Was ist passiert?

Frau Koch ist einen Tag vor ihrem 79. Geburtstag im Wohnbereich des Altenpflegeheims gestürzt. Dort lebt sie nun in der Langzeitversorgung, da sich ihr Allgemeinzustand nach dem Apoplex vor einigen Monaten sehr verschlechtert hat und sie doch nicht mehr in ihre Wohnung zurückkonnte. Wegen ihrer Gangunsicherheit benutzt Frau Koch einen Rollator zur Sturzprophylaxe und konnte bisher auch alleine aufstehen und zu Bett gehen.
Der Sturz ereignete sich in den frühen Morgenstunden, als die alte Dame im Dunklen ihres Zimmers zur Toilette aufstehen wollte. Sie leidet seit dem Apoplex unter Inkontinenz und will bei Harndrang ganz schnell zur Toilette, vergisst aber nach Hilfe zu rufen. Beim Aufrichten aus dem Bett verlor sie das Gleichgewicht und ist auf den Boden gefallen, wo sie die Nachtschwester auffand. Vielleicht ist sie auf ihren Bettsocken auch ausgerutscht. Frau Koch konnte nur mit der Hilfe von zwei Pflegekräften aufstehen und klagte über starke Schmerzen im rechten Oberschenkel. Deshalb überwies sie der angerufene Notarzt zum Röntgen ins Krankenhaus.
Dort wurde eine starke Prellung der rechten Hüfte diagnostiziert, eine Fraktur konnte ausgeschlossen werden. Außerdem diagnostizierte der Arzt eine Pneumonie mit Fieber, was auch das schlechte Allgemeinbefinden der Patientin erklärt.

Lesen Sie den Text noch einmal und füllen Sie das Sturzprotokoll zu Frau Kochs Sturz aus.

Sturzprotokoll

Kunde/Klient: ..... **Geburtsdatum:** 28.11.....

Sturzdatum:..... **Sturzzeit:** zwischen 2 und 3 Uhr.....



Ort des Sturzes:	☐ Sturz im Haus → Welcher Raum? ..... ☐ Sturz außerhalb des Hauses → Wo? .....
Sturz erfolgte in Begleitung:	☐ Nein ☐ Ja. → Wer? .....
Wer hat der Gestürzten aufgeholfen?	☐ selbstständig ☐ Hilfe durch: .....
Wie ist der Sturz erfolgt?	☐ gestolpert ☐ ausgerutscht ☐ von ..... gefallen ☐ beim Stehen oder Gehen ☐ beim Transfer ☐ beim Aufstehen oder Hinsetzen vom Stuhl oder Bett ☐ bei einer anderen Tätigkeit: .....
Bodenverhältnisse:	☐ eben ☐ uneben ☐ trocken ☐ nass/glatt/rutschig ☐ Stufe(n)
Beleuchtung:	☐ hell ☐ dämmrig ☐ dunkel ☐ kontrastarm
Vorgeschichte:	Stürze in den letzten sechs Monaten: ☐ Keine. ☐ Ja. → Wo/wie? ..... Operationen in den letzten drei Monaten: ☐ Keine. ☐ Ja. → Wo/wie? ..... ☐ bisherige Maßnahmen zur Sturzprophylaxe?
Schuhe beim Sturz:	☐ barfuß ☐ auf Socken ☐ Straßenschuhe oder Turnschuhe ☐ offene Hausschuhe ☐ geschlossene Hausschuhe
Hilfsmittel:	☐ hat eigene Hilfsmittel nicht benutzt: ☐ Gehstock ☐ Rollstuhl ☐ Rollator ☐ andere: ..... ☐ benutzt bisher keine Hilfsmittel
Sofort erkannte Sturzfolgen:	☐ keine Verletzung ☐ Schmerzen → Wo? ..... ☐ Verletzung → Wo? ..... Art? ..... ☐ Platzwunde → Wo? ..... ☐ mögliche Fraktur → Was? .....
Eingeleitete Maßnahmen:	☐ kein Arztkontakt notwendig ☐ wünscht selbst keinen Arztkontakt ☐ Krankenhauseinweisung veranlasst ☐ Arztkontakt: Name ..... Telefonnummer: .....
Weitere Bemerkungen:	

☐ PDL informiert ☐ Personen, die informiert wurden:

Datum, Uhrzeit: ..... Unterschrift .....

LIVEWORKSHEETS