

预防性护理对降低心血管内科住院患者坠床跌倒的应用

信千千

胜利油田中心医院心血管内科 山东 东营 257000

【摘要】目的：探讨心血管内科住院患者采取预防性护理对其降低坠床跌倒发生的应用效果。方法：选择2017年1月至2019年1月至我院诊疗的100例心血管内科住院患者当做研究对象，并以抽签法将其均等划分为两组，即观察组和对照组，对照组以常规护理干预施护，观察组以此为基础实施预防性护理，对两组患者坠床跌倒事件发生情况、健康教育知识掌握度评分以及满意度加以对比。结果：观察组的坠床跌倒事件发生率低于对照组，且健康教育知识掌握度评分以及总体满意率均高于对照组，差异显著，有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：心血管内科住院患者采取预防性护理能够使患者掌握疾病治护相关知识，使坠床跌倒事件的发生减少，从而提升患者满意度，值得推广。

【关键词】预防性护理；心血管内科；住院患者；坠床跌倒；满意度

心血管疾病是临床常见的一类疾病，多发于中老年患者，随着我国人口老龄化趋势不断上升，此类疾病的发病率也在持续上升，使得心血管内科患者护理的难度增加，并且心血管患者一般会受视力、用药以及身体机能等方面因素所影响，导致其容易出现坠床跌倒事件^[1]，尤其是老年患者发生坠床跌倒事件的概率会更大，因此，需要对心血管内科住院患者的护理工作予以重视，预防性护理能够针对坠床跌倒事件发生的风险因素采取预防性护理措施，从而有效避免坠床跌倒事件发生^[2]，为了进一步证实对心血管内科住院患者坠床跌倒实施预防性护理的应用效果，本次研究选择2017年1月至2019年1月至我院诊疗的100例心血管内科住院患者当做研究对象加以研究，现将报道如下。

1 资料以及方法

1.1 一般资料

选择2017年1月至2019年1月至我院诊疗的100例心血管内科住院患者当做研究对象，并以抽签法将其均等划分为两组，即观察组和对照组。观察组男女患者之比为32:18，年龄区间为52~79岁，均龄 (59.28 ± 5.86) 岁。对照组男女患者之比为31:19；年龄区间为51~80岁，均龄 (59.48 ± 5.89) 岁。两组经对比一般资料，差异不明显，无统计学意义， $P > 0.05$ ，两组可比。

1.2 方法

两组患者在临床治疗方法方面均相同，护理方法方面存在差异。对照组以常规护理施护，主要是在易跌倒处设置警示标志，并建议患者在住院期间使用床护栏，同时对患者进行用药指导、生活护理、饮食指导、病房卫生管理等。观察组以此为基础实施预防性护理，其内容如下：

1.2.1 对患者实施风险评估

构建风险护理管理流程，即掌握患者基本信息、

风险识别与评估、风险级别划分、制定并实施防风险策略、效果评价，在风险级别划分的过程中，应该针对低、中、高危三级风险的患者进行颜色标识，红色代表高危、黄色代表中危、绿色代表低危，并针对不同风险等级的患者给予相应的护理措施，例如，当中高危患者沐浴或是如厕时，应该有专人陪护，以免风险事件发生。

1.2.2 实施健康教育

若要更好地实现坠床跌倒事件的预防，应该保证患者能够提高安全意识，这便需要护理人员对患者实施健康教育，健康教育的主要内容包括心血管疾病知识、注意事项、坠床跌倒的危害、预防坠床跌倒的方法等，同时将健康教育手册发放给患者，使患者深入了解坠床跌倒的危害，并掌握预防坠床跌倒的方法，同时对心血管疾病的相关知识深入了解。

1.2.3 实施心理护理

护理人员应与患者保持密切沟通，掌握患者心理动态，针对患者出现的不良心理，应该及时采取有效的心理疏导和其他缓解措施，使患者不良心理得到改善，同时对患者进行关心和鼓励，良好的护患关系得以建立，从而使患者对治疗的依从性和配合度提升。

