ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์
เลขรับ 65-007982
วันที่ 07 มี.ค. 2565
เวลา 13.11 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ **โทร.** 1669 22

ที่ มอ 104.2639.676/65-00020 **วันที่** 7 มีนาคม 2565

เรื่อง แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันพลัดตก/ ลื่นล้ม (Falls/ Slip)

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

ด้วยคณะกรรมการป้องกันพลัดตก/ ลื่นล้ม (fall/ Slip) ฝ่ายบริการพยาบาลได้จัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันพลัดตก/ ลื่นล้ม (Falls/Slip) เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตส่งแนวปฏิบัติการป้องกันพลัดตก/ ลื่นล้ม ดังเอกสารแนบ

เรียนมาเพื่อพิจารณา ดำเนินการต่อจักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....

(นางนงลักษณ์ ว่องวิษณุพงศ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล ด้านบริหารคุณภาพบริการ

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

แจ้งหอผู้ป่วย/หน่วยงาน ทราบ และปรับ

เอกสารบน Intranet ฝ่ายบริการพยาบาล

ต่อไป

บุษกร

(นางสาวบุษกร แสงประสิทธิ์)

7 มี.ค. 65

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

แนวปฏิบัติ /วิธีการปฏิบัติ (รหัสเอกสาร) 39500/65 -003

เรื่อง แนวปฏิบัติการป้องกันผู้ป่วยพลัดตก/ ลื่นล้ม (Fall/ Slip)

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วย/หน่วยงาน ในฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

วันที่ประกาศใช้ 8 มีนาคม 2565	ทบทวนครั้งที่ 1 วันที่ ...มีนาคม 2565
ผู้จัดทำ คณะกรรมการป้องกันผู้ป่วยพลัดตก/ ลื่นล้ม (Fall/ Slip) ทีมบริหารคุณภาพบริการ ฝ่ายบริการพยาบาล	**ผู้อนุมัติ** ..... (พว. ยุพา แก้วมณี) หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

วัตถุประสงค์:

1. พยาบาลสามารถประเมินความเสี่ยงการเกิดพลัดตก/ ลื่นล้มได้ครอบคลุมถูกต้อง
2. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามมาตรการป้องกันการเกิดการพลัดตก/ ลื่นล้มสอดคล้องกับระดับความเสี่ยง
3. มีการบริหารจัดการที่เหมาะสม เมื่อเกิดการพลัดตก/ ลื่นล้ม
4. ผู้ป่วยไม่เกิดการพลัดตก/ ลื่นล้ม (Fall/ Slip)

นิยามศัพท์:

พลัดตก/ ลื่นล้ม (Fall/ Slip) หมายถึง ภาวะการเปลี่ยนตำแหน่งของร่างกายจากการลื่น ถลาหรือตกไปสู่พื้นหรือพื้นผิวที่ต่ำกว่าร่างกาย ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้ตั้งใจและไม่สามารถควบคุมได้ อาจส่งผลให้ร่างกายได้รับบาดเจ็บ หรือไม่ได้รับบาดเจ็บก็ตาม

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1.พยาบาลเจ้าของไข้ เป็นผู้ประเมินผู้ป่วยเพื่อจำแนกผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง

2.บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับมีหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย และเฝ้าระวังจากการพลัดตก/ ลื่นล้มตามแนวปฏิบัติ

ขั้นตอนการปฏิบัติการป้องกันการเกิดพลัดตก/ลื่นล้มหอผู้ป่วยใน :

1.พยาบาลประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตก/ ลื่นล้มในผู้ป่วยทุกราย ในระบบ HIS ตามขอบเขตการประเมินที่ฝ่ายบริการพยาบาลกำหนดและจำแนกผู้ป่วยตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยใช้ Modified Morse Fall Risk Assessment Tool

Modified Morse Fall Risk Assessment Tool คือ เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินจำแนกระดับความเสี่ยงการพลัดตก/ลื่นล้ม โดยพิจารณาจาก **Fall &Slip Risk factors** ในตารางที่ 1 ร่วมกับ **MORSE FALL SCORE** ในตารางที่ 2 ดังนี้

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

ตารางที่ 1 : ปัจจัยเสี่ยงต่อการพลัดตก/ลื่นล้ม(Fall &Slip Risk factors)

