

## 骨科患者术后跌倒的风险分析及护理对策

李曼丽

北京积水潭医院贵州医院足踝病区 贵州贵阳

**【摘要】目的** 对骨科患者术后跌倒风险进行分析，并制定相应的护理措施。**方法** 此次实验共选取 106 例骨科患者进行对比实验，均行手术治疗，采取盲抽方式将其分为对照组与观察组两个组别，分别 53 例患者，前者沿用常规护理模式，后者分析风险因素并实施风险管理手段，对两组实际应用效果进行评价。**结果** 经实验结果表明，观察组患者跌倒发生率明显低于对照组，与此同时相比对照组，观察组护理质量评分显著提升 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于行手术治疗的骨科患者而言，术后加强风险管理不仅可以有效提升整体护理质量水平，更能够最大程度降低跌倒事件发生率，为患者生命健康提供有力保障。

**【关键词】** 骨科；术后跌倒；风险分析；护理对策

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230299

### Risk analysis and nursing countermeasures of postoperative falls in orthopaedic patients

Manli Li

Beijing Jishuitan Hospital Foot and Ankle Ward of Guizhou Hospital Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** To analyze the fall risk of orthopaedic patients after surgery, and to develop relative nursing measures. **Methods:** A total of 106 orthopaedic patients were selected for comparative experiment, all of whom underwent surgical treatment, and were divided into two groups by blind extraction, 53 patients respectively, the former followed the conventional nursing mode, the latter analyzed the risk factors and implemented the risk management means, and evaluated the practical application effects of the two groups. **Results:** The experimental results showed that the incidence of falls in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the nursing quality score in the observation group was significantly improved compared with the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** For orthopaedic patients undergoing surgical treatment, strengthening risk management after surgery can not only effectively improve the overall nursing quality, but also reduce the incidence of fall events to the greatest extent, and provide a strong guarantee for the life and health of patients.

**【Keywords】** Orthopedics; Postoperative falls; Risk analysis; Nursing countermeasure

#### 引言

相比其他科室，跌倒在骨科发生率相对较高，主要是骨科患者多有不同程度的运动功能障碍，这不仅会导致患者机体组织出现损伤，还会延缓病情康复，降低患者生活质量水平，对此还需积极干预。本文主要探讨了骨科患者术后跌倒的风险，并提出相应对策，具体如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

所纳入的患者均为院内骨科所收治，时间在 2021 年 12 月~2022 年 11 月区间，研究中需对相关数据展

开全面对比，因此为保证数据的真实性与可靠性，还应当随机进行分组，人数保持均等。患者年龄在 29~64 岁区间，对照组男性 29 例女性 24 例，平均年龄 ( $48.72 \pm 3.84$ ) 岁，观察组男女人数分别为 27、26 例，中位年龄 ( $47.16 \pm 3.55$ ) 岁。纳入对象均行手术治疗，对此次试验知情并表示同意配合；排除交流不畅、合并其他器质性疾病、脑血管意外以及视力障碍、依从性较差患者。将其临床数据进行统计学分析呈现出 ( $P > 0.05$ )。

##### 方法

对照组予以常规护理模式，主要是密切配合医生开展各项操作，并做好环境干预工作，同时通过健康宣

教为患者讲解相关注意及配合事项,叮嘱患者应严格遵医嘱治疗,并做好患者情绪安抚及安全保护工作。

观察组实施风险管理手段,对以往跌倒事件进行分析探讨,找出主要因素所在,并在此基础上制定预防对策,以此来起到有效规避作用,最大程度地降低跌倒事件的发生,为患者生命健康提供有力保障。主要可从以下几方面展开:①风险评估,因每位患者病情、基础资料均有着较大差异,这也导致其跌倒风险发生率也不尽相同,对此为提高护理的针对性与可行性,还需对患者展开风险评估,主要围绕患者病情变化以及特殊药物应用而展开,分值在0~10分区间,1~3分为低风险、4~6分为中风险、>6分以上为高风险,分别应用蓝、黄、红进行标识,针对不同风险等级的患者采取不同护理对策,低风险患者进行相关注意事项告知;中风险患者需加强巡视次数,提醒家属陪护并给予患者相应的帮助;高风险患者需24小时陪护,保持床栏为升起状态,预防跌倒<sup>[1]</sup>。②健康教育,在患者入院后即为其介绍医院、科室、病房环境及相关制度,并且在术后对患者进行健康宣教,在与患者沟通期间应从中获取其心理状态与生活习惯,为其讲解其日常行为中可能会引发跌倒的风险因素,并告知其跌倒的原因、可能会引发的不良事件等,为能够起到有效强化作用,还可通过播放视频、发放手册的方式展开,以此来加深患者理解,使其充分认识到跌倒预防的重要性。并询问患者所需提供的服务,若患者无家属陪同,可在其同意的情况下帮助患者联系护工为其生活提供协助。同时叮嘱患者在起床时避免直接站立,还需静坐五分钟左右再缓慢下床活动,穿着防滑鞋,最大程度地防止跌倒<sup>[2]</sup>。③病房管理,根据以往经验来看,病房环境的合理性与跌倒发生率有着密切关联,对此护理人员还需重视环境的干预工作,为患者创设舒适且安全的病房环境,调节病房温度与湿度,定期对地面进行清洁消毒,及时将水渍擦干,保持其干燥洁净状态,并在床边、卫生间、走廊铺设防滑地垫、安装扶手,为患者的行动提供便利;同时还需保持病房光照充足性,夜间也需保持照明,防

