



Segno (Barbieri) - Vedere gli infermi, veduta - Chiesa dell'Immacolata, Pistoia



Fondazione
Caript

**14° CONVEGNO
NAZIONALE
SUI CENTRI
DIURNI
ALZHEIMER**



GRUPPO ITALIANO
CENTRI DIURNI
ALZHEIMER

**Centri Diurni Monteoliveto
Pistoia**

11-12 ottobre 2024

IL PARADOSSO DELLE CADUTE: UN EVENTO INEVITABILE DA PREVENIRE

Tiezzi Michele, Infermiere

Cadute per regione di residenza

Passi d'Argento 2021-2022

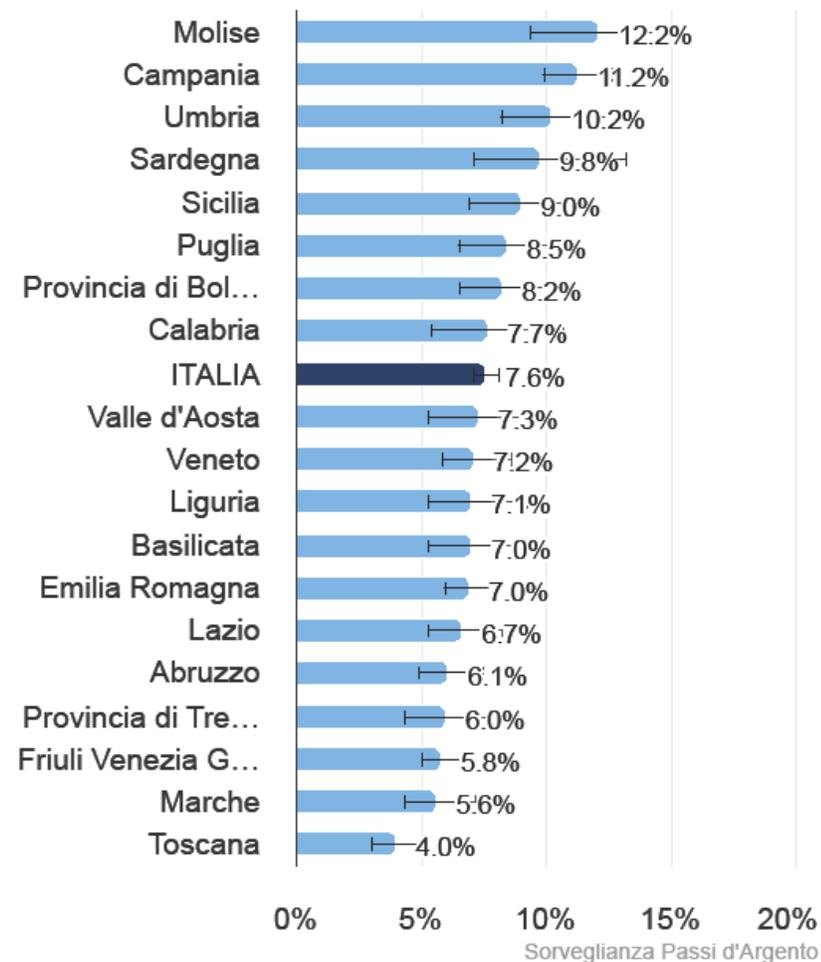


- peggiore del valore nazionale
- simile al valore nazionale
- migliore del valore nazionale

Sorveglianza Passi d'Argento

Cadute per regione di residenza

Passi d'Argento 2021-2022



- **ETÀ AVANZATA**
 - **DETERIORAMENTO COGNITIVO**
 - **TERAPIA FARMACOLOGICA**
 - **ALTERAZIONI DELLA MARCIA**
 - **ALTERAZIONI DELLA VISTA**
 - **IPOENSIONE ORTOSTATICA**
 - **DEFICIT DI FORZA**
 - **PARKINSONISMO**
 - **INCONTINENZA URINARIA**
 - **SARCOPENIA**
 - **DISEQUILIBRIO**
 - **PRECEDENTI CADUTE**
-

