کد فرم: ALZ-RM- 103
تاریخ بازنگری: ۹۲/۶/۱۸
بازنگری بعدی: ۹۳/۶/۱۸

مرکز آموزشی درمانی الزهراء – تبریز
چک لیست غربالگری بیماران آسیب پذیر

در صورتی که حداقل یک مورد از مواردخطر ذیل (که به عنوان معیارهای افراد آسیب پذیر نامیده می شوند) در بیمار وجود داشته باشد این چک لیست در بخش اورژانس یا درمانگاه تکمیل خواهد شد.

❐ افراد سالمند (بالای ۶۰ سال) **❐ معلولان جسمی یا ذهنی** **❐ افراد بدون سرپرست** **❐ بیماران با مشکلات روحی و روانی**

❐بیماران بسیار چاق یا بسیار لاغر (کاشتیک) **❐ بیماران با مشکل ضعف سیستم ایمنی** **❐ بیماران کم خون با هموگلوبین پایین تر از ۷** **❐ بیماران با مشکلات شنوایی (کرو لال)**

بعد از تکمیل فرم، عنوان بیمار آسیب پذیر، در گوشه سمت راست برگ دستور بستری بیمار با خودکار قرمز نوشته خواهد شد.

بخش:																		
ردیف	**نام و نام خانوادگی**	**تاریخ**	**شماره پرونده**	**عناوین مورد غربالگری**														
				احتمال سقوط بیمار		**زخم فشاری**		**خودکشی**		**سوء تغذیه**		**عفونت**		**سایر**		**توضیحات**
				بله	**خیر**	**بله**	**خیر**	**بله**	**خیر**	**بله**	**خیر**	**بله**	**خیر**	**بله**	**خیر**	