

	RESIDENCIES SIGMASALUD	
 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 0

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD		
	PROTOCOL NORMATIU		
	PROTOCOL DE CAIGUDES		
Revisió:	CODI:	Full 1	

1. DEFINICIÓ
2. OBJECTIUS
3. COBERTURA
4. RECURSOS
5. GUIA D'ACTUACIÓ
6. SISTEMES DE REGISTRE
7. ELABORACIÓ I VIGÈNCIA
8. REVISIÓ

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD	
	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 2

1. DEFINICIÓ

Conjunt d'activitats orientades a la prevenció de caigudes dels residents i usuaris del centre; i en cas de que es produeixin guiar l'actuació i minimitzar les seves conseqüències.

2. OBJECTIUS

Els objectius són:

- Prevenir les caigudes
- Atendre l'usuari que ha caigut.

3. COBERTURA

- Residents i usuaris de Centre de Dia amb risc de caiguda.
- Residents i usuaris de Centre de Dia que han caigut.

4. RECURSOS

Els **professionals**, amb la formació adequada, implicats en la prevenció de caigudes i en l'actuació quan aquestes es produeixen, són:

Personal sanitari:

- Metge
- D.U.I.
- Fisioterapeuta
- Auxiliar de geriatria

Personal no sanitari

- Direcció
- Treballadora social
- Personal de neteja
- Personal de manteniment

Recursos materials:

- Il·luminació diurna i nocturna
- Paviment no rellescós
- Material de subjecció
- Baranes de llit
- Agafadors horitzontals i verticals en el bany
- Cadira de bany
- Elevadors de WC

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD	
	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 3

- Ajudes per a la deambulació
- Timbres d'alarma (habitació i bany)

5. GUIA D'ACTUACIÓ

5.1. ACTIVITATS DE PREVENCIÓ

1. Identificació precoç dels factors de risc:

FACTORS DE RISC	
INTRÍNSECS	EXTRÍNSECS
Alteracions visuals	Tractament farmacològic
Alteracions auditives	Factors estructurals
Alteracions de l'equilibri	Falta d'il·luminació
Alteracions de la marxa	Terra relliscòs
Malalties neurològiques	Mal us d'ajudes tècniques
Malalties cardiovasculars	Transferències incorrectes
Malalties agudes	Roba i calçat inadequat

2. **Detectar** el resident / usuari CDD de risc: qualsevol professional assistencial pot detectar indicadors de risc en un usuari i quan això es produeixi es comunicarà al metge, a D.U.I. i/o a Fisioteràpia.

3. **Valoració** de l'usuari segons l'escala de risc de caigudes Tinetti: es considera un usuari amb risc de caiguda aquell que obté una puntuació total inferior a 10 punts.

4. **Aplicació de mides preventives** que dissenyarà el metge junt amb fisioteràpia, informant a la resta dels professionals de les actuacions a seguir.

5.2. ACTUACIONS DAVANT D'UNA CAIGUDA

El professional que veu o detecta una caiguda avisa el metge i/o D.U.I. i l'enregistra en el full de registre de caigudes.

Actuació del metge:

- Avaluació de les conseqüències de la caiguda

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD	
	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 4

- Orientació diagnòstica de les lesions
- Derivació al centre hospitalari en cas de necessitat

Actuació del personal d'infermeria D.U.I. :

- Presa de constants:
 - Temperatura
 - Freqüència respiratòria
 - Pols
 - Tensió arterial
 - Glicèmia
- Avís telefònic a la família o persones de referència.

Actuació de fisioteràpia:

- Valoració de possibles lesions osteolligamentoses i/o musculars.

Seguiment posterior:

- Seguiment mèdic i d'infermeria diari de les lesions de teixits tous.
- Seguiment mèdic i fisioteràpia diari de les lesions osteolligamentoses.
- Rehabilitació de les lesions osteolligamentoses i/o afectació del sistema motor.
- Suport psicològic per prevenir conseqüències psicològiques: inseguretat, por, pèrdua de confiança, alteracions de comportament, etc.

6. SISTEMES DE REGISTRE

En la història clínica:

- s'enregistra la detecció i la valoració del resident amb risc de caiguda i s'inclou l'escala d'avaluació Tinetti.
- s'enregistra les mides preventives a seguir
- s'enregistra l'avís a la família o persona de referència.
- s'enregistra el seguiment diari mèdic

En el full de seguiment:

- s'enregistra per part del personal d'infermeria l'avaluació de l'estat físic i psíquic del resident així com les incidències que es produeixin.
- s'enregistra per part de fisioteràpia l'avaluació de l'estat de l'usuari, així com les indicacions a seguir per part del personal auxiliar de geriatría.

