

跌倒、坠床事件相关因素分析及应对措施

吴晶静

铜川市中医医院 陕西铜川 727031

摘要:目的:探究跌倒、坠床时间相关因素及应对措施。方法:回顾性分析2020.1–2022.12期间发生护理不良事件的95例住院患者的资料,分析其跌倒、坠床事件发生的原因,并提出相应的解决措施。结果:95例患者中,发生跌倒坠床的患者有30例,占比32%,其中男性和女性患者均15例;跌倒坠床事件多发于夜间(18例,占比80%),其次是白天(12例,占比40%);跌倒坠床时间多发于病床边(15例,占比50%),其次是卫生间(8例,占比27%),最后是公共区域(7例,占比23%);所患疾病直接或间接导致跌倒坠床29例,占比97%。结论:跌倒、坠床事件发生的原因大多于自身疾病、用药情况、心理因素、有无陪护、病房环境、医护人员等因素相关,需要对患者危险因素进行多方面的分析,并采取相应的干预措施,才能有效地预防跌倒、坠床事件的发生,确保患者的安全,减少护患纠纷。

关键词:跌倒;坠床;相关因素;应对措施

随着医疗技术的不断进步和患者对安全问题的不断重视,患者的安全问题已经成为全球范围内的关注焦点。对于住院患者来说,跌倒和坠床事件给他们的健康带来了严重的威胁,这可能导致骨折、头部受伤、内脏损伤等严重后果,甚至可能危及患者的生命^[1]。此外,这些事件还会引发医疗纠纷,给医院带来了不必要的法律风险。因此,我们必须对导致跌倒和坠床事件的相关因素进行认真分析,并探讨有效的应对措施。本文的目的是深入分析跌倒和坠床事件的相关因素,研究有效的预防措施,以提升医院的安全管理水平,保障患者的安全,并降低医疗纠纷的风险。详细的报告内容如下。

1. 对象和方法

对象

本研究回顾性分析2020.1–2022.12期间发生护理不良事件的95例住院患者的资料,其中男50例,女45例,平均年龄(55.36±3.98)岁。

方法

相关因素分析:

自身疾病:自身疾病是促使跌倒和坠床事件发生的一个重要因素。患有神经系统疾病、眼部疾病、心血管疾病、下肢肌肉力量减弱等的病人,由于自身平衡能力较差或者身体机能下降,易于发生跌倒和坠床。举个例子,老年人通常存在肌肉力量减退的问题,并且可能同时存在多种疾病,如

骨质疏松、糖尿病、心血管疾病等,这些疾病都可能增加跌倒的风险。此外,患有神经系统疾病的人也容易发生跌倒,特别是帕金森病、脑卒中等疾病,由于肌肉和神经系统的功能障碍,影响身体平衡能力和动作协调能力,从而容易导致跌倒。

用药情况:药物会对患者的身体和精神状态产生某种程度的影响,若使用不当或出现药物副作用,可能导致患者产生意识模糊、平衡能力下降等问题,从而增加跌倒和坠床的风险。举例来说,抗高血压药、镇静剂、抗抑郁药等对患者的正常运动能力可能会产生影响,使患者更易于发生跌倒和坠床的情况。此外,药物之间的相互作用也可能导致跌倒和坠床事件的发生,特别是在多种药物合并使用的情况下。以此为例,某些药物可能会影响患者的意识和身体反应能力,从而增加跌倒的风险。

心理因素:患者的心理状况也在跌倒和坠床事件中扮演重要角色。例如,在患者感到焦虑、抑郁或恐惧等情绪下,可能会对其正常的活动能力和判断力产生负面影响,进而增加了跌倒和坠床的风险。举例来说,焦虑和抑郁可能对患者的睡眠质量和生活质量造成不良影响,导致身体疲惫和动作不协调,加大了跌倒的风险。另外,患者的自我效能感、对疾病的认知以及对跌倒的恐惧等心理因素也可能影响其身体动作和判断力,进而增加跌倒和坠床的风险。

有无陪护:对于那些有陪护的患者来说,在遭受跌倒

和坠床事件时，他们的安全受到更加有力的保障。陪护人员能够及时提供帮助和照顾，从而防止患者发生跌倒和坠床的风险。例如，在患者进行日常活动时，陪护人员能够给予适当的支持和协助，帮助患者保持身体平衡和稳定，从而减少跌倒的可能性。然而，如果陪护人员没有接受充分的培训或者对患者的照顾不够细致，也有可能增加患者跌倒和坠床的风险。

