

预防跌倒分级管理在内科老年患者中的应用

唐燕秋, 杨福弟*, 卢姜

广西省桂林市妇幼保健院 广西桂林

【摘要】目的 探讨预防跌倒分级管理在内科老年患者中的应用效果。**方法** 选取我院心血管、神经内科 2020 年 1 月-12 月期间收住的所有 65 岁以上住院老年患者共 1107 例作为研究对象, 观察组跌倒/坠床高危患者 587 例, 为实施预防跌倒分级管理措施; 对照组跌倒/坠床高危患者 520 例, 为常规预防跌倒管理, 观察两组老年高危患者跌倒发生率、患者对预防跌倒健康教育依从性及对护理工作的综合满意度。**结果** 经过不同的管理干预后, 观察组老年高危患者跌倒发生率明显低于对照组($P < 0.005$), 观察组对预防跌倒健康教育依从性及对护理工作的综合满意度均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在内科病房实施预防跌倒分级管理能降低老年高危患者跌倒发生率, 提高对防跌倒健康教育的依从性及对护理工作的综合满意度, 值得在临床推广应用。

【关键词】 预防跌倒分级管理; 内科; 老年患者

【基金项目】 广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题 (Z20180162)

Application of graded management of fall prevention in elderly patients in internal medicine

Yanqiu Tang, Fudi Yang*, Jiang Lu

Guangxi Guilin Maternal and Child Health Hospital Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective to explore the effect of grading management of fall prevention in elderly patients in internal medicine department. **Methods** A total of 1107 hospitalized elderly patients over 65 years old in the Department of Cardiology and neurology of our hospital from January to December 2020 were selected as the research object. 587 patients in the observation group were at high risk of falling / falling off the bed, in order to implement graded management measures to prevent falls; 520 high-risk patients in the control group were treated with routine fall prevention management. The incidence of falls, patients' compliance with fall prevention health education and comprehensive satisfaction with nursing were observed. **Results** After different management interventions, the incidence of falls in the observation group was significantly lower than that in the control group ($p < 0.005$). The compliance of the Observation Group to Health Education for prevention of falls and the comprehensive satisfaction of nursing care were higher than that in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** the Prevention of falls in medical wards can reduce the incidence of falls, improve the compliance of health education and improve the overall satisfaction of nursing, which is worthy of clinical application.

【Keywords】 Fall prevention graded management; Internal medicine; Elderly patients

相关研究结果表明, 老年患者随着年龄增长, 身体机能逐渐下降, 因此在治疗期间极有可能发生跌倒情况^[1]。而跌倒会对老年患者产生严重影响, 甚至导致患者死亡, 因此有效控制意外跌倒发生率十分重要^[2]。2020 年 7-12 月我科对 65 岁以上的老年患者采用预防跌倒分级管理, 有效的降低了老年高危患者跌倒发生率, 现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院心血管、神经内科 2020 年 1-12 月期间收住的所有 65 岁以上住院老年患者作为研究对象, 观察组跌倒/坠床高危患者 587 例, 其中男 253 例, 女 334 例, 年龄在 65-94 岁, 平均年龄 (75.85±5.21) 岁, 有陪护的 260 例, 无陪护 327 例; 对照组跌倒/坠床高危患者 520 例, 其中男 237 例, 女 283 例, 年龄在 65-96 岁, 平均年龄 (78.83±5.53) 岁, 有陪护的 204 例,

*通讯作者: 杨福弟 (1965-) 女, 汉, 广西灵川, 研究生, 主任护师, 研究方向: 外科护理、护理教学、静脉治疗、护理管理。

无陪护 316 例。采用 SPSS 软件对两组患者一般资料进行对比, 其差异无统计学意义 ($P>0.05$), 可对比研究。所有研究已获得患者同意且通过我院伦理委员会批准, 排除不接受本次研究、合并肝肾功能障碍、血液功能障碍等其他疾病患者。

