

跌倒风险分级管理在康复科患者护理管理中的思考

李天慧

黑龙江开放大学 黑龙江哈尔滨 150000

摘要: **目的:** 观察跌倒风险分级管理在康复科患者中的应用价值。**方法:** 抽取 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间录入的康复科住院患者 66 例开展分析研究, 抽签划分为对照组 (n=33)、实验组 (n=33), 前者选用常规性管理, 后者开展跌倒风险分级管理, 指标查看为: 跌倒发生率、相关知识知晓、满意度等数据。**结果:** 总结数据可见, 中度危险率对比实验组较对照组低, 但差异无对比意义, $P > 0.05$, 高度危险、低度危险率、跌倒发生率对比, 实验组均明显低于对照组低, $P < 0.05$; 跌倒相关知识知晓、管理满意度数据, 实验组优于对照组, 差异较为明显, $P < 0.05$ 。**结论:** 基于康复科患者的跌倒护理管理, 可采用跌倒风险分级管理模式, 进而有效强化患者对跌倒相关知识的了解, 降低患者的跌倒风险发生率, 保证患者的治疗安全, 获得更高的护理管理满意度, 此种模式在临床实际应用中的积极意义明显。

关键词: 跌倒风险分级; 康复科患者; 管理效果

Consideration on graded management of fall risk in nursing management of patients in rehabilitation Department

Tianhui Li

Heilongjiang Open University, Harbin, Heilongjiang 150000

Abstract: Objective: To observe the application value of graded fall risk management in patients with rehabilitation department. Methods: A total of 66 inpatients in the rehabilitation department from January 2022 to December 2022 were selected for analysis and study, and divided into control group (n=33) and experimental group (n=33) by lot. The former was subject to routine management, while the latter was subject to graded fall risk management. The indicators were as follows: fall incidence, knowledge, satisfaction and other data. Results: The summary data shows that the moderate risk rate comparison experimental group is lower than the control group, but the difference has no comparative significance, $P > 0.05$, high risk, low risk rate, fall incidence comparison, the experimental group are significantly lower than the control group, $P < 0.05$; Fall related knowledge and management satisfaction data, the experimental group is better than the control group, the difference is more obvious, $P < 0.05$. Conclusions: Based on the fall care management of patients in the department of rehabilitation, the fall risk classification management model can be used to effectively strengthen patients' understanding of fall-related knowledge, reduce the incidence of patients' fall risk, ensure the treatment safety of patients, and obtain higher satisfaction with nursing management. This model has obvious positive significance in clinical application.

Keywords: Fall risk classification; Rehabilitation patients; Management effect

跌倒主要是指人体除双足的其他任何部位失去平衡而引发的意外触及地面又或是触及到低平面的物体上。文献资料显示, 跌倒属于各类意外事故中最常见的类型, 且占比高达 85% 左右。特别是康复科所收治的患者, 多为中老年群体, 身体机能较差且自身多伴有基础病存在, 会在很大程度上增加住院期间的风险事故发生率, 如: 跌倒、压疮等; 此外, 长期的服用降血糖、降压药物同样会增加跌倒事故的发生率, 严重限制患者的康复进程。基于此, 怎样更好、更有效防范跌倒意外事件的发生已成为当前康复医学研究的重点。而随着医疗水平的提升, 部分患者提出将跌倒风险分级管理应用于康复科患者的护理管理中, 可有效弥补常规护理模式的漏洞, 且可有效预防患者跌倒情况的发生^[1]。基于此, 为进一步证实跌倒风险分级管理的临床应用价值, 本文笔者

将收纳样本为 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间 66 例康复科住院患者, 以此查看跌倒风险分级管理应用后康复科患者的跌倒发生率、相关知识知晓率、管理满意度数据变化。具体内容报告如下文。

一、资料与方法

1. 临床数据

收纳时间 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间, 入组资料 66 例康复科住院患者, 抽签划分为对照组 (n=33)、实验组 (n=33), 对照组中, 存在男性 20 例, 13 例女性, 总结年龄可知, ≥ 32 , ≤ 68 , 年龄均值为 (45.57 ± 6.73) 岁, 病程汇总 ≥ 60 天, ≤ 8 月, 平均病程时间 (3.59 ± 1.21) 月; 实验组中, 存在男性 18 例, 15 例女性, 总结年龄可知, ≥ 33 ,

≤69, 年龄均值为(46.34±6.58)岁, 病程汇总≥65天, ≤8月, 平均病程时间(3.72±1.35)月。比对以上资料信息数据, 不具有统计学意义, P>0.05。

