

# 护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理中的应用

张晴

(苏州市广济医院)

**【摘要】**目的 对护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理的探讨。方法 选取我院精神科于2016年8月~2018年2月收治的56例阿尔茨海默症初期老年患者作为本次研究对象,分析实施护患共管模式在阿尔茨海默症老年患者跌倒护理中的护理效果。结果 实施护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理中,老年患者住院期间无一例出现跌倒情况。结论 护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理中,促进护理人员、患者、陪护人员互动性,提高相互配的意识,能够减少老年患者发生跌倒的发生率,值得临床上推广。

**【关键词】**护患共管模式;阿尔茨海默症初期;老年患者;跌倒护理

阿尔茨海默症俗称老年痴呆,多发于70岁以上人群,病因迄今未明。目前,阿尔茨海默症发病率呈逐年上升趋势,该病无法治愈,但是可通过综合性的治疗和护理,能够缓解病情的蔓延<sup>[1]</sup>。阿尔茨海默症常见症状为认知功能下降、行为障碍、生活能力逐渐下降,易出现因行走不稳而出现跌倒,严重影响患者的生命健康<sup>[2]</sup>。因此以我院精神科收治的56例阿尔茨海默症初期老年患者,对其进行护患管理模式进行跌倒护理对其护理效果进行研究分析,临床效果显著。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院精神科于2016年8月~2018年2月收治的56例阿尔茨海默症初期老年患者,其中男30例,女26例;年龄65~85岁,平均年龄(70.36±5.24)岁;

纳入标准:(1)患者均在我院精神科诊断证明患有阿尔茨海默症;(2)患者年龄≥65岁,女性患者停经2年以上;(3)临床表现符合初期症状;(4)简易精神状态评分21~26分;(5)患者及家属知情同意参与。

排除标准:(1)研究人员不适合参与以本次研究的其他阿尔茨海默症初期老年患者;(2)行动不便,长期卧床或瘫痪依赖轮椅活动的阿尔茨海默症初期老年患者。

### 1.2 方法

医院成立共同管理小组,成员主要包括主管医生、护士长和责任护士三部分人。责任护士制定共同管理措施和计划,向患者以及陪护人员科普预防跌倒开展护患共管模式的结果和意义,取得患者和陪护人员的信任,自愿配合护患共管模式。

具体方式如下:(1)阿尔茨海默症初期老年患者刚入院接受治疗时,责任护士对其进行跌倒危险因子评分,评分≥3分列为高危人群。根据患者评分以及危险因素,制定针对性、一对一宣教计划,制定预防措施,指导患者及陪护人员避免跌倒发生的方法和可能出现跌倒因素;(2)告知患者及陪护人员病房设施的正确使用方法,防止发生不良事件,影响患者身体健康。患者及其陪护保持病房干净整洁通畅,减少能够引起老年患者跌到的因素。陪护人员固定床脚刹车和两侧床栏,定期检查,防止老年患者坠床摔倒;(3)医护人员正确并反复指导老年患者用药,了解药物的毒副作用和不良反应,患者服用药物后出现不良反应及时处理,减轻患者疼痛。因老年患者的特殊情况,在指导患者用药时要求陪护人员在旁边,记录老年患者的用药剂量和次数。(4)责任护士对患者跌倒危险因素和病情进行记录和动态分析,指导陪护人员预防跌倒的技巧和方法,例如穿合适防滑的鞋;(5)陪护人员在老年患者住院期间的对可能会导致患者出现发生跌倒的因素告知责任护士,责任护士每日检查管理效果,检查患者住院期间住院所需物品的安全性,遇到安全隐患立即消除,询问患者及陪护人员的意见,不断改善共同管理的措施。同时,在医院病房内,走廊处,贴警示卡,时刻提醒患者,不要出现跌倒现象。

## 2 结果

实施护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者,在患者住院期间无一例出现跌倒情况。

## 3 讨论

阿尔茨海默症是老年最为常见的慢性痴呆类型疾病,是以进行性认知障碍和行为损害为特征,随着年龄的逐渐增加,其发病率逐渐上升,年龄越高,患病的可能性就越大。阿尔茨海默症患者易出现行走不稳现象,时常出现跌倒情况,对患者的心理和身体造成严重伤害,甚至会发生骨折以及软组织损伤等严重后果,增加患者家庭及社会负担,目前已成为临床上重视话题<sup>[3]</sup>。

护患共管模式坚持以人为本为核心的个性化管理模式,根据患者具体情况,制定针对性、一对一的预防跌倒措施,对陪护人员进行安全指导,减少发生跌倒的概率。在患者入院治疗期间,对医院环境和设施使用情况以及可能出现的安全隐患,告知患者和陪护人员。陪护人员需保持患者病房的干净整洁,在患者行动区间不要有杂物和积水,及时清理患者行走时的障碍物,在患者床头及一些明显的地方挂上警示牌,时刻叮嘱敬告患者不要发生摔跤。由于老年人患有阿尔茨海默症认知能力逐渐消退,记忆极易出现混淆,医护人员在给药时需反复叮嘱剂量和次数。因此患者在食用药物时,需医护人员和陪护人员都在现场,防止老年人出现吃错药现象。同时医护人员需掌握老年患者的基本情况以及患者所服用药的副作用以及不良反应,针对患者出现的不良情况,能够及时采取有效措施,减少对老年人的伤害。患者在行走时穿病号服大小合适和防滑且合适的鞋,告诫患者在行走过程中要集中注意力,防止出现摔跤。因此,实施护患共管模式,可增加患者和陪护人员自我管理 and 配合意识,减少发生跌倒的概率。

在本文中,我院精神科收治的56例阿尔茨海默症初期老年患者在实施护患共管模式,老年患者在住院期间,并出现跌倒现象。证明在老年患者住院期间实施护患共管模式护理,促进护患双方的互动性,能够降低老年患者发生摔跤的可能性,提高医疗安全,减少对老年患者的伤害。

综上所述,予以阿尔茨海默症患者护患共管模式,只有共同管理小组,陪护人员以及老年患者共同加入预防老年患者跌倒护理管理中,才能减少老年患者出现摔跤的可能性,降低老年患者出现危险的概率,提高患者安全性,减轻患者病痛,值得临床推广和应用。**参考文献:**

[1]马球,林伟,张明晖.优质护理对阿尔兹海默症患者认知功能障碍及生活能力的效果[J].中国医药导报,2018,15(4):156-159.

[2]魏冬奇,刘壮丽,康慧云,等.护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(27).

[3]张丽梅,张君.护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理中的应用价值研究[J].心电图杂志(电子版),2017,6(2).