Fall &Slip Risk factors	YES	NO
1.ผู้ป่วยที่มีอาการใจสั่น หลงลืม มีภาวะติดเชื้อ มีการเปลี่ยนแปลงของระบบเมตาโบลิค/ ระบบของหัวใจและหลอดเลือด/ ระบบประสาทส่วนกลาง ผู้ป่วยที่มีภาวะเสียเลือดมาก ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ		
2.ผู้ป่วยที่ได้รับยาต่อไปนี้ ยาต้านจิตประสาท ยาคลายกังวล ยาคลายอารมณ์เศร้า ยาต้านหัวใจและหลอดเลือดโดยเฉพาะ Digoxin ยาต้านการแข็งตัวของเลือดยาที่มีผลต่อการเต้นของหัวใจ ยาลดความดัน ยาที่ใช้ในการเตรียมลำไส้ ยาแก้หวัด ยาแก้แพ้ ยาที่ ใช้ในการรักษาการถ่ายปัสสาวะผิดปกติ ยาเคมีบำบัด		
3. ผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตต่ำขณะเปลี่ยนอิริยาบถ หรือมีความผิดปกติของระบบประสาทอัตโนมัติ		
4. ผู้ป่วยที่มีปัญหาต้องเข้าห้องน้ำบ่อย เช่น ถ่ายเหลวกลั้นปัสสาวะ/อุจจาระไม่ได้		
5. ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหว ผู้ป่วยที่ต้องใช้รองเท้าช่วยเดิน / เครื่องช่วยเดิน		
6. ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการมองเห็น/ การได้ยิน		
7. ผู้ป่วยเด็กอายุ 0 – 15 ปี / ผู้สูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป Hitcho et al, 2004)		

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

ตารางที่ 2 : MORSE FALL RISK ASSESSMENT TOOL

CATEGORY		SCORE
1.มีประวัติการพลัดตก/ลื่นล้มใน 3 เดือนที่ผ่านมา หรือพลัดตก/ลื่นล้มขณะอยู่โรงพยาบาล (ประวัติตก/ล้มใน 3เดือนที่ผ่านมา)	YES	25
	NO	0
2.ได้รับการวินิจฉัยโรคมากกว่า 1 โรค / มี Underlying disease ที่เสี่ยง เช่น DM ที่มี ปัญหาการมองเห็น (มี underlying disease ที่เสี่ยงต่อการตก/ล้ม เช่น DM ที่มีปัญหา retina, โรคข้อ, เก๊า เป็นต้น)	YES	15
	NO	0
3. ความต้องการการช่วยเหลือในการเคลื่อนไหว: การช่วยเหลือในการเคลื่อนไหว • เดินทรงตัวด้วยตัวเองไม่ได้ (Furniture)		30
• ใช้ไม้ค้ำเดิน/ไม้เท้า/เครื่องช่วยเดิน (Crutch, Cane, Walker, wheel chair)		15
• ไม่ต้องช่วยเหลือ/ Absolute Bed Rest/ พยาบาล ช่วยเหลือทั้งหมด		0
4.On IV Fluid / มีอุปกรณ์ที่ต้องติดตามอาการ / มีสายหรือท่อต่อต่าง ๆ	YES	20
	NO	0
5.การเดินและเคลื่อนย้าย:		
• มีความบกพร่องในการเดิน เช่น มีอาการอ่อนแรงของแขนขา ปวดข้อ เท้าปุก เท้าผิดรูป(Impair)		20
• อ่อนเพลีย (Weak)		10
• ปกติ/ไม่มีอาการอ่อนแรง		0
6.สภาวะของจิตใจ (Mental Status)		
• ไม่รับรู้ข้อจำกัดของตนเอง/หลงลืม (ไม่รับรู้ข้อจำกัดของตนเอง)		15
• รับรู้ความสามารถของตนเอง		0

ขอบเขตการประเมิน :

- แรกรับ/รับย้าย
- มีการเปลี่ยนแปลงด้านอาการ และการรักษา
- หลังผ่าตัดวันที่ 1 และวันที่ 3
- มีการพลัดตก/ลื่นล้ม

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

ตารางการจำแนกระดับความเสี่ยงการพลัดตก/ลื่นล้ม

Risk level	Fall/slip risk factor	Morse fall score
1. No risk	No	0-24
2. Low risk	No	25-50
3. Moderate risk	Yes*	0-24
4. High risk	Yes*	≥25
	No	≥51
	Yes**	≥0

หมายเหตุ :Yes* หมายถึง มี Fall/slip risk factor ข้อใดข้อหนึ่ง 1 ข้อ

Yes** หมายถึง มี Fall/slip risk factor ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป

2. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับระดับความเสี่ยงในมาตรการป้องกัน 6 ด้านของฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

- ผู้ป่วย No Risk & Low Risk ปฏิบัติกิจกรรมป้องกันการพลัดตกลื่นล้มตามมาตรการที่ 1
- ผู้ป่วย Moderate Risk ปฏิบัติกิจกรรมป้องกันการพลัดตกลื่นล้มตามมาตรการที่ 2
- ผู้ป่วย High Risk ปฏิบัติกิจกรรมป้องกันการพลัดตกลื่นล้มตามมาตรการที่ 3

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

ตารางแสดงรายละเอียดกิจกรรม 6 ด้านในมาตรการป้องกันการพลัดตก/ลื่นล้มแยกตามระดับความเสี่ยง

รายละเอียด/กิจกรรม	มาตรการ 1 Low Risk	มาตรการ 2 Moderate risk	มาตรการ 3 High Risk
1. การสื่อสาร			
● การวางแผนการดูแล			
-วางแผนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแล/ป้องกันการพลัดตก / ลื่นล้ม	PRN	√	√
-วางแผนร่วมกับผู้ป่วยและญาติเพื่อการดูแลที่เหมาะสม	√	√	√
● ให้ข้อมูล/ แนะนำผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม สถานที่และอุปกรณ์ต่าง ๆในหอผู้ป่วย ได้แก่ -การใช้ห้องน้ำและอุปกรณ์ต่าง ๆ ในห้องน้ำ -การใช้ราวกั้นเตียงพร้อมประเมินการใช้เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วย/ญาติเข้าใจและใช้เป็น -การใช้กริ่ง/ออดเรียกพยาบาลเมื่อต้องการความช่วยเหลือ พร้อมประเมินการใช้เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วย/ญาติเข้าใจและใช้เป็น -ความเสี่ยง อันตรายและวิธีการป้องกันการพลัดตก /ลื่นล้มเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการป้องกัน กรณีผู้ป่วยสับสนต้องให้คำแนะนำกับญาติและแนะนำผู้ป่วยเมื่อพร้อม	√	√	√
● การสื่อสารระหว่างผลัด			
-มีการสื่อสารระดับความเสี่ยงของผู้ป่วยให้ผลัดเวร ต่อไปทราบ	√	√	√
● ติดสัญลักษณ์ป้องกันการพลัดตก/ลื่นล้ม ที่หัวเตียง/หน้าห้องผู้ป่วย	×	√	√
2. ด้านการขับถ่าย			
● ตอบสนองผู้ป่วยทันทีโดยเฉพาะกลุ่มที่มีปัญหาในการขับถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระ	×	√	√
● จัดวาง urinal /bed pan/ Portable Toilet ให้ใช้ได้สะดวก	PRN	PRN	√
3. ด้านการใช้ยา			
● ประเมินอาการข้างเคียงจากการใช้ยา	√	√	√

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

● ให้ข้อมูลกับผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการเพิ่มความระมัดระวัง กรณีที่ได้รับยาที่มีผลต่อการเพิ่มความเสี่ยงต่อการพลัดตก/ลื่นล้มของผู้ป่วย ช่วงเวลาที่ระดับยามีผลต่อระดับความรู้สึกตัวการเดิน การขับถ่าย เป็นต้น	√	√	√
● มีการทบทวนการใช้ยาร่วมกับแพทย์/ เภสัชกรเพื่อลดความเสี่ยงต่อการพลัดตก/ ลื่นล้ม	PRN	PRN	√
4. ด้านสิ่งแวดล้อม			
● เตียง - จัดชนิดเตียงให้เหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย และจัดหา อุปกรณ์/เครื่องป้องกันการตกเตียง - จัดตำแหน่งเตียงให้เหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย - ตรวจสอบสภาพราวกั้นเตียงล๊อคให้เรียบร้อยทุกครั้ง - ปรับความสูงเตียงให้อยู่ในระดับต่ำสุด ล็อคล้อ และตรวจสอบสภาพพร้อมใช้	√	√	√
● ตู้/โต๊ะข้างเตียง - จัดวางตู้/โต๊ะข้างเตียง เครื่องใช้และสิ่งของต่าง ๆ ที่จำเป็นไว้ใกล้มือผู้ป่วยให้หยิบง่าย โดยเป็นด้านที่ผู้ป่วยถนัด	√	√	√
● กริ่ง/ออด - จัดวางใกล้มือ - ตรวจสอบความพร้อมในการใช้งาน	√	√	√
● ดูแลสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ			
- จัดสิ่งของให้เป็นระเบียบ ไม่มีสิ่งกีดขวางทางเดิน เช่น สายไฟ/ อุปกรณ์ต่าง ๆ	√	√	√
- ดูแลให้พื้นแห้ง กรณีพื้นเปียกต้องรีบเช็ดทำความสะอาด/ติดป้ายเตือน	√	√	√
- ดูแลให้มีแสงสว่างตลอดทางเดินไปห้องน้ำ	PRN	√	√

