

## مقیاس مورس

### "دستورالعمل پیشگیری از سقوط بیمار و ارزیابی ریسک سقوط بر اساس معیار مورس"

اقدامات پیشگیرانه در زمینه سقوط بیمار از تخت:

- استفاده از نرده محافظ کنار تخت جهت بیماران در معرض سقوط ضروری است.  
- در هر شیفت ضروری است ایمنی نرده های محافظ کنترل شود.  
- ضروری است پس از ارائه هر گونه خدمات به بیمار در معرض خطر نرده محافظ مجدداً بالا آورده شود.

- در صورت هر گونه خرابی نرده مراتب را سریعاً گزارش دهید و پیگیری نمائید.  
- الزامی است که بیماران مسن و در معرض خطر همراه داشته باشند.  
- الزامی است که تمامی پرسنل در تمامی شیفتها توجه خاصی به بیماران مسن و در معرض خطر داشته باشند.

- در صورتی که بیمار بی قرار است یا درد دارد ضروری است به این نکته توجه شود و اقدام لازم جهت کنترل آن انجام شود.

- در صورتی که بیمار سابقه سقوط از تخت را دارد در هنگام انتقال به بخش دیگر حتماً این موضوع را به اطلاع پرسنل بخش مقصد برسانید.  
- شاخص های بیماران در معرض سقوط:

۱. فقدان هوشیاری
۲. نداشتن همراه
۳. کهولت سن
۴. توهم / دلیریوم
۵. کاهش ناگهانی فشار خون
۶. ضعف عضلانی
۷. ضعف بینایی
۸. نابینایی
۹. معلولیت
۱۰. درد غیر قابل تحمل
۱۱. مصرف دارویی که باعث گیجی شود
۱۲. سابقه سقوط از تخت

۱۳. تکرر ادرار

۱۴. بی قراری

روش های گوناگونی برای بررسی خطرات سقوط از تخت وجود دارد که در میان آنها روش مورس (Morse fall Risk Assesmen) یا همان MFS بیشتر از سایر روش ها مورد استفاده قرار می گیرد.

ارزیابی ریسک سقوط بیمار بر اساس معیار مورس		
ریسک فاکتور	معیار	امتیاز
سابقه افتادن بیمار	بله	۲۵
	خیر	۰
تشخیص ثانویه (سن و سابقه بیماری و مصرف دارو و....)	بله	۳۰
	واکر - عصا - عصای زیر بغل	۱۵
	کمک گرفتن از پرستار - استراحت در تخت بی حرکت - عدم نیاز به وسیله حرکتی	۰
IV درمانی	بله	۲۰
	خیر	۰
الگوی گام برداشتن	مختل	۲۰
	ضعیف	۱۰
	بی حرکت - استراحت در تخت - طبیعی	۰
وضعیت مغزی	فراموشی در محدودیتهای حرکتی	۱۵
	آگاه به محدودیتهای تواناییها	۰

امتیاز ریسک افتادن	
ریسک بالا	۴۵ و بیشتر
ریسک متوسط	۲۵ - ۴۴
ریسک کم	۰ - ۲۴

## اقدامات بعد از سقوط از تخت

ارزیابی بلافاصله بعد از سقوط :

بیمار را از نظر صدمات و جراحات وارد شده بررسی کنید و اطلاعات زیر را جمع اوری کنید:

۱- ساعت و زمان سقوط-

۲- توضیح بیمار در مورد حادثه سقوط ( در صورت امکان ) در هنگام سقوط از تخت بیمار در حال تلاش

برای انجام چه کاری بوده است ؟

۳- در مورد حادثه از همراه بیمار / مراقبت کننده از بیمار پرس و جو کنید .

۴- علائم حیاتی بیمار را کنترل کنید ( دما- نبض- تنفس - فشار خون - نبض و فشار اورتوستاتیک )

۵- داروهای بیمار را کنترل کنید.

ایا تمامی داروها به موقع داده شده است ؟

ایا دارویی به اشتباه دو بار داده شده است ؟