

前馈控制在预防眼科术后患者跌倒风险中的应用体会

毛轶青

上海中医药大学附属龙华医院, 上海200032

[摘要] 目的: 应用前馈控制概念在眼科实施相应措施, 预防护理安全中跌倒风险的探讨与评价。方法: 针对2017-2018年期间收治的眼科手术患者, 对眼科患者视物模糊程度进行分级, 并为眼科患者制定个体化健康宣教策略。结果: 病房护理中应用前馈控制, 在临床护理工作前对多种不安全因素进行衡量, 一年中眼科病房患者无一例发生跌倒意外, 无患者投诉, 保障了眼科病房的护理安全。

[关键词] 前馈控制; 眼科患者; 跌倒风险

[DOI] 10.18686/yxj.v1i3.1060

前馈控制又称为预防控制, 是一种预防风险控制的方法, 通过在管理工作开展前对工作的后果进行预测, 并制定预防对策, 对可能出现的跌倒意外得以控制并将风险减小到最低。是护理工作过程中必不可少的实施方法, 也是最经济的一种控制方法^[1]。在前馈控制理论中就有防止患者跌倒的各种措施, 包含设施、约束和教育等内容。我院眼科病房多以单纯性的眼部疾患患者为收治对象, 住院平均天数为2-3天, 因此在实施计划中排除了对约束的措施, 从教育和设施着手。

1 眼科疾病护理安全隐患分析

1.1 疾病用药的隐患

1.1.1 科内眼科手术以青光眼、白内障、眼睑手术为主, 患者临床症状多有视物模糊、眼部干涩, 还有头晕耳鸣等伴随症状, 使日常生活受到不同程度的影响。

1.1.2 术前准备阶段, 需要对手术眼进行扩瞳, 瞳孔扩大后进入眼球的光线明显增多, 在强光下会出现怕光等现象, 此外扩瞳后眼睛调节功能暂时消失或减弱, 看近物时会出现视物不清现象; 术前冲洗结膜囊后即将无菌纱布覆盖在术眼上, 由于眼睛被遮挡影响活动, 当另外一只眼睛也存在视力问题时, 由此患者在如厕或日常行走活动时就会存在较高的跌倒风险。因此, 为了防止意外事件发生, 使用前馈控制对于眼科护理中的跌倒安全隐患做出相应的对策, 对于临床护理具有重要的意义^[2]。

1.1.3 对于术后患者活动, 护理常规中并未要求受约束, 可以正常自由进行, 但伤口疼痛及敷料遮挡均对生活及行动带来不便, 增加了跌倒的风险。

1.2 环境设施的隐患

我院病房环境经改造后为防滑地面, 厕所内洁具及淋浴室均设有扶手, 但因使用频率极高, 扶手时有松动现象; 厕所与病房地面衔接处也有2cm左右台阶, 眼疾患者多以老年高龄者居多, 存在绊倒隐患。

1.3 护士护理安全意识薄弱

眼科护理中存在的安全隐患源于护士护理安全意识薄弱。眼科疾病有别于其他疾病, 患者发病后视力发生障碍, 住院期间很容易发生跌倒或者碰撞等安全问题, 护理安全管理过程中护理人员思维定式, 缺乏同理概念, 只注重了治疗用药的安全, 轻视了眼科疾病本身症状带来的安全隐患, 又因患者住院天数短, 周转快, 对跌倒相关的告知缺乏, 护理质量管理欠完善^[3]。

2 前馈控制的实施

手术患者应该加强患者术前风险评估, 根据患者存在的危险因素制定个性化护理方案和计划, 从而保证护理安全^[4]。实施方法及措施如下:

2.1 方法

2.1.1 术前患者使用跌倒风险评估单结合眼科诊疗常规症状评分表, 对视物模糊、眼部干涩、头晕耳鸣三种常见症状细化分级, 从症状描述、对生活的影响程度、头晕耳鸣的发作程度三个维度进行评分, 无症状评估分值为“0”分, 症状加重逐步加分, 设轻、中、重度, 评分分别为1、2、3分。

