

	Direzione Sanitaria SCALA DI CONLEY	Mod. 0582	Pag. 1 di 2
		Parola chiave:	<i>scala Conley</i>
		Rev. 00	del 24/10/2024

La **scala di Conley** è uno strumento il cui scopo è quello di prevedere il **rischio di cadute** del paziente con età > 65 anni. E' composta da **6 fattori** da compilare. Le prime tre domande sono **da porre al paziente** o eventualmente alla fonte secondaria (solo se il paziente non è oggettivamente in grado di rispondere). Le ultime tre domande sono valutazioni basate sull'**osservazione infermieristica**.

Scala di Conley

Precedenti cadute: domande da porre al paziente/caregiver	SI	NO
<i>È caduto nel corso degli ultimi tre mesi?</i>	2	0
<i>Ha mai avuto vertigini o capogiri? (negli ultimi 3 mesi)</i>	1	0
<i>Le è mai capitato di perdere urine o feci mentre si recava in bagno? (negli ultimi 3 mesi)</i>	1	0
Deterioramento cognitivo (osservazione infermieristica)	SI	NO
<i>Compromissione della marcia, passo strisciante, ampia base d'appoggio, marcia instabile</i>	1	0
<i>Agitato (Definizione: eccessiva attività motoria, solitamente non finalizzata ed associata ad agitazione interiore. Es: incapacità a stare seduto fermo, si muove con irrequietezza, si tira i vestiti, ecc.)</i>	2	0
<i>Deterioramento della capacità di giudizio/ mancanza del senso del pericolo</i>	3	0

Un **punteggio** tra 0-1 indica un **rischio minimo**, compreso tra **2 e 10** indica un rischio di caduta progressivo, da **basso** ad **alto**. Ogni risposta o valutazione si sommerà ad un punteggio finale che indicherà l'effettivo rischio di cadute del paziente.

	Direzione Sanitaria SCALA DI CONLEY	Mod. 0582	Pag. 2 di 2
		Parola chiave:	<i>scala Conley</i>
		Rev. 00	del 24/10/2024

Gli interventi infermieristici per ridurre il rischio di cadute

- ☐ Il paziente possiede gli ausili per assistere la deambulazione (bastoni, carrelli, ecc...)
- ☐ Abbassare il letto il più possibile e accostarlo al muro
- ☐ Posizionare il comodino vicino al letto per favorirne l'uso
- ☐ Mantenere e optare per stanze con buona visibilità anche notturna
- ☐ Educare il paziente sui fattori di rischio cadute
- ☐ Contattare il personale per ogni necessità che implichi un rischio (alzarsi dal letto, sporgersi dal letto, ecc..), posizionare il campanello in zone molto accessibili per il paziente
- ☐ Richiedere la presenza di parenti/caregiver
- ☐ Mostrare ai pazienti la disposizione della stanza e degli interruttori
- ☐ Utilizzare calzature idonee, comode, non troppo larghe e chiuse.

Data

Firma

.....