

ESÉSEK JELENTÉSI LAPJA v2.1a

Esés: Olyan, a beteg akaratán kívül bekövetkezett esemény, amelynek során a beteg térde, ill. térdfeletti testrésze a talajjal érintkezik. Kitöltendő: minden beteg-esés (elesés, leesés) esetén.

Adatszolgáltató intézmény egyértelmű rövid megnevezése (ezt a mezőt akkor töltsse ki, ha a későbbiekben a feladott jelentéseket excel táblázat formájában szeretné megkapni)

Az esemény generált azonosítója *

A kórházi belső elemzésekhez, illetve a párhuzamos adatküldések kiszűréséhez célszerű egységes azonosító rendszer alkalmazni.

1. Betegjellemezők

1.1.1. **Életkor** (életév):

1.1.2 **Beteg neme:** férfi nő

1.2.1 **A beteg funkcióképesség zavarai** (több is jelölhető) nincs látászavar
 beszédzavar tudatzavar egyensúlyzavar hallászavar inkontinencia
 depresszió fájdalom egyéb, éspedig:

1.2.2. **Mozgászavarok felnőtt esetén:** (a legsúlyosabbat kell megjelölni) nincs segédeszközzel képes önállóan közlekedni felügyelettel jár csak ülni tud fekvőbeteg nem ismert

1.2.2.1. **A mozgás életkornak megfelelő** (3 éves korig kell kitölteni) igen nem

1.2.2.2. **A legmagasabb szintű mozgástevékenység, amit a gyermek végezni képes** (3 éves korig kitöltendő): forog kúszik ül áll jár

1.2.3. **A beteg ismert segédeszközei** (függetlenül attól, hogy eséskor a betegnél volt-e, több is jelölhető)
 szemüveg / kontakt lencse hallókészülék inkontinencia betét bot mankó
 járókeret kerekesszék egyéb, éspedig:

1.3.1 **Kórházi felvétel napja** (hónap/nap/év) / MM / DD YYYY

1.4. **Ismert diagnózisok** BNO kóddal vagy szöveges formában.

1.4.1 **Ápolást indokló fődg:**

1.4.2 **Alapbetegségek**

1.4.3 **Esés szempontjából fontos diagnózisok**

1.5. **Esést megelőzően az aktuális kórházi ellátás során történt-e műtét** nem igen
 nem ismert

1.5.1 **ha igen, a műtét időpontja** (hónap/nap/év) / MM / DD YYYY

1.5.2. **műtét típusa:**

pl. alsóvégtagi nagyamputáció, hasi, nőgyógyászati,

1.6. **Az esést megelőző 24 órában szedett gyógyszerek** (több is jelölhető) altató

szedativum antiepileptikum pszichofarmakon vérnyomáscsökkentő
 fájdalomcsillapító vízhajtó hashajtó inzulin egyéb:

1.6.1. Ha szedativumot kapott a beteg, annak megnevezése és dózisa

1.6.2. Ha pszichofarmakont kapott a beteg, annak megnevezése és dózisa

1.6.3. Ha fájdalomcsillapítót kapott a beteg, annak megnevezése és dózisa

1.7. A betegnél alkalmazott korlátozó intézkedés nem volt nem ismert ágyrács
 betegrögzítés egyéb, éspedig:

2. Az esemény idején a beteg ellátásáért felelős osztály jellemzői

2.1. Osztály típusa aktív, műtétes aktív, nem műtétes rehabilitációs ápolási
 egyéb krónikus

3. Az esemény leírása

3.1. Esés helye ágyhasználat során (pl. ágyról felállás, lefekvés, ágyban megkapaszkodás)
 kórterem (beleértve a kórtermi mosdó használatát) vizesblokk folyosó egyéb,
éspedig

3.2. Esés időpontja (hónap/nap/év) / MM / DD YYYY
óra: perc 12 órás bontásban : HH MM DE/DU (AM/PM)

3.3. Az esés napja: munkanap munkaszüneti nap nem ismert

3.4. Esést megelőző műszakváltás időpontja (hónap/nap/év) / MM / DD YYYY
óra: perc 12 órás bontásban : HH MM DE/DU (AM/PM)

3.5.1. A műszakban dolgozó ápolók száma:

3.5.2. A műszakban ellátandó betegek száma:

3.6.1. Eséskor az aktuálisan használt mobilitási segédeszköz nincs nem ismert bot
 mankó járókeret kerekesszék egyéb, éspedig

3.6.2. Eséskor az aktuálisan használt egyéb segédeszköz nincs nem ismert
 szemüveg / kontakt lencse hallókészülék egyéb, éspedig

3.7. Esésnél jelenlévő személy(ek), akik az esést észlelhették és/vagy segítséget nyújthattak
 senki betegtárs ápoló gyógytornász orvos családtag / látogató
 egyéb, éspedig

3.8. A környezet állapota

világítás volt nem volt nem ismert

közlekedési akadály nem volt volt nem ismert

padló állapota ép, száraz sérült nedves csúszásgátlóval ellátott nem ismert

4. Az esés következményeinek részletezése

4.1. Az esés következtében nincs sérülés enyhe sérülés (pl. hámphány, felületes haematoma) súlyos sérülés (pl. törés, ízületi bevézés) nem ismert

4.2. Esést követően szükséges beavatkozás/vizsgálat pl. műtét, gyógyszeres kezelés, röntgen, CT.

4.3. Sérült testrész (több is jelölhető) fej, arc, fül, száj ép felső végtag ép alsó végtag sérült vagy beteg végtag amputált végtag törzs, ülőgumók

5. Az esemény részletes leírása

5.1. Milyen tevékenység végzéséhez kapcsolható az esés? (több is jelölhető) felállás ágyból, székről, székbe ültetés szoba-WC használata kerekesszék transzfer, ill. belőle történő kiesés átnyúlás éjjeli szekrényhez nedves padlón közlekedés (nem vizesblokkban) tárgyi eszközök fizikai sérülése (pl. szék láb, kapaszkodó törése) gyógyszerhatás figyelmen kívül hagyása elrendelt segédeszköz elhagyása vagy helytelen használata sürgős szükség miatt elkezdett mozgás (pl. WC, telefon, stb.) egyéb, éspedig

5.2. Milyen környezeti tényezők járulhattak hozzá az esés bekövetkezéséhez? (több is jelölhető)

nedves padló fizikai akadály (pl. bútor, lépcső) berendezés adottságai (pl. éjjeli szekrény távolsága, ágy magassága) ágy, egyéb eszköz váratlan elmozdulása (pl. rossz rögzítés miatt) elégtelen világítás hívott ápoló késése egyéb, éspedig

5.3. A beteg egészségi állapotából eredő tényezők, amelyek hozzájárulhattak az esés létrejöttéhez (több is jelölhető)

delirium bénulás szédülés egyensúlyzavar amputált testrész még nem tudatosult betegség vérnyomás ingadozás eszméletvesztés zavart tudatállapot fájdalom egyéb, éspedig

5.4 Az esés körülményeinek részletes leírása, beleértve az eddig nem azonosított fontos körülményeket és a valószínű kiváltó okokat:

6.1. Kitéltés dátuma (hónap/nap/év): / MM / DD YYYY

6.2. Adatlapot kitöltő(k) szakképzettsége: pl. szakorvos, szakápoló, adminisztrátor, stb.

6.3. Az adatlapot kitöltő e-mail címe, ahová a bevitt adatokat önmagának el kívánja küldeni:

user@domain formátumban