



QUALITÀ, EQUITÀ E SICUREZZA NELLE RESIDENZE SANITARIE PER ANZIANI
Risultati di un progetto regionale e sviluppo di una collaborazione nazionale

Monitoraggio delle Cadute:
risultati preliminari di prevalenza e rischio

Firenze, 5 ottobre 2011

Tiziana Costagli, Roberto Galli, Carmina Cairo, Paola Panichi (Docenti IPASVI)



RSA QuEST - Scheda RE.TOSs

la prevenzione delle cadute

CODICE RSA CODICE OSPITE -

Anno nascita Sesso M F



CRITERI DI INCLUSIONE
La persona:
- non è in stato di incoscienza
- non è in stato terminale

Data rilevazione

CODICE RILEVATORE

QUESITI	T. ZERO	1° MESE	2° MESE	3° MESE
ANAMNESI DI CADUTE	No Si	No Si	No Si	No Si
E' caduto nel corso dei 6 mesi precedenti?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
E' caduto durante la permanenza in RSA? (solo per le valutazioni successive all'ingresso)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PATOLOGIE IN CORSO - CONDIZIONI CLINICHE	No Si	No Si	No Si	No Si
Presenta almeno una delle seguenti patologie: cerebrovascolari, cardiache, neuro/psich (vedi legenda)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Ha manifestato episodi di vertigini o capogiri nei 6 mesi precedenti?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Ha manifestato episodi di vertigini o capogiri durante la permanenza?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ALTERAZIONE DEI SENSI	No Si	No Si	No Si	No Si
Presenta deficit della vista tale da compromettere tutte le altre funzioni quotidiane?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Presenta deficit dell'udito?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ELIMINAZIONE	No Si	No Si	No Si	No Si
Ha necessità di andare in bagno con particolare frequenza? (ad intervalli < 3 ore)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Presenta perdita di urine o feci mentre si reca in bagno	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
MOBILITA'	No Si	No Si	No Si	No Si
Cammina con stampelle o bastone o deambulatore	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Si sposta utilizzando la sedia a rotelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Cammina senza ausili aggrappandosi agli arredi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Cammina con uno dei seguenti presidi: asta, sacchetto urine, drenaggio?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Uno dei casi precedenti, con necessità di assistenza negli spostamenti (da e verso il letto, nel bagno ecc.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Ha difficoltà a muoversi nel letto?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

4929248726588

RSA QuEST - Scheda RE.TOSs la prevenzione delle cadute

QUESITI	T. ZERO	1° MESE	2° MESE	3° MESE
ANDATURA E ATTIVITA' QUOTIDIANE	No Si	No Si	No Si	No Si
Ha un'andatura compromessa (marcia instabile, passo strisciante, scarso equilibrio, ampia base d'appoggio)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Ha difficoltà a mantenersi stabilmente in posizione eretta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Ha difficoltà nel compiere le sue attività quotidiane (spogliarsi, vestirsi, igiene personale)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
STATO MENTALE - AGITAZIONE PSICOMOTORIA	No Si	No Si	No Si	No Si
E' disorientato e/o confuso	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Presenta alterazione della capacità di giudizio / mancanza del senso del pericolo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
E' agitato <small>(eccessiva attività motoria, solitamente non finalizzata ed associata ad agitazione interiore. Es. incapacità di stare seduto fermo, si muove con irrequietezza, si tira i vestiti ecc.)</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
TERAPIA FARMACOLOGICA (vedi elenchi farmaci)	No Si	No Si	No Si	No Si
Assume psicofarmaci?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Assume 1 o più dei seguenti farmaci: (possibile più di una risposta)				
vasodilatatori usati nelle malattie cardiache	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
antiipertensivi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
diuretici	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
antistaminici per uso sistemico	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
antidolorifici	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
TERAPIA ENDOVENOSA	No Si	No Si	No Si	No Si
Il paziente viene trattato con infusioni endovenose?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Se hai rivalutato l'ospite prima dei 3 mesi previsti quali variazioni nelle condizioni cliniche hai rilevato?
(possibile più di una risposta)

- Alterazione stato di coscienza Variazioni terapeutiche importanti e/o effetti collaterali terapia
- Alterazione parametri vitali Comparsa dolore
- Alterazione mobilità Altro

2929248726818



RSA QuEST - Scheda di Segnalazione
 delle cadute in RSA* (da consegnare al facilitatore)



EVENTO

Descrizione (luogo e dinamica, eventuali conseguenze):

Data /

Ora

Ospite

Soggetto caduto

Visitatore

IMPORTANTE: Tutte le informazioni fornite saranno mantenute riservate dal facilitatore diriferimento.

Autore della segnalazione

Nome e Cognome _____

RSA / Servizio _____

Data di segnalazione /

* Gli eventi da segnalare sono:

- cadute senza danno
- cadute con danno

CADUTA: evento in cui l'ospite/visitatore viene trovato seduto o giacente al suolo o riferisce di essere caduto e di essere riuscito a ritornare nel letto o sulla poltrona/sedia.