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

5. ด้านความปลอดภัย			
● เลือกใช้อุปกรณ์/เครื่องมือที่เพิ่มความปลอดภัย			
- มีอุปกรณ์/เครื่องมือที่เพิ่มความปลอดภัยเฉพาะสำหรับผู้ป่วย เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน (walker) แผ่นยางกันลื่นในห้องน้ำ ราวจับ เบาะกั้นข้างเตียง เป็นต้น	PRN	√	√
-แนะนำผู้ป่วยใส่รองเท้ายาง/รองเท้ากันลื่น	√	√	√
- อุปกรณ์/เครื่องมือที่สามารถล้อคได้ ให้ตรวจสอบ ล้อคให้เรียบร้อยทุกครั้งก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	√	√	√
- ตรวจสอบสภาพเตียง ราวกั้นเตียง และเก้าอี้ข้างเตียงผู้ป่วยให้อยู่ในสภาพปลอดภัยในการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ	√	√	√
● ให้เจ้าหน้าที่หรือญาติอยู่กับผู้ป่วยตลอดเวลา ขณะที่ผู้ป่วยอยู่ในห้องหัตถการหรือขณะปิดม่านเพื่อให้การพยาบาลเช่น การเช็ดตัว การขับถ่าย เป็นต้น	PRN	√	√
● อนุญาตให้ญาติเฝ้าเพื่อการดูแลอย่างใกล้ชิดกรณีที่ผู้ป่วยสับสน ไม่รู้สึกตัว หลงลืม ผู้ป่วยเด็ก มีปัญหาเรื่องการมองเห็น หรือผู้ป่วยที่อยู่ห้องแยก	PRN	√	√
● ประเมินความสามารถในการช่วยเหลือตนเองและการทรงตัวของผู้ป่วย ก่อนทำกิจกรรมต่าง ๆ	√	√	√
● ใช้อุปกรณ์เสริมและเครื่องผูกมัดตามความเหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย **เช่น** กรณีผู้ป่วยได้รับยาสลบ /ยานอนหลับ ชัก สับสน มีปัญหาเรื่องการมองเห็น เด็ก ผู้สูงอายุ เป็นต้น	PRN	√	√
6. ด้านการตรวจเยี่ยม			
● ตรวจเยี่ยมอย่างน้อยทุก 2 ชม	PRN	√	×
● ตรวจเยี่ยมอย่างน้อยทุก 1 ชม	PRN	PRN	√

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

3. **การบันทึกใน Nursing Record กรณีผู้ป่วยเสี่ยงต่อพลัดตก / ลื่นล้ม**

- บันทึกความเสี่ยงการพลัดตก /ลื่นล้มและเป้าหมายการพยาบาลใน Nursing Problem List
- บันทึกเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลตามระดับความเสี่ยงของผู้ป่วยและกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในแต่ละผลัดตามมาตรการป้องกัน 6 ด้านหรือกิจกรรมป้องกันที่ปฏิบัติเพิ่มตามความต้องการเฉพาะของผู้ป่วยแต่ละรายใน Nursing progress note ทุกผลัด

