

以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案构建 ——基于院内普通病房 48 起成年患者跌倒事件

吴红梅 关 碧 陈 倪 喻 霞 黄 涛
成都市第五人民医院 四川成都 611130

摘 要:目的: 构建预防院内普通病房成年住院患者跌倒 MDT 专项方案, 并探讨其应用效果。方法: 回顾分析院内普通病房 48 起成年患者跌倒事件, 构建预防跌倒 MDT 专项方案。选取 400 例普通病房住院成年患者, 使用随机数字表法将其分为对照组 200 例和实验组 200 例, 对照组实施常规护理措施, 实验组实施以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案; 比较两组跌倒发生率、跌倒伤害发生情况。结果: 住院期间跌倒发生率实验组低于对照组 ($P < 0.05$), 跌倒后伤害 ≥ 1 级及以上发生率实验组与对照组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 但二、三级跌倒伤害发生占较对照组均有下降。结论: 以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案, 可有效降低院内普通病房成年患者跌倒发生占比及跌倒伤害占比, 使跌倒管理更全面有效, 值得借鉴和推广。

关键词: 普通病房; 跌倒预防; MDT; 成年住院患者

Construction of nurse led MDT special scheme for fall prevention --Based on 48 falls of adult patients in general wards

Hongmei Wu, Bi Guan, Ni Chen, Xia Yu, Tao Huang
(Chengdu Fifth People's Hospital Chengdu 611130, Sichuan)

Abstract: Objective: To establish a special MDT scheme to prevent adult inpatients from falling in the general ward of the hospital, and to explore its application effect. Methods: Retrospective analysis of 48 falls of adult patients in the general ward of the hospital was carried out to establish a special MDT scheme to prevent falls. 400 adult inpatients in the general ward were selected and randomly divided into the control group and the experimental group with 200 cases each by using the random number table method. The control group implemented the routine nursing measures, and the experimental group implemented the nurse led MDT special scheme to prevent falls; The incidence of falls and falls injuries were compared between the two groups. Results: The incidence of fall during hospitalization in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). There was no statistical significance in the incidence of fall injury \geq grade 1 or above between the experimental group and the control group ($P > 0.05$), but the incidence of fall injury in the second and third levels was decreased compared with the control group. Conclusion: The nurse led fall prevention MDT program can effectively reduce the incidence of falls and fall injuries among adult patients in general wards, and make fall management more comprehensive and effective, which is worth learning from and promoting.

Keywords: general ward; Fall prevention; MDT; Adult inpatients

前言

据世界卫生组织(World health organization, WHO)报道,每年全世界因跌倒死亡人数有 64.6 万,与中国总死亡人数比:218 人/万人,60 岁以上老人跌倒死亡人数占中国总死亡人数比:180 人/万人[1]。患者安全是衡量护理工作的关键指标,是医院工作的宗旨与目标,因此,患者安全成为近年来国内外各医疗机构的关注热点 [2]。作为医院高发不良事件的跌倒,不仅对患者身心健康造成严重影响,同时,易引发护患纠纷,制定有效管理措施以预防住院患者跌倒,对于提升医院护理质量、保障病人安全具有重要意义[3]。

2019 年,跌倒在我院不良事件发生占比 55%。我院跌倒发生率 0.077‰,跌倒伤害发生占比 60.4%,对比国家敏感指标平台数据,均高于省内同等级医院平均水平。

一、研究对象

1.1 研究对象

选取 2020 年 1 月 1 日~2020 年 12 月 31 日收治的 400 例普通病房住院成年患者。纳入标准:①普通病房住院患者;②年龄≥18 岁者;③Morse 跌倒风险评估≥45 分;④同意参与本研究。排除标准:①非院内发生跌倒,如居家跌倒;②排除急诊科、综合病房、监护室、产科、儿科病区住院患者。

二、方法

回顾分析院内普通病房 2019 年 1 月 1 日~2019 年 12 月 31 日 48 起成年患者跌倒事件,构建以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案。对照组实施常规护理措施,实验组实施以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案,具体如下。

2.1 对照组

采用常规护理干预,内容包括经验式确定高危人群再纳入评估,床头及小名卡警示标识,为患者按时按量供给药物,经验式宣教告知。

从评估表使用情况分析,我院评估表使用类型相比与四川省、全国差异明显。预防跌倒的首要环节是选用合适的跌倒风险评估工具,并利用评估工具对入院患者准确全面地评估。目前,国内大多数医院已使用跌倒评估工具来预测跌倒的发生,但预测患者跌倒后伤害程度

2.2 实验组

2.2.1 构建以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案:依托不良事件上报系统,回顾院内普通病房 2019 年 1 月 1 日~2019 年 12 月 31 日 48 起成年患者跌倒事件,按 5W1H(Why、What、Where、When、Who、How)分析法,列出计划的执行时间、负责人员及目标,包括跌倒质量评分细则、基线调查、结果分析及拟定项目内容。预防患者跌倒是一个系统工程,需要医生、护士、患者及行政后勤人员等共同参与[4]。成立以护士为主导的普通病房住院患者预防跌倒 MDT 专项小组。

2.2.2 利用质量管理工具,回顾分析,明确改善重点,从分析跌倒构成比、发生时段、患者跌倒前活动能力、活动过程、伤害级别、评估表使用类型,并进行现场调研。结果显示:我院 24 个病区跌倒高危年龄为 65 岁以上,发生占比 73.9%;高危时段为夜间时段,发生占比 82.76%;高危地点为卫生间和床旁,发生占比 87.50%;高危活动过程为上下病床和如厕,发生占比 77.78%;均呈现明显差异。

