

老年住院患者安全管理研究进展

彭露瑶 李琳 吕滕

(荆州市第一人民医院 湖北荆州 434000)

摘要：本文从内部因素和外部因素两方面综述老年住院患者安全风险因素，并综述了老年住院患者的安全管理策略、专科护理措施和存在的不足，以便为老年住院患者的安全管理提供依据。

关键词：老年住院患者；患者安全；护理管理。

目前，被世界卫生组织（WHO）等国际相关权威机构所认可的“患者安全”是由美国医学研究所于1999年所提出的“避免因医疗服务或医疗差错导致的意外伤害”。即所有医疗差错和患者接受医疗服务出现的并发症。它是最基本、最重要的医疗质量维度和医疗保健要求^[1]，更是一个全球公共卫生问题，面临着全世界的挑战^[2]。随着世界人口老龄化结构越来越严重^[3-5]，我国根据第七次全国人口普查结果显示60周岁及以上人口为2.64亿，占总人口的18.7%^[6]，预计到2035年，中国将进入重度老龄化社会。老年人相关的健康需求亦随之增加^[7]，老年住院患者安全已成为临床上最为关注的问题和护理管理中的常见难题之一^[8,9]，现将老年住院患者的安全风险因素及安全管理策略综述如下：

1 老年住院患者安全风险因素分析

1.1 内部因素

1.1.1 老年人自身特点

随着年龄的增长，人体结构和生理机能出现不可逆的退行性变化，即生理性衰老。随即出现一系列的生理特征比如机体内环境稳定机制降低、储备功能减退、抵抗力减弱、机体活动及适应能力下降等^[10]。这些都将增加老年患者的安全风险。

1.1.2 身体和心理疾病特点

老年人患病与其他患病者相比具有患病率高、临床表现不典型或缺如、多种疾病并存、并发症发生率高等特点^[11]。而且老年人还容易出现心理和精神疾病，最常见的就是焦虑和抑郁症^[10]。这些特点将会给老年患者安全管理带来重重困扰。

1.2 外部因素

1.2.1 环境

老年患者的安全与医院环境密不可分，有学者表明患者自杀、跌倒、医院感染等都与医院环境密切相关^[12-14]，给患者带来伤害与痛苦。

1.2.2 侵入性操作

侵入性操作将增加老年患者的感染风险^[15, 16]，例如导管相关性血流的感染、呼吸机相关肺炎（VAP）、手术等都会威胁到患者的生命安全。

1.2.3 医务人员自身原因

护患之间缺乏有效沟通将会增加护患矛盾，造成不可预估的后果^[2]，同时在医疗诊疗过程中，护理操作不当将会给患者带来感染风险^[17]，而且据调查表明医护人员配置不足时将会增加患者的医疗风险^[18, 19]。

2 老年住院患者安全管理策略

2.1 一级预防是老年住院患者安全管理的前提。

2.1.1 制定安全目标

我国在2019年由中华医院协会制定的患者安全目标就包括：①正确识别患者的身份 ②确保用药与输血安全 ③强化围手术期安全管理等等^[20]。不仅是中国，美国也发布了《2022年患者安全目标》其中包括：①准确识别患者身份 ②增强医务人员间的有效沟通 ③确保安全用药等等^[21]。医务人员应根据安全目标加强对科室老年患者的安全管理。

2.1.2 对老年患者及家属进行健康教育

健康教育是整体护理的重要组成部分^[22]，它既是一级预防的核心内容更是二级预防的重要举措之一^[10]，而且在《“健康中国2030”规划纲要》中就明确提出要加强健康教育^[23]，健康教育更是一项回报率最高的投资^[24]，所以对老年住院患者及家属进行健康教育非常有必要。

2.1.3 加强对护理人员的规范化、专业化培训并提高护患比例
作者魏琳、Fridman^[25, 26]指出由于老年患者的特殊性，要对临床护士开展老年护理能力分层规范化培训并建立培训体系，使其拥有专业理论、专业技能及高尚的职业操守和素养，同时组建MDT（多学科团队协作）的工作团队^[27]，加强对住院老年患者的整体护理，通过提高医护人员专业技能来保证患者的安全。

2.1.4 加强信息技术、仪器设备的应用及环境管理

研究表明加强对医院信息技术和仪器设备的应用将显著降低不良事件的发生率^[28, 29]，同时应加强对医院环境的安全改进^[12]，如卫生间应增加防滑垫，限制开窗的宽度及角度，窗户平开不超过15cm，推窗角度尽量采取上开或下开不超过30°，必要时增设监控系统等等，从而保证患者安全。

