



แบบ Audit กิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม

กรณีใช้แบบประเมิน Hendrich II fall risk assessment, Morse fall scale, Edmonson psychiatric fall risk assessment

หอผู้ป่วย..... แผนกการพยาบาล.....

กิจกรรม	ผลการ Audit	Case 1		Case 2		Case 3		Case 4	
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
<b>มาตรการป้องกัน 1</b>									
1	ติดเครื่องหมายเตือนที่เตียง หรือประตูห้อง และในรายงานผู้ป่วย (Kadex) โดยแยกระดับความเสี่ยง								
2	แนะนำและสอนวิธีการใช้ออดเรียกเจ้าหน้าที่ เพื่อขอความช่วยเหลือ								
3	ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการป้องกันและลดความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม								
4	แนะนำผู้ป่วยเปลี่ยนท่าช้าๆ อย่างระมัดระวัง เมื่อลุกจากเตียงหรือเก้าอี้								
5	สอบถามความต้องการในการขับถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระของผู้ป่วย และดูแลให้ความช่วยเหลือตามความเหมาะสม								
6	ไม่ละทิ้งผู้ป่วยไว้ในห้องน้ำหรือขณะนั่ง bed pan ตามลำพัง								
7	ทบทวนและตรวจสอบการใช้ยาของผู้ป่วย								
8	ดูแลให้ห้องมีแสงสว่างเพียงพอ พื้นห้องสะอาดและแห้งตลอดเวลา รวมทั้งให้ใช้รองเท้าที่มีลักษณะไม่ลื่น								
9	ดูแล จัดของใช้ที่จำเป็นให้พร้อมและสะดวกในการหยิบใช้								
10	ปรับเตียงให้อยู่ในระดับต่ำสุด ยกราวกันเตียงทั้ง 2 ข้างขึ้น และล็อกล้อเตียงตลอดเวลา								
11	แนะนำและฝึกสอนการเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเดินอย่างถูกต้อง								
<b>มาตรการป้องกัน 2 ดูแลเหมือนมาตรการป้องกัน 1 และเพิ่มกิจกรรม ดังต่อไปนี้</b>									
12	พิจารณาให้ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง สับสน อยู่ใกล้ Nurse's station								
13	อนุญาตให้ญาติหรือผู้ดูแล ฝ้าผู้ป่วยที่สับสน กรณีที่ญาติไม่อยู่ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ								
14	เน้นย้ำให้ญาติดูแลอย่างใกล้ชิดตลอด ในผู้ป่วยที่มีอาการสับสน								
15	เจ้าหน้าที่เดินตรวจเยี่ยมทุก 1 ชั่วโมง								
ผู้ป่วย/ญาติ รับทราบข้อมูลและยินยอมให้ความร่วมมือ									
ลงชื่อ									
วันที่ Audit									