TIPICO!





valoreinrsa.it/strumenti-di-lavoro/cadute.html

Diario - Polar Flow (3) Libero Mail - Pos... (5) Facebook Amazon.it: elettron... Google Libreria IBS: Libri, D... CHITARRA Co.Ge.A.P.S. - Cons... MICROSCOPIA Tutti i preferiti

Regione Toscana. La prevenzione delle cadute in ospedale, 2011

Scale per valutare l'equilibrio e il cammino del paziente

- [Fall Risk Questionnaire \(FRQ\)](#): strumento di self-assessment tradotto in lingua italiana, con buone capacità di identificazione della popolazione a rischio di cadute e di potenziamento della consapevolezza del rischio di cadere
- [La scala Tinetti](#)
- [La scala Conley](#)
- [La scala Stratify](#)
- [La scala Morse](#)

Schede di rilevazione della sicurezza degli ambienti e delle cadute in RSA

Progetto "Qualità, equità e sicurezza nelle RSA", 2014

- [Istruzioni generali per la compilazione delle schede a lettura ottica del progetto "Qualità, Equità e Sicurezza nelle RSA"](#)
- [Scheda checklist, sicurezza ambiente e presidi](#)
- [Schede analisi delle cadute](#)

Cov-2

[24/05/2021](#)
[Le terapie non farmacologiche nelle demenze: per rallentare declino cognitivo e funzionale e controllare disturbi del comportamento](#)

[24/04/2021](#)
[Le vaccinazioni negli operatori sanitari: un excursus su malattie, benefici potenziali dei](#)

14°C Nuvoloso

Cerca

21:40 30/09/2024



LA PREVENZIONE DELLE CADUTE IN OSPEDALE

La caduta del paziente durante l'ospedalizzazione è uno dei più comuni incidenti ospedalieri.

Prevenzione delle cadute in ospedale:

1. Valutare il rischio di caduta del paziente all'ingresso in ospedale.
2. Valutare il rischio di caduta del paziente durante l'assistenza.
3. Valutare il rischio di caduta del paziente durante i trasferimenti.
4. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le procedure.
5. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le attività di cura.
6. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le attività di igiene.
7. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le attività di alimentazione.
8. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le attività di mobilizzazione.
9. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le attività di trasporto.
10. Valutare il rischio di caduta del paziente durante le attività di dimissione.

Strategie di prevenzione:

- Educazione del personale e dei familiari.
- Utilizzo di dispositivi di sicurezza.
- Monitoraggio continuo del rischio.
- Comunicazione efficace tra i professionisti.
- Adozione di protocolli standardizzati.
- Valutazione regolare del rischio.
- Formazione continua del personale.
- Creazione di un ambiente sicuro.
- Utilizzo di tecnologie innovative.
- Coinvolgimento del paziente e dei familiari.
- Valutazione dell'efficacia delle strategie.
- Aggiornamento continuo delle procedure.
- Promozione di una cultura della sicurezza.
- Implementazione di misure preventive.
- Monitoraggio delle segnalazioni.
- Analisi delle cause delle cadute.
- Implementazione di misure correttive.
- Valutazione dell'impatto delle misure.
- Aggiornamento delle procedure.
- Promozione di una cultura della sicurezza.
- Implementazione di misure preventive.
- Monitoraggio delle segnalazioni.
- Analisi delle cause delle cadute.
- Implementazione di misure correttive.
- Valutazione dell'impatto delle misure.

GRC

CONSIGLI UTILI PER PREVENIRE LE CADUTE

La Depressione, lo stress, il cambiamento di un ambiente nuovo, l'isolamento fisico o la perdita di un agente auto-orientamento a causa di cadute, con conseguenze anche gravi. Sapere le cause in Ospedale potrebbe essere utile, se trova le soluzioni del personale e molti in pratica. I COORDINATORI CADUTE.

