



# PREVENZIONE E GESTIONE DELLE CADUTE

## SCHEDA RILEVAZIONE CADUTE

ALLEGATO  
A

Accedendo con le proprie credenziali alla cartella web 4.0, selezionando l'ospite desiderato, area infermieristica inserimento, rilevazione cadute è possibile compilare la seguente scheda. Tale scheda dovrà essere compilata ad ogni caduta ospite.

Rilevazione cadute				
<b>Caduta</b>	<b>Data e ora caduta</b>	24/01/2023 12:57:00		
	<b>Luogo caduta</b>			
	<b>Testimoni presenti</b>			
	<b>Nome/cognome del testimone/i</b>			
	<b>Nome/cognome dell'operatore/i</b>			
<b>Descrizione dell'accaduto</b>	<b>Descrizione caduta</b>			
<b>Condizioni della caduta</b>	<b>Attività al momento della caduta</b>		<b>Fattore ambientale predisponente</b>	
	<b>Livello illuminazione</b>		<b>Calzatura al momento della caduta</b>	
	<b>Ausilio al momento della caduta</b>		<b>Direzione della caduta</b>	
	<b>Altra condizione caduta</b>			
<b>Protezione al momento della caduta</b>	<b>Nessuna protezione</b>	No	<b>Spondina lato sinistro</b>	No
	<b>Spondina lato destro</b>	No	<b>Divaricatore</b>	No
	<b>Cintura inguinale</b>	No	<b>Cintura addominale</b>	No
	<b>Corsetto</b>	No	<b>Altra protezione</b>	No



**PREVENZIONE E GESTIONE  
DELLE CADUTE  
SCHEDA RILEVAZIONE CADUTE**

Sintomatologia riferita dall'ospite	Sintomi prima della caduta		Sintomi dopo la caduta	
	Patologia acuta	No	Sedazione	No
	Demenza	No		
Parametri vitali	Pressione			
	Max		Min	
	Tc		Fr	
	Fc		Glicemia	
	SpO2			
Dopo la caduta	Ha perso conoscenza		Ha avuto incontinenza urinaria o fecale	
	Si è rialzato da solo		Sa cosa è accaduto	
Esito caduta	Frattura	No	Contusioni	No
	Ferite	No	Altro esito	No
Complicazioni immediate derivate	Ha battuto la testa	No	Presenta ferite sanguinanti	No
	Lamenta dolori in parti del corpo	No	Lamenta nausea	No
	Presenta vomito	No	Presenta stato confusionale (non presente prima della caduta)	No
	Presenta vertigini o capogiri	No	Nessuna complicazione immediata	No

Centro Residenziale



Matteo Remaggi

AZIENDA PUBBLICA  
DI SERVIZI ALLA PERSONA

**PREVENZIONE E GESTIONE  
DELLE CADUTE**  
***SCHEDA RILEVAZIONE CADUTE***

ALLEGATO  
A

Interventi effettuati dopo la caduta	Posizionato ghiaccio nella sede della contusione	No	Effettuata medicazione nella sede della ferita	No
	Altro intervento			
Procedura avviata	Procedura avviata			