

ATTENTION VOUS ENTREZ DANS UNE ZONE DE DANGER !

Un patient âgé chute et il est sous anticoagulant

CECI EST UNE SITUATION A RISQUES

Se poser ces questions en termes de gestion des risques



Barrières de prévention :

- les IDE et les AS connaissent-elles les patients âgés sous anticoagulant en particuliers ceux peu autonomes
- les patients âgés sous anticoagulant font il l'objet d'un contrôle régulier de leur INR
- Les IDE on-t-elles été entraînées à adapter la dose d'anticoagulant en fonction de l'INR de la personne Agée
- la contention fait-elle l'objet d'une prescription
- l'environnement des patients âgés, leur chaussage et leur traitement neuroleptique ont-ils fait l'objet d'une réflexion pour limiter les chutes



Barrière de récupération

- le patient chuteur est-il équipé d'un dispositif de signal de chute
- l'alerte est-elle portée immédiatement auprès du médecin en cas de chute de patient sous anticoagulant
- cette alerte est-elle prise en compte immédiatement
- les AS, les bénévoles et les aides de vie connaissent-ils le risque lié à une chute sous anticoagulant



Barrières d'atténuation

- en l'absence du médecin l'IDE effectue-t-elle systématiquement une évaluation clinique du patient chuteur et s'assure-t-elle qu'il sera vu sans délai par un médecin ou appelle le SAMU en fonction de la gravité
 - le patient est-il mis en sécurité dès le constat de chute
 - le niveau de vigilance du patient est-il régulièrement évalué
-