

护理评估在预防老年患者跌倒中的应用

张金华 武丹

晋中市第二人民医院 山西晋中 030800

摘要:通过改进护理管理办法,将护理评估应用于老年患者跌倒的管理中,提高了护理质量,老年患者住院期间跌倒的防护效果明显。

关键词:护理评估;老年患者;跌倒;

防范老年住院患者跌倒是目前临床护理安全工作中极为重要的问题,跌倒是指身体的任何部位,因失去平衡而意外触及地面或其他低于平面的物体,是老年患者常见的伤害事件^[1]。跌倒不仅使人感到恐惧和焦虑,而且躯体上受到严重损伤,增加了治疗的难度。

护理评估是有计划、有目的、有系统地收集病人资料的过程。根据收集到的资料信息,对护理对象和相关事物作出大概推断,从而为护理活动提供基本依据^[2]。通过老年跌倒风险评估量表早期识别跌倒风险,为防范跌倒措施的实施,提供客观的依据。

1. 资料与方法

1.1 资料

神经内科住院患者中以中老年为主,对2018年1月—2018年12月我科发生的13起常见护理不良事件进行统计:跌倒7起、烫伤2起、导管脱出1起、走失1起、用药错误1起,通过对跌倒不良事件发生的原因进行分析,并针对存在的问题制定了护理评估制度、流程、方法,改进护理管理办法,持续提高护理质量。

1.2 原因分析

1.2.1. 生理因素。老年患者由于生理机能的减退,多有视物模糊、反应迟钝、骨密度降低等问题,加上患病引起的身体不适如头晕、肢体无力和活动障碍等原因,使得在老年患者中发生跌倒的机率增加。每年约30%的老年人跌倒1次或多次,而跌倒的概率随年龄增长而递增,80岁以上老年人跌倒的年发生率高达50%,老年患者对预防跌倒认知的差异及意识的淡薄是跌倒难以避免的因素^[3]。

1.2.2. 药物因素。如降压药、控制血糖药、安眠药、镇静剂等,特别是镇静催眠药、抗精神病药和麻醉镇痛药,是跌倒的显著危险因素。

1.2.3. 环境因素。患者对病区环境不熟悉,加上偶有地面潮湿、有积水、光线不足、地面不平等,行走时稍有不慎极易跌倒。同时安全防范设施不足,如马桶、走廊内无扶手、病床未加床挡,床铺过高及座椅过低等均增加了老年人跌倒的发生率。老年患者有36%为如厕前后跌倒,16%为病区走廊和病房内跌倒^[4]。

1.2.4. 心理因素。老年患者过高的估计自己的体能,加上自尊心太强,不愿寻求护士或别人的帮助,在活动时终因体力不支发生跌倒。

1.2.5. 其它。高龄、慢性病病人、服用影响精神和行为药物是易发生跌倒损伤的多发因素,这类老年人作为跌倒的重点防护对象^[5]。

1.3 护理措施

1.3.1. 建立健全评估系统:对所有入院患者进行全面认真的评估筛选,确定患者是否有跌倒及潜在跌倒的高危因素,使患者及陪护人员事前了解患者的情况并掌握预防措施,确保了患者住院期间的安全。评估项目为表格式,打钩填写即可。对评分高于4分的患者或是单项评分即存在跌倒高风险的患者进行动态风险评估。评估内容主要包括:(1)认知行为受损如意识混乱、意识恍惚、烦躁不安、焦虑等;(2)不

稳定的步态或不平衡的坐姿;(3)患者是否使用了引起头晕、体位性低血压的药物;(4)患者有无肢体的运动、感觉障碍;(5)患者是否年龄过大、生活不能自理等。对入院患者进行全面认真的评估筛选及动态风险评估,确定患者是否有跌倒高危因素,了解患者的情况并掌握预防措施,确保患者安全。

1.3.2. 根据评估内容,对存在跌倒高风险患者采取有效的措施,预防跌倒不良事件的发生。(1)健康宣教。将预防跌倒的保护性措施制成宣传牌张贴于病区的走廊及病室内,并通过健康教育使患者及家属掌握预防跌倒的护理措施;制定《住院患者安全告知书》,对高风险患者及家属进行告知,请家属详细阅读告知书并签名,鼓励患者及家属主动参与护理安全。(2)环境管理。病房内设施完好、摆放简洁整齐,保证床头呼叫设备的完好使用;地面保持清洁、干燥;走廊内有充分的照明,通道无障碍物,设有扶手;浴室和卫生间安装应急信号铃,设防滑垫,安装扶手,厕所使用坐式抽水马桶;对烦躁的老人必要时配备安全防护设施。(3)设立高危跌倒标识。对有跌倒高危因素的患者在其床头设置醒目的标识,医院的各级工作人员、患者、家属均知晓标识意义为表明该患者容易跌倒,使得工作人员如医生、护理人员、清洁工,甚至同室其他患者或家属,在易跌倒患者要活动时能给予协助或警示。(4)健全护理风险评估体系。制定患者跌倒风险防范措施与流程,有计划有目标地进行检查、督导,定期进行护理安全质量分析讨论,查找科室护理安全隐患,制定安全管理制度,增加某些重要环节的管理规定,在工作中及时发现并解决。(5)护理人员掌握各种药物的药理作用及副作用,有针对性地对老年患者进行预防性护理;对有肢体功能障碍的患者,协助其进行步态训练、平衡感训练等。

2. 结果

通过护理评估发现了患者存在的跌倒高危因素,并针对高危因素采取一系列护理措施,住院期间患者发生跌倒的情况得到控制,2019年我科全年发生护理不良事件发生5起,其中跌倒患者仅为1起,老年患者住院期间跌倒的防护效果明显。

护理风险管理是一项长期的、持续的工作,在临床护理工作中,护理人员能根据老年人的特点积极地进行护理风险评估,及时确定患者存在的跌倒高危因素,并针对高危因素采取从健康教育、警示标识、环境管理、康复训练等方面采取了一系列护理措施,既有效预防了老年患者跌倒的发生,又密切了护患关系,增强了护理队伍整体的抗风险能力,同时促进了护理质量及患者满意度的提高。

参考文献

- [1]张华蕾. 护理与临床常见护理不良事件的原因分析及防范措施. 基层医学论坛, 2013, 3
- [2]基础护理学. 第五章 护理程序. 人民卫生出版社
- [3]张华蕾. 护理与临床常见护理不良事件的原因分析及防范措施. 基层医学论坛, 2013, 3.
- [4]程云. 住院患者跌倒与坠床危险因素分析及预防措施的探讨. 上海护理, 2007, 7(3): 21-23.
- [5]夏文君. 住院病人跌倒危险因素评估量表的设计与应用[J]. 护理管理杂志, 2009, 9(11): 54-55.