

# 낙상 위험 사정도구[Morse Fall Scale(MFS)]

※모든 입원환자를 대상으로 입원시와 매일 1회 이상 낙상 위험군 평가.

총점 : \_\_\_\_\_ 점

무의식, 혼미한 의식, 정서불안, 경련 가능성		낙상 기왕력	
시력 또는 청력 장애		현기증 및 체위성 저혈압	
항우울제, 항불안제, 항정신치료제, 진정제, 마약류, 이뇨제 복용		소아, 70세 이상의 노인	

※ 총점 51점 이상 혹은 위의 상황인 경우 낙상 고위험군으로 분류, 고위험군 낙상예방활동 중재 시행.

구 분	척 도	점수	날 짜			
1. 낙상의 경험	있음	25				
	없음	0				
2. 이차적인 진단	있음	15				
	없음	0				
3. 보행보조	가구를 잡고 보행함	30				
	목발/지팡이/보행기 사용함	15				
	보조기 사용하지 않음/침상안정/간호사가 도와줌	0				
4.정맥수액요법 /헤파린록(heparin lock)	있음	20				
	없음	0				
5. 걸음걸이	장애가 있음	20				
	허약함	10				
	정상/침상안정/부동	0				
6. 의식장애	자신의 기능수준을 과대평가하거나 잊어버림	15				
	자신의 기능수준에 대해 잘 알고 있음	0				
총 점						

※결과해석

0~ 24점: 낙상 위험이 거의 없음(No risk)

25~ 50점: 낙상 위험이 낮음(Low risk)

51~125점: 낙상 위험성이 높음(High risk)