Växjö kommun

Checklista för bedömning av patient efter fall

OBS! Flytta inte en person som visar tecken på nackskada, eller annan instabil fraktur. Om personen är orolig kan nacken stabiliseras med händerna tills ambulansen har kommit. Vid uppenbar akut skada kontaktas 112.
Om det inte finns misstanke om nackskada eller instabil fraktur gör det bekvämt för patienten och se till att hen hålls varm.

ANAMNES

Hur hamnade personen på golvet? Hur hittades personen?

Är personen vaken och kan svara på tilltal?

Har patienten varit avsvimmad? **Sjuksköterska kontaktar läkare**

Har patientens allmäntillstånd förändrats i samband med fallet, trötthet, konfusion, aggressivitet, oro? **Sjuksköterska kontaktar läkare**

Har patienten kräkts? **Sjuksköterska kontaktar läkare**

Medicinerar patienten med Waran eller annat blodförtunnande läkemedel? **Sjuksköterska kontaktar läkare**

Medicinerar patienten med Epilepsimedicin?

Har patienten smärtproblematik sedan tidigare, nytillkommen smärta eller stickningar och i så fall hur länge har det varat? Använd VAS, NRS eller Abbey pain scale om möjligt.

Hur ser huden ut? Finns sår, blödning, blåmärke, blekhet eller svullnad kolla särskilt efter svullnader och blåmärken vid tinning eller bakom örat.

STROKE? AKUT:testet

Ansikte- kan patienten le och visa tänderna? Om ena mungipan hänger – **kontakta läkare**
Kroppsdel – Kan patienten lyfta armarna och hålla dem uppe i 10 sekunder, om en arm faller – **kontakta läkare.**
Uttal – Kan personen upprepa en enkel mening+ Om personen sluddrar eller inte hittar rätt ord – **kontakta läkare**
Tid – Varje sekund räknas. **Tveka aldrig att kontakta läkare vid misstanke om stroke**

KONTROLLER

Kontroller utförs av puls och blodtryck, temp och blodsocker vid diabetes. jämför med tidigare värden.

UNDERSÖKNING

Finns hematom eller svullnader på huvud, bröstkorg, extremiteter?

Undersökningen av extremiteterna ska göras utifrån och in mot kroppen av passiv och aktiv rörlighet i extremiteternas leder. Eventuell smärta noteras:

Kan patienten knyta händerna?

Går det att böja och sträcka handleder och armbågar? Lyfta armarna ovan axelhöjd?

Går det att böja och sträcka i fotleder, knäleder?

Går det att böja i höftlederna samt rotera (föra underbenet inåt och utåt när patienten ligger med uppdraget ben)? Är benet förkortat eller utåtroterat i sträckt läge?

Kan patienten belasta benen?
Har patienten känsel- eller kraftbortfall?

BEDÖMNING AV SJUKSKÖTERSKA OCH LÄKARE

Sjuksköterska ska alltid kontaktas om patienten har hemsjukvård. Vid förändringar i hälsotillståndet ska bedömning göras av sjuksköterska enligt Checklista beslutsstöd VISAM. Någon ska alltid stanna hos patienten tills sjuksköterska kommer om hen bedömer att hembesök behövs.

Om patienten inte har hemsjukvård görs kontroller enligt checklista och vid förändringar i hälsotillståndet kontaktas 1177 för rådgivning efter samtycke från patienten om sådant är möjligt att få. Om patienten inte kan ge sitt samtycke görs en bedömning av om patienten skulle ha velat att kontakt tas med 1177. Om inte – rådgör med enhetschef angående åtgärd.

Frågor som är viktiga att kontrollera:
Har patienten nyligen haft läkemedelsändring eller nyinsättning?
Har patienten fallit tidigare den senaste månaden?

NÄRSTÅENDE

Närstående eller företrädare ska informeras om den enskilde önskar det eller det finns en sådan överenskommelse.

DOKUMENTATION

Fall dokumenteras i patientens hälso- och sjukvårdsjournal och i social journal.
Avvikelserapport skrivs.

Definition blodförtunnande läkemedel:

Waran, Heparin och lågmolekylära heparinderivat exempelvis Fragmin, Klexane, Innohep samt även Eliquis, Xarelto och Pradaxa.

Behandling med trombocythämmare som t ex ASA (Acetylsalicylsyra, t ex Trombyl) och Plavix räknas däremot inte som sådana läkemedel.