

SFRAT data collection tool

Avec la permission de l'auteur

Robey-Williams, C., Rush, K. L., Bendyk, H., Patton, L. M., Chamberlain, D., & Sparks, T. (2007). Spartanburg Fall Risk Assessment Tool: a simple three-step process. *Appl.Nurs Res*, 20, 86-93.

1. Has the patient fallen within the last 3 months?	
Yes	No
2. On admission, was the patient on any home medications that increase fall risk?	
Benzodiazepines—lorazepam (Ativan), clonazepam (Klonopin), diazepam (Valium)	
Beta-blockers—metropolol (Toprol/Lopressor), carvedilol (Coreg), atenolol (Tenormin)	
Anticonvulsants— gabapentin (Neurontin)	
Antipsychotics—haloperidol (Haldol), risperidone (Risperdal), olanzapine (Zyprexa)	
Yes	No
3. Is fall risk identified on the MAR (Medication Administration Record)?	
Yes	No
4. Did the patient fail the get-up-and-go test (i.e., if the patient took longer than 30 s to complete the test or if the patient required any assistance)?	
Yes	No
5. Would you place this patient on Fall Precautions based on your clinical judgment?	
Yes	No

Traduction libre en français non validée : Robey-Williams, C., Rush, K. L., Bendyk, H., Patton, L. M., Chamberlain, D., & Sparks, T. (2007). Spartanburg Fall Risk Assessment Tool: a simple three-step process.

Appl.Nurs

Res,

20,

86-93.

1. Le patient a-t-il chuté lors des trois derniers mois?

Oui

Non

2. Lors de son admission, le patient avait-il consommé à domicile des médicaments qui augmente le risque de chute?

Benzodiazepines—lorazepam, clonazepam , diazepam

Bêta-bloquants —metoprolol (Selokel/selozok/Lopressor), carvedilol (Kredex), atenolol (Tenormin)

ANTI-EPILEPTIQUE : GABAPENTINE (Neurontin)

Antipsychotiques—haloperidol (Haldol), risperidone (Risperdal), olanzapine (Zyprexa)

Oui

Non

3. Le risque de chute est-il identifié dans le dossier médical lors de l'enregistrement des médicaments?

Oui

Non

4. Le patient a-t-il échoué au Get-up-and-go test (par exemple, si le patient prend plus de 30 secondes pour la réalisation du test ou s'il nécessite de l'aide)?

Oui

Non

5. Souhaitez-vous placer des mesures de protection des chutes sur base de votre jugement clinique?

Oui

Non