

Как мы будем снижать риск падения

Падения и переломы - частое явление в реабилитационных центрах. Падения происходят не только у нас в клинике. Это распространенная проблема в реабилитационных и гериатрических центрах по всему миру.

Помимо шкалы баланса Берга есть дополнительные факторы высокого риска падения. Вот в каких случаях риск падения возрастает:

- Пациенту требуется помощь при пересаживании из коляски в кровать
- У пациента частое мочеиспускание.
- Нарушены когнитивные функции или пациент принимает психотропные препараты
- У пациента плохое зрение
- В течение последнего месяца у пациента уже была история падений

Падения опасны. Они могут отбросить пациента назад в его реабилитационных целях, привести к серьезным переломам, сотрясениям, осложнениям и даже смерти.



Мы будем минимизировать риски падения в нашем центре.

Красный браслет



Знак риска падения: **красный браслет**. Каждая клиника выбирает себе свой знак отличия таких пациентов. Например, в других центрах встречаются красные носки или специальные бейджи.

Мы выбрали для себя красные браслеты.

Такие браслеты находятся на каждом сестринском посту.

За их заказ и хранение отвечает служба медсестер.

Пояс и фиксатор к коляске - инструменты для сопровождения пациента с риском падения



Сопровождать пациента с риском падения нужно с использованием специального пояса. Сопровождающий сотрудник надевает на пациента пояс и придерживает пациента за специальные ручки на поясе. Когда пациент начинает заваливаться и падать, эти ручки помогают осторожно придерживать пациента и мягко опустить на пол. Если ловить падающего пациента, например, за руку, это приведет к дополнительным травмам.

Пояса для сопровождения всегда должны быть в доступе на этажах: сестринские посты, ресепшн, ординаторская, физическая терапия, ресторан.

Наш внутренний тренер Константин Шадеев обучает всех сотрудников правильному перемещению пациента с риском падения и принимает экзамен у помощников по уходу, медсестер, эрготерапевтов, массажистов и физиотерапевтов каждый месяц до 10 числа.

Пациенты на колясках, которые не ходят, тоже могут быть с риском падения - некоторые не держат баланс и могут сползти с коляски и упасть. Или могут упасть при пересаживании. У таких пациентов тоже есть красный браслет. А вместо пояса - фиксатор к коляске.

В первый день заезда пациенту автоматически присваивается высокий риск падения



Все пациенты в первый день заезда до диагностики с физическим терапевтом считаются с риском падения.

Это условие проговаривает менеджер по продажам на этапе отправки приглашения на реабилитацию: там мы вводим пункт о безопасности. Это же правило проговаривают администраторы ресепшн при подписании договора. Встречающая пациента медсестра в палате надевает на пациента красный браслет и выдает пояс по размеру.

В первый день команда реабилитологов-диагностов оценивает риск падения. И если он есть - оставляет на пациенте браслет и персональный пояс для перемещения.

Если риска нет - физический терапевт снимает браслет. Пациент может перемещаться самостоятельно.

Пациент с красным браслетом может передвигаться только в сопровождении персонала

Если у пациента есть риск падения, то он может передвигаться по центру только в сопровождении персонала. При необходимости пойти в туалет, ресторан, на занятия или прогулку - пациент нажимает кнопку и ждет прихода помощника.

Если пациент с красным браслетом обнаружен без сопровождения, любой сотрудник центра должен либо проводить его до места, либо остановить, усадить и вызвать сопровождение.

Правила безопасности не обсуждаются, а выполняются

Отказ пациента от сопровождения является угрозой его здоровью и жизни. Поэтому в случае отказа от сопровождения пациент покидает клинику. До его отъезда ему устанавливается индивидуальный пост.

Комплаенс пациента зависит от всех нас. От того как лечащий врач, физиотерапевт, администратор на ресепшн и все-все сотрудники клиники принимают эти правила, выполняют, понимают их важность и доносят их до пациента.

Достичь понимания пациента в жесткой приказной форме не получится. Нам всем требуется совершенствовать свои soft skills.

Номер = палата. В палатах нет замков

Ни при каких условиях пациент не может закрыться в палате изнутри. Поэтому мы снимаем замки во всех палатах.

В то же время мы помним про этикет и необходимость стучаться, прежде чем войти в палату.

Как будем внедрять и контролировать

- У нас есть чек-лист, который заполняется еженедельно сотрудниками клиники и сдается на ресепшн. Пациент с риском падения без сопровождения - инцидент. Каждый такой случай будет подробно анализироваться и разбираться на предмет ошибок, незнания и халатности персонала.
- На утреннем рапорте медсестры каждого поста рассказывают о том, сколько пациентов с риском падения на их этаже, как реагируют на сопровождение, вызывают ли помощников при перемещении.
- В стандарт подготовки к заезду мы добавляем вопрос про размер пациента. И медсестры готовят заранее браслет и пояс так же, как мы готовим коляску или противопролежневый матрас.
- Мы проводим обучение по правилам перемещения пациента с поясом и до 10 числа каждого месяца проводим экзамен медицинского персонала.



•