

# 预防跌倒护理对老年痴呆患者跌倒事件发生情况 及生活质量的影响分析

赵汉秋

(温江区人民医院 四川 成都 611100)

**【摘要】**目的：浅析在老年痴呆患者护理中，以常规护理为基础，联合预防跌倒护理应用效果。方法：择我院住院患者100例，均为老年痴呆症患者，随机分为两组，均为50例，对照组实施常规护理、观察组联合预防跌倒护理，对组间护理结局进行分析。结果：与对照组相比，观察组患者跌倒事件发生率较低、护理满意度较高 ( $P < 0.05$ )。两组患者护理前生活质量评分(SF-36)无显著差异 ( $P > 0.05$ )，护理后观察组患者SF-36评分较高 ( $P < 0.05$ )。结论：在老年痴呆患者护理中，以常规护理为基础，联合预防跌倒护理应用效果理想，值得研究。

**【关键词】**预防跌倒护理；老年患者；痴呆症；生活质量

## Analysis of the effect of Fall Prevention nursing on the fall events and quality of life of senile dementia patients

Hanqiu Zhao

(Wenjiang District people's Hospital, Chengdu, Sichuan, 611100)

**[Abstract]** Objective: to analyze the effect of combined nursing care for preventing falls on the basis of routine nursing care in the nursing care of senile dementia patients. Methods: 100 patients with senile dementia were randomly divided into two groups: Control Group (N = 50) and Observation Group (N = 50). Results: compared with the Control Group, the Observation Group had lower incidence of falls and higher satisfaction with nursing ( $p < 0.05$ ). There was no significant difference in SF-36 between the two groups before nursing ( $p > 0.05$ ), but the SF-36 score was higher in the observation group after nursing ( $p < 0.05$ ). Conclusion: In the nursing of senile dementia patients, based on the routine nursing, the application of combined fall prevention nursing has ideal effect and is worth studying.

**[key words]** fall prevention nursing; elderly patients; dementia; quality of life

跌倒是老年人群最为常见的伤害性事件，是老年人伤残、失能以及死亡的主要原因<sup>[1]</sup>。老年痴呆是一种起病隐匿的进行性发展的神经系统退行性疾病，患者主要临床表现为记忆障碍、失语、失认、执行功能障碍等，病因尚不明确<sup>[2]</sup>。该病是一组异质性疾病，在多种因素（生物、社会心理因素等）作用下发病，极大程度上提高了跌倒等不良事件的发生率，因此在该疾病患者实施积极治疗的同时，需给予合理化的护理干预，保障治疗效果<sup>[3]</sup>。鉴于此，本文以我院收治的老年痴呆患者为研究对象，随机分为两组，实施不同护理方案，重在分析在该疾病患者护理中，跌倒预防护理应用效果，但因现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

研究对象：我院收治的老年患者，均为痴呆症，n=100例，资料收集时间：2020年1月—2022年1月，随机分为两组。纳入标准：①患者均符合中国精神障

碍以及诊断相关指标；②患者均伴有情绪异常、语言功能障碍等；③患者家属对本次研究内容知情，愿意将其临床资料用于研究中。排除标准：①年龄<60岁者；②伴有其他并发症；③临床资料不全者。对照组：n=50例，男20例、女30例，年龄60~90岁，平均(75.00±1.20)岁，病程1~10年，平均(5.50±0.53)年，疾病类型：血管性痴呆、混合型痴呆、阿尔兹海默症患者各占4例、8例、38例；观察组：n=50例，男22例、女28例，年龄60~90岁，平均(75.00±1.29)岁，病程1~10年，平均(5.50±0.59)年，疾病类型：血管性痴呆、混合型痴呆、阿尔兹海默症患者各占5例、10例、35例；组间患者基线资料差异甚微( $P > 0.05$ )，可对比。

#### 1.2 方法

对照组：实施常规护理。患者入院后由护理人员对其进行心理疏导，结合患者日常饮食做好膳食干预，遵医嘱给予用药指导，为患者提供安静、舒适的休息

环境,告知患者家属老年痴呆症护理要点,使其更好的参与疾病管理。患者卧床时尽量使用床栏,将其日常生活中所用物品放置在触手可及的地方,尽量固定位置,在床尾挂警示标志。嘱咐患者在患者起床时搀扶,对于步态不稳的患者需防止其突然由平卧位改为站立位。当患者采取坐立位时,需依据患者情况采用保护带。患者若需外出,家属需全程陪同,走路时尽量不穿拖鞋。

