

联合法对老年患者跌倒 / 坠床风险认知的影响

童小梨

皖南医学院弋矶山医院 安徽 芜湖 241000

【摘要】目的: 研究在老年患者跌倒 / 坠床风险认知的健康教育当中联合应用视频宣教与回授法的影响。方法: 研究对象的选择时间范围始于 2022 年 2 月截止至 2022 年 6 月期间, 均为我院老年医学科收治的患者。依据随机分配的原则, 将本次研究当中的 54 例老年患者通过随机抽样法划分为观察组以及对照组, 两组的患者数量均为 27 例, 两组患者采用不同的方式进行预防跌倒及坠床的教育指导。其中对照组患者采用常规的健康教育, 如进行宣传手册发放、进行口头宣教等, 对于观察组的患者会在此基础之上, 加以跌倒及坠床的预防视频进行联合宣教, 并与回授法进行结合, 对两组患者对跌倒及坠床相关预防知识的掌握程度进行比较。结果: 经过对跌倒及坠床相关预防知识掌握程度的比较, 观察组患者的掌握程度明显优于对照组患者的掌握程度, $P < 0.05$, 其差异具有统计学意义。结论: 在老年患者跌倒 / 坠床风险认知的健康教育当中联合应用视频宣教与回授法, 能够有效提高老年患者对于相关预防知识的掌握程度, 有利于防止意外的发生。

【关键词】: 视频宣教; 回授法; 老年患者; 跌倒 / 坠床预防; 影响

Effect of the Combination Method on Perception of Falling Risk in Elderly Patients

Xiaoli Tong

Yijishan Hospital of South Anhui Medical College, Anhui Wuhu 241000

Abstract: Objective: To study the influence of the combined application of video education and return method in the health education of falling risk cognition among elderly patients. Methods: The selection range of research subjects started from February 2022 to June 2022, all patients admitted to the geriatric department of our hospital. According to the principle of random allocation, 54 elderly patients in this research were divided into an observation group and a control group by random sampling method. The number of patients in both groups was 27, and the patients in both groups adopted different ways to prevent falls and falling beds. The control group of patients with conventional health education, such as brochures, oral education, etc., for observation group patients on this basis, to fall and bed prevention video joint education, and combined with back method, for two groups of patients to fall and bed related prevention knowledge of comparison. Results: After the comparison of the prevention knowledge of falling and falling, the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$), the difference was statistically significant. Conclusion: The joint application of video education and feedback method in the health education of falling risk cognition can effectively improve the mastery of relevant prevention knowledge and prevent the occurrence of accidents.

Keywords: Video education; Return method; Elderly patients; Falling prevention; Effect

传统的健康宣教当中, 常采用宣传手册以及知识讲解的方式来进行健康知识的传播, 帮助被宣教者了解一些健康知识, 具有一定的宣教效果^[1]。视频宣教是近些年来开始采用的宣教模式, 通过视频的形式来进行信息的有效传递, 利用动态的视觉效果以及听觉效果来吸引被宣教者的注意, 能够让被宣教者更容易接受和了解相关信息, 已被广泛应用于健康宣教当中^[2]。回授法在健康宣教中的采用, 让患者通过自己的语言来描述宣讲过程中所涉及的信息, 可以有效的评估患者对于宣教内容的掌握程度以及理解的准确性, 同时可以对宣教内容传递的准确性进行确认, 如有必要可以对被宣教者进行再次的宣教, 以及对于部分宣教内容进行有效的调整, 进而达到更好的宣教效果^[3]。在临床上, 老年患者由于身体、认知等各方面能力下降的原因, 比较容易发生跌倒和坠床的情况, 往往会对患者的身体造成严重的伤害, 实施有效的健康教育有助于预防此类不良事件的发生^[4]。因此, 本次研究当中选择了我院老年医学科收治的患者 54 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组, 并对两组患者采用了差异化的宣教形式, 具体的研究

内容如下。

1 资料及方法

1.1 基本资料

参与本次研究的患者共 54 例, 其时间范围选择始于 2022 年 2 月截止至 2022 年 6 月期间, 均为我院老年医学科收治的患者。依照随机分配的原则将所有老年患者均分为对照组和观察组两个组别, 每组研究对象各有 27 例。27 例对照组患者当中有男性患者 17 例、女性患者 10 例, 年龄计算后平均为 (76.4±5.9) 岁, 受教育程度为文盲、小学、初中、高中及以上依次有 4 例、12 例、4 例、7 例, MMSE 量表评分为 (21.70±3.30) 分; 27 例观察组患者当中有男性患者 15 例, 女性患者 12 例, 患者年龄 (74.3±7.9) 岁, 受教育程度为文盲、小学、初中、高中及以上依次有 8 例、9 例、3 例、7 例, MMSE 量表评分为 (21.81±3.25) 分。此次研究当中的纳入标准为: ①患者年龄 60 岁及以上; ②患者具有正常的认知功能, 不存在比较严重的听力和视力方面的障碍; ③患者住院时间在 7 天及以上。此次研究当中的排除标准为: 患者在接受治疗期间出院或者是死亡的情况。

