

### 1.6 Postupy ke snížení rizika poškození pacientů v důsledku pádu

<b>Zpracoval:</b>	<b>Schválil:</b>	<b>Platnost standardu od:</b>
<b>Bc. Martina Křehlíková Irena Cyroňová</b>	<b>Rada kvality</b>	<b>1. 4. 2017</b>

<b>Identifikace výtisku:</b>	Výtisk jediný – originál (výtisk z elektronické podoby má pouze informativní charakter)		
<b>Poslední revize:</b> č. 1 10/2019	<b>Důvod revize:</b> změna obsahu	<b>Přezkoumal:</b> Bc. Taťána Bělicová	<b>Účinnost:</b> 1. 11. 2019
<b>Poslední revize:</b> č. 2 12/2019	<b>Důvod revize:</b> na ambulancích byla vyňata specifická preventivní opatření k riziku pádu	Bc. Taťána Bělicová	15. 1. 2020
<b>Poslední revize:</b> č. 3 2/2022	<b>Důvod revize:</b> úprava preventivních opatření v rámci označení lůžka bezpečnostní tabulkou	Irena Cyroňová Bc. Taťána Bělicová	23. 2. 2022
<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>		
<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>		
<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>		
<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>		
<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>		
<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>		

### Účel a naplnění standardu

K významnému počtu úrazů u hospitalizovaných pacientů dochází v důsledku pádů. Riziko pádů souvisí s pacientem, situací anebo umístěním. Rizika spojená s pacienty mohou zahrnovat historii pádů pacienta v anamnéze, užívání léků, alkoholu, narušení chůze nebo rovnováhy, zrakové postižení, narušený duševní stav a podobně.

Při přijetí pacienta k hospitalizaci stanoví skupinová sestra riziko pádu (v rámci odebrání ošetřovatelské anamnézy). Při zařazení pacienta do rizika pádu je pacient edukován (zápis v edukačním záznamu) a jsou stanovena preventivní opatření vedoucí ke snížení rizika pádu.

#### Preventivní opatření

- srozumitelné poučení pacienta a jeho blízkých o riziku pádu
- důsledná komunikace mezi zdravotníky a pacienty - opakované připomínání preventivních opatření
- dostupnost signalizace
- umístění madel na stěnách chodeb
- vhodné rozmístění nábytku
- dostatečné osvětlení, noční osvětlení
- vhodná obuv
- zábrany u lůžka
- ukládat pacientovi osobní věci a pomůcky tak, aby byly pro něj snadno dosažitelné
- označení lůžka bezpečnostní tabulkou „nevstávat“, toto neplatí u pacientů na MEZ JIP a oddělení následné péče
- poučit pacienta o ordinovaných lécích a jejich nežádoucích účincích (např. ortostatická hypotenze, ospalost, závratě)
- v případě potřeby použít omezující pomůcky (prostředky) k zabránění pádu
- bezpečná podlahová krytina
- označení mokré podlahy výstražným kuželem
- zajištění funkčního systému brzd koleček u lůžka a nočních stolků

Dále dochází k přehodnocování rizika dle aktuálního zdravotního stavu pacienta, pokud ke změně stavu nedojde, pak každý pátek. Taktéž u pacientů, kteří do rizika pádu zařazení při vstupním vyšetření nebyli, a dojde k pádu, jsou pacienti zařazení do rizika pádu.

Pokud k pádu přes veškerá preventivní opatření dojde, je poskytnuta pacientovi první pomoc a další péče, je informován ošetřující nebo službu konající lékař, sepsáno elektronické hlášení nežádoucí události.

Pády pacientů se evidují v rámci nežádoucích událostí. Podrobný postup sepsání nežádoucí události týkající se pádu je popsán v ošetřovatelském standardu č. 35 a Akreditačním standardu - Nežádoucí události.

Podrobný postup vstupního hodnocení rizika pádu, přehodnocování, opatření ke snížení rizika pádu u hospitalizovaných pacientů, je uvedeno ve vnitřním předpise, a to v ošetřovatelském standardu č. 35.

Na každém pracovišti, kde je nainstalováno signalizační zařízení sestra-pacient, bude probíhat 1x týdně kontrola. Tato povinnost je zahrnuta v harmonogramu.

**V ambulantních provozech** jsou nastavena tato preventivní opatření

- umístění madel na stěnách chodeb
- dostatečné osvětlení
- označení mokré podlahy výstražnými kužely
- edukační materiál k riziku pádu je vyvěšen na nástěnkách v čekárnách