1.2.4 应做好加强护理管理工作

不仅应该加强病房安全设施建设，还应该全面提升护理人员的预防护理意识，并严格遵守科室规章制度，做好排班和交接班工作，针对坠床跌倒事件应制定紧急预案和处理流程，若发生坠床跌倒事件，应及时按照制定的预案和流程操作。此外，还应该对患者加强巡视，对于存在的安全隐患，应该及时处理，以免不良事件发生。

1.3 观察指标

此次研究以坠床跌倒事件发生率、健康教育知识掌握度评分以及总体满意率作为观察指标。其中，健康

教育知识掌握度评分以及总体满意率分别由院内自制的健康教育知识测试卷以及满意度调查表评测。

1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 进行统计学分析, ($\bar{x} \pm s$) 代表计量资料, 经 t 检验, n (%) 代表的是“例数(百分率)”, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组坠床跌倒事件发生情况对比

观察组共出现坠床 1 例, 跌倒 1 例, 坠床跌倒事件发生率为 4%; 对照组共出现坠床 4 例, 跌倒 5 例,

坠床跌倒事件发生率为 18%。观察组的坠床跌倒事件发生率相较于对照组更低, 差异显著, 有统计学意义, $P < 0.05$, $\chi^2=12.057$ 。

2.2 两组健康教育知识掌握度评分对比

观察组健康教育知识掌握度评分为 (96.27 ± 9.58) 分; 对照组健康教育知识掌握度评分为 (81.34 ± 8.09) 分。观察组的健康教育知识掌握度评分相较于对照组更高, 差异显著, 有统计学意义, $P < 0.05$, $t=5.962$ 。

2.3 两组满意度对比

如表 1 所示, 观察组总体满意率相较于对照组更高, 差异显著, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1 两组满意度对比 [n (%)]

组别	n	十分满意	满意	一般	不满意	总体满意率
观察组	50	27 (54.00)	22 (44.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	49 (98.00)
对照组	50	12 (24.00)	28 (56.00)	8 (16.00)	2 (4.00)	40 (80.00)
χ^2						12.841
P						< 0.05

3 讨论

心血管内科住院患者是院内出现坠床跌倒的高危患者, 主要是由于此类患者的生理机能一度下降, 且存在心律失常、一过性脑缺氧以及药物不良反应等^[3], 故容易发生坠床跌倒事件, 坠床跌倒事件发生后, 不仅容易引发医、护患纠纷, 而且还容易造成患者出现二次负伤, 使患者疾病迁延难愈, 增加住院费用^[4]。因此, 应该在治疗过程中采取有效的护理干预措施。

预防性护理能够有效掌控院内不良事件发生的风险因素, 从而通过预防性护理措施, 使这些风险因素得以规避。通过进行风险评估, 能够有针对性地对患者施护; 通过健康教育能够使患者的安全意识和疾病及防护知识掌握度提升; 通过心理护理能够使患者负性心理降

低, 实现与患者良好配合, 从而降低风险; 通过护理管理能够保证各项护理措施得以有效进行^[5], 故采取预防性护理能够有效改善护理效果。

本次研究中, 观察组通过实施预防性护理, 其坠床跌倒事件发生率低于对照组, 且健康教育知识掌握度评分以及总体满意率均高于对照组, 差异显著, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。说明预防性护理能够有效降低坠床跌倒事件的发生率, 且能够增强患者安全意识, 提升患者满意度。

综上所述, 心血管内科住院患者采取预防性护理能够使患者掌握疾病治护相关知识, 使坠床跌倒事件的发生减少, 从而提升患者满意度, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 王丹. 预防性护理干预对降低消化内科住院患者 坠床跌倒的效果分析 [J]. 当代医学, 2018(1):172-173.
- [2] 刘颖, 王静. 安全性护理对预防内科老年住院患者跌倒的临床意义 [J]. 中国医药指南, 2017,15(35):9-10.
- [3] 林一秀. 持续质量改进方法降低神经内科住院患者坠床、跌倒发生率的应用探究 [J]. 中外医学研究, 2017,15(28):165-166.
- [4] 彭红燕. 护理干预在降低肾脏内分泌科住院患者坠床 / 跌倒发生率的效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2017,2(45):29+37.
- [5] 沈晓霞. 预防跌倒与坠床护理在我院心内科患者中的应用 [J]. 临床心身疾病杂志, 2016,22(s2):154-154.