

Карта КГО: Шкала «Возраст не помеха», Индекс Бартел, Шкала Лоутона (IADL), Шкала оценки питания (MNA), Шкала FRAX, Шкала Морсе, Тест «Встань и иди», Шкала MMSE, Тест Mini-cog, Монреальская шкала когнитивной оценки (МОСА).



Браслет красного цвета – высокий риск падений:

- ❖ Браслет красного цвета на запястье пациента с высоким риском падения.
- ❖ Маркировка красным знаком палаты, в которой находится «хрупкий» пациент.
- ❖ Стикер красного цвета на историю болезни пациента с высоким риском падения.

Браслет желтого цвета – когнитивные нарушения:

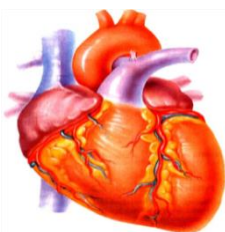
- ❖ Врач-гериатр выявляет факторы риска когнитивных нарушений (КН), возраст-ассоциированные заболевания, ведущий синдром старческой астении и т.д.
- ❖ Проводится нейропсихологическое обследование – тестирование на: память, речь, праксис, гнозис, мышление и внимание.
- ❖ Определяется тяжесть КН и влияние на повседневную (профессиональную, социальную, бытовую) жизнь пациента.
- ❖ КН подразделяются на недементные формы и деменцию (болезнь Альцгеймера).



Браслет синего цвета – профилактика пролежней.

Памятки для пациентов и членов их семей.

Профилактика раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных нарушений.



Выявление, устранение или коррекция факторов риска развития КН: курения, гиподинамии, артериальной гипертензии, дислипидемии, сахарного диабета, остеопороза, саркопении, дефицита витамина В12 и фолиевой кислоты, гипер- или гипотиреоза, черепно-мозговая травма (в анамнезе) и т.д. Полипрагмазия! Диагностика и лечение ведущего синдрома старческой астении, определение степени тяжести КН с помощью КГО и комбинированных методов нейровизуализации, динамическое наблюдение за пациентами.



Профилактика КН, лечение, реабилитация пациентов, взаимодействие с социальными службами.

Кабинет нарушения памяти.

Профилактика падений и переломов у пациентов пожилого и старческого возраста.

Высокий риск падения (51 балл и выше по шкале Морсе):

- 1) Надеть на запястье пациента красный браслет.
- 2) Разместить пациента в палату, ближайшую к посту. На дверь палаты наклеить красный знак.
- 3) На историю болезни пациента наклеить красный стикер.
- 4) На табличку с именем пациента наклеить красный стикер.
- 5) Провести дополнительное обучение пациента/лица, осуществляющего уход.
- 6) Постараться обеспечить постоянное присутствие лица по уходу или санитарки.
- 7) Совершать обход палат, где находятся пациенты с высоким риском падения, каждые 2 часа, особенно ночью и при пробуждении.
- 8) Поднять боковые ограждения/ борты кровати.
- 9) Сопровождать пациента в туалет.
- 10) Сопровождать пациента на процедуры и обследования на кресле-каталке.
- 11) Ознакомить пациента и/или лиц по уходу о принимаемых лекарственных средствах, об их влиянии на падение (головокружение, слабость).

Тестирование по шкале Морсе в динамике.