

# PDCA 循环在预防住院患者跌倒护理管理中的应用效果分析

宋书晴

(甘肃省陇南市武都区中医医院 甘肃陇南 746000)

**摘要:**目的:探究分析 PDCA 循环在预防住院患者跌倒护理管理中的应用效果。方法:随机选取 2021 年 3 月至 2023 年 3 月期间我院住院处筛查出的高危患者,分为研究组和参照组。参照组用常规护理方法,研究组用 PDCA 循环方法进行护理,比较两组预防住院患者跌倒护理管理的应用效果。结果:研究组患者跌倒发生情况低于参照组,预防跌倒方法的掌握优于参照组;研究组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握情况显著优于参照组;研究组护理人员护理后对患者跌倒情况评估的正确率高于参照组;研究组实施预防跌倒方法后的成功率以及护理后的生活质量水平平均高于参照组。 $P < 0.05$  结论:PDCA 循环在预防住院患者跌倒护理管理中的应用效果更好,值得推广使用。

**关键词:**PDCA 循环;住院患者;跌倒护理

对住院患者跌倒情况进行预防护理工作为护理工作中最为重要的内容之一,患者的跌倒对患者的身心健康以及生命安全都有着极大的消极影响<sup>[1-2]</sup>。所以护理管理中对住院患者的跌倒情况的发生进行预防具有重要意义<sup>[3]</sup>。为此,我院进行了 PDCA 循环在预防住院患者跌倒护理管理中的应用效果进行了详细的分析研究,详细报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次研究的时间段为 2021 年 3 月至 2023 年 3 月,将筛查出的高危患者共 40 人通过电脑随机分组的方式,分别分为研究组和参照组。其中,纳入研究组 20 例,男 10 例、女 10 例,患者的平均年龄为 60 岁以上,其中骨折住院患者 8 例,脑血栓患者 5 例,糖尿病患者 7 例。纳入参照组 20 例,男 10 例、女 10 例,患者的平均年龄为 60 岁以上,其中骨折住院患者 6 例,脑血栓患者 9 例,糖尿病患者 5 例。组间数据无差异性 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准:基础临床资料完整;均为住院患者;已签署知情同意书;精神意识正常;具有沟通交流能力

排除标准:精神异常;无法进行配合;需要二次手术;过程中提出转院的患者

### 1.2 方法

给予参照组的住院患者常规跌倒护理方法,对患者周围环境进行护理,减少诱发患者跌倒的危险因素。在患者跌倒情况发生后立即进行处理,防止患者跌倒情况的再次发生。为患者添置扶栏装置并对装置进行软包,辅助患者行动的同时防治患者磕碰在扶栏装置上而产生的危险可能性。

给予研究组的住院患者 PDCA 循环方法在预防住院患者跌倒护理管理中进行使用:

3 加强对护理人员的培训:为护理人员定期举办预防跌倒相关知识培训活动,通过培训活动使护理人员学习相关防跌倒知识,护理人员通过对讲座的听讲、记录和理解,提高护理人员对住院患者预防跌倒知识水平的掌握能力;加强对年轻护理人员业务的培训,使护理人员能够真正认识到疾病及并发症以及用药方面会产生的一些不良反应,以便于全面评估患者病情的提高效果以及对不良反应事件的防范能力和解决能力。降低跌倒等不良事件的发生几率。

4 制定统一的跌倒评估量表,使护理人员能够清晰的了解到护理方法对住院患者跌倒发生情况的影响效果。

5 为患者开展防跌倒安全知识教育。对患者进行安全教育是降

低跌倒发生率的有效措施之一,通过让患者了解预防跌倒的相关知识,降低患者跌倒情况的发生率。在患者入院时,护理人员应为患者详细介绍病房的环境情况,使患者熟悉病房的环境,降低患者对病房环境的不适感。并且为患者讲解跌倒的危害,尤其注重对老年患者的宣教,由于老年患者较为顽固,依从性较差,对护理人员的讲解普遍取无视的态度,所以护理人员应提高耐心,通过老年人的思考角度对老年患者进行宣教。

6 为患者布局合理、安全的病房病室,保障各种设施的完好度,维持病房光线的柔和,通过景物防治患者产生急躁情绪;对病房以及走廊的障碍物进行管理,将物品摆放有序;保持患者行走区域地面的干燥性;卫生间铺设防滑垫并定期检查病室走廊、卫生间扶手等的稳定性;对病房中的设施如床栏、床旁桌椅等进行每天晨间的护理检查,防治由于基础设施的老化导致患者跌倒事故的发生。为患者床头及坐便器旁安装呼叫铃,护理人员教会患者正确的使用方法。

7 护理人员在每天交接班时应进行检查,接班护理人员在护士长的带领下对患者病房进行巡视,查看病房设施的完好度,及时听取患者的意见进行改进。接班护理人员应认真查看上一班护理人员对预防患者跌倒情况的相关措施的执行情况。护理质量管理小组应在护士长的带领下进行每周不定期的检查患者跌倒评估表是否有进行及时的评估,以及评估是否准确合理,健康宣教进展是否到位,患者床尾有无粘贴防跌倒标识,病房以及走廊地面有无水迹等,对检查结果进行及时反馈给责任护士并责令其进行整改。

8 在护理人员进行处理发生跌倒不良事件后,护士长应将时间情况上报于护理部,护理部对每月的跌倒事件发生情况进行收集。再按季度进行汇总分析报告,总结每季度住院患者发生跌倒的原因以及处理情况结果。

### 1.3 评价指标及判定标准

(1) 对两组患者跌倒发生情况和预防跌倒方法的掌握情况进行对比。

(2) 对两组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握情况进行对比。

(3) 对两组护理人员护理前后对患者跌倒情况评估的正确率进行对比。

(4) 对两组患者实施预防跌倒方法后的成功率进行对比。

(5) 对两组患者护理后的生活质量水平进行对比,其中将生活质量评判内容分为健康指数、社会认识、情感认知和生活满意指

数四种。

#### 1.4 统计学处理

对本次研究中的 40 例住院患者的跌倒护理管理效果采用统计学软件 SPSS22.0 统计学软件对两组数据进行相应的统计分析。计量资料以及计数资料分别采用  $\bar{x} \pm s$ 、t 检验、计数资料通过使用 (%) 的形式进行表示,通过  $\chi^2$  的使用进行检验。以  $P < 0.05$  表示检验结果具有统计学意义的判定标准。

#### 2 结果

##### 2.1 比较两组患者跌倒发生情况和预防跌倒方法的掌握情况

在护理后研究组患者发生跌倒情况的人数为 2 人,参照组患者发生跌倒情况的人数为 10 人, ( $\chi^2 14.8246, P 0.0001$ )。研究组患者对预防跌倒方法掌握的人数为 18 人,参照组患者对预防跌倒方法掌握的人数为 8 人, ( $\chi^2 10.9890, P 0.0009$ )。研究组患者跌倒人数显著少于参照组,研究组患者对预防跌倒方法的掌握情况好于参照组。组间数据存在差异,具有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。

##### 2.2 比较两组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握情况

研究组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握人数为 19 人,未掌握人数为 1 人。参照组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握人数为 9 人,未掌握人数为 11 人。( $\chi^2 11.9048, P 0.0005$ )。研究组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握情况显著优于参照组。组间数据存在差异,具有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。

##### 2.3 比较两组护理人员护理前后对患者跌倒情况评估的正确率

研究组护理人员护理前预估跌倒患者共 18 例,评估正确人数 3 例,正确率 17%。参照组患者护理前预估跌倒患者共 18 例,评估正确人数 9 例,正确率 50%。( $\chi^2 4.7619, P 0.0290$ )。实施护理方法后研究组患者预估跌倒患者共 8 例,评估正确人数 7 例,正确率 88%。参照组患者预估跌倒患者共 8 例,评估正确人数 2 例,正确率 25%。( $\chi^2 4.0000, P 0.0455$ )。研究组患者护理后对患者跌倒情况评估的正确率显著高于参照组。组间数据存在差异,具有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。

##### 2.4 比较两组患者实施预防跌倒方法后的成功率

给予两组患者不同预防跌倒管理方法后,研究组患者的跌倒预防成功人数为 19 例,成功率为 95%。参照组患者的跌倒预防成功人数为 8 例,成功率为 40%。( $\chi^2 13.7892, P 0.0002$ )。组间数据存在差异,具有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。

##### 2.5 比较两组患者护理后的生活质量水平

护理后研究组患者与参照组患者的各项水平分别为健康指数为 ( $48.14 \pm 0.25, 23.21 \pm 0.25$ ) 社会认知指数为 ( $43.51 \pm 0.35, 26.51 \pm 0.35$ ) 情感认知指数为 ( $41.03 \pm 0.12, 23.03 \pm 0.12$ ) 生活满意指数为 ( $43.41 \pm 0.21, 25.41 \pm 0.21$ )。( $t 323.8172, p 0.0000$ ) ( $t 153.5963, p 0.0000$ ) ( $t 474.3416, p 0.0000$ ) ( $t 271.0523, p 0.0000$ )。研究组患者护理后生活质量的水平显著高于参照组。组间数据存在差异,具有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。

