

患者姓名:

日期:



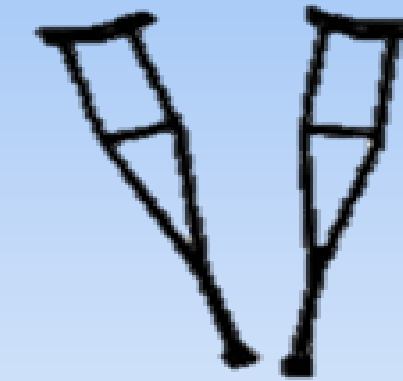
如果您摔跤，
更高的受伤风险

摔跤干预 (根据颜色圈选)

交流近期的摔跤
和/或受伤风险



助步器



拐杖



手杖



助步架

摔跤风险 (勾选所有适用的项目)



摔跤史



药物副作用



助步器



静脉输液架或设备



步履不稳



可能忘记打电话
或选择不打电话

步行时有人协助
搬动静脉输液架



大小便日程表: 每隔_____小时一次



便盆



协助坐上
便桶



协助上
卫生间

床头警报器
启动



协助起床



卧床



1 个人



2 个人