0929248724175



RSA QuEST - Scheda di Analisi
delle cadute in RSA



Ricostruzione dell'evento

SEGNALATORE (professione) MMG Educatore professionale Consulente/medico strutturato
 Infermiere Familiare OTA/OSS Fisioterapista Altro

Data di segnalazione / Ospite Visitatore* *compilare solo descrizione evento

(Tipo ospite)

CODICE RSA **CODICE OSPITE** - Sesso M F

Anno di nascita Selezionato a rischio con la scala di valutazione Si No

Tipo di caduta Con danno Senza danno

Tipo di danno Trauma cranico Fratture Distorsioni Contusioni
 Ferite Escoriazioni Ematomi Non rilevato
 Altro

Data caduta / Ora caduta N° g. di degenza

Luogo dell'evento Camera Corridoio Bagno Sala da pranzo
 Sala animazione Palestra Scale Esterni
 Sala audio-visivi Cappella
 Altro

Modalità caduta Dal letto Dal letto con spondine Dalla sedia a rotelle
 Dalla barella Dalla sedia Dalla posizione eretta Non rilevato

Dinamica evento Aspettava in barella Durante movimentazione assistita
 Effettuava l'igiene personale Aspettava in sedia a rotelle Scendeva dal letto
 Camminava all'esterno Camminava per andare in bagno Saliva sul letto
 Trasferimento autonomo letto/barella/carrozzina/sedia
 Camminava all'interno della RSA Non rilevato Altro



2929248725330

RSA QuEST - Scheda di Analisi delle cadute in RSA

Pre-analisi dell'evento

CONDIZIONI DELL'OSPITE

Condizioni cliniche Terapie farmacologiche
 Cadute pregresse Andatura e attività quotidiane
 Alterazione dei sensi Stato mentale
 Problemi di eliminazione Abbigliamento/calzature
 Mobilità
 Altro

AMBIENTIPRESIDI

Mezzi di contenzione Camera
 Pavimento Letto
 Corridoio Asta per flebo
 Deambulatore Comodino
 Sedia a rotelle Bagno
 Barella Ausili movimentazione
 Altro

ORGANIZZAZIONE

Carico assistenziale
 Turni di lavoro
 Comunicazione
 Protocolli/procedure
 Altro

Fattori che possono aver contribuito all'evento (risposta multipla)

Valutazione

Indice di priorità Verde Giallo Rosso

FACILITATORE

Nome

Cognome

Data / Firma _____



8929248725532

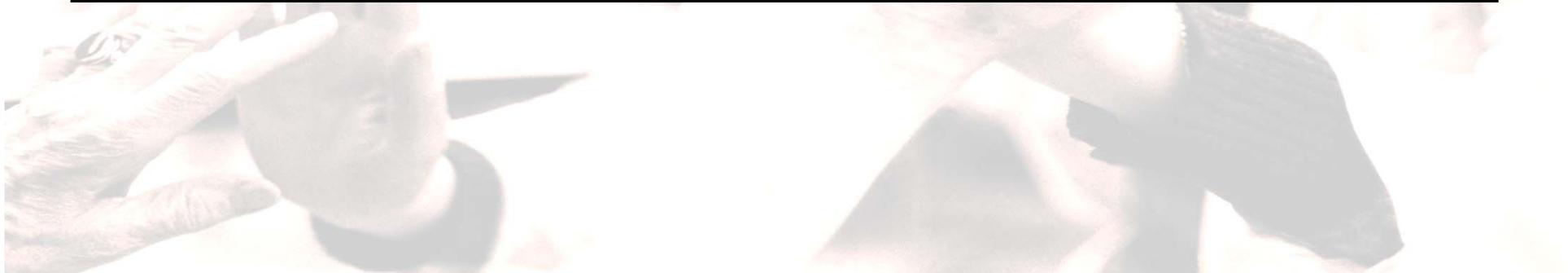
Risultati

	T. zero	%	1° mese	%	2° mese	%	3° mese	%
ANAMNESI DELLE CADUTE								
Caduto nei 6 mesi prec. caduto in RSA	416	16,7	120	4,8	117	4,7	109	4,4
PATOLOGIE IN CORSO								
patol. Cerebrovasc, cardiache, neurol/psich	2.281	91,6	2.209	88,7	2.158	86,6	2.097	84,2
vertigini o capogiri nei 6 mesi prec	544	21,8	444	17,8	417	16,7	395	15,9
vertigini o capogiri in RSA								
ALTERAZIONE DEI SENSI								
deficit della vista che compromette attività quotidiane	437	17,5	439	17,6	427	17,1	422	16,9
deficit dell'udito	517	20,8	510	20,5	500	20,1	486	19,5
ELIMINAZIONE								
freq. <3 ore in bagno	688	27,6	664	26,7	641	25,7	623	25,0
perdita urine o feci mentre va in bagno	771	31,0	739	29,7	716	28,7	706	28,3
MOBILITA'								
cammina con stampelle o bastone o deambulatore	533	21,4	507	20,4	495	19,9	484	19,4
sedia a rotelle	1.035	41,6	1.009	40,5	980	39,3	950	38,1
aggrappandosi agli arredi	333	13,4	321	12,9	306	12,3	305	12,2
cammina con presidi	28	1,1	30	1,2	30	1,2	30	1,2
casi prec+assistenza per spostamenti	1.297	52,1	1.255	50,4	1.215	48,8	1.197	48,1
difficoltà movimenti a letto	1.008	40,5	970	38,9	941	37,8	905	36,3
ANDATURA E ATTIVITA' QUOTIDIANE								
andatura compromessa	1.351	54,2	1.335	53,6	1.215	48,8	1.264	50,7
difficoltà mantenersi posizione eretta	1.445	58,0	1.414	56,8	1.382	55,5	1.353	54,3
difficoltà compiere attività quotidiane	1.930	77,5	1.875	75,3	1.825	73,3	1.766	70,9