本研究获得了医院伦理会的批准, 患者以及患者家属对本研究的内容都知情同意且对同意书进行了签署。通过比较两组年龄、性别、受教育程度、MMSE 量表评分等一般性资料结果组间不存在统计学意义 ($P>0.05$), 可以开展本项内容的研究。

1.2 研究方法

对照组患者采用常规的健康教育, 主要的内容为: 护士向患者进行相关宣传画册的发放, 同时对内容和跌倒/坠床风险认知相关知识予以口头讲解。讲解应涉及跌倒/坠床事件的严重后果、预防的目的和重要意义、内容和基本方法等, 并就“起床三部曲”进行示范指导: 睡醒 30 s 以后再起床, 站立前先于床沿坐 30 s, 站立 30 s 以后再开始行走^[5]。

观察组在对照组预防跌倒/坠床风险认知宣教的基础之上, 联合应用视频宣教与回授法健康教育, 主要的内容为: ①视频宣教。录制防跌倒的宣传视频, 分别从跌倒的伤害性、高危人群、预防方法三个角度讲述跌倒的严重危害性、容易发生跌倒的人群、以及预防跌倒的重要环节和跌倒情况发生以后的正确处理方式。宣传视频的剪辑时长以 30 分钟左右为宜, 每日选择固定时间组织当日新办理入院的患者和患者家属或者陪护人员进行观看和宣教, 针对行动上存在困难的患者, 应由护士将平板电脑等播放设备移至患者的病床边进行播放和宣教^[6]。②回授法宣教: 首先组建健康宣教指导小组, 组内成员有带教老师 3 名、责任护士 2 名, 同时邀请科室的 1 名主任医师作为技术顾问。然后组内成员需要查阅相关的文献并结合自身的知识技能, 学习和充分掌握回授法的宣教具体方法和流程, 据此科学的制定宣教方案并在全科的护士当中展开培训, 并通过情景模拟的方式组织练习, 提高护士的熟练程度和业务水平。护士长和带教老师在培训完成以后需要对护士进行个人考核, 合格以后才能够实施宣教工作。回授法宣教的实施首先是回顾, 当观看完视频以后, 护士应当向患者回顾防跌倒/坠床的必要性、具体方法以及相关的注意事项, 并将专业的医学语言转化为通俗易懂的语言演示“起床三部曲”, 从而促进患者的理解和加深患者的记忆, 在此期间要与患者进行互动以及鼓励其进行提问, 并耐心的予以解答。其次, 需要采用回授法对患者关于宣教知识的理解、掌握情况进行评估, 主要的方式为患者的复数和演示, 可以向患者提出“您认为老年患者预防跌倒/坠床的原因

是什么呢?”、“您觉得为了预防跌倒/坠床平时需要注意什么呢?”等问题, 注意在提问的时候语气应尽可能平缓, 缓解患者的紧张情绪和压力。然后需要总结患者认知的盲点、误区进行针对性的澄清和新一次的宣教, 查缺补漏, 讲述时要改变方法策略, 可以选择一些实用的辅助工具使表达的更加清楚了, 易于患者接受并能够正确的复述以及演示。当和患者进行再次的讲解时, 应适当的以眼神、语言等对其表现进行肯定和夸奖, 从而提高患者学习的信心。最后, 需要对宣教的结果重新进行评估。针对之前存在问题的内容请患者进行再次的讲述或者是演示, 并就相关内容进行提问, 如果患者能够准确的回答, 则意味着患者对预防跌倒/坠床风险认知宣教的内容完全的进行了掌握, 此时可结束本次的健康宣教指导^[7]。

1.3 评价指标

将本院自制的关于防跌倒/坠床风险知识的认知评估表于患者出院以前进行发放和调研, 评价两组患者在防跌倒/坠床风险方面的认知情况并比较。自制评估量表主要包含跌倒/坠床方面的危害认知、危险因素以及预防措施三项内容, 由患者本人对相关问题进行回答并填写。问卷共计分为 15 项问题, 正确回答记为 2 分, 漏答或者错误回答不计分, 最终分数在 0-30 分之间。对于患者认知程度的评价具体标准为: ① 0-16 分, 未掌握; ② 18-24 分, 基本掌握; ③ 26-30 分; 掌握良好。为了保证本次研究的标准一致, 此评价交由护士长以及带教老师进行实施。

1.4 统计学方法

数据分析采用 SPSS25.0 统计学软件, 对计数资料的描述使用 $n(\%)$, 其检验值为 χ^2 , 对计量资料的描述使用 $(\bar{x} \pm s)$, 其检验值为 t , 若组间存在比较显著的差异则表示组间有统计学意义, 标准为: $P<0.05$ 。

2 结果

对照组患者采用常规的健康教育以后, 27 例患者当中掌握良好、基本掌握、未掌握例数依次有 0 例、26 例、1 例, 而观察组联合应用视频宣教与回授法健康教育以后, 27 例患者都对防跌倒/坠床风险知识掌握良好。对照组、观察组防跌倒/坠床风险知识认知评分分别为 (19.78 ± 1.37) 分、 (28.85 ± 0.95) 分, 组间数据比较后差异性显著, 存在统计学意义, $P<0.05$ 。详细数据见表 1 当中所示。