纳入标准: (1) 经试验小组审批; (2) 没有其他不良恶性病症; (3) 统计依从率较高; (4) 患者均入组签署同意书; (5) 具有极好的血液循环状态。

排除标准: (1) 遗传性疾病; (2) 肝功与肾功出现不良病症; (3) 其他身体指标异常; (4) 中途离开或是参加其他试验; (5) 血液循环非正常; (6) 家属与患者未签订协议。

2.方法

对照组: 常规管理方法; 具体表现为: 由科室护士长给予相关护理人员行职务分配, 包括: 岗位职责、护理内容、排班等工作; 可采用8小时在班、24小时负责制度, 并由责任护士来完成住院患者的护理管理, 内容包括: 入院接诊、介绍宣教、病情监护、康复计划的监督与落实、出院指导、电话随访等。

实验组: 跌倒风险分级管理; 详细内容为: 跌倒危险评估: 选用Morse跌倒风险评估表来判断所参调病例的跌倒危险程度, 而后根据评估结果数据分级, 包括: 高度危险、中度危险、低度危险等三个级别, 并完成跌倒事件分析表、预防措施表、跌倒预防知识宣传单的制定, 而后实施患者跌倒危险分级的护理管理。①高度危险管理: 评估结果为中度危险的病例患者, 需在床头设立警示标识, 如: 带有“跌倒危险”等字样的警示牌; 而后开展对患者及其家属的安全知识宣教; 与此同时, 为便于患者可在室内活动, 需在其病房内安设扶手、床栏等辅助设施, 叮嘱患者家属需陪同患者如厕、沐浴; 除此之外, 指导患者科学用药, 并在其用药后2小时内进行卧床休息, 持续时长为1-2小时左右, 若患者在此期间并未表现出不适反应, 方可行床下活动, 患者家属作为陪伴人员需时刻监督患者的日常活动, 告知其不可展开高度跌倒危险类活动。②中度危险管理: 评估结果为中度危险的病例患者, 同样需在床头设立警示标识, 指导患者遵医嘱正确用药, 并说明科学用药的积极意义; 需着重于病房的环境管理, 中度跌倒危险患者需结合实际情况完成相关物品的布局管理, 确保光线充足, 地面维持干燥, 且不应设有障碍物; 此外, 当患者如厕又或是洗浴时, 需安排专人或是家属陪护, 预防滑倒、摔伤等意外事件发生。③低度危险管理: 评估结果为低度危险的病例患者, 护理人员可在其病床头设立警示标识, 同时, 护理人员需给予患者及家属行跌倒风险防范、

安全防护等相关知识的健康教育, 以此强化其对跌倒情况的认知及培养患者的自我安全管理能力; 此外, 需为患者提供舒适的住院环境, 合理调整室内的温、湿度, 保持病房内光线适中, 地面干燥。

3.观察指标

①跌倒发生率及危险性: 记录两组病例的跌倒发生人次; 危险性评价: 高度: 总评分在13分及以上; 中度: 总评分在7分至12分之间; 低度: 总评分在6分及以下。

②跌倒相关知识知晓: 选用院内自拟“预防跌倒调查表”来行跌倒相关知识知晓评价, 包括: 跌倒防止应用、跌倒用药、跌倒环境、自身预防知识与技能。最终分值与知识知晓度呈正向比例。

③管理满意度: 选用满意度调查问卷表来查看两组病例的满意数据, 划分为三个标准, 即满意、一般和不满意。最终分值与满意度提升呈正向比例。

4.统计学意义

对本文所有病例数据展开SPSS21.0汇总, 跌倒发生率及危险性采取%统计, 给予 X^2 值统计, 患者对跌倒知识知晓等采取 $(\bar{x} \pm s)$ 统计, 对卡方值、 t 值、 P 值进行分析, $P<0.05$, 具有统计学意义。

二、结果

1.跌倒发生率及危险性

汇总数据见表1, 中度危险率对比实验组较对照组低, 但差异无对比意义, $P>0.05$, 高度危险、低度危险率、跌倒发生率对比, 实验组均明显低于对照组低, $P<0.05$ 。

表1 两组病例的跌倒发生率及危险性 (n/%)

组别	例数	高度危险	中度危险	低度危险	跌倒发生率
对照组	33	10 (30.30)	15 (45.45)	8 (24.24)	8 (24.24)
实验组	33	3 (9.09)	12 (36.36)	18 (54.55)	1 (3.03)
X^2		4.6938	0.5641	6.3462	6.3041
P		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.跌倒相关知识知晓

汇总数据见表2, 各项跌倒相关知识知晓率对比, 实验组的数据较对照组优, 存在明显的差异性, $P<0.05$ 。

表 2 两组病例对跌倒相关知识知晓对比 (n/ $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	跌倒防止应用	跌倒用药	跌倒环境	自身预防知识与技能
对照组	3	42.32±3.18	40.32±3.33	44.35±3.01	41.35±3.21
实验组	3	51.57±4.01	50.14±2.69	52.43±3.05	52.54±2.75
t		10.3826	13.1779	10.8318	15.2077
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3.管理满意度