1.2 方法

对照组给予常规预防跌倒管理, 包括常规评估、预防跌倒/坠床健康教育、预防跌倒/坠床护理措施。观察组实施预防跌倒分级管理, 根据跌倒/坠床风险评估结果、患者年龄和有无陪护将患者分成三级管理, 即跌倒/坠床高危+年龄 ≥ 80 岁+无陪护的患者为一级管理; 跌倒/坠床高危+年龄 ≥ 80 岁+有陪护的患者和跌倒/坠床高危+年龄 65-79 岁无陪护为二级管理; 跌倒/坠床高危+年龄 65-79 岁+有陪护的患者为三级管理。具体管理措施如下: 1、科室成立防跌倒分级管理小组, 护士长任组长, 责任组长任副组长, 责任护士任成员, 制定组长和各成员的职责, 护士长每日督查副组长和各成员职责落实情况。2、对跌倒/坠床高危患者佩戴黄色手腕带区别, 腕带上留有护士站电话号码, 以便患者或家属有事随时与护士联系。3、健全病房防跌倒措施, 如床头铃、防滑垫、床栏、坐便椅扶手、厕所扶手、厕所应急呼叫器每班检查, 保持完好状态。4、病室安置: 一级管理患者安置在离护士站最近的病房, 护士每小时巡视一次, 增加高危跌倒时段巡查房次数, 随时满足患者需求; 二级管理患者安置在离护士站靠近的病房, 护士每 1.5 小时巡视一次, 随时满足患者需求; 三级管理患者安置在离护士站稍远的病房, 护士每 2 小时巡视一次, 随时满足患者需求。5、管理小组需要定期对患者和家属进行健康教育和答疑解惑, 对他们的心中疑虑进行耐心解答, 同时可定期开展疾病相关的健康教育讲座, 将病情的诱发因素、治疗情况、注意事项以及预防措施等进行详细讲解, 从而提高患者对于疾病的认知水平, 降低跌倒的发生概率, 有利于后续治疗和护理的有效开展, 同时还能够提高疾病的治疗和预后效率。6.对患者的跌倒风险水平进行分

类, 主要包括高度跌倒风险、中度跌倒风险以及低度跌倒风险三类。其中高度跌倒风险患者需要对其采取 24 小时陪护式管理, 值班的管理人员需要加强巡视频率, 并且在其病床说明该患者为“高度”跌倒风险, 从而提高患者以及其家属、护理人员等的高度重视, 并协助患者的日常活动。对于中度跌倒风险患者需要对其采取 24 小时间接性护理, 并且时常嘱咐患者及其家属要注意床栏位置, 尽量让床栏保持拉起的状态, 从而防止患者出现坠床等情况, 患者在进行下床活动时, 也需要注意患者的行动, 尽量不让患者独立进出病房。对于低度跌倒风险患者需要对患者进行行动指导, 并在夜晚开启夜灯, 同时处理好过道上的摆放物, 对于患者常出入的位置需要尽量保持干净和通畅。

1.3 观察指标

①患者跌倒发生率, 计算方法: 老年高危患者跌倒发生率=统计周期内老年高危患者跌倒/坠床的发生例数/同期住院老年高危跌倒/坠床患者总人数 $\times 100\%$;
②患者满意度, 来源于医院客服部患者满意度调查结果。③患者对防跌倒健康教育依从性, 依从性=老年患者依从人数/同期住院老年患者总数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 统计软件对数据资料进行分析处理, 计量资料采用均数 \pm 标准差表示且用 t 检验, 计数资料采用百分率表示且用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组老年高危患者跌倒发生率

观察组 587 例老年高危患者发生跌倒 1 例, 跌倒发生率为 0.17%; 对照组 520 例老年高危患者发生跌倒 3 例, 跌倒发生率为 0.58%, 两组比较差异有统计学意义($\chi^2=12.230$, $P<0.005$)。

2.2 患者对预防跌倒健康教育依从性

观察组对预防跌倒健康教育依从性 85.86% 高于对照组 75.96%, 差异有统计学意义($P<0.05$), 见表 1。

表 1 患者对预防跌倒健康教育依从性 (例, %)

组别	完全依从	一般依从	完全不依从	依从性
对照组 (n=520)	191	204	125	75.96
观察组 (n=587)	309	195	83	85.86
t	28.181	4.322	17.706	17.706
P	0.000	0.038	0.000	0.000

2.3 患者对护理工作的综合满意度

观察组患者对护理工作的综合满意度 97.3%高于对照组 95.1%，两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