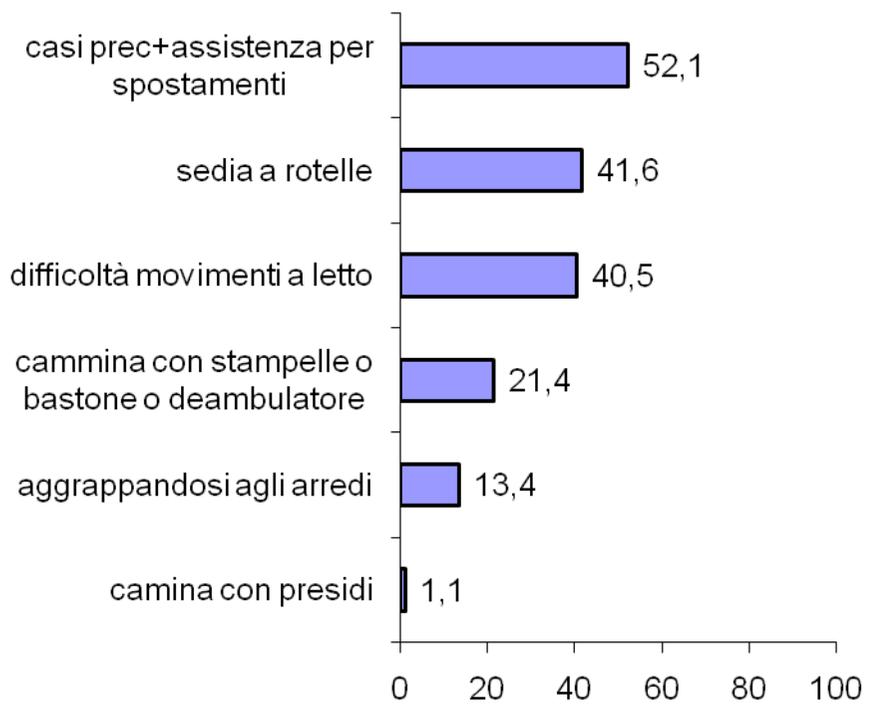


Risultati

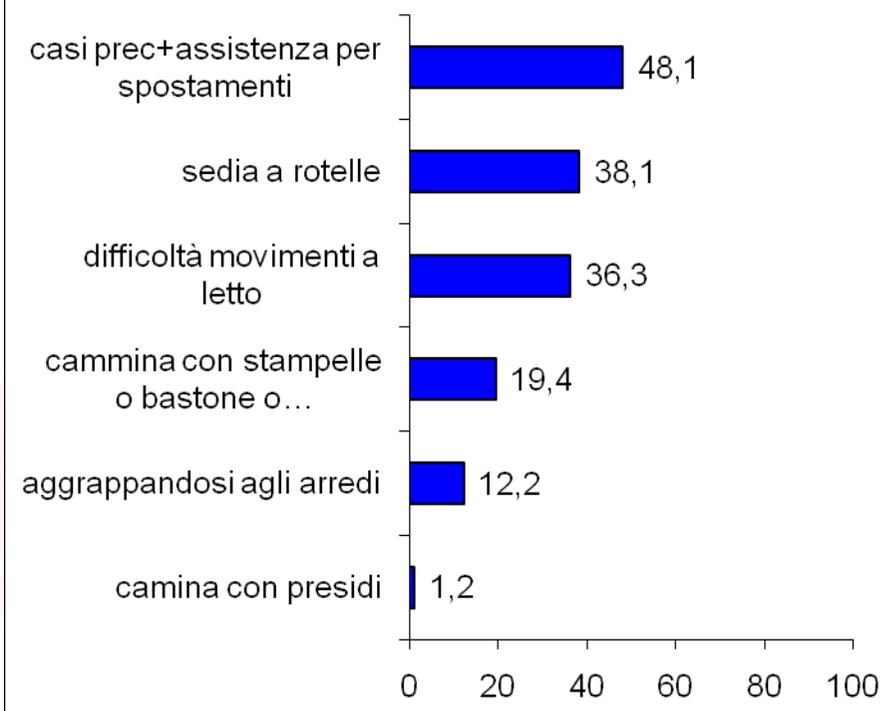
STATO MENTALE								
disorientato/confuso	1.372	55,1	1.354	54,4	1.332	53,5	1.289	51,8
alterazione capacità di giudizio	1.362	54,7	1.340	53,8	1.315	52,8	1.265	50,8
agitato	657	26,4	669	26,9	667	26,8	650	26,1
TERAPIA FARMACOLOGICA								
psicofarmaci	1.448	58,1	1.404	56,4	1.372	55,1	1.332	53,5
vasodilatatori	663	26,6	644	25,9	625	25,1	610	24,5
antipertensivi	1.017	40,8	985	39,5	956	38,4	930	37,3
diuretici	932	37,4	917	36,8	891	35,8	865	34,7
antistaminici	145	5,8	150	6,0	147	5,9	144	5,8
antidolorifici	366	14,7	354	14,2	341	13,7	331	13,3
TERAPIA ENDOVENOSA								
infusioni	54	2,2	64	2,6	66	2,7	67	2,7
VARIAZIONI PRIMA DEI 3 MESI								
alterazione stato coscienza	60	2,4						
alterazione parametri vitali	30	1,2						
alterazione mobilità	79	3,2						
var. terapeutiche	37	1,5						
dolore	46	1,9						
altro	62	2,5						



