

اقدامات پرستاری

- ۱- بررسی بیمار از نظر احتمال سرگیجه و سقوط
- ۲- بالا آوردن نرده کنار تخت بیمار در صورت لزوم جهت کاهش احتمال سقوط
- ۳- تشویق بیمار به آرام دراز کشیدن و عدم بلند شدن از بستر بدون کمک
- ۴- شناسایی خطرات احتمالی و ایمن کردن محیط بیمار
- ۵- بررسی و ارزیابی بیمار از نظر وجود هر گونه ناتوانی که احتمال سقوط را در بیمار افزایش می دهد.
- ۶- توجه به عوامل مستعد کننده احتمال سقوط بیمار (مانند سن، اشکال در حرکت، تاریخچه سقوط از تخت، وضعیت تغذیه، مشکلات شناختی و روحی بیمار)
- ۷- آموزش کافی به بیمار و خانواده او در مورد احتمال سقوط از تخت و راه های پیشگیری از آن
- ۸- در نظر داشتن اثرات و عوارض احتمالی که ممکن است به دنبال داروهای تجویزی برای بیمار رخ دهد (مانند سرگیجه، عدم تعادل، دوبینی و تاری دید)
- ۹- آموزش نحوه صحیح استفاده از وسایل کمک حرکتی مانند عصا و واکر برای کاهش احتمال سقوط بیمار
- ۱۰- اطمینان از مناسب بودن کفپوش ها، نور اتاق، صندلی و تخت بیمار