对内科老年患者实施预防跌倒分级管理，是现代医院管理的基本需求。随着我国逐渐步入老年化社会，心脑血管内科住院的高龄老年患者逐渐增多，跌倒是导致老年患者伤残、死亡以及失能的主要因素之一，跌倒除与患者本身疾病、高龄有关外，还与环境因素、有无陪护有关^[3]。常规预防跌倒措施已不能适应老年患者的需求，预防跌倒分级管理使患者积极参与安全管理对于有效防范跌倒具有重要意义^[4]。预防跌倒分级管理模式与常规防跌倒管理模式相比，前者具有较强的针对性，且突出重点，可有效将老年患者跌倒发生概率降至最低。预防跌倒分级管理模式具体管理措施主要包括了成立防跌倒分级管理小组，并对跌倒/坠床高危患者佩戴黄色手腕带区别，腕带上留有护士站电话号码，以便患者或家属有事随时与护士联系，同时健全病房防跌倒措施，如床头铃、防滑垫、床栏、坐便椅扶手等每班检查，还有病室安置：对不同分级的管理患者不同的安置和巡查房次数，并随时满足患者需求，然后管理小组需要定期对患者和家属进行健康教育和答疑解惑，将病情的诱发因素、治疗情况、注意事项以及预防措施等进行详细讲解，从而提高患者对于疾病的认知水平，降低跌倒的发生概率，再对患者的跌倒风险水平进行分类，主要包括高度跌倒风险、中度跌倒风险以及低度跌倒风险三类，对不同跌倒风险患者采取分级管理模式，从而提高管理效率。(1) 预防跌倒分级管理可降低患者跌倒发生率。本研究结果表明，观察组患者跌倒发生率明显低于对照组，两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。预防跌倒分级管理具有较强针对性，符合现代管理需求，其首先对患者进行跌倒危险等级评估，从而开展适宜管理，并且将高危跌倒患者集中在一起，因此可有效提高管理效果^[5]。(2) 预防跌倒分级管理可提高患者对预防跌倒健康教育的依从性。本研究结果显示，观察组对防跌倒健康教育依从性为 85.86%高于对照组的 75.96%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明采用预防跌倒分级管理，通过护士对患者和家属进行防跌倒健康教育，改善了患者的不良行为，让患者掌握适宜行动，确保自身健康，从而降低意外事件发生率，提高自我保护认识。提高患者健康行为认知，提高患者依赖性，提升患者依从性。(3) 预防跌倒分级管理可提高患者对护

理工作的综合满意度。本研究显示，观察组对护理工作的综合满意度为 97.3%高于对照组 95.1%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。预防跌倒分级管理，密切了护患关系，由于护士常巡视病房与患者沟通交流，建立良好的护患关系，从而提高患者对护理工作的满意度。

4 小结

通过对我院心血管、神经内科 65 岁以上老年患者实施预防分级管理，能有效降低老年高危患者跌倒发生率，提高患者对防跌倒健康教育的依从性和对护理工作的综合满意度。同时督促护士将防跌倒措施落实到位，提升护士的工作责任性和积极性，达到了护患双赢的效果，值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 庄妍, 张淑彦. "5E"预防策略在住院老年患者跌倒风险管理中的应用[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(9):673-675.
- [2] 李蕊. 国外预防老年住院病人跌倒的研究进展[J]. 护理研究, 2015, 29(24):2945-2947.
- [3] 林桂永, 梁创银, 梁伟仪. 老年人跌倒预防措施研究进展[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(1):34-37.
- [4] 郭晓贝等. "基于患者参与框架的住院老年患者跌倒预防干预策略的实施." 护理学杂志, 2021, 36(1):50-53.
- [5] 饶红英, 杨秋莲, 周艳颜. 防跌倒分级指标管理对老年病科患者护理质量与满意度影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(06):107-109.
- [6] 陈品红. 预防跌倒分级管理对内科老年患者的干预价值[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(06):179-180.
- [7] 陈如, 叶海静, 李恩慈. 6S 管理在预防内科住院老年患者跌倒中的应用[J]. 中国现代医生, 2019, 57(03):138-141.
- [8] 索桂萍. 预防跌倒分级管理措施在内科老年患者中的实施效果[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(01):114-115.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 9 月 1 日

引用本文: 唐燕秋, 杨福弟, 卢姜, 预防跌倒分级管理在内科老年患者中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(7):138-140.

DOI: 10.12208/j.cn.20220311

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS