

专职陪护干预对于降低老年住院患者跌倒事故发生率的应用分析

姜 慧^{1,2}, 姜秀妮³, 陈付娟², 刘志梅², 杨富国^{1*}

¹青岛大学护理学院, 山东 青岛

²康复大学青岛医院(青岛市市立医院)急诊科, 护理部, 山东 青岛

³昌乐齐城中医院神经内科, 山东 潍坊

收稿日期: 2023年4月11日; 录用日期: 2023年5月6日; 发布日期: 2023年5月15日

摘 要

目的: 调查专职陪护人员对于降低老年住院患者跌倒事故发生率的影响。方法: 选取2022年1月~2023年1月我院老年病科长期住院患者108名, 按照住院原因、住院时长和行动能力等一般资料将该108例患者分为对照组和实验组各54例。对照组陪护人员主要为未掌握专业陪护技能的患者家属以及家用陪护。实验组在对照组基础上给予专职陪护干预。实验结束后, 对比实验组与对照组的老年住院患者在陪护过程中的跌倒事故发生率, 并比较两组老年患者对于陪护人员的护理满意度情况以及两组陪护人员的跌倒评估能力、预防跌倒相关知识以及跌倒处理能力达标率。结果: 实验结束后数据显示实验组老年患者的跌倒事故发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组护理满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组护理人员的跌倒评估能力、预防跌倒相关知识以及跌倒处理能力达标率远远高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 专职陪护的陪护质量较高, 能够明显降低老年住院患者跌倒事故发生率, 提高患者对于护理的满意度, 可在护理工作中大力推广专职陪护进行陪护患者。

关键词

专职陪护, 老年住院患者, 跌倒, 护理对策

Application Analysis of Full-Time Escort Intervention in Reducing the Incidence of Fall Accidents in Elderly Hospitalized Patients

Hui Jiang^{1,2}, Xiuni Jiang³, Fujuan Chen², Zhimei Liu², Fuguo Yang^{1*}

*通讯作者 Email: yfuguo@126.com

文章引用: 姜慧, 姜秀妮, 陈付娟, 刘志梅, 杨富国. 专职陪护干预对于降低老年住院患者跌倒事故发生率的应用分析[J]. 临床医学进展, 2023, 13(5): 7544-7550. DOI: 10.12677/acm.2023.1351054

¹School of Nursing, Qingdao University, Qingdao Shandong

²Emergency and Nursing Department, Qingdao Hospital, University of Health and Rehabilitation Sciences (Qingdao Municipal Hospital), Qingdao Shandong

³Neurology Department, Changle Qicheng Traditional Chinese Medicine Hospital, Weifang Shandong

Received: Apr. 11th, 2023; accepted: May 6th, 2023; published: May 15th, 2023

Abstract

Objective: To investigate the effect of full-time nursing staff on reducing the incidence of fall accidents in elderly hospitalized patients. **Methods:** A total of 108 long-term inpatients in the geriatrics department of our hospital from January 2022 to January 2023 were selected and divided into control group and experimental group with 54 cases in each group according to general data such as hospitalization reason, length of stay and mobility. In the control group, the caregivers were mainly family members of patients who had not mastered professional nursing skills and family caregivers. The experimental group was given full-time escort intervention on the basis of the control group. After the end of the experiment, the incidence of fall accidents in the escort process between the experimental group and the control group was compared, and the nursing satisfaction of the two groups of elderly patients for the escort staff, as well as the fall assessment ability, fall prevention knowledge and fall treatment ability of the two groups were compared. **Results:** After the end of the experiment, the data showed that the incidence of fall accidents in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The experimental group of nursing staff fall assessment ability, fall prevention knowledge and fall treatment ability to meet the standard rate was much higher than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The quality of full-time escorts is higher, which can significantly reduce the probability of elderly inpatients falling accidents and improve patients' satisfaction with nursing. Full-time escorts can be vigorously promoted in nursing work to escort patients.

Keywords

Full-Time Escort, Elderly Hospitalized Patients, Fall, Nursing Care Countermeasures

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着身体生理功能的老化及精神状态的改变,老年人群比其他年龄层的人群有更高的摔伤风险[1]。在中国 65 岁以上的老人中,摔倒是最常见的致死原因[2],并且跌倒死亡率会随着年龄的增长而增加[3]。据国际上的调查数据显示[4],每 1000 例病人中,就有 2.4 人摔倒。对于老年长期住院患者而言,身体机能的退化与本身疾病的影响导致跌倒的发生率远远高于其他人群,因此采取有效措施有目标地降低老年住院患者跌倒发生率是非常必要的。

