

転倒・転落セルフチェックシート

(日付: 月 日)

転倒・転落リスクをセルフチェックしてみましょう☑

- (4点) 痛み止めの麻薬や眠気が出る薬を内服している
- (1点) 足がむくんでいる
- (1点) 足がしびれている
- (1点) 痛みがある
- 下記の該当する項目に☑してください
(※以外の項目に1つ以上☑がついたら2点)
 - 便秘 下痢 頻尿(1日8回以上)
 - 夜間、トイレに2回以上行く
 - トイレに間に合わないことがある
- ※ 上記症状はない
- (2点) 1年以内に転倒したことがある
- (4点) 自分は転ばない自信がある

合計【 】点

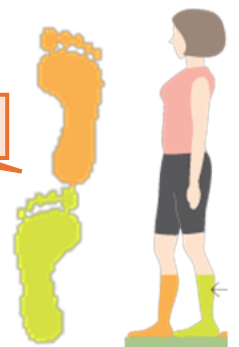
【看護師と一緒に確認します】

- (3点) 継ぎ足立ちが10秒保持できない

*継ぎ足立ち:片足のつま先に、
もう片方の足のかかとを付けた状態

くっつける

- (3点) 手を使わずに、椅子から立ち上がれない



ふらつきやめまいなどの症状があるときは
遠慮なくナースコールを押してください!

記入が済みましたら、看護師へお渡しください