Per una deambulazione sicura in Ospedale, ricordati di portare:

- Abiti comodi**
In ospedale bisogna essere comodi, tutti, pagarsi, cambiare da mattina con il bagno, dormire, vestirsi e quando si possono farli, si cambiano.
- Calzature idonee**
Evita le calzature aperte o con il tacco alto, preferisci calzature chiuse e comode, con suola di gomma.
- Occhiali da vista e apparecchi acustici**
Se hai difficoltà di vista, assicurati di averli con te e di averli puliti. Se hai difficoltà di udito, assicurati di averli con te e di averli puliti.
- Auxili per le deambulazioni**
Se sei un po' instabile o hai bisogno di aiuto, chiedi un bastone o un ausilio per le deambulazioni.

SEMPRE IN SICUREZZA
NON È POSSIBILE ELIMINARE IL RISCHIO, MA INSIEME POSSIAMO RIDURLO.



CADUTE

E POI?

LA LEGGE DI MURPHY





CAMBIO DI PARADIGMA



GESTIONE DEL RISCHIO

Vs

CONDIVISIONE DEL RISCHIO

- **OPERATORI**
- **DIREZIONE**
- **MEDICO**
- **FAMILIARI**
- **AdS/TUTORE**

IMPEGNO!

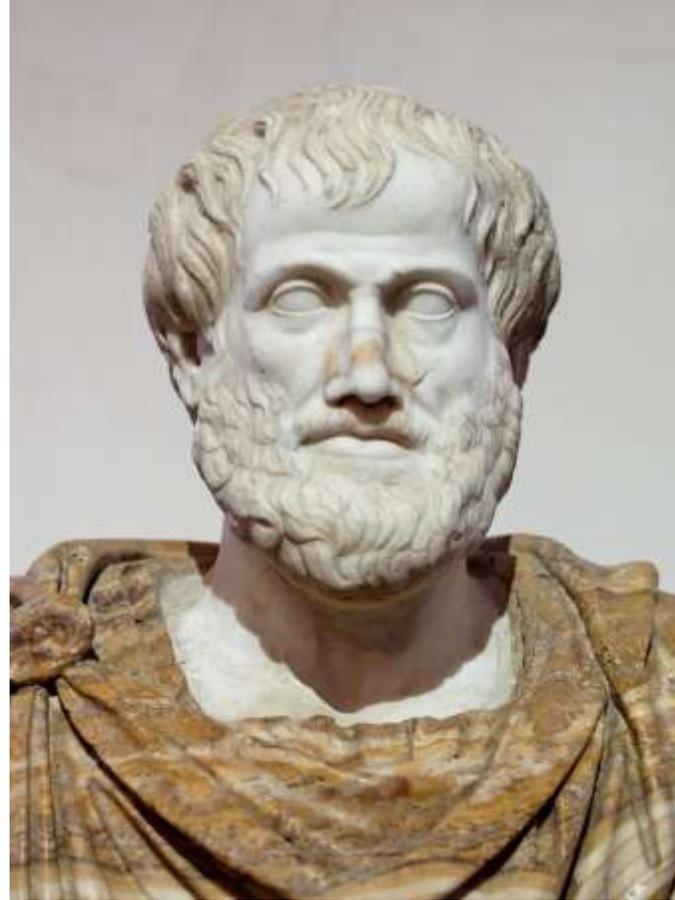


- **OPERATORE: RIEMPIRE LE GIORNATE, PRESIDIO PER L'INCONTIENZA**
 - **INFERMIERE: CONTROLLO STATO DI SALUTE, PARAMETRI**
 - **MEDICO: TERAPIA, CONTROLLO CLINICO**
 - **FISIOTERAPISTA: POSTURA, MOBILITÀ, FORZA**
 - **ANIMATORE: CREARE ATTIVITÀ E STRATEGIE ALTERNATIVE**
 - **FAMILIARE: FIDUCIA, PARTECIPAZIONE**
 - **AdS/TUTORE: FIDUCIA**
-

E CHI NON CI STA?



PROVOCAZIONE



CADUTA COME LIBERTÀ?

CAMBIO DI PARADIGMA