病房环境：病房环境也对患者的安全产生重要地影响。例如，病房内设施的不完善、地面湿滑、光线过弱或过亮等因素都可能导致患者跌倒或坠床。此外，病床的高度不合适以及缺乏护栏或安全带等设施也会增加患者跌倒和坠床的风险。以扶手、护栏等设施为例，它们能够帮助患者维持平衡和稳定身体，从而减少跌倒的危险。此外，在选择地面材料时，也应当考虑地面的光滑程度，因为光滑的地面更容易让患者滑倒，因此需要选择合适的地面材料。

医护人员因素：医护人员在预防跌倒和坠床事件中扮演着重要角色，其专业素质和工作态度至关重要。医护人员未充分重视患者安全问题、未及时巡视病房、对患者的病情和治疗情况缺乏了解等行为，可能增加患者跌倒和坠床的风险。例如，医护人员若不具备充分了解患者病情和治疗情况的能力，可能错误地调整药物或忽略患者的安全问题，从而增加跌倒和坠床的危险性。此外，医护人员的责任心和工作态度也至关重要，通过定期巡视病房并指导患者进行安全活动，可以降低患者跌倒和坠床的风险。

改进措施：

患者评估：患者评估是防止跌倒和坠床事件的首要措施。在医院中，应当建立评估制度，由专业的医护人员对患者的身体状况、精神状态和运动能力等方面进行全面评估。通过这一评估过程，医护人员能够了解患者是否存在跌倒和坠床的风险，并且据此采取有针对性的预防措施。

防摔环境：为了确保病房环境的安全性，医院应采取措施，例如确保地面干燥并具备防滑功能，同时减少病房内的障碍物。此外，病房的布局和设施应合理设计，例如确保患者能够方便地使用病床、床头柜和走廊等设施。为进一步提高安全性，还可以在必要的地方设置防滑标志、安全提示等。

床旁防护：针对具有高风险的患者，医院应当提供床旁的保护措施，例如安装床头护栏、床尾护栏等措施。这些

保护措施的目的是有效预防患者在床上摔倒或者跌落。同时，医务人员需向患者及其家属详细解释床旁保护措施的重要性，并指导他们正确地使用这些设施。

健康教育：医疗人员应进行健康教育，旨在提高患者及其亲属对跌倒和坠床风险的认知水平。教育的主要内容应覆盖预防措施、自我管理以及紧急处理等多个方面。通过这些教育措施，帮助患者及其亲属树立安全意识，掌握预防跌倒和坠床的策略与技巧。

定期巡查：为了确保患者的安全，医护人员需按时对患者进行巡视，尤其是在患者风险高的情况下。巡视内容包括了解患者的身体状况、用药情况以及关注患者的心理状态等方面。对于出现异常情况的患者，医护人员需要迅速采取预防措施，以防止跌倒和坠床等意外事件的发生。

及时报告：一旦发生跌倒和坠床事件，医务人员应立即通知医院相关部门，并详细记录事件的经过和处理结果。为了促进问题的改进，医院应设立跌倒和坠床事件的报告制度，鼓励医务人员及时报告事件。

伤害记录：为了确保对患者跌倒和坠床事件的全面了解，医护人员应该详细记录相关信息，包括事件发生的时间、地点、原因以及患者受伤程度等。这些记录将有助于我们分析事件的成因并评估预防措施的有效性，从而为医院的持续改进提供参考依据。

医疗协同：护士应与医生及其他医疗工作人员紧密合作，共同制定患者的治疗计划和预防措施。医生应根据患者的疾病状况和服药情况，合理开具药方和治疗方案。其他医疗工作人员应辅助护士进行患者教育和监测工作，以确保患者获得及时有效的支持。

康复治疗：针对患有运动功能障碍或其他身体问题的患者，医院应提供康复治疗服务，以提供有效的帮助。康复治疗师应对患者进行全面评估，并制定个性化的康复计划，以满足患者特定的需求。康复治疗的目标是通过增强肌肉力量、改善平衡能力等方法，降低患者跌倒和坠床的风险。这种治疗方法旨在恢复和改善患者的功能，以提高其生活质量。

合理用药：医疗人员需要合理地开具和应用药物，以避免不必要的用药和滥用药物。当涉及可能对患者的运动能力和判断力产生影响的药物时，医护人员应特别关注其使用方法和剂量。同时，他们也应该向患者及其家属详细解释药