依据美国护理质量指标国家数据库跌倒伤害分级[5]:4 级,死亡,指由于跌倒带来的并发症导致的死亡;3 级,重度损伤,需要手术、牵引治疗、需要咨询神经科医生或内部损伤或凝血障碍患者因为跌倒要接受血液制品的输注;2 级,中度损伤,伤口需要缝合,骨关节部位需要应用夹板固定牵拉;1 级,轻伤,需要伤口换药、冰敷、清洁伤口、抬高患肢,局部用药,包括擦伤、挫伤、轻度撕伤;0 级,跌倒未造成任何伤害。

我院 2019 年跌倒伤害情况(见表 1)。

表 1: 2019 年跌倒伤害发生情况数据分析

跌倒伤害分级	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级
发生例次	19	9	12	8	0

的评估工具相关报道甚少。结合医院实际,参照《中华护理学会团体标准》,查阅文献,制定适应我院本土化的评估工具尤为重要。

基于数据分析及临床调研,利用 5why 法找到普通病房成年患者发生跌倒根本原因 5 大方向:评估、交接班、设施、药物、宣教。

2.2.3 依据我院发生跌倒根本原因 5 大方向，基于全面质量管理理念，从人、机、环、法、料全方位考虑，参照《中华护理学会跌倒预防

团体标准》，查阅文献，制定预防措施，构建以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案（表 2）。

表 2：以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案

条目		负责部门
完善不良事件管理体系：评估-预警-介入。	1.评估表设计及运行。	护理部
	2.预警：①设计床旁高危标识；②信息系统的提示及警戒功能。	护理部、宣传统战部、信息科
	3.介入：①建立分类事件处理程序；②建立院级不良事件管理小组主导管理作用。	护理部、质控部、医务部
落实制度，营造氛围	1.落实制度：上报制度、评估与交接班制度	护理部
	2.营造氛围：典型案例分享会、安全教育培训会	护理部、质控部、医务部
行政后勤助力	环境设施：巡查、反馈、处理。	总务科
	卫生保洁	后勤保障部门
宣教形式探索	健康教育模式：Teach-back+宣教专员	护理部
	健康教育媒体：视频+“起床三步曲”版图	护理部、宣传统战部
项目质量监控	管理小组负责质量监控，每个月组织专项督查	护理部、质控部、医务部
	每个月召开项目联络组会议进行专题汇报，及时改进。	分管院长、护理部、质控部、医务部

2.2.4 实施以护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案。2020 年 1 月开始实验组实施护士为主导的预防跌倒 MDT 专项方案，由于医院正在全面升级 5G，将全面建立智慧病房，床头卡由信息系统导入，考虑成本问题，床旁高危标识沿用之前的红色小圆点，其他措施均在 2020 年 12 月完成。为保证方案按质量、定时完成，在实施过程中，跌倒管理小组进行质量审查及督导改进。

2.3 评价指标

比较住院期间两组的跌倒发生率、跌倒伤害发生情况。

2.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 统计学软件分析数据，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

三、结果

3.1 两组跌倒发生率比较（表 3）

表 3：两组干预前后跌倒预防效果比较

组别	n	跌倒坠床	
		例	%
实验组	200	4	2
对照组	200	19	9.5
χ^2 值		10.379	
P 值		0.001	

3.2 两组干预前后跌倒伤害发生占比比较（表 4）

表 4：两组干预前后跌倒伤害发生占比比较

组别	n	跌倒伤害发生	
		例	%
实验组	200	2	42
对照组	200	8	50
χ^2 值		3.692	
P 值		0.055	

四、讨论

本研究中,我院从2020年1月开始,由护理部牵头,多部门联合组建了以分管院长为总指挥,护士为主导的预防普通病房成年住院患者跌倒的MDT专项小组,回顾分析2019年内科病区跌倒事件,确立改善重点,并拟定措施。本研究结果显示,实验组住院期间跌倒发生率低于对照组($P<0.05$),跌倒后伤害 ≥ 1 级及以上发生率与对照组比较差异无统计学意义($P>0.05$),但二、三级跌倒伤害发生占较对照组均有下降。结果表明,以护士为主导的MDT预防普通病房成年住院患者跌倒预防方案在跌倒安全管理中效果显著,与既往研究结果一致,基于全面质量管理理念的多学科参与跌倒预防方案值得广泛推广及应用。

本研究中显示,我院跌倒发生率低,伤害率高。对比国内外的相关研究,跌倒的发生占比低、伤害占比高,显示我国住院患者跌倒事件上报率需亟待提升。下一步,预防跌倒MDT小组

须规范不良事件填报规范,同时,积极寻求并采取有效的干预措施降低漏报率。

参考文献:

- [1]CHENG P,WANG L,NING P,et al.Unintentional falls mortality in China,2006-2016[J].Journal of Global Health,2019,9(1):10603.
- [2]Watson BJ,Salmoni AW,Zececic AA.Falls in an acute care hospital as reported in the adverse event management system[J].Journal of Hospital Administration,2015,4(4):84-91.
- [3]束君艳.综合性护理对肝硬化合并上消化道出血疗效及生活质量的影响[J].中国社区医师, 2019,35(8):159;162.
- [4]陈晓君,黄丽华.国外跌倒管理模型的相关研究及启示[J].中华护理杂志,2015,50(02):254-256.
- [5] National Patient Safety Agency.levels of severity of patient safety incidents[EB/OL]. [2004-01-01].