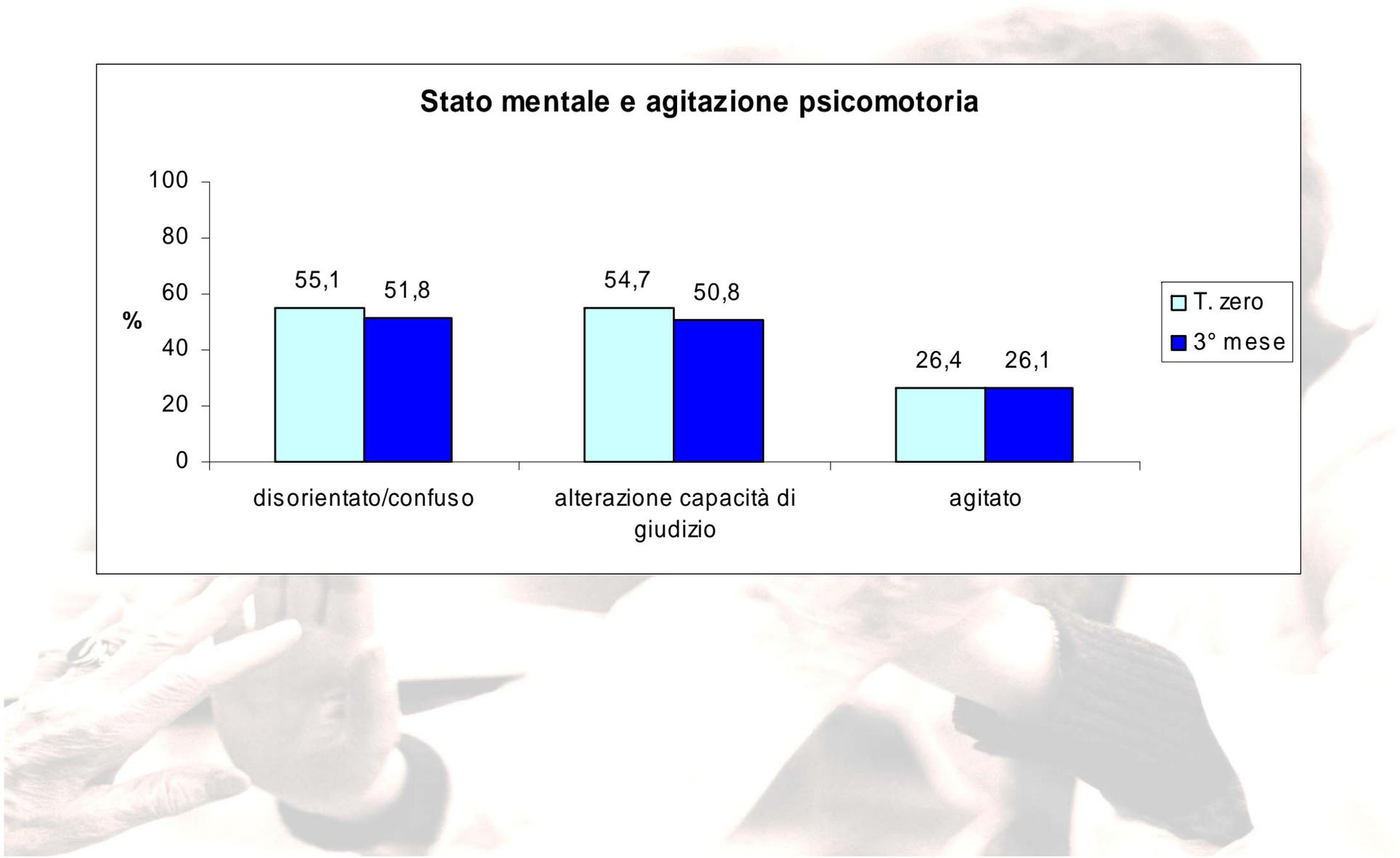
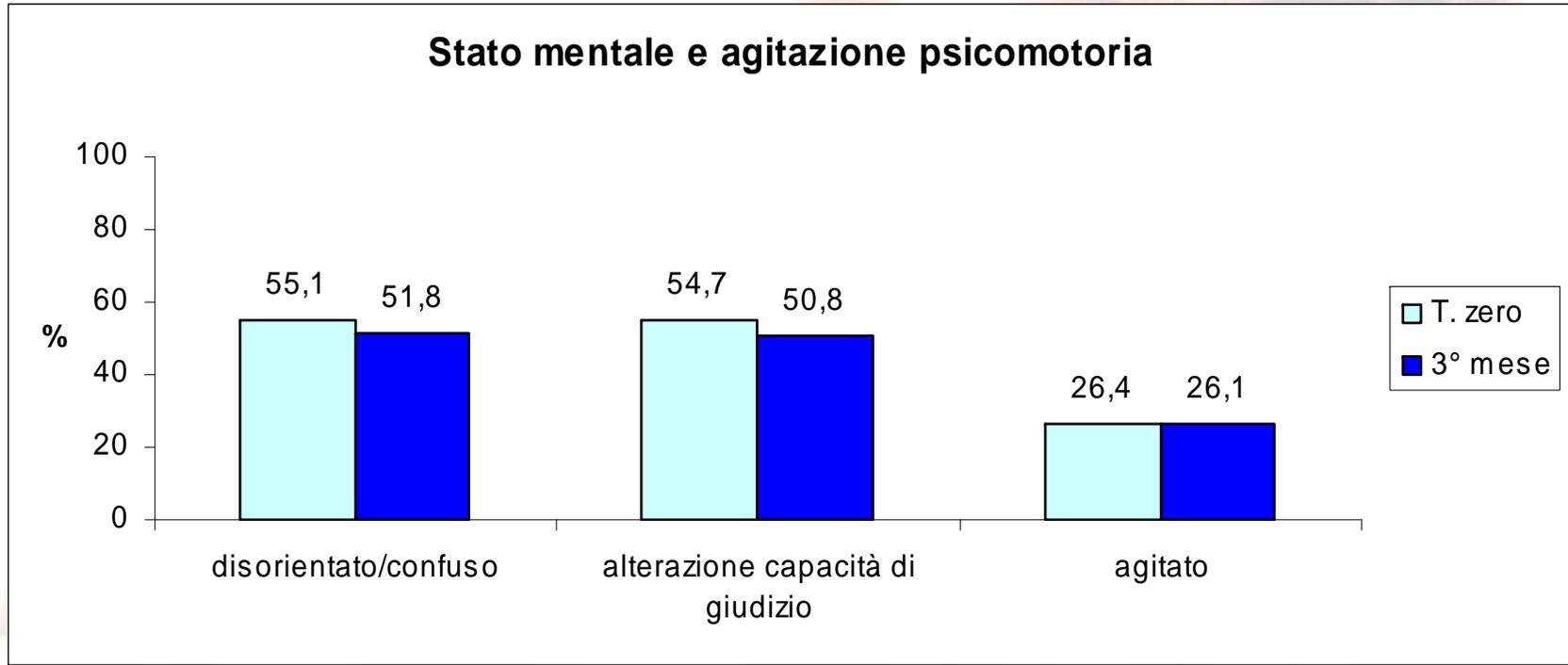
Mobilità dell'ospite al tempo zero

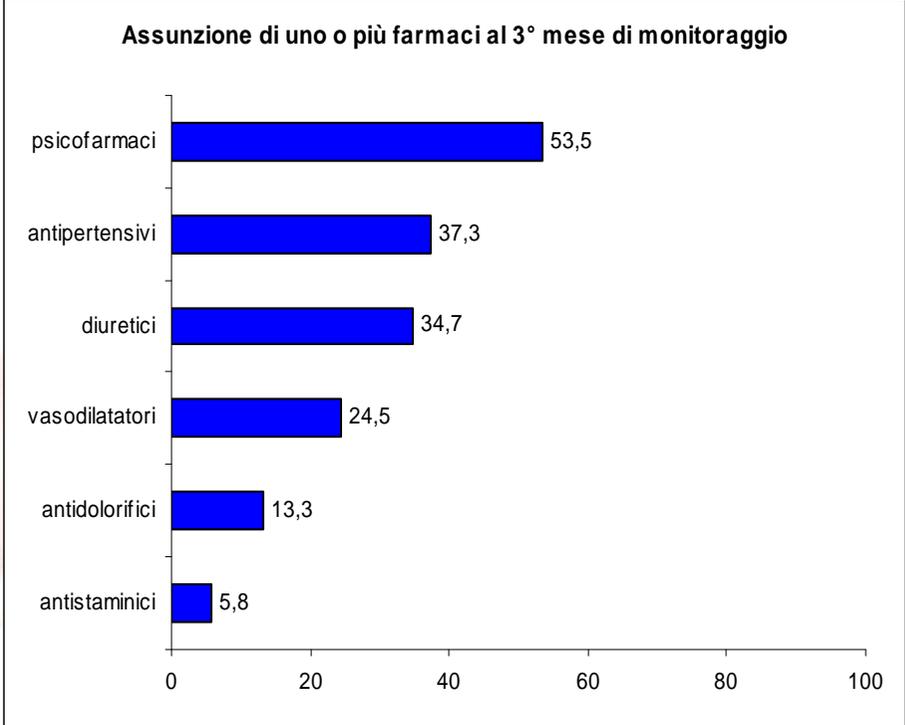
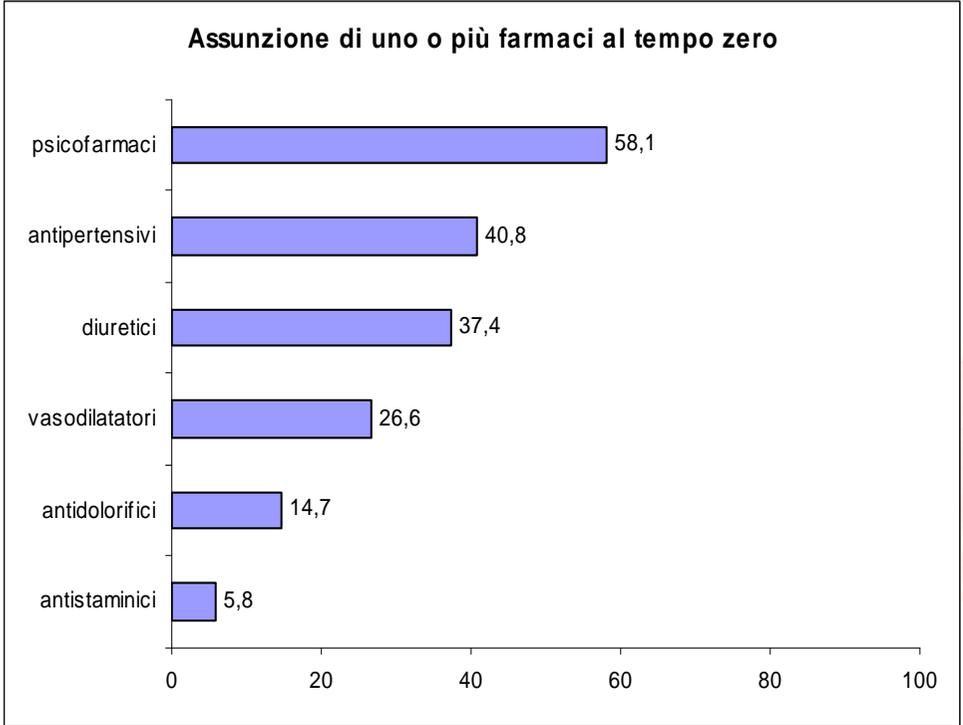


Mobilità dell'ospite al 3° mese

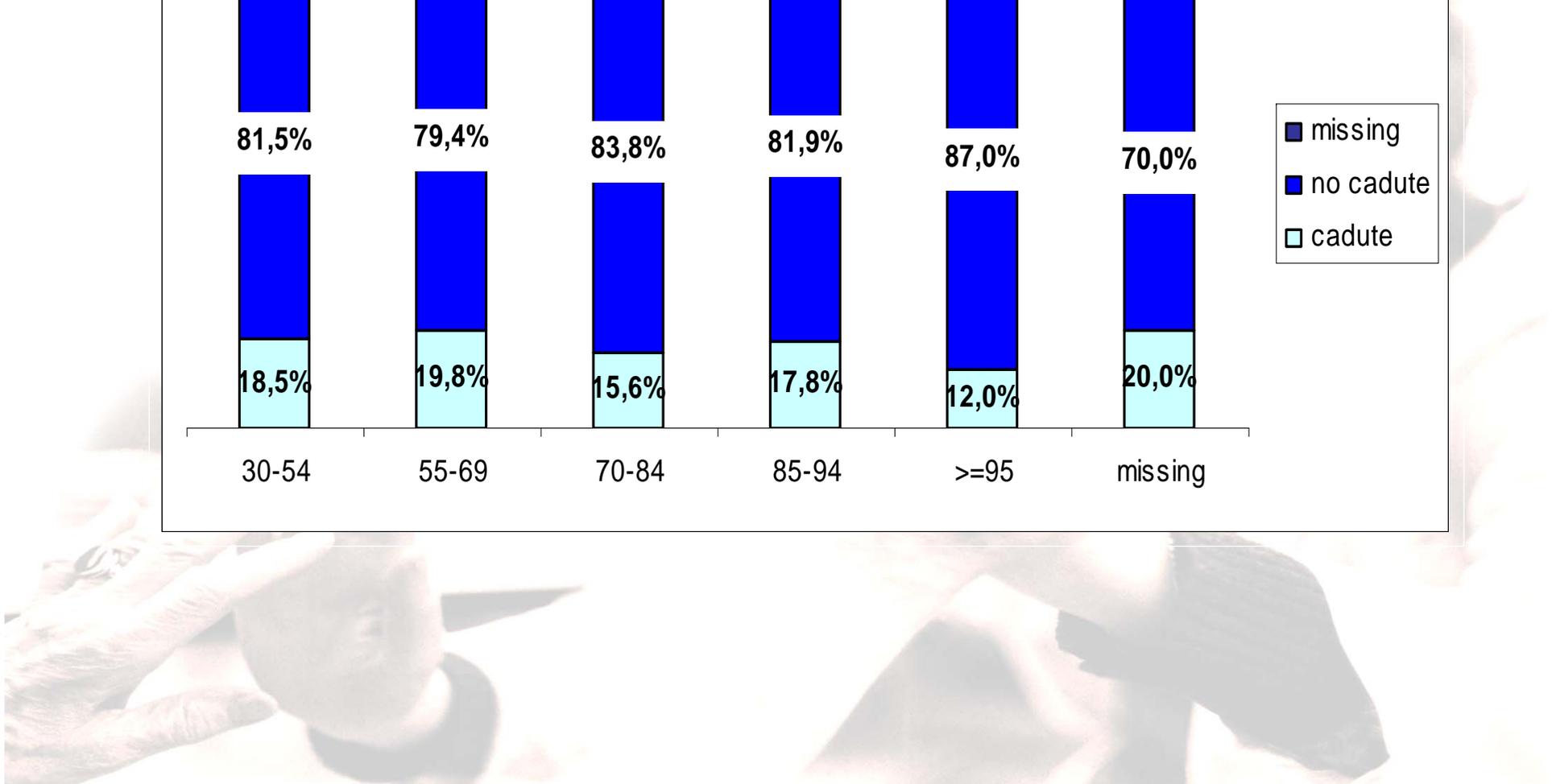
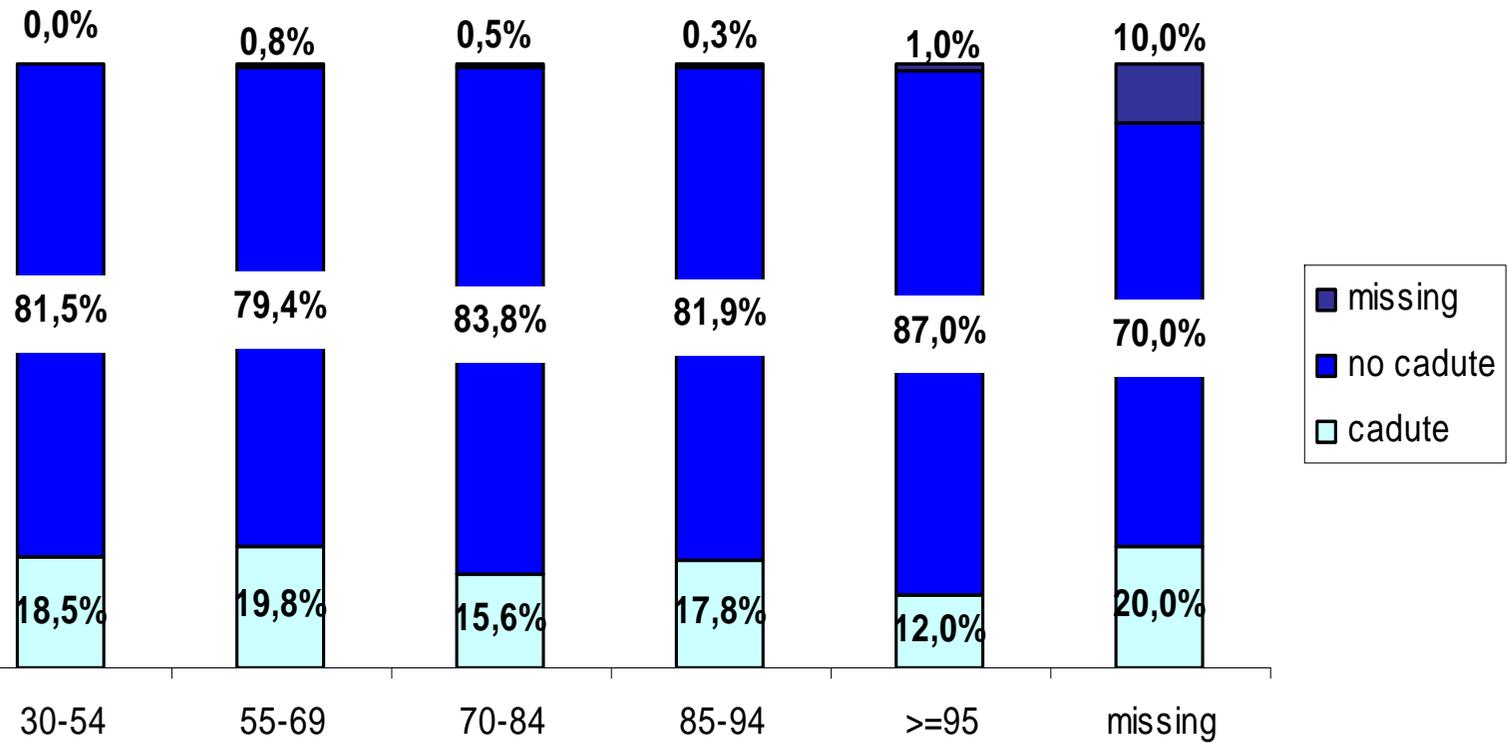


