

PDCA 管理程序对降低住院老年患者跌倒发生率的效果

孙秀梅 李雪 李寻寻 徐长钰^{通讯作者}

济南市第七人民医院 山东济南 250101

摘要：目的：论 PDCA 管理程序在住院老年患者中的应用。方法：随机选择在我院医治的住院老年患者 80 例，运用 PDCA 管理程序降低患者跌倒发生率，分为实施前和实施后，经观察对比，得出结论。结果：对于各项数据的对比来说，实施后的各项数据更加有优势，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。实施后设备维修效率高于实施前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：使用本研究方法进行管理，利用统一的宣传和教育进程来提高宣传和教育效果，显着提高患者及其家庭的安全意识，以防止跌倒的发生率，减少医院物资损坏，值得临床推广应用。

关键词：内科患者；PDCA 质量管理程序；宣教；风险评估；预防跌倒

跌倒是护理管理中常见的风险事件。研究表明，30% 的患者在医院发生医疗风险事件时跌倒，表明 30% 的跌倒患者造成不同程度的身体伤害^[1-2]。跌倒不仅增加了患者的痛苦，延长了患者的住院时间，也严重影响了患者的安全，并导致医疗关系的进一步恶化。本研究采用 PDCA 管理程序，分析在住院老年患者管理中的应用及影响，旨在提高临床效果，经观察后临床效果满意，报告如下。

1. 资料及方法

1.1 一般资料

我院 2020 年 9 月-2021 年 9 月收治的住院老年患者 80 例，年龄 91-76 岁，平均为 (83.37 ± 1.54) 岁，男性患者 26 例，女性患者 24 例。基本资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

实施 PDCA 管理程序干预，包括计划、实施、检查、处理 4 个阶段，方法同下：

① 开全院护士长会议，通过头脑风暴绘制鱼骨图，对所有小骨头进行投票。主要原因有七：护士风险评估能力不足；患者高估了自己的能力；警告标志不全；床档不够长；患者陪人依从性差；厕所内的水渍不能及时清理；辅助部门的工作人员没有预防意识。根据圈选出的要因，经过合并分别制定整改措施，护士逐条落实，护士长定时检查，护理部每月总结，根据持续改进的质量，将持续分析跌倒的原因，总结了防止预防的经验，提出了整改和预防措施，减少跌倒发生的数量，降低了跌倒程度。

② 增强护理人员的安全意识。护士是否能预防跌倒是影响跌倒预防的重要因素，通过案例教育、科室培训等形式教育，护士必须深入了解跌倒造成的严重后果。住院护士通过评估表进行评估，评分必须填写在纸质版上，并由患者或其随行人员签字。夜间巡视病房时，帮助患者及时扶起床档。当发现患者倾斜到床边时，及时提醒患者减少翻身跌倒的发生。对于使用特殊药物的患者，详细说明药物可能出现的不良反应。发生时，及时通知护士并让病人卧床休息。对于有体力活动障碍的患者，康复治疗师应及时评估患者的活动能力，做好康复锻炼的指导工作，逐步引导患者及其家属在床上进行主动和被动活动的安全方法，不要匆忙下床。

③ 重视健康宣教，提高患者和合作伙伴的安全意识。护士利用病房内的所有机会反复强调，对于高危人群，有必要跟踪和评估健康教育的影响，列出个性化健康的风险因素。个性化健康教育可以提高对风险因素的认识，有效降低跌倒的发生率，对于高危人群，建议谨慎对待。对于无法由家人陪同的家庭，应详细了解，并要求他们书面告知，以避免医疗纠纷。建议穿防滑鞋，尽量使用电梯。

④ 各部门所需的安全扶手应统一购买、安装和护理。新患者入住后，高危人群应优先告知使用方法，并在疾病知识公告栏上张贴疾病信息及防跌倒的温馨提示，方便患者及陪护人员随时阅读，提高相关知识知晓率。

⑤ 护士住院 21h 内进行风险评估，高危患者每天评估，

住院患者每周重新评估；质控人员每周对患者安全进行质控，及时发现问题及时督促整改；护士长重点检查评估的正确率及预防措施的落实情况；护理部定时抽查，每月组织分析

⑥ 根据各科上报的不良事件，护理部每月进行汇总，并在护士长例会上进行通报、分析、整改，重新制定患者的跌倒风险评估量表，寻求信效度高的跌倒评估量表。

1.3 效果标准

观察两组 PDCA 管理程序实施前后跌倒情况。

1.4 统计学方法

相关数据统计使用 SPSS24.0 软件分析数据，进行配对 χ^2 检验 PDCA 管理程序实施前后跌倒情况。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

对照组 40 例患者：跌倒例数 24 例，跌倒发生率 60.00% (24/40)。

实施后 40 例患者：跌倒例数 3 例，跌倒发生率 7.50% (3/40)。两组跌倒发生率相比，差异有统计学意义 ($\chi^2=61.635$, $P < 0.05$)。

3. 讨论

PDCA 是质量管理的标准体系，通过不断提高、循环及螺旋式上升的过程提高管理效果。

护士进行跌倒评估、宣教、落实预防措施的目的是防范可能发生的跌倒不良事件^[3-4]。PDCA 管理程序作为一种新型的管理模式，护士针对性的对高危患者进行跌倒的健康宣教，从而增大宣教覆盖面。本研究收治患者 80 例，采用 PDCA 管理程序，按照时间分为实施前和实施后，通过量表对比跌倒发生率，得出结论。结果显示，实施后患者跌倒发生率明显优于对照组，两组间数据对比有显著差异 ($P < 0.05$)，表明患者及家属预防跌倒的安全意识明显提高，参与预防跌倒依从性提高，从而有效降低患者跌倒发生率。

总之，使用本研究方法进行管理，管理效果显著，护士运用统一的宣教流程提高了宣教效果，患者及家属预防跌倒的安全意识及参与预防跌倒依从性明显提高，降低患者跌倒发生率，降低院内伤害，因此它具有重要的推广价值和临床应用价值。

参考文献

- [1] 刘彦伶. 运用 PDCA 循环管理模式降低肿瘤高龄患者跌倒发生率的效果研究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 424(017): 38-39+42.
- [2] 李芹, 薛福珍, 房晓文. 运用 PDCA 循环管理模式降低肿瘤高龄患者跌倒发生率的效果分析 [J]. 齐鲁管理杂志, 2019, 025(019): 121-124.
- [3] 舒华美, 张年香, 姚璐. PDCA 循环管理在降低肝病高危跌倒风险住院患者跌倒发生率的效果研究 [J]. 基层医学论坛, 2020, 024(009): 1189-1190.
- [4] 皮旻, 周利, 肖碧莲, 等. FOCUS-PDCA 程序在降低住院患者跌倒发生率中的应用效果 [J]. 当代护士 (专科版), 2019, 026(008): 185-187.