2.2 二级预防措施，及时阻止其发生或者延缓安全事故进一步恶化。

2.2.1 制定并落实相关规章制度

通过制定并落实相关规章制度来阻止安全事故的发生^[30]，例如输液治疗时应严格遵守“三查七对”及无菌技术操作规程^[16]，这样有利于阻止及早发现安全隐患，避免安全事故的发生。

2.2.2 制定相关评估量表

通过运用量表^[13, 31]对老年住院患者定期评估，做到早期发现安全隐患，采取相关的安全措施，从而阻止安全事故的发生，即做到“早评估，早发现，早阻止”。

2.2.3 鼓励患者、家属及医护人员共同参与老年患者安全管理

中外研究结果显示^[32, 33]，患者及家属与医护人员共同参与安全管理，将有利于减少意外事故的发生。国外作者Dykes的一项非随机实验表明，医院的防坠落和跌倒率降低与基于患者和家属定期参与防坠落计划相关^[34]。并且世界卫生组织（卫生组织）和欧洲患者组织同意患者参与安全管理^[35, 36]，英国也提出了要重视患者在自身安全中的作用^[37]，我国作者孙红等人也认同患者积极参与自身安全管理有利于减少不良安全事件发生的观点^[38]。

2.3 做好三级预防措施，采取补救措施减轻患者伤害。

2.3.1 建立不良事件上报系统

不良上报系统有助于识别不良事件，同时对已发生的安全事件进行探讨分析其原因并采取最佳的补救措施，形成闭环管理^[39, 40]。并加强对安全案例的学习从中吸取教训与经验^[41]，避免重蹈覆辙。

2.3.2 采取应对措施，将患者伤害降低到最小程度

当事件已经发生时，应采取紧急预案流程^[42]，如果对患者造成了不可逆性的伤害，应与患者及家属做好沟通，并进行后期补救措施。

2.4 实施具有老年患者特色的专科护理

2.4.1 对老年住院患者实施“磁性护理”^[43]

由于老年患者的特殊性，加强对老年患者的心理护理非常重要

要,使其精神、心理、身体三者合一,护理人员应对老年患者应给予更多的关爱,使其从思想观念和医疗行为上真正做到“以人为本,患者至上”的服务宗旨。

2.4.2对老年住院患者进行“孝文化护理”^[44]

“尊老爱幼”自古就是我们中华民族的传统美德,我们应该将孝道应用于老年护理中。由于社会人口结构的变化,空巢老人增多,必然会给老年人的生活和心理造成影响。而心理和精神问题又会影响老年人身心健康,带来安全隐患,因此,有必要提倡专业护理人员发扬孝道精神,秉持“礼敬、尊重、合理顺从”的伦理观念,使老年人“受他人尊重的心理需求”得到最大程度的满足。

2.4.3在医院开展“养老志愿服务”^[45]

组织护理专业的学生开展“养老志愿服务活动”,不仅可以使护理专业学生更好地掌握老年护理相关知识,而且养老志愿服务可以提高老人幸福感、消除老人孤独感从而带来内心的安全感。

3老年住院患者安全管理中存在的不足之处

老年医疗护理体系还不够完善^[46],专业老年护理人员紧缺^[47];患者安全评估工具种类繁多,但缺乏统一性、专一性、敏感性^[48];护理人员为了避免安全事故的发生,存在过度依赖仪器设备和过度预防行为^[49-50]。目前我国的医疗不良事件上报系统还不完善,国家和医院存在多个不同的上报系统,^[39]而且因为害怕受到处罚,护理人员可能存在隐瞒不报情况^[51]等等,这些问题都需亟待解决。

4小结

老年住院患者的安全问题是每一位医务人员所关注的问题,我们应结合老年患者的共性与个性特点,分析其危险因素,实施三级预防安全管理模式,做到早评估,早预防,早处理,并给予特色专科护理,从而避免老年住院患者安全事故的发生。对于老年住院患者安全管理中存在的潜在不足问题,还望在今后的研究中找到其解决的办法。同时对于医疗不良事件上报系统存在的隐瞒不报的弊端,我们是否可以假设考虑采用双向上报机制,护患共同主动上报,从而避免其弊端。

References:

[1]马谢民.《医疗质量管理办法》中医疗质量概念及相关问题探讨[J].中国医院管理,2022,42(03):56-58.