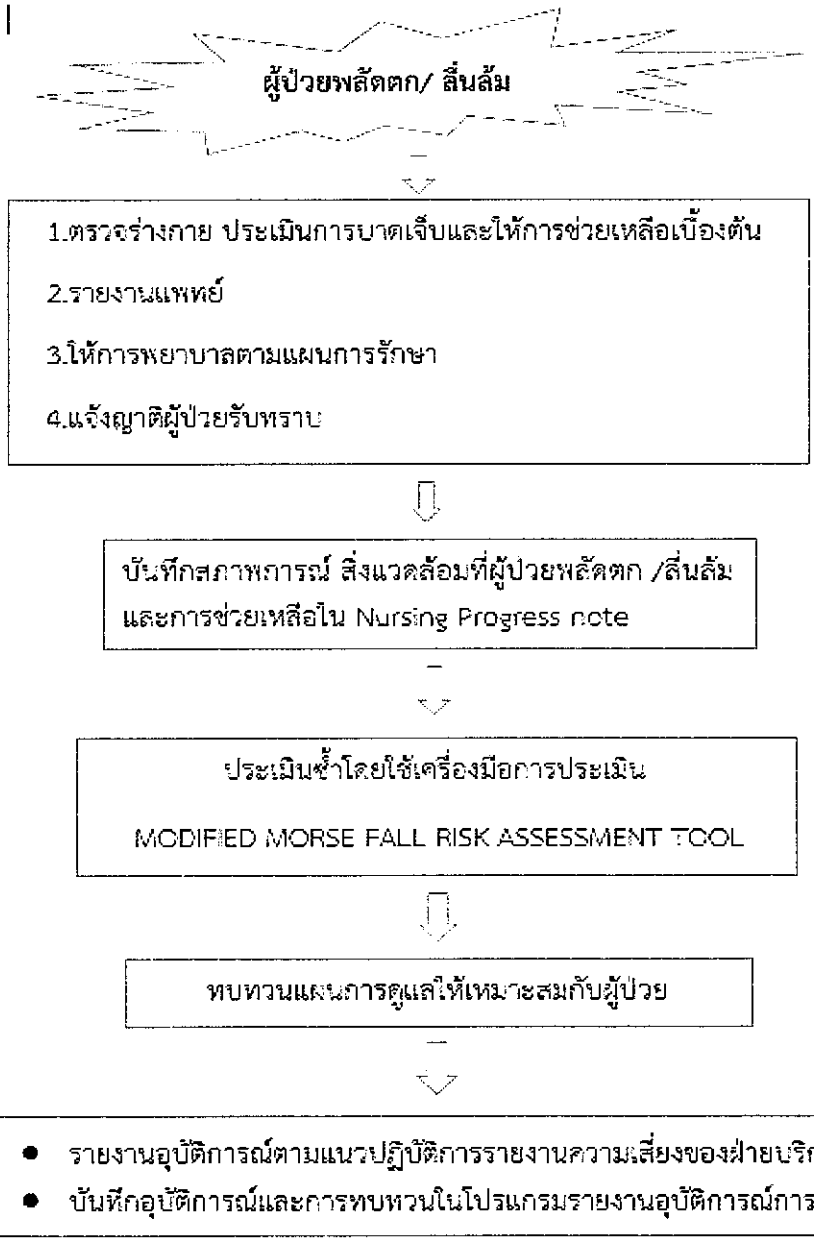
4. **การประเมินความเสี่ยงการพลัดตก /ลื่นล้มซ้ำตามที่ฝ่ายบริการพยาบาลกำหนด**

- ประเมินซ้ำทุก 3 วันกรณีผู้ป่วยไม่มีการเปลี่ยนแปลงของอาการหรือการรักษา
- ประเมินซ้ำทุกครั้งที่ผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงหรือมีการเปลี่ยนแปลงการรักษาเช่น หลังทำหัตถการ หลังผ่าตัด มีการปรับยาที่มีส่งผลให้เกิดความเสี่ยงต่อการพลัดตก/ลื่นล้ม