止患者因视线不佳导致跌倒;合理划分病房布局,将各物品放置角落等区域,对于地面障碍物,还需选用较为醒目的颜色以此来起到警示作用;将呼叫器放置在合适位置,便于患者有需要时呼叫;保持床栏时刻处于升起状态,预防跌倒。④重点环节的干预,密切关注患者病情变化情况,在发现患者存在意识障碍或者存在药物并发症时即需进行持续性护理服务。同时在患者病情稳定时需指导其进行康复训练,循序渐进展开,并且在其功能锻炼时在旁做好保护工作,防止跌倒,询问患者感受,逐渐增加运动量。为保证可为患者提供不间断护理服务,还需实行弹性排班制,根据科室各时间点的护理需求情况适当增加或减少人手,从而保证护理的安全性<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

在患者住院治疗期间需密切关注两组患者临床表现,一旦发生跌倒事件需及时处理最大程度降低对患者影响,并做好跌倒发生率的计算工作,以便于后期对比工作的开展。同时利用科室自制量表对两组护理质量进行评价,涵盖病房环境、风险评估与控制、病房巡视、沟通交流、专业技能、应急能力等多个维度,均为满分制,得分高低与护理质量水平呈现出正相关性。

### 1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取SPSS21.0,计量资料等各项指标可用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料可用 $[n, (\%)]$ 表示,将t及 $\chi^2$ 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义,可利用 $(P < 0.05)$ 表示。

## 2 结果

2.1 通过所记录的数据来看,相比对照组,观察组跌倒发生情况较低,总发生率分别为3.77%、13.21%,组间经对比有一定差异表现 $(P < 0.05)$ 。见表1。

2.3 在将两组护理质量评分进行整合后可见,观察组各维度评分均高于对照组,将其对比后可见统计学意义 $(P < 0.05)$ 。如表格2所示。

表1 两组跌倒发生率比较(n%),  $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	跌倒例数	发生率(%)
对照组	53	7	13.21
观察组	53	2	3.77
$\chi^2$			11.759
P值			<0.05

表2 两组护理质量评分比较 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	病房环境	风险评估与控制	病房巡视	沟通交流	专业技能	应急能力
对照组	53	81.91±4.63	84.64±3.99	86.73±4.12	83.17±3.56	85.43±3.14	87.93±3.59
观察组	53	90.35±3.72	92.71±4.52	94.78±3.46	91.51±4.02	93.76±2.45	95.66±4.17
t		12.702	8.913	10.055	12.479	9.015	7.224
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

骨科手术患者均有不同程度的运动功能障碍,因此相比其他科室,其跌倒发生率相对较高,而这不仅会加重患者病情、延长患者住院时间,增加患者经济负担,严重时还会直接威胁到患者生命健康,对此还需积极做好相应的预防工作,并结合以往跌倒案例分析引发高危因素,在总结后,主要为以下几点,①患者年龄与发生跌倒风险呈正相关性,通常情况下年龄越高跌倒发生情况越高,主要是因老年患者机体功能减退,其感觉、肢体触觉、反应能力均有所下降。②原发疾病,骨折后患者神经系统与肌肉运动会处于不协调状态,活动能力的受限也极易引发跌倒,尤其是下肢损伤患者<sup>[5]</sup>。并且手术需行麻醉术,而在麻醉后患者脑组织会缺血缺氧,机体氧含量下降后患者会有焦躁不安表现,这也增加了跌倒坠床风险。③药物,麻醉、镇静、抗精神、镇痛药物均会有各种副反应,包括头晕、嗜睡、低血压、低血糖等,所以易导致跌倒。④自我认知薄弱,患者本身对自身病情了解甚微,而且护理人员未及时对其展开健康宣教,其不能正确评估自身能力。⑤病房环境,地面湿滑,存在各种阻挡物、各设备放置位置不当,病房布置不合理均可能导致跌倒。⑥锻炼,在患者肢体功能未完全恢复时即下床活动,较易发生跌倒,而且在缺少对患者安全保护情况下康复训练同样也会致使跌倒问题发生<sup>[4]</sup>。针对以上各因素,还需及时采取适当措施进行预防,以此来减少此问题的再发生。

综上所述,将风险管理应用在骨科术后,不仅可以

从根本上提升护理质量水平,更能够切实降低跌倒问题的发生。具有一定推广价值。

### 参考文献

- [1] 牛建梅,赵茜,梁景仪等.骨科患者围手术期的营养风险筛查与自主疼痛评估和跌倒风险的关系[J].宁夏医学杂志,2023,45(06):517-520+476.
- [2] 解燕,李颖.基于风险评估的程序化护理模式在预防骨科术后卧床患者LEDVT中的应用[J].甘肃科技,2022,38(02):102-104.
- [3] 汪丽,宋荣.围手术期健康宣教与综合评估联合应用在骨科截肢患者中降低跌倒风险的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(29):80+82.
- [4] 任静雯,肖萍,黄天雯等.跌倒预防护理质量指标的建立及在骨科病房中的应用[J].当代护士(下旬刊),2019,26(09):170-172.
- [5] 左昌兰,袁甜,张穹,等.细节护理模式在下肢骨折患者术后跌倒预防中的临床价值研究[J].中国科技期刊数据库 医药, 2022.

版权声明: ©2023 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