Stato mentale e agitazione psicomotoria





Cadute avvenute 6 mesi prima per classi di età

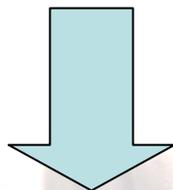


Cadute avvenute in RSA				
(3° mese)	missing	M	F	Total
no	17	627	1.521	2.165
si	1	37	71	109
missing	5	75	137	217
Totale	23	739	1.729	2.491

Cadute nei M = 5,6% (37/664)

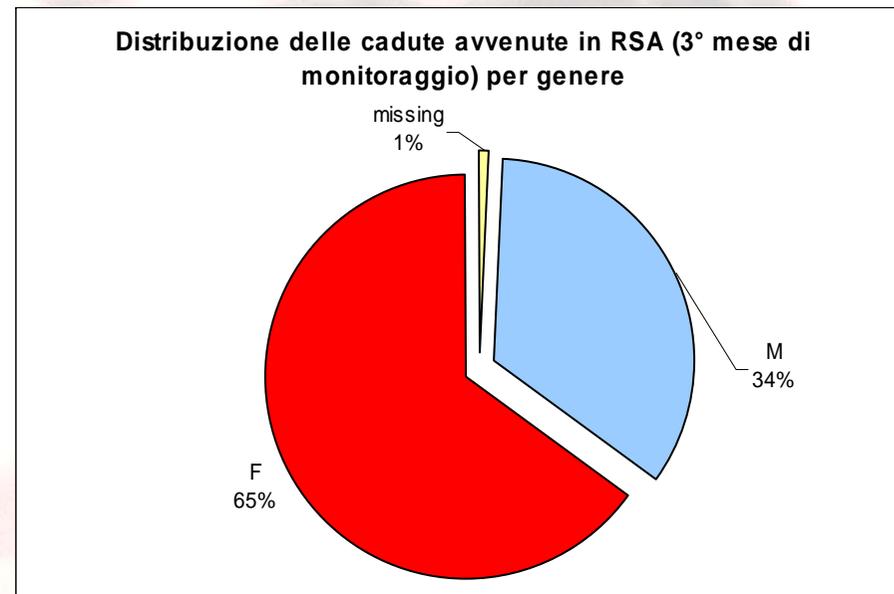
Cadute nelle F = 4,5% (71/1592)

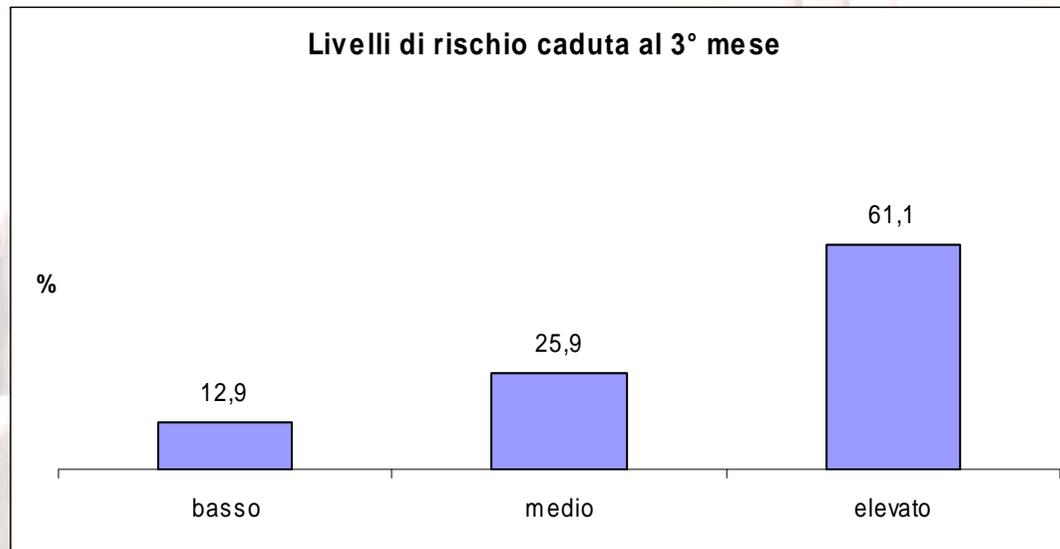
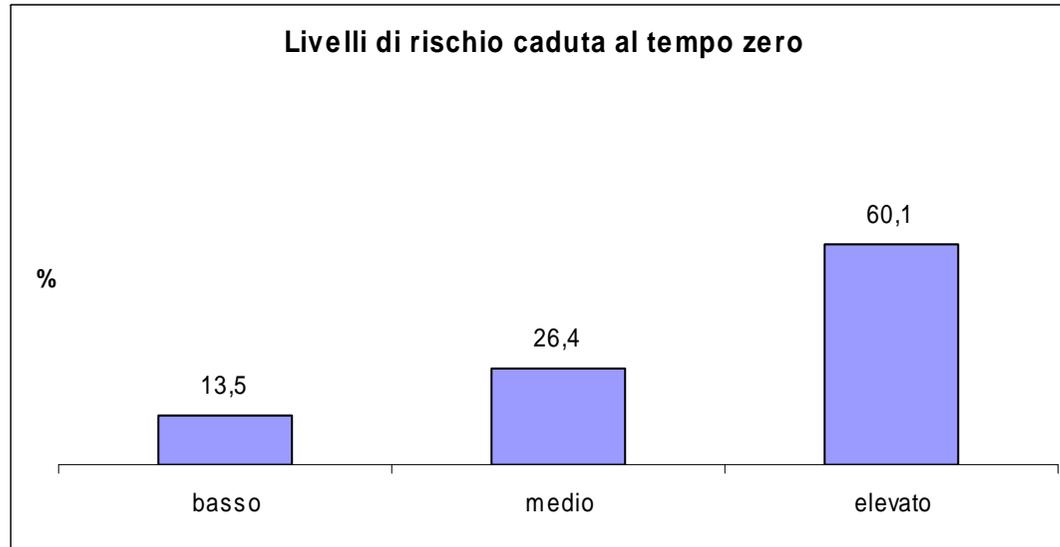
$$M/F = 1.2$$