汇总数据见表 3, 实验组的病例满意度为 31 (93.94), 对照组数据为 24 (72.73), 存在明显的差异性, $P<0.05$ 。

表 3 两组病例对跌倒风险分级管理的满意度 (n/%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照组	33	11 (33.33)	13 (39.39)	9 (27.27)	24 (72.73)
实验组	33	25 (75.76)	6 (18.18)	2 (6.06)	31 (93.94)
X^2		-	-	-	5.3455
P		-	-	-	<0.05

三、讨论

康复科属于医疗改革背景下的新兴科室, 主要包括医疗、科研、教学、康复、保健等多项工作内容。随着现代诊疗技术的持续发展, 临床医疗护理模式和技术不断更新, 且患者对医院的护理需求也随之增加。据相关报道显示, 康复所收治的患者年龄普遍偏大, 且多伴有高血压、糖尿病等基础类疾病, 因此在临床护理工作中, 跌倒、压疮等不良事件时有发生, 特别是跌倒, 其会严重影响患者的康复进程, 同时也成为住院患者医疗纠纷与事故的重要组成部分^[2]。基于此, 临床需对康复科患者实施常规性护理管理的基础上, 增加对其的跌倒预防管理。

临床曾分析跌倒发生的影响因素, 主要包括: 护士资历较低、护理技术不娴熟等。随着医学的进步, 越来越多的管理模式诞生, 以此来提升医疗机构的医疗水平, 且风险分级管理属于其中一种, 其早期就在香港等地区得到广泛应用, 管理者通过给予刚入院患者行全面评估, 并以此结果来制定出针对性的护理方案, 包括: 将患者的跌倒风险分为三级, 对三种不同危险等级的患者实施不同级别的护理管理, 使康复科的护理资源得到最大化的应用, 同时也可提升相关管理人员的工作效率和效果^[3]。与此同时, 责任护士通过设立床头警示牌、跌倒预防宣教等, 可进一步强化了患者及其家属的住院警惕性, 以及对具有跌倒危险患者实施观察和保护,

确保其康复治疗稳定性, 满足康复科患者临床实际需求的同时, 可进一步加快其机体康复速度, 增强其预后质量和满意度。

本文笔者基于对 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间入组的 66 例康复科住院患者进行调查分析, 对照组实施常规管理, 实验组选用跌倒风险分级管理。结果数据汇总为: 中度危险率对比实验组较对照组低, 但差异无对比意义, $P>0.05$, 高度危险、低度危险率、跌倒发生率对比, 实验组均明显低于对照组低, $P<0.05$; 可知, 跌倒风险评估系统在对患者的跌倒风险评估中取得有效应用, 跌倒危险等级明显降低, 且患者的跌倒人次明显减少, 应用效果显著。与此同时, 数据还显示, 跌倒相关知识知晓、管理满意度数据, 实验组优于对照组, 差异较为明显, $P<0.05$ 。可知, 跌倒风险分级管理的实施, 可有效提升患者对预防跌倒的重视度和认知度, 进而避免其在住院期间出现跌倒隐患, 同时也体现了康复科护理方式的合理性, 大大提升了患者对医疗质量的满意度^[4]。

综上所述, 针对康复科患者实施跌倒风险分级管理, 一方面可降低跌倒风险等级, 减少跌倒发生率, 另一方面可培养患者及其家属对跌倒相关知识和防护措施的了解, 增强其临床自我护理管理能力, 确保患者的住院安全, 进一步提升患者对医疗护理管理质量的满意度, 临床可加大样本量进行深度分析。

参考文献:

- [1]张朋佳,赵思佳,姜金霞,等. 以项目管理为导向的多学科实践活动在住院患者预防跌倒/坠床中的应用[J].中国医药导报,2021,18(10):159-162,171.
- [2]谢美莲,张志云,张立娟. 住院病人跌倒管理中护士自我评价与真实世界跌倒事件的反思与启示[J].全科护理,2022,20(4):457-462.
- [3]张红晓,张清齐,吴洁华,等. 护理风险管理预防住院跌倒高危患者跌倒的实践及成效探究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):176.
- [4]杨显珠,徐雪雪,陈和珍,等. 6Sigma-DMAIC 理念管理法在老年住院患者跌倒风险预防中的应用研究[J].中华全科医学,2022,20(7):1182-1185.

作者简介: 李天慧 (1989.07—), 性别: 女, 民族: 汉族, 籍贯: 黑龙江哈尔滨, 学历: 本科 (医学学士)
职称: 讲师, 研究方向: 护理教育管理。