامسه و حس عمقی در بیمار دچار اختلال است.
	۸. بیمار سابقه سقوط در ۳ ماه گذشته دارد
	۹. رفتار تکانشی آیا بیمار بدون فکر کردن به عواقب یا بدون بینش نسبت به محدودیت های فیزیکی یا ناتوانی تحمل وزن یا ایمنی خود، اقدامی انجام می دهد
	۱۰. دارو درمانی استفاده داروهای مخدر، ضد تشنج، ضد فشار خون، ادرارآور، خواب آور، ملین، آرام بخش و روانگردان، ضد افسردگی
	امتیاز کلی
امتیاز بندی ابزار ارزیابی خطر سقوط ماریانجوی®	
* بیمار بستری توانبخشی برای هر یک از ۱۰ شاخص فهرست شده در ابزار ارزیابی خطر سقوط ماریانجوی® ارزیابی کنید. * اگر بیمار با توضیحات شاخص مطابقت دارد، مقدار «۱» را در مقابل شاخص مربوطه قرار دهید * اگر بیمار با توضیحات شاخص مطابقت ندارد عدد "۰" را در مقابل شاخص مربوطه قرار دهید. * امتیازات را در ستون امتیاز جمع کنید و «امتیاز کل» را پر محاسبه کنید. * اگر بیمار ۴ امتیاز یا بیشتر در ستون امتیاز کسب کند، ابزار ارزیابی خطر سقوط Marianjoy® بیمار را به عنوان "خطر بالای سقوط" درجه بندی می کند.	