

	Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	FOR CENF 0024	
	Formulário de Registros	Edição: 03	
	Plano de Cuidados Preventivos à Queda	Vigência: 14/03/2025	

CONSULTA

Tabela 1

Escore de Morse: Risco Baixo para Queda (0-24)	Condutas gerais e ambientais: • Certificar – se no prontuário do paciente o valor do escore encontrado; • Monitorar a independência do paciente para deambulação e equilíbrio na sua movimentação; • Manter organização e boa iluminação do quarto do paciente; evitando a presença de objetos ou mobiliário fora do lugar; • Manter os objetos de uso frequente em locais usuais e de fácil acesso ao paciente; • Manter a campainha de chamada ao alcance do paciente; • Manter piso limpo e seco. • Realizar periodicamente manutenção das camas e grades. • Monitorar e documentar no prontuário do paciente as intervenções preventivas implementadas.
	Orientar o paciente, acompanhante e profissional: • Orientar, dar ciência e entregar ao paciente ou familiar o Folheto (anexo III); • Manter a cama na altura baixa e travada; • Manter as grades da cabeceira elevadas; • Utilizar a cadeira/poltrona adequadamente; • Estimular o uso das barras de segurança dos banheiros; • Participação da equipe multiprofissional na prevenção da queda.
	Orientar o paciente e acompanhante a: • Comunicar a equipe antes de se ausentar do quarto; • Utilizar calçados com sola antiderrapante e adequados ao formato e tamanho dos pés; • Utilizar pijamas adequados ao tamanho e altura do corpo. • Utilizar seus óculos e/ou aparelho auditivo sempre que for sair da cama.

Tabela 2

Escore de Morse: Risco Moderado para Queda (25-44)	• Considerar os itens necessários da Tabela 1, de acordo com o perfil do paciente.
	• Prestar pronto atendimento ao paciente sempre que este solicitar ou necessitar.
	• Colocar a pulseira de alerta de Cor Amarela.
	• Avaliar a independência e a autonomia para deambulação e a necessidade de utilização de dispositivo de marcha do paciente (por exemplo, andador, muleta e bengala).
	• Avaliar o nível de dependência e autonomia após a instalação de equipamentos, para planejamento da assistência relacionado à mobilização deste paciente.
	• Orientar paciente e acompanhante para levantar do leito acompanhado por profissional da equipe de saúde, mesmo na presença de acompanhante.
	• Manter todas as grades elevadas e utilizar o espaçador da grade lateral, se disponível.
	• Orientar o paciente para evitar se curvar para pegar ou alcançar objetos.
	• Em caso de antecedente de hipotensão postural – Orientar o paciente a levantar-se progressivamente (elevar a cabeceira 30°, sentar-se no leito com os pés apoiados no chão por 5 minutos), antes de sair da cama com ajuda de profissional da equipe de saúde.
	• De acordo com a avaliação clínica da Enfermeira, atentar para as classes medicamentosas que alteram a mobilidade e equilíbrio.
	• Orientar o paciente, familiar e acompanhante, sobre a medicação: efeitos colaterais e sintomas, tais como: vertigens, tonturas, sonolência, hipotensão, hipoglicemia, alteração dos reflexos.

Tabela 3

Escore de Morse: Risco Elevado para Queda (≥ 45)	• Considerar os itens necessários da Tabela 1 e 2, de acordo com o perfil do paciente.
	• Colocar a pulseira de alerta de Cor Amarela.
	• Providenciar contenção adequada com restrição mecânica no leito, para paciente agitado e/ou confuso, com prescrição médica e aprovação do familiar.
	• Solicitar presença de acompanhante 24 horas.
	• Transferir o paciente para o quarto mais próximo ao posto de enfermagem.
	• Informar toda equipe multiprofissional de que o paciente apresenta um risco elevado para queda.

Elaborado por:
Vanilda Xavier de Carvalho (Enfermeira da
Coordenação de Enfermagem)
Edição 3: Atualização colcação pulseira amarela
risco moderado

Revisado por:
Dra. Sirlei Cristina da Silva
Serviço de Educação Permanente e Práticas Assistenciais

Aprovado por:
Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues
Diretor da Coordenação de Enfermagem