#### 3 讨论

跌倒是指住院患者突发性、不自主且非故意性的发生了体位改变<sup>[4]</sup>,最终患者倒在地上或更低的地面或平面<sup>[5]</sup>,这能够直接导致患者的心理产生创伤<sup>[6]</sup>,身体部位发生骨折以及软组织损伤等严重后果<sup>[7]</sup>。对患者的身心安全都有着较大的消极影响<sup>[8]</sup>。PDCA 循环方法是从找出问题再到使用相应的管理措施来改进工作质量<sup>[9]</sup>,并不断

延续下去的管理工作流程<sup>[10]</sup>,是一个不断循环的任务而不是结果任务<sup>[11]</sup>。将 PDCA 循环管理模式使用在住院患者预防跌倒事件的护理质量管理工作中<sup>[12]</sup>,能有效提高护理管理人员处理问题的能力以及预防住院患者发生跌倒情况的预防能力和应急处理能力<sup>[13]</sup>,能够有效帮助护理管理人员发现问题的主次<sup>[14]</sup>,改进护理工作以及预防护理措施的有效放矢,提高护理管理效率。住院患者在住院期间发生跌倒情况不仅会对患者的身心健康造成较大的威胁<sup>[15]</sup>,还会给患者带来身心上的巨大痛苦,甚至影响到患者的生命安全,最终导致患者的住院时间被延长,并增加住院费用,同时也影响着护理工作质量以及护理进展的顺利进行,甚至还会产生医疗事故纠纷隐患。所以在护理过程中住院患者的安全是护理安全过程的核心,保障患者的安全是护理工作进行的重要任务,想要使护理工作安全顺利的进行,便需要进一步完善护理管理制度将护理工作的实施予以有序的安排执行。

本次研究结果表明:研究组患者跌倒发生情况和预防跌倒方法的掌握情况均优于参照组;研究组患者家属对预防患者跌倒知识的掌握情况高于参照组;研究组护理人员护理后对患者跌倒情况评估的正确率以及实施预防跌倒方法后的成功率均高于参照组;研究组患者护理后的生活质量水平高于参照组。

综上所述,使用 PDCA 循环方法对预防住院患者跌倒护理管理中的应用效果显著,具有良好的推广价值。

#### 参考文献:

- [1]朱大勇. 认知行为干预在神经内科住院患者跌倒恐惧中的应用效果[J]. 现代养生,2023,23(07):550-552.
- [2]张燕,许盼盼. PDCA 循环管理在骨科 I 类切口手术患者抗菌药物预防中的应用效果[J]. 中国当代医药,2023,30(06):142-145.
- [3]刘加婷,邓子银,赵丽蓉,程云. 《住院患者跌倒预防临床实践指南》在临床应用中的质性研究[J]. 护士进修杂志:1-11.
- [4]游靓,徐雯,齐佳,傅婷,陈祖香. 医院老年住院患者跌倒事件与内在能力的相关性分析[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(01):112-115.
- [5]严加洁,李延飞,何巧玲,刘翠青. 骨科住院患者发生跌倒的原因分析[J]. 当代护士(中旬刊),2023,30(01):164-167.
- [6]王宇. 肺癌住院跌倒患者标准化护理对策[J]. 中国标准化,2022,(24):277-279.
- [7]周益,高芸芸,李舍予,童南伟,陈敏,李大江,蒋艳,张伟义,陈相军. 基于 PDCA 循环构建住院患者血糖主动干预运营管理模式的研究[J]. 中国全科医学,2023,26(15):1811-1816.
- [8]石成文,田野,赵岩,邓琪琦,许微微,李丽华. PDCA 循环模式在三级护理预防中的应用研究进展[J]. 中国现代医生,2022,60(29):108-111.
- [9]吉亚利. PDCA 循环管理模式预防老年精神分裂症患者跌倒的效果分析[J]. 中国社区医师,2022,38(28):103-105.
- [10]任红梅,徐晓燕. PDCA 循环在降低住院患儿跌倒或坠床风险中的应用[J]. 福建医药杂志,2021,43(04):163-164.
- [11]高桂莹. PDCA 循环在控制医院感染管理质量中的价值研究[J]. 当代临床医刊,2021,34(03):107-108.
- [12]张宗雪,毛秀莲,盛娆,陈青梅,王晓琼,吴小花. PDCA 循环管理模式用于预防住院患者跌倒的效果观察[J]. 广东医科大学学报,2021,39(01):116-118.