

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI			
	<b>SCHEDA IDA/MEWS</b> <b>GRIGLIA ATTRIBUZIONE INTENSITÀ DI CURA</b>		Rev. 0 Del.....	Pag. 2 di 2
		MRS1		

**National Early Warning Scores (NEWS): riportare i singoli punteggi nelle caselle.**  
**Ripetere il rilevamento dopo max 12h se NEWS ≥ 5 e/o variazione significativa dei parametri clinici.**

	Valore punteggio		Data:		Data:		Data:	
			h	h	h	h	h	h
Frequenza del Respiratoria	≥25	3	<input type="text"/>					
	21-24	2						
	12-20	0						
	9-11	1						
	≤8	3						
Saturazione O <sub>2</sub>	≥96	0	<input type="text"/>					
	94-95	1						
	92-93	2						
	≤91	3						
Ossigeno Supplementare	Si	2	<input type="text"/>					
	No	0						
Temperatura Corporea	≥39,1	2	<input type="text"/>					
	38,1-39,0	1						
	36,1-38,0	0						
	35,1-36,0	1						
	≤35,0	3						
Pressione Sistolica	≥220	3	<input type="text"/>					
	111-219	0						
	101-110	1						
	91-100	2						
	≤90	3						
Frequenza Cardiaca	≥131	3	<input type="text"/>					
	111-130	2						
	91-110	1						
	51-90	0						
	41-50	1						
Stato di Coscienza	vigile	0	<input type="text"/>					
	Richiamo verbale, dolore provocato, coma	3						
TOTALE								
Firma del Medico								

News:0-4 = Basso Livello di Allerta; News 5-6= Medio Livello di Allerta; News ≥ 7 = Alto Livello di Allerta

	IDA 20-28 0	IDA 12-19 1	IDA 7-11 2
News:0-4 0	BASSA	MEDIA	ALTA
News:5-6 1	MEDIA	MEDIA	ALTA
News≥ 7 2	ALTA	ALTA	ALTA

Rilevazione N°1	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> BASSA
Rilevazione N°2	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> BASSA
Rilevazione N°3	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> BASSA
Rilevazione N°4	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> BASSA
Rilevazione N°5	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> BASSA
Rilevazione N°6	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> BASSA

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI	
	<b>SCHEDA IDA/MEWS</b> <b>GRIGLIA ATTRIBUZIONE INTENSITÀ DI CURA</b>	Rev. 0 Del.....
		MRS1

Reparto: \_\_\_\_\_ SDO: \_\_\_\_\_  
 Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**Indice di Dipendenza assistenziale (IDA): riportare i singoli punteggi nelle caselle.**  
**Ripetere il rilevamento solo in caso di variazione significativa dei parametri monitorati.**

	Valori e punteggio		Data	Data	Data
			_____	_____	_____
<b>Alimentazione</b>	NPT/NET	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Deve essere imboccato	2			
	Necessita di aiuto	3			
	Autonomo	4			
<b>Eliminazione feci e urine</b>	Incontinenza permanente	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Incontinenza occasionale	2			
	Catetere vescicale a permanenza	3			
	Autonomo	4			
<b>Igiene e comfort</b>	Igiene a letto, non collaborante	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Igiene a letto, collaborante	2			
	Igiene intima a letto. Usa i servizi	3			
	Autonomo	4			
<b>Mobilizzazione</b>	Allettato	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mobilizzazione in poltrona	2			
	Cammina con aiuto di $\geq 1$ persona	3			
	Autonomo	4			
<b>Procedure diagnostiche</b>	Monitoraggio continuo parametri	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Monitoraggio a intervalli $\leq 1h$	2			
	Monitoraggio a intervalli $\geq 1h$	3			
	Esami di routine	4			
<b>Procedure terapeutiche</b>	CVC per infusione continua 24h	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CVC/perif. infusioni discontinue	2			
	Terapia standard os/im/ev/flebo	3			
	Terapia os – nessuna terapia	4			
<b>Percezione sensoriale</b>	Stato soporoso – Coma	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Disorient. continuo, sedativi 24h	2			
	Disorient. occasionale	3			
	Vigile orientato, no sedativi	4			
<b>TOTALE:</b>					
<b>Firma Infermiere</b>					

Dipendenza assistenziale: 7-11 = alta 12-19 = media 20-28 = bassa