

预防性跌倒护理和细节护理应用在神经内科患者中的效果

何永红 甘丽萍^{通讯作者} 周蓉

新疆军区总医院, 新疆 乌鲁木齐 830011

摘要: 探究在神经内科患者中采用跌倒护理和细节护理后的临床效果。**方法:** 本次选取 58 例在本院神经内科治疗的患者, 病例选取时间为 2019 年 3 月-2020 年 3 月。我院按照就诊时间、住院先后顺序的方式将患者分成两组, 实验组 29 例, 对照组 29 例。实验组采用预防跌倒细节护理, 对照组采用常规方式护理, 对比实验组和对照组的跌倒发生率和护理满意度。**结果:** 实验组跌倒发生率为 (1/29) 3.44% 显著低于对照组 (11/29) 37.93%, 实验组护理满意度为 (28/29) 96.55% 明显高于对照组 (17/29) 58.62%, 经对比两组之间有明显的差异, 存在临床统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在神经内科患者中采用跌倒细节护理可有效降低跌倒发生率, 提高患者满意度。此护理方式值得临床应用和推广。

关键词: 跌倒护理; 细节护理; 神经内科; 应用效果

在神经内科中老年患者居多, 因病变的神经系统而影响四肢活动, 大多数患者会出现意外跌倒情况, 脑损伤、骨折等都可能导致跌倒造成的后果, 从而影响护理人员与患者之间的关系^[1]。所以护理的品质和患者预后与就医满意度有很大关系。因此, 怎样有效减少老年患者意外跌倒的情况是临床护理人员服务的重点、难点。本次研究选取 2019 年 3 月—2020 年 3 月我院神经内科收治的 58 例老年患者为研究对象, 探究在神经内科患者中采用跌倒细节护理后的临床应用效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次选取 58 例在本院神经内科治疗的患者, 病例选取时间为 2019 年 3 月-2020 年 3 月。纳入标准: 患者确诊是神经内科疾病、年龄均大于 60 周岁、患者签订知情同意书。我院按照就诊时间、住院先后顺序的方式将患者分成两组, 实验组 29 例患者采用跌倒细节护理, 其中男性患者 15 例、女性患者 14 例。年龄 61 岁—86 岁, 平均年龄 (73.5 ± 6.72) 岁。对照组 29 例患者采用常规方式护理。其中男性患者 16 例、女性患者 13 例。年龄 62 岁—87 岁, 平均年龄 (74.52 ± 7.23) 岁。实验组和对照患者年龄、性别等一般资料均无明显的差异, 当 ($P > 0.05$) 不存在临床统计学意义。排除具有严重精神疾病、严重言语沟通障碍及治疗依从性差的患者。所有患者均知晓并认可本研究的护理方式, 且能够积极配合护理工作。

1.2 方法

全部患者均给予生活方式干预 (饮食和健康宣传教育等), 对患者的各项生命体征进行密切监测。对照组患者采用常规护理方式, 实验组患者采用预防跌倒细节护理^[2], 具体方法如下。①患者入院后, 预见性心理护理, 患者病情反复发作可引发患者出现焦虑抑郁等不良情绪, 和患者进行沟通, 耐心倾听, 向患者解答疑惑并鼓励患者积极接受治疗, 排解不良情绪, 建立治疗信心。除此之外, 护理人员应对患者的病情进行全面了解, 并对老年患者跌倒概率进行评分 (莫尔斯跌倒评估量表), 当评分 ≥ 25 分时, 则需要马上进行入院宣传教育, 还需留一位陪护家属, 并对其全面讲解如何预防跌倒等相关知识与措施, 将预防跌倒标识粘贴在床头位置, 使医护人员和清洁卫生人员能随时予以患者帮助。②保持在病房有充足的光线, 护栏设置在患者床旁, 扶手在病房走廊和卫生间都要设置, 并时刻保持地面干燥且有防滑性能, 以有效预防患者跌倒概率。③在院治疗期间, 护理人员要根据病情和用药情况随时采用莫尔斯跌倒评估量表对患者动态进行评分, 并重复向患者和家属进行宣传教育。④将设置的温馨提示单粘贴在床头 (睡醒一分钟后起身, 起身一分钟后下床, 下床一分钟后行走)。⑤护理人员要每天对患者安全情况检查, 随时对患者和家属的预防跌倒知识了解情况进行考察, 并不断对护理工作做出改进。对患者进行生活护理, 多倾听患者, 对于存在疼痛的患者可以对患者实施药物止痛;

