



預防跌倒人性化

Fall Prevention Nursing System

■ 文 / 林淑美 台北慈濟醫院10B病房護理長

11

36

1985 Baker & Harrey

危險因子多 評估難度高

.....

3

2007

交給電腦評估 快速又安全

7

10

2007

2007 12

2008

3

83%

評估日期	類別	總分	評估者	SI
098/11/01	白晝	4		09
098/10/28	白晝	3		09
098/11/02	大夜	供高攝		09
098/11/01	小夜	供高攝		09
098/11/01	小夜	供高攝		09

項目	評估內容	代	
1	生理狀態	年齡 > 65歲	A0
2	生理狀態	SBP < 100 or HR < 60 or > 100 or SpO2 < 90%	A0
3	意識狀態	意識不清或定向感障礙	B0
4	走動能力	手術後、ICU轉出(72小時內)或產後、侵入性檢查治療後(24小時內)	C0
5	走動能力	矯正近視力戴鏡	C0
6	走動能力	使用輔助器材(輪椅)	C0
7	走動能力	使用輔助器材(電動輪車)	C0
8	走動能力	使用輔助器材(助行器)	C0
9	走動能力	使用輔助器材(未使用止滑鞋用)	C0
10	走動能力	使用輔助器材(防衛便盆椅)	C0
11	走動能力	步態不穩(下肢無力、痲痺)	C0
12	自我照顧程度-排便	大量藥劑注射(防衛點滴架使用)	D0
13	自我照顧程度-排便	如廁或搬運需他人協助的規則	D0



看到台北慈院預防跌倒的資訊評估系統上線後達到效果，讓身為改善小組一員的林淑美護理長很開心。

恒