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD	
	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 5

El **registre de caigudes** és un registre actualitzat de caigudes d'usuaris amb indicació de les circumstàncies i sistemes de prevenció d'aquestes on s'indica:

- identificació del resident
- data i hora de la caiguda
- lloc de la caiguda
- circumstàncies de la caiguda
- conseqüències de la caiguda
- professional que ha presenciat o ha detectat la caiguda
- sistemes de prevenció per evitar noves caigudes

7. ELABORACIÓ, VIGÈNCIA I REVISIÓ DEL PROTOCOL

Data de realització

Professionals autors:

Data de valoració:

Data de revisió:

Signatures:

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD	
	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 7

AVALUACIÓ TINETTI - EQUILIBRI

<i>El pacient seu en una cadira sense braços. Es comproven les següents maniobres:</i>				
	Data			
1. Equilibri sentat. -S'inclina o llisca -Segur i ferm	0 1			
2. Aixecar-se. -Incapaç sense ajuda. -Capaç però fa servir els braços per ajudar-se. -Capaç sense fer servir els braços	0 1 2			
3. Intents d'aixecar-se. -Incapaç sense ajuda. -Capaç però necessita m'wa d'un intent. -Capaç d'aixecar-se en el primer intent.	0 1 2			
4. Equilibri immediatament després de posar-se en peus (primers 5 seg.) -Inestable (oscil·la, mou els peus, moviments acusats de tronc) -Estable però fa servir un caminador o bastó o s'agafa a altres objectes per recolçar-se. -Estable sense caminador, bastó ni cap mena de suport.	0 1 2			
5. Equilibri en peus. -Inestable. -Estable però ampliant la base de sustentació (talons separats més de 10 cm.) o fa servir bastó, caminador o altres ajudes. -No requereix ajudes ni ampliar la base de sustentació	0 1 2			
6. Espitjada (pacient en posició ferma, amb els peus més junts possible; l'explorador empeny lleugerament 3 vegades sobre l'esternon del pacient) -Comença a caure -Oscil·la, s'agafa però s'estabilitza. -Ferm.	0 1 2			
7. Ulls tancats. (en posició ferma con en el núm. 6) -Inestable -Ferm	0 1			
8. Gir de 360°. -Passes discontinúes. -Contínues. -Inestable (S'agafa, oscil·la). -Estable.	0 1 0 1			
9. Sentar-se. Insegur (calcula malament la distància, es deixa caure a la cadira) Fa servir els braços o moviment no suau. Segur, moviment suau	0 1 2			
Puntuació màxima: 16 (Equilibri correcte) Puntuació < 10 risc de caigudes				

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD		
	PROTOCOL NORMATIU		
	PROTOCOL DE CAIGUDES		
Revisió:	CODI:	Full 8	

Nom i cognoms:

Edat:

Núm. Hª:

Fisioterapeuta:

AVALUACIÓ TINETTI-MARXA

<i>Pacient d'empeus junt amb l'explorador; camina per l'habitació, primer amb el seu pas "usual" i després amb pas "ràpid però segur" (fent servir les ajudes habituals, com bastó o caminador).</i>				
10. Iniciació de la marxa (inmediatament després de dir-li endavant)	Dat			
- Qualsevol dubte o múltiples intents per començar	0			
- Absència de dubtes	1			
11. Longitud i alçada del pas.				
a. Oscil.lació del peu dret:				
- No sobrepassa el peu esquerre a l'hora de donar el pas	0			
- Sobrepassa el peu esquerre a l'hora de donar el pas	1			
- El peu dret no es separa totalment del terra alhora de donar el pas	0			
- El peu dret es separa totalment del terra	1			
b. Oscil.lació del peu esquerre:				
- No sobrepassa el peu dret a l'hora de donar el pas	0			
- Sobrepassa el peu dret a l'hora de donar el pas	1			
- El peu esquerre no es separa totalment del terra a l'hora de donar el pas	0			
- El peu esquerre es separa totalment del terra	1			
12. Simetria del pas				
- Longitud desigual de les passes dreta i esquerra (estimades)	0			
- Les passes semblen iguals	1			
13. Continuitat del pas.				
- Parades o discontinuitat entre les passes	0			
- Les passes semblen contínues	1			
14. Camí (Estimat en relació amb les baldoses del terra, 30 cm; observar escursió d'un peu sobre uns 3 m. De recorregut).				
- Desviació pronunciada	0			
- Desviació lleu/moderada o ús d'ajuda per caminar	1			
- Recta sense ajuda per caminar	2			
15. Tronc.				
- Oscil.lació pronunciada o ús d'ajuda per caminar	0			
- No oscil.la, però flexiona genolls o esquena o separa els braços mentres camina	1			
- No oscil.la, no flexiona, no utilitza els braços ni ajudes per caminar	2			
16. Estancia al caminar.				
- Talons separats	0			
- Els talons gairebé es toquen al caminar	1			
Puntuació màxima de la marxa: 12				
Puntuació < 6 risc de caiguda				
Puntuació total: /28				
(Fins a 18: acceptable, fins a 10: dolent; menys de 10: no pot mantenir)				

 RESIDÈNCIES SIGMA SALUT	RESIDENCIES SIGMASALUD	
	PROTOCOL NORMATIU	
	PROTOCOL DE CAIGUDES	
Revisió:	CODI:	Full 9

l'equilibri)				
-Dificultat:				
-Comprensió:				
Temps emprat:				