为患者制定个性化饮食方案。为患者制定康复训练方案, 包括一些手部、上肢的训练, 从简单的握拳、伸掌、夹筷子等等。帮助患者进行扶床行走、独立行走等训练。

1.3 指标观察

(1) 将实验组患者和对照组患者的跌倒发生率进行对比。

(2) 采用调查问卷方式对两组护理满意度进行对比, 分别为非常满意、一般满意、不满意, 总满意度 = 非常满意 + 一般满意。对两组患者的服务满意度进行对比和分析。本次调查采取调查问卷的方式进行数据收集, 调查的项目包括 10 项内容, 每一项为 10 分, 调查表总分为 100 分, 调查分数 80 分及以上代表非常满意, 分数在 60-80 分代表满意, 分数低于 60 分为代表不满意。

1.4 统计学方式

我院选用 SPSS18.0 统计学软件分析研究中所有数据^[3],

计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{X} \pm s$) 表示, 组间数据比较采用 t 检验, 计数资料应用 χ^2 检验, 计数资料以 (n, %) 表示, 当 $P < 0.05$ 时, 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者跌倒发生率

实验组跌倒发生率为 (1/29) 3.44%, 明显低于对照组 (11/29) 37.93%, 经对比两组之间有明显的差异 ($P < 0.05$) 具备临床统计学意义, 具体情况见表 1。

表 1 对比实验组和对照组跌倒发生率 (n, %)

组别	例数	跌倒例数	跌倒发生率 (%)
实验组	29 例	1 例	(1/29) 3.44%
对照组	29 例	11 例	(11/29) 37.93%
χ^2 值			10.5072
P 值			0.00211

2.2 对比两组患者护理满意度

实验组患者护理满意率为 (28/29) 96.55%, 对照组患者护理满意率为 (17/29) 58.62%, 实验组护理满意率高于对照组, ($P < 0.05$) 存在临床统计学意义, 具体情况见表 2。

表 2 对比实验组和对照组患者护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率 (%)
实验组	29 例	26 例	2 例	1 例	(28/29) 96.55%
对照组	29 例	11 例	6 例	12 例	(17/29) 58.62%
χ^2 值					11.9966
P 值					0.0005

3 结束语

随着我国近年来人口逐渐老龄化, 出现越来越多老年人的健康问题。在神经内科住院的老年患者发生意外跌倒几率逐年递增^[4]。较多造成意外跌倒的原因有: 老年人肢体协调能力减弱、地面洒水或湿滑、看护不及时等。因骨质疏松跌倒的老年患者会发生脑震荡、骨折等情况, 严重者对生命构成威胁。所以需加强护理质量, 防止意外跌倒等情况发生。相关专家认为, 对患者进行跌倒护理和细节护理能够显著提

高护理效果,通过对患者进行健康教育使患者了解疾病,从而能够积极配合治疗和护理。同时预防跌倒细节护理需在严格的规章制度下执行的,以“细致护理、预防跌倒”为目标,不断加强护理服务,提高护理质量。在此模式下,护理人员开展工作一直以患者为中心,办理入院同时对其进行跌倒风险评估和预防跌倒知识宣传教育,住院期间随时进行跌倒风险评估并重复确认患者和家属能否对预防跌倒措施完全掌握^[5-6],做到全面无遗漏护理。预防跌倒细节护理更为规范化、人性化且具有针对性,不仅能有效减少跌倒发生率,还可以提高满意度。为了证实这种护理方式的临床效果,在我院神经内科选取 58 例患者进行调查研究,发现实验组跌倒发生率低于对照组,实验组护理满意度高于对照组,经对比两组之间有明显的差异,存在临床统计学意义 ($P<0.05$),再一次验证此方法的有效性。

综上所述,在神经内科患者中采用跌倒细节护理可有效降低跌倒发生率,提高患者满意度。此护理方式值得临床应用和推广。

参考文献

- [1]刘梦君,王丽,张雪妨. 细节护理对预防神经内科老年患者跌倒的效果观察[J]. 健康必读, 2019(34):217-218.
- [2]孙彧,马俊. 预防跌倒细节护理对神经内科老年患者发生意外骨折的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 29(32):51.
- [3]韩伟娟. 细节护理对预防神经内科老年患者跌倒的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(10):108.
- [4]宗艳红,岳婧茹,任美丽. 预防跌倒细节护理对降低神经内科老年患者发生意外骨折的作用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(20):147.
- [5]刘燕春,杨艳. 预防跌倒细节护理对神经内科老年患者发生意外骨折的影响[J]. 健康之友, 2019(7):178-179.
- [6]王培娟,隋凤翔. 舒适护理干预措施对神经内科患者护理的效果研究[J]. 医学美学美容, 2019, 28(16):148-149.