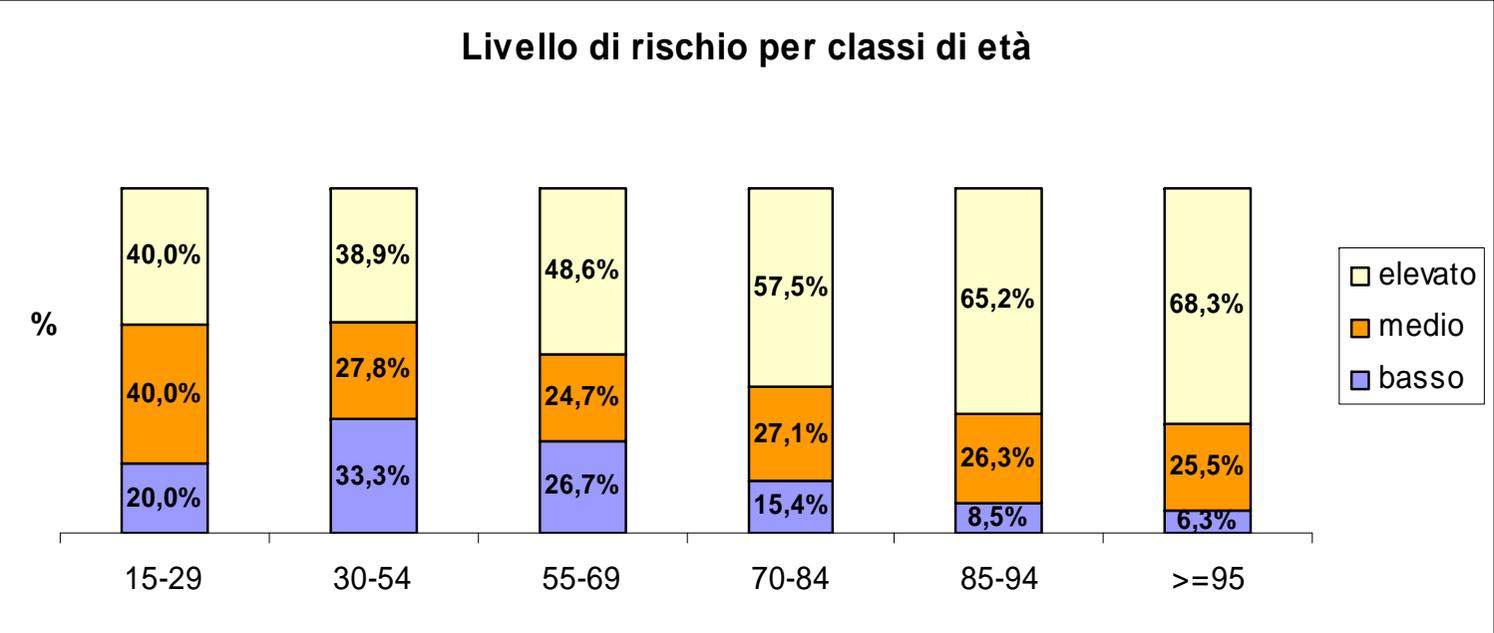
i maschi cadono nel 20% dei casi in più rispetto alle femmine

Pearson $\chi^2(4) = 9,4580$ Pr = 0,051





Livello di rischio per classi di età



Indicatori

Indicatori	Numeratore	Denominatore	%	%
% soggetti con anamnesi di cadute	N. ospiti con cadute nei 6 mesi precedenti il ricovero	Totale ospiti	16,7	
Incidenza delle cadute (nel periodo di monitoraggio di 3 mesi)	N. schede di segnalazione cadute (per 3 mesi)	Totale ospiti	9,5	
Prevalenza di soggetti caduti	N. ospiti caduti durante il monitoraggio (per 3 mesi)	Totale ospiti	8,9	
% ospiti con condizioni cliniche in corso	N. ospiti con patologie in corso (cerebrovascolari, cardiache, neurologiche/psichiatriche)	Totale ospiti	84,2 - 91,6	
Rischio di cadere (valutazione al tempo 0, a 1, 2, 3 mesi dall'inizio del monitoraggio)	N. ospiti nelle diverse classi dello score (Scala ReTos)	Totale ospiti	basso:	13,4 - 12,9
			medio:	26,4 - 25,9
			elevato:	60,1 - 61,1

GRAZIE

