

Struttura: SOC Pediatria	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL02 DI PO 19-PED 13
Redatto da: Infermiera Coordinatrice	Approvato da: Dipartimento Materno Infantile	Revisione: 00
Titolo documento: <b>HDFS</b> <i>(Humpty Dumpty Fall Scale)</i>	Emesso il: 20/07/2018	Pagina 1 di 1

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

<b>HDFS (Humpty Dumpty Fall Scale)</b>		
<b>PARAMETRO</b>	<b>CRITERIO</b>	<b>SCORE</b>
<b>ETA'</b>	Minore di 3 anni	<b>4</b>
	Tra il 3° anno ed il 7° non compiuto	<b>3</b>
	Tra il 7° anno ed il 13° non compiuto	<b>2</b>
	Superiore o uguale a 13	<b>1</b>
<b>SESSO</b>	Maschio	<b>2</b>
	Femmina	<b>1</b>
<b>DIAGNOSI</b>	Patologia neurologica	<b>4</b>
	Alterazioni dell'ossigenazione (patologia respiratoria, disidratazione, anemia, anoressia, sincopi/vertigini)	<b>3</b>
	Disordini psichici/comportamentali	<b>2</b>
	Altre diagnosi	<b>1</b>
<b>DEFICIT COGNITIVI</b>	Non consapevole delle limitazioni	<b>3</b>
	Dimentica le limitazioni	<b>2</b>
	Orientato	<b>1</b>
<b>FATTORI AMBIENTALI</b>	Storia di cadute dal letto	<b>4</b>
	Uso di ausili per muoversi o occupa la culla	<b>3</b>
	Posizionato a letto	<b>2</b>
	Non allettato	<b>1</b>
<b>FASE POST INTERVENTO ANESTESIA SEDAZIONE</b>	Entro 24 Ore	<b>3</b>
	Entro 48 Ore	<b>2</b>
	Oltre 48 Ore/Nessuna	<b>1</b>
<b>TERAPIA FARMACOLOGICA</b>	USO DI ALMENO 2 DEI SEGUENTI FARMACI	
	Sedativi	
	Ipnotici	
	Barbiturici	
	Fenotiazine	<b>3</b>
	Antidepressivi	
	Lassativi/Diuretici	
	Narcotici	
	USO DI 1 SOLO DEI FARMACI SOPRA	<b>2</b>
	ALTRI FARMACI/NESSUN FARMACO	<b>1</b>
<b>TOTALE</b>		

\* 7/11 = Basso rischio > 12 = Alto rischio

**n.b.** i bambini/ragazzi affetti da Emofilia sono da considerarsi ad alto rischio caduta sempre.