观察组:以对照组护理为基础,联合预防跌倒护理,内容见下:

1.2.1 成立护理小组:由护士长以及护理内人员,护士长负责护理计划的制定以及护理工作的统筹与安排,护理人员负责依据护理计划落实护理工作。由专业人员对组内护理展开培训,对患者跌倒预防护理理论知识以及实践技能培训,培训结束后需接受考核。召开小组会议,依据患者护理需求,结合病情以及当前健康状况等,对患者发生跌倒风险进行评估,护理人员日通过查阅相关资料,结合护理经验,分析患者跌风险事件预防的具体护理措施。

1.2.2 环境安全管理:①妥善归置病房内的物品,不可影响走路通道,同时需方便患者日常拿取。②定期检查厕所、浴室以及走廊等地方的扶手,确保扶手的稳定性,同时需检查走廊、厕所等地方照明灯有无异常。③确保地面的干燥性,清洁人员在拖地后需采用干拖把将地面拖干,若地面有水渍,需放置“地面湿滑,小心跌倒”警示牌。④交代患者在需要协助时如何使用呼叫器,将其放置在患者触手可及的地方,依据患者需求调整床的高度,固定桌椅的轮子,在患者的床两边加上护栏等,依据医院的实际情况,可适当增添必要的设备,例如坐式马桶、带有靠背的洗浴凳等。⑤指导患者购买合适的鞋子,鞋底需粗糙防滑,鞋内不可垫太厚的鞋垫,以免影响脚底的感觉。⑥对于存在跌倒高危风险的患者,需为其配置安全辅助器材,例如拐杖、轮椅等,将其放置在床边,同时医院的楼梯收边处需要有直滑条处理。

1.2.3 患者安全管理:①通过口头健康教育,结合宣教手册、视频等,为患者讲述跌倒的常见情境以及高危因素,为患者模拟室内外活动,例如起身下床、如厕等,在播放视频的同时采用言语讲述,加深患者理解。②通过健康小贴士,向患者家属强调跌倒的危害性,使其能够高度重视。③邀请患者家属参与与跌跌倒风险管理,嘱咐其患者在住院期间需由家属陪伴,若陪护过程中需离开,应告知护理人员,护理人员需给予重点关注。指导患者家属如何在患者跌倒后将危

害降至最低。在患者手腕上系铃铛,当其离床活动时,可提醒家属陪护。④健康指导:可组织召开预防跌倒的宣教活动,告知患者及其家属跌倒发生机制、护理等相关内容,提高其认知度。⑤指导患者坚持渐进性锻炼,运动强度需以患者耐受性为主。指导患者进行渐进性活动,例如30s起床、30s站立以及30s行走等。

1.2.4 护理人员:①护理人员需依据患者跌倒风险评估结果,对不同风险级别的患者进行分层次教育以及管理,主要包含危险因素、跌倒好发时间段、防护措施等,指导患者及其家属如何正确使用紧急呼叫器。②筛选出跌倒的高危风险患者,进行等级登记,在患者的床头做好醒目标识。落实交接班护理工作,在患者洗漱、洗澡时,需格外注意,加强巡视,及时发现安全隐患并进行对应处理。④定期开展跌倒风险护理座谈会,为护理人员讲述跌倒护理的重要性,提高其风险意识。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 跌倒事件发生率比较。

1.3.2 生活质量评分比较。评估量表:简易生活质量量表(SF-36),评估条目:社会功能、生理功能、情感职能、躯体健康,各条目总分为100分,分值越趋近100分,患者生活质量越好。

1.3.3 护理满意度比较。评估结果分为满意、较满意、不满意,计算总满意率=(满意+较满意)/ $n \times 100.00\%$ 。

#### 1.4 统计学分析

数据分析借助SPSS20.0软件完成,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料采用[n(%)]表示,分别行t检验、 $\chi^2$ 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 跌倒事件发生率比较

跌倒事件发生率比较:对照组8例(16.00%)、观察组1例(2.00%),经统计学计算 $\chi^2=4.396$ 、 $P=0.036$ ,可见,观察组患者跌倒事件发生率较低,组间差异显著( $P < 0.05$ )。

