

ETIQUETTE

PATIENT

EVALUATION DU RISQUE DE CHUTE

DOSSIER DE SOINS

CHU de Nice

CGS

Feuillelet n° ER2

INTITULE UF : N° UF :

Grille à compléter pour tout patient ayant un score < ou = à 3 aux besoins « se mouvoir » et « éviter les dangers »
Pour chaque facteur présent cotez 1 et cotez 0 pour les facteurs absents

FACTEURS DE RISQUE		DATE	Identification IDE					Mesures de prévention de base	
Facteurs de risque intrinsèques	Patient âgé de plus de 80 ans							<input type="checkbox"/> Mettre lit en position basse après les soins	
	A chuté au moins une fois durant les 3 derniers mois							<input type="checkbox"/> Mettre les freins au lit ou au fauteuil après tout déplacement	
	Déficience visuelle mal corrigée ou non corrigée							<input type="checkbox"/> Limiter l'encombrement de la chambre	
	Dénutrition							<input type="checkbox"/> Mettre les affaires personnelles (lunettes, boissons) et la sonnette à proximité immédiate du patient.	
	Difficulté à se lever d'une chaise							<input type="checkbox"/> Vérifier l'habillement (longueur vêtement) et le chaussage (pantoufles ou chaussures fermées) du patient.	
	Troubles de l'équilibre							<input type="checkbox"/> Mettre à proximité du patient les aides techniques au déplacement (canes, déambulateur, fauteuil roulant)	
	Troubles du comportement							<input type="checkbox"/> Veiller à laisser un éclairage suffisant	
Facteurs de risque médicamenteux	Troubles mictionnels							<input type="checkbox"/> Mettre en place une surveillance accrue pour tout patient ayant un dispositif de contention (barrière, attaches, gilet...) (Prescription renouvelée 12/24)	
	Administration de psychotropes (sommifères, anxiolytiques, neuroleptiques, antidépresseurs) Administration de plus de 4 médicaments							Mesures de prévention spécifiques	
Facteurs de risque extrinsèques	Utilisation d'un dispositif d'aide technique à la marche (canes, cadre, déambulateur, fauteuil roulant)							<input type="checkbox"/>	
	Dispositif de contention (barrières)							<input type="checkbox"/>	
Score TOTAL								<input type="checkbox"/>	

Rappel : toute mise en œuvre de contention doit faire l'objet d'une prescription.

Un score total de 14 points est possible. Plus le score est haut (>3), plus le patient a de risque de chuter.

FACTEURS DE RISQUE

Facteurs de risque intrinsèques		Facteurs de risque médicamenteux
Patient âgé de plus de 80 ans Le patient a un âge supérieur ou égal à 80 ans		Administration de psychotropes (somnifères, anxiolytiques, neuroleptiques, antidépresseurs) Le patient prend un ou plusieurs médicaments de la famille des psychotropes sur 24h.
A chuté au moins une fois durant les 3 derniers mois Le patient a chuté au moins une fois au cours des 3 derniers mois et/ou son motif d'hospitalisation est la conséquence d'une chute.		
Déficience visuelle Le patient a une déficience visuelle corrigée par le port de lunette ou non corrigée (absence de lunette)		Facteurs de risque extrinsèques
Dénutrition Le patient ne mange jamais un repas complet. Il mange rarement plus du tiers de chaque aliment proposé. Il mange 2 rations de protéines ou moins par jour (viande ou produit laitier). Il boit peu. Il ne prend pas de supplément alimentaire liquide ou est à jeun et/ou hydraté par voie IV depuis plus de 5 jours.		
Difficulté à se lever d'une chaise Le patient est incapable de se lever seul d'une chaise.		
Troubles de l'équilibre		
Troubles de la marche Le patient a une incapacité totale à la marche ou à un périmètre de marche limité à la chambre.		
Troubles neurologiques Le patient présente des troubles moteurs ou sensitifs (hémiplegie, hémiparésie)		Dispositif de contention (barrières, attaches, ceinture pelvienne, harnais pelvien, brassière,...) L'état clinique du patient justifie la mise en place d'un dispositif de contention. Toute mise en œuvre de contention doit faire l'objet d'une prescription.
Troubles du comportement Le patient présente des troubles cognitifs (démence, maladie d'Alzheimer).		
Troubles mictionnels		