2.1.2 术后患者将术后疼痛评估表单纳入。

2.1.3 纳入实施对象标准: 对入院时跌倒评分已是高危的患者自动纳入; 若不是高危患者, 则术前症状评分表总分 ≥ 6 分或单项评估分 ≥ 2 分并超过二项者; 术后单项评估分 ≥ 2 分并超过二项, 且疼痛评分 ≥ 4 分者即纳入高危患者。

2.2 措施

2.2.1 加强入院评估, 正确评估患者风险因素, 对高风险患者, 病房安置因就近护士台收治。

2.2.2 根据环境安全隐患改进病房设施: 必须启用病床安全护栏; 对桌子的边角加贴防撞缓冲条; 规定床旁桌物品固定放置, 并协助患者触摸使用, 以便术后取放用物; 每月定期检查卫生间扶手, 如有松动及时维修, 积极预防病人坠床、跌倒及碰伤。

2.2.3 加强护理人员教育, 采用同理体验活动, 如遮眼游戏等, 同理患者行动不便的感觉; 及时收起床尾调节高度的摇手柄, 以防碰伤或引起跌倒。

2.2.4 日常健康教育, 在入院、术前、术后健康教育的基础上, 建立专科风险手册及健康教育处方, 发放给患者及家属; 对不同年龄、文化程度的患者有针对性的宣教, 强化患者安全意识。

2.2.5 加强与患者的交流沟通, 并与患者建立良好的护患关系, 为患者及时排忧解难。对于高风险患者, 尤其术后患者增加健康教育次数, 如术前、术中、术后分别对其进行阶段性健康教育, 提高患者的理解力, 了解手术及疾病的相关知识^[4], 提高患者的依从性, 增强对治疗信心, 并能积极配合。

3 结论

前馈控制是护理人员通过对各种可能会影响患者身心健康的事件进行风险评估调控, 使患者意外风险处于可控范围^[5]。我们的实施效果也是显而易见的, 期间患者没有发生

一例跌倒意外不良事件。进行前馈控制护理管理的患者与进行常规护理管理的患者相比,其周围相关的护理安全项目,如术后伤口感染、护理差错、投诉等事件的发生几率也同时下降,因为接受了对自身有效的专业知识,患者对护理工作的满意率也明显提高。使用前馈控制方法对加强患者术前风险评估,根据患者存在的危险因素制定个性化护理方案和计划,从而保证护理安全^[6]有着非常重要的影响。因此我们认为对眼科手术患者进行前馈控制护理管理能够有效减少护理差错事故的发生率,值得在临床上应用。

参考文献:

- [1]高伟,汪芳,游晓伟.前馈控制在眼科护理管理中的应用效果观察[J].中国现代药物应用,2014,(22): 181.
- [2]陈丹 对老年白内障病人心理情绪及并发症护理干预效果分析[J].护士进修杂志,2014(18):1697 1698.
- [3]赵丽霞袁彭秀贞.有关眼科护士临床用药的安全管理分析[J].中国保健营养渊下旬刊 2013 袁 23 渊 4 冤院 1870-1871 援
- [4]吴伟霞,肖梅,赵春静,等.前馈控制对老年白内障病人术后并发症及护理质量的影响[J].全科护理. 2015 (34): 3501-3502.
- [5]石永超.前馈控制在眼科护理管理中的应用效果观察[J].青岛医药卫生. 2014, 46 (1): 73-74.
- [6]黄正袁强永刚袁陈伟.光动力学疗法诱导抗肿瘤免疫反应研究的进展[J].中国激光医学杂志袁 2011 袁 4(2)院 121-124.

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 毛轶青. 前馈控制在预防眼科术后患者跌倒风险中的应用体会 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1.打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2.打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com