[2]Groves, P.S., et al., A grounded theory of creating space for open safety communication between hospitalized patients and nurses. *Nursing Outlook*, 2021. 69(4): p. 632-640.

[3]Mekonnen, A.B., et al., Potentially inappropriate prescribing and its associations with health-related and system-related outcomes in hospitalised older adults: A systematic review and meta-analysis. *Br J Clin Pharmacol*, 2021. 87(11): p. 4150-4172.

[4]Glass, O.M., et al., Considerations and Current Trends in the Management of the Geriatric Patient on a Consultation-Liaison Service. *Curr Psychiatry Rep*, 2020. 22(5): p. 21.

[5]Kim, M.Y. and S. Oh, Nurses' Perspectives on Health Education and Health Literacy of Older Patients. *Int J Environ Res Public Health*, 2020. 17(18).

[6]侯佳伟,从七次全国人口普查看我国人口发展新特点及新趋势[J].学术论坛,2021.44(05):第1-14页.

[7]林宝,积极应对人口老龄化:内涵、目标和任务[J].中国人口科学,2021(03):第42-55+127页.

[8]吴虹与姚峰,专项管理在老年住院患者护理不良事件管控中的研究[J].中国医药科学.12(03):第24-28页.

[9]陈丽珊与陆丽华,老年患者住院期间安全危险因素分析及护理对策[J].护士进修杂志,2011.26(1):第18-19页.

[10]徐蓉,尹红星.社区护理[M].第2版.北京:北京出版社,2020.09

[11]郑松柏与陈敏敏,老年人患病的特点及诊治中应注意的问题[J].中华老年医学杂志,2012(05):第353-355页.

[12]朱秀琴,郑娜与胡德英,综合医院住院病人自杀环境相关因素分析及其预防[J].护理研究,2019.33(09):第1628-1630页.

[13]Najafpour, Z., et al., Risk Factors for Falls in Hospital In-Patients: A Prospective Nested Case Control Study. *Int J Health Policy Manag*, 2019. 8(5): p. 300-306.

[14]Teerawattanapong, N., et al., Prevention and Control of Multidrug-Resistant Gram-Negative Bacteria in Adult Intensive Care Units: A Systematic Review and Network Meta-analysis. *Clin Infect Dis*, 2017. 64(suppl_2): p. S51-S60.

[15]Rodríguez-Acelas, A.L., et al., Risk factors for health care-associated infection in hospitalized adults: Systematic review and meta-analysis. *American Journal of Infection Control*, 2017. 45(12): p. e149-e156.

[16]Timsit, J.F., et al., A state of the art review on optimal practices to prevent, recognize, and manage complications associated with intravascular devices in the critically ill. *Intensive Care Med*, 2018. 44(6): p. 742-759.

[17]黄建兰,邱筱贞.护理操作与医院感染[J].中华医院感染学杂志,2007(10):1258

[18]Recio-Saucedo, A., et al., What impact does nursing care left undone have on patient outcomes? Review of the literature. *J Clin Nurs*, 2018. 27(11-12): p. 2248-2259.

[19]Hill, B., Do nurse staffing levels affect patient mortality in acute secondary care? *British journal of nursing (Mark Allen Publishing)*, 2017. 26(12): p. 698-704.

[20]中国医院协会患者安全目标(2019版).中国卫生,2019(12):第57-58页.

[21]2022年美国患者安全目标(医院版).中国卫生质量管理,2022.29(02):第25页.

[22]刘美华等,儿科护士健康教育素养的现状调查.中华护理杂志,2020.55(10):第1531-1537页.

[23]中共中央 国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[J].中华人民共和国国务院公报,2016(32):5-20.

[24]罗君与肖明朝,老年人院内跌倒/坠床行为干预策略的研究进展[J].护士进修杂志,2021.36(23):第2140-2143页.

[25]魏琳等,临床护士老年护理能力分层标准体系构建[J].护理学杂志,2022.37(01):第79-83页.

[26]Fridman, V., Redesigning a Fall Prevention Program in Acute Care: Building on Evidence. *Clinics in Geriatric Medicine*, 2019. 35(2): p. 265-271.

[27]魏富贵等,多学科协作模式在老年心血管疾病合并糖尿病患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2019.25(29):第3811-3813页.

作者简介:姓名:彭露瑶(1987-01),性别:女,籍贯:湖北省荆州市,职称:主管护师,最高学历:本科,专业:内科护理。