### 2.2 SF-36 评分比较

组间患者SF-36评分比较:护理前评分无显著差异( $P > 0.05$ ),护理后评分较高的是观察组( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.3 护理满意度比较

护理满意度较高的是观察组( $P < 0.05$ )。见表2。

## 3 讨论

老年痴呆是临床较为常见、多发性疾病,具有较高的发病率,患者多表现为行为异常、反应迟钝以及

表1 SF-36 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组名 n	社会功能		生理功能		情感职能		躯体健康	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (50)	68.96 ± 5.84	76.23 ± 6.25	65.55 ± 5.35	75.16 ± 6.10	64.75 ± 6.11	74.69 ± 5.83	65.95 ± 6.20	73.24 ± 6.03
观察组 (50)	68.90 ± 5.90	84.15 ± 7.11	65.70 ± 5.20	83.34 ± 7.30	64.70 ± 6.02	82.60 ± 7.10	65.90 ± 6.02	84.16 ± 7.33
t	0.051	5.916	0.142	6.080	0.041	6.088	0.041	8.135
P	0.480	0.000	0.444	0.000	0.484	0.000	0.484	0.000

表2 护理满意度比较 [n (%)]

组名 n	满意	较满意	不满意	总满意率
对照组 (50)	21 (42.00)	19 (38.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组 (50)	34 (68.00)	14 (28.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
$\chi^2$				6.061
P				0.014

行走不稳等<sup>[4]</sup>。该疾病的发生与发展是不可逆的，一旦发病，患者的认知、记忆以及理解等功能均会受到不同程度影响，随着病情的发展而加剧，增加了跌倒发生风险，影响患者康复，因此需辅以行之有效的护理措施。常规护理属于既往传统护理了，其护理内容、方式均较单一，且对跌倒事件的重视度较低，导致护理效果不佳，因此如何有效预防患者跌倒成为护理人员关注重点。

预防跌倒护理的实施，能够有效规避常规护理弊端，将被动护理转换为主动预防的有效护理，能够满足风险事件的护理需求，保障护理质量<sup>[5]</sup>。该护理模式是将事后处理转换为事前预防，可有效控制危险源，提高护理工作的主动性以及目的性。本次研究数据可见：与对照组相比，观察组患者跌倒事件发生率较低、护理满意度较高 (P < 0.05)。护理后观察组患者 SF-36 较高 (P < 0.05)。研究中护理小组的成立，可促使护理工作顺利实施，使其更加具有规范性以及合理性。小组成员对患者跌倒风险进行评估，实施针对性护理措施，可从源头上预防跌倒事件的发生。护理期间对患者跌倒因素进行实时评估，可依据评估结果动态调整护理措施。该护理模式是以护理人员为主导，通过培训可促使护理人员风险意识增强，将预防跌倒的有效措施融入日常护理工作中，更加体现了护理措施的衔接性，从环境护理、患者护理管理以及护理人员管理等，可为患者提供全方位护理。

通过临床护理经验所得：对于老年痴呆患者而言，

跌打发生风险较高，是因多因素影响，因此护理人员需对患者进行综合性评估，及时发现高风险人群，针对环境、患者等多方面展开对应护理，促使跌倒发生率降低。护理人员在护理过程中需对跌倒因素进行评估以及再评估，确保评估的准确性。护理期间需借助患者家属干预，使其能够参与患者的安全管理，从而保障护理质量。

综上所述：在老年痴呆患者护理中，以常规护理为基础，联合预防跌倒护理效果理想，可降低跌倒事件发生率，改善其生活质量，提高护理满意度，建议进一步推广以及应用。

参考文献：

[1] 张世全. 丁苯酞软胶囊联合尼麦角林对老年痴呆患者认知功能及事件相关电位的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(09):1088

[2] 刘翠, 何鑫. 针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能及不良事件发生率的影响 [J]. 贵州医药, 2021, 45(04):656-657

[3] 田丽丽. 家庭延续性护理对老年痴呆患者生活质量及认知功能及不良事件的影响研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(08):122-123

[4] 杨柳. 安全护理管理在老年痴呆住院患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(18):183-184

[5] 刘萍. 预防跌倒护理对老年痴呆患者跌倒事件发生情况及生活质量的影响 [J]. 临床医学工程, 2019, 26(09):1265-1266