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

5. ขั้นตอนการบริหารจัดการหลังการเกิดการพลัดตก/ลื่นล้ม



ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

ระดับความรุนแรงการบาดเจ็บจากการพลัดตก /ลื่นล้ม

ระดับความรุนแรง	ลักษณะการบาดเจ็บ
มีโอกาสที่จะเกิดอุบัติการณ์ (Near miss)	
A	มีสถานการณ์หรือสิ่งแวดล้อมที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดการพลัดตก/ลื่นล้ม
B	มีสถานการณ์ที่ผู้ป่วยเกือบมีการพลัดตก/ลื่นล้มแต่สามารถช่วยเหลือไว้ได้ทัน
เกิดอุบัติการณ์แต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ	
C	ผู้ป่วยมีการพลัด ตก/ ลื่นล้ม แต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ (none injury) ประเมินจากการ X-ray, CT scan หรือการตรวจร่างกาย
เกิดอุบัติการณ์และได้รับบาดเจ็บ	
D	ผู้ป่วยมีการพลัด ตก/ ลื่นล้ม และได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย (minor injury) ได้แก่ มีรอยช้ำ แผลถลอก ได้รับการทำความสะอาดแผล ประคบเย็น ยกแขนหรือขาสูง หรือได้รับยาทา
E	ผู้ป่วยมีการพลัดตก/ลื่นล้ม และได้รับบาดเจ็บปานกลาง (Moderate) ได้แก่ มีแผลฉีกขาด กล้ามเนื้อฉีกขาด มีจ้ำเลือด(Hematoma) มีความบกพร่องในการเคลื่อนไหว อันเนื่องมาจากการพลัดตก/ลื่นล้ม หรืออันตรายอื่น ๆ ที่แพทย์ต้องมีแผนการรักษาเช่น เย็บแผล มีการใช้ Steri-strip/ Skin glue หรือใส่ Splint
F	ผู้ป่วยมีการพลัดตก/ลื่นล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรง (Major) ได้แก่ กระดูกหักตั้งแต่ 1 ตำแหน่งขึ้นไป ศีรษะได้รับอันตราย มีเลือดออกในเยื่อหุ้มสมอง มีแผนการรักษาและทำให้เกิดความพิการชั่วคราว ต้องนอนพักรักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น
G	ผู้ป่วยมีการพลัดตก/ลื่นล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรงมาก (Major) ส่งผลให้เกิดความพิการถาวร
H	ผู้ป่วยมีการพลัดตก/ลื่นล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรงมาก (Major) ต้องได้รับรักษาเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพ
I	ผู้ป่วยมีการพลัดตก/ลื่นล้มและเสียชีวิต (Death)

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

ตัวชี้วัด (เฉพาะชื่อ ไม่กำหนดเป้าหมาย ถ้ามีสูตร ให้ใส่สูตรด้วย)

อัตราผู้ป่วยในตกเตียง ระดับ C-I = $\frac{\text{จำนวนรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยในตกเตียงที่มีความรุนแรงระดับ C-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวนวันนอนผู้ป่วยในทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 1,000$

อัตราผู้ป่วยในตกเตียง ระดับ D-I = $\frac{\text{จำนวนรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยในตกเตียงที่มีความรุนแรงระดับ D-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวนวันนอนผู้ป่วยในทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 1,000$

อัตราผู้ป่วยในลื่น หกล้ม ระดับ C-I = $\frac{\text{จำนวนรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยในลื่นล้มที่มีความรุนแรงระดับ C-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวนวันนอนผู้ป่วยในทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 1,000$

อัตราผู้ป่วยใน ลื่น หกล้มระดับ D-I = $\frac{\text{จำนวนรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยในลื่นล้มที่มีความรุนแรงระดับ D-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวนวันนอนผู้ป่วยในทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 1,000$

อัตราผู้ป่วยนอกตกเตียง ระดับ C-I = $\frac{\text{จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยนอกตกเตียงที่มีความรุนแรงระดับ C-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวน visit ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 10,000$

อัตราผู้ป่วยนอกตกเตียง ระดับ D-I = $\frac{\text{จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยนอกตกเตียงที่มีความรุนแรงระดับ D-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวน visit ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 10,000$

อัตราผู้ป่วยนอกลื่น หกล้ม ระดับ C-I = $\frac{\text{จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยนอกลื่น หกล้มที่มีความรุนแรงระดับ C-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวน visit ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 10,000$

อัตราผู้ป่วยนอกลื่น หกล้ม ระดับ D-I = $\frac{\text{จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยนอกลื่น หกล้มที่มีความรุนแรงระดับ D-I ใน 1 เดือน}}{\text{จำนวน visit ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดในเดือนเดียวกัน}} \times 10,000$

การประเมินผล (วิธีการประเมิน)

ตามรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยในลื่นล้ม/ ตกเตียง ฝ่ายบริการพยาบาล

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

เอกสารอ้างอิง:

ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.(2558). แนวปฏิบัติการป้องกันการเกิดพลัดตก/ ลื่นล้ม ปรับปรุง มกราคม 2558.

คณะทำงานตัวชี้วัดการพลัดตก หก ล้ม ชมรมเครือข่ายพัฒนาการพยาบาล .(2564). เอกสารประชุมคณะทำงานตัวชี้วัดการพลัดตก หก ล้ม ชมรมเครือข่ายพัฒนาการพยาบาล. วันที่ 21 มกราคม 2564.

http://www.networkofcare.org/library/Morse%20Fall%20Scale.pdf December1,2012