物的作用和副作用,以指导他们正确使用药物,从而避免因错误的药物使用而导致跌倒和坠床等意外事件的发生。

2. 结果

95例患者中,发生跌倒坠床的患者有30例,占比32%,其中男性和女性患者均15例;跌倒坠床事件多发于夜间,其次是白天;跌倒坠床时间多发于病床边,其次是卫生间,最后是公共区域;大部分患者均为所患疾病直接或间接导致跌倒坠床,详见下表。

因素	时间段		地点			疾病	
	白天	晚上	病床边	卫生间	公共区域	所患疾病直接或间接导致	其他
例数	12	18	15	8	7	29	1
占比	40%	80%	50%	27%	23%	97%	3%

3. 讨论

在医疗机构中,跌倒和坠床事件是常见的问题,它们与多种因素有关。这些因素包括患者本身的疾病、药物治疗、心理状态、陪护情况、病房环境和医护人员的照料等。每个因素都有可能增加患者跌倒或坠床的风险。因此,深入了解这些因素并采取相应的干预措施对于预防这些事件的发生至关重要。首先,患者本身的疾病和用药情况是影响跌倒和坠床的主要因素。一些疾病,如眩晕、贫血、认知障碍等,可能会影响患者的平衡能力,增加跌倒的风险^[2]。此外,某些药物,如镇静剂、降压药等,可能会影响患者的行动能力,使其更容易跌倒。心理因素也是重要的影响因素之一。焦虑、恐惧以及对自身状况的不理解等心理状态都可能使患者行动不稳,增加跌倒的风险。在这种情况下,医护人员需要提供适当的心理支持和教育,帮助患者建立信心,减少不必要的恐惧。陪护和病房环境也是关键的因素^[3]。没有适当的陪护可能导致患者得不到及时有效的护理,增加跌倒的风险。此外,病房环境不适,如地面湿滑、设备摆放不当、缺乏足够的扶手和照明等,也可能增加患者跌倒的可能性。最后,医护人员的照料也是重要的因素。医护人员的工作态度和业务水平可能会影响患者的安全^[4]。例如,如果医护人员缺乏责任心或对患者的病情不了解,可能会导致未能及时发现并处理患者跌倒的风险。为了有效预防患者跌倒和坠床事件的发生,医护人员在患者入院时应充分了解患者的病史、用药

情况和心理状况等,以便全面评估患者的健康状况和采取更好的预防措施^[5]。此外,病房环境应符合防摔标准,包括地面要保持干燥且防滑,病床需要配备护栏,走廊和卫生间应设置扶手等设施。此外,对于存在跌倒风险的患者,医护人员应在床旁设立护栏和扶手等防护设备来减少跌倒的风险。患者及其家属也应接受相关的防跌倒健康教育,以增强他们的防跌倒意识和技能。医护人员需定期巡查病房,及时发现并解决可能导致跌倒和坠床事件的问题。当跌倒和坠床事件发生时,医护人员应立即报告并采取相应的处理措施,以防事件进一步扩大和恶化。此外,医护人员还应记录患者的伤害情况,以便更好地评估患者的病情和治疗方案。医生、护士和其他医疗工作者应紧密协作,共同制定患者的治疗和防跌倒计划,以最大程度地降低患者跌倒的风险。对于存在跌倒风险的患者,应积极实施康复治疗,以提高患者的身体功能和平衡能力。此外,医护人员还应合理安排患者的用药,避免不必要的药物使用,以免影响患者的意识和平衡能力,从而增加跌倒的风险。

综合考虑,跌倒和坠床事件的发生是受到各种因素的共同影响。为了有效预防这类事件,需要深入了解这些因素,并采取全面地干预措施。这要求不仅医护人员努力,同时也需要患者的积极配合。只有这样,才能最大限度地减少跌倒和坠床事件的发生,确保患者的安全,防止护患纠纷的发生。

参考文献

- [1] 冯玉. 住院患者跌倒及坠床的原因及护理干预研究[J]. 继续医学教育, 2021,35(1):86-88.
- [2] 张萌. 住院老年精神病患者跌倒坠床的护理干预分析[J]. 中国保健营养, 2020,30(23):265-266.
- [3] 杨雪,陈娇. 跌倒、坠床原因分析及整改后效果评价[J]. 特别健康, 2019(24):102.
- [4] 曾文,刘兴玲,张俊峰,等. 住院患者跌倒事件原因分析与干预[J]. 广州医科大学学报, 2019,47(1):156-158.
- [5] 方博,张华华,刘海媛,等. 住院患者78例跌倒/坠床事件临床分布特征与根本原因分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019,19(75):116-118.