表 1 防跌倒/坠床风险知识认知水平对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	总例数	认知评分
对照组	27	19.78± 1.37
观察组	27	28.85± 0.95
t	/	32.051
P	/	0.000

3 讨论

我国老龄化的问题日益加剧, 老年人的数量在不断增加, 老年人的身体健康问题近年来备受人们关注。随着年龄的增长, 人体的各项机能都会出现不同程度的老化, 如身体灵活性的下降、体能的衰退、视力以及听力的下降, 这时在环境、疾病、药物、外力以及自我认知差异等各种

因素的影响下, 极易发生跌倒和坠床的情况发生^[8]。这种突发情况发生后可能会对老年人的身体造成较大的伤害, 如骨折、出血、外伤等, 严重者甚至会危及生命。因此如何预防老年患者发生跌倒和坠床的情况, 是临床当中非常重要的工作内容。已有相关的研究表明, 实施科学合理的健康宣教有助于患者跌倒/坠床认知水平的提高, 从而预

防和减少此类事件的发生^[9]。但是,在临床工作当中,护士由于较忙的工作任务而利用碎片时间实施的宣教存在内容不够全面并且难以突出重点内容的情况,以及老年患者理解、认知能力的偏差等都严重的影响宣教的效果。此外,老年患者一般依从性并不高,对于跌倒/坠床的预防意识比较薄弱,存在一定的侥幸心理,也会造成护士多次宣教但是难以取得较好的效果。

视频宣教与回授法联合应用的健康教育模式,可以帮助老年患者更好地了解预防跌倒和坠床的知识,提高老年患者对于相关知识的掌握程度^[10]。本次研究结果显示,在传统宣教模式基础上加以视频宣教与回授法联合应用,观察组的老年患者在相关知识的掌握程度上远高于对照组的老年患者,差异明显且具有统计学的意义。视频宣教的内容相较图文而言更为形象具体,并且声文并茂对于观看者的吸引力更强,观看者的注意力更为集中,对于宣教的内容也更容易理解掌握,宣教效果更为明显。视频的内容经过事先准备,并且可以进行后期调整,以达到期望的效果,能够有效的避免护士因表达能力、沟通能力以及经验上的欠缺导致宣教效果不理想的情况发生。并且宣教视频能够进行暂停、回退以及重复播放,在观看期间患者可以与护士进行沟通交流,与回授法相结合,对于重要内容进行回顾和梳理,能够及时发现患者对相关知识的掌握不足,对于不足的内容可以再次进行宣教,如此反复能够保障患者对于知识点掌握程度。老年患者以及其陪护人员在这种宣教模式下,能够更好的记忆相关知识内容,并且清晰的认识到跌倒和坠床的危险性,对于相关的防护内容的关注度也会大大提高,进而达到预期的宣教效果,起到良好的预防作用。

综合以上所述内容,可以得出以下结论,在对老年患者进行跌倒和坠床的风险认知教育当中,在传统的宣教模式上联合应用视频宣教与回授法,能够有效提高老年患者

对于相关预防知识的掌握程度,有利于防止相关意外的发生。

参考文献:

- [1] 廖素芬. 无线防跌倒报警系统联合病房内视频宣教在降低脑梗死住院患者跌倒发生中的应用观察 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(18): 74-77. DOI: 10.19435
- [2] 孟桂平, 张卫, 查媛媛等. 标准化视频结合多媒体课件宣教模式在心内科住院患者跌倒/坠床认知中的应用 [J]. 临床护理杂志, 2020, 19(01): 26-28.
- [3] 许芬娟, 吕巧霞, 彭放. 视频宣教在心内科跌倒预防管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(06): 142-143. DOI: 10.16690
- [4] 周春来. 视频宣教在预防老年住院患者跌倒的应用研究. 广西壮族自治区, 广西壮族自治区民族医院, 2021-12-08.
- [5] 王晓娥, 文金宁, 刘晶等. 视频宣教联合回授法对精神科病人跌倒风险认知和行为意向的影响 [J]. 全科护理, 2020, 18(27): 3642-3644.
- [6] 孟翠侠. 探讨精细化护理对老年住院患者坠床/跌倒护理不良事件的预防效果 [J]. 医学食疗与健康, 2021.
- [7] 张芳, 周剑英, 戴珍娟等. 叙事视频联合回授法在神经内科患者防跌倒宣教中的应用 [J]. 上海护理, 2019, 19(09): 49-51.
- [8] 孙成梅. 回授法在神经内科跌倒高风险患者自我管理中的应用 [D]. 青岛大学, 2019. DOI: 10.27262
- [9] 黄雪波. 老年肿瘤住院患者跌倒/坠床事件的根本原因分析及护理对策 [J]. 重庆医学, 2022, 51(S02): 438-440.
- [10] 熊江琴, 何国平, 王丹丹, 等. 视频宣教联合回授法在头颈部肿瘤患者防跌倒中的运用效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(12): 2.