随着现代家庭模式的改变以及生活节奏的加快,第一代独生子女已经逐渐从家庭中分离,照顾老年

人的角色已经从子女转变为护士,然而由于我国护士人数严重不足,导致照顾老年住院患者的角色多为陪护人员[5]。因此加强陪护人员专业知识的学习和工作质量的提高以及指导临床患者合理选择经过培训的有一定质量保证的专职陪护对于降低老年住院患者跌倒事故的发生率、提高老年住院患者的生活质量和护理满意度具有重要意义。另外,专职陪护模式顺应全面实施健康中国战略的需求,也能够满足人民群众多样化、差异化的健康服务需求,可弥补我国护理人力资源的相对不足的现象,对切实保障医疗护理质量和安全有一定的意义。

2. 资料与方法

2.1. 研究对象

选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月我院老年病科长期住院患者 108 名作为实验对象,男女比例 1:2,年龄 ≥ 65 岁。按照住院原因和行动能力等一般资料将该 108 例患者分为对照组和实验组各 54 例。对照组男性 14 人,女性 40 人,平均年龄(68 ± 1.3)岁,实验组男性 22 人,女性 32 人,平均年龄(67 ± 0.8)岁。两组一般资料比较无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。确保实验流程符合医学伦理会标准并通过审批,患者及家属均明确实验内容并签署知情同意书。

2.2. 纳入标准

- 1) 患者年龄 ≥ 65 岁;
- 2) 患者无精神类疾病,意识清晰,沟通能力正常;
- 3) 患者住院时间 ≥ 1 年。

2.3. 排除标准

- 1) 有精神类疾病,意识障碍者;
- 2) 患者及家属中途退出者;
- 3) 患者合并肝脏、肾脏等重要脏器器质性病变者;
- 4) 患有恶性肿瘤者,寿命较短者;
- 5) 患者参与实验前接受过其他实验干预。

2.4. 实验方法

进行实验时,对照组陪护人员主要为未掌握专职陪护技能的患者家属,以及家用陪护。实验组在对照组基础上给予专职陪护干预。实验结束后,对比实验组与对照组老年住院患者在陪护过程中的跌倒事故发生率,并比较两组老年患者对于陪护人员的护理满意度情况。在实验开始前要对两组患者进行跌倒风险评估,并制定相应措施,以确保实验对象在实验中的安全性。包括:1) 病史与体检:通过询问病史、体格检查、辅助检查等方法了解患者的基础健康情况,并测量其体重、血压、心率和血脂等;2) 评估跌倒风险:通过对患者进行全面的评估,如患者的生活能力、日常生活活动能力等,从而根据评估结果制定相应的干预措施;3) 加强风险防范意识:在临床工作中,医务人员应加强对患者及家属进行跌倒风险防范意识的教育,从而减少不必要的跌倒事件发生;4) 建立安全就医环境:加强对医院环境的管理,预防意外伤害事故发生。5) 规范陪护人员行为:护理人员要对陪护人员进行安全教育,并告知其在探视病人时注意自身安全。例如:对陪护人员进行跌倒风险评估时,护士可要求其随身携带身份识别卡或手环,以防走失;如发现陪护人员有不适宜探视患者的情况时,应及时向医务人员反映。6) 加强探视管理:对医院的住院患者进行探视管理,要求陪护人员在探视时注意自身安全,不得携带贵重物品进入病房;可将家属聚集在一间病房内进行探视,防止因亲属聚集造成患者之间发生冲突。

注意进行实验的陪护人员均接受过专职陪护训练,包括 1) 建立标准:编写《常见基础护理操作流程规范》[6],供陪护人员参考,其中涵盖了各种专业的护理,如洗澡、擦身、拍背、喂食、帮助排尿等,并将每个步骤都做了细致的说明,并将可能引起病人摔倒的重点部位做了详尽的说明,以便让陪伴人员在照顾病人的时候,能够主动规避这些风险点。2) 强化培训:职业技术培训是提高专职陪护人员工

作素质的必不可少的一环。在此过程中, 医院要对陪护人员进行上述基本护理辅助行为的训练, 并对其防跌倒的有关内容进行标准化的训练, 以此来提升陪护人员对跌倒的评估能力和应对跌倒的能力。另外, 应加大对陪护人员的教育力度, 使其端正工作态度并树立责任感。另外由专职陪护管理人员对其工作进行周期性的评估, 并将评估结果记录在评估报告中, 并与专职陪护人员的工作业绩相结合, 使专职陪护人员能够自觉地向病人提供更多更优质的医疗护理辅助服务。3) 加强防范: 对入院病人摔倒后发生的并发症进行预防和治疗。成立一个病人的安全管理团队, 这个团队里包括了陪护公司的管理人员、各个科室的护士长和高年资护士, 他们负责监督陪护人员的工作, 并经常召开摔倒事故的分析和共享会议, 并且解决陪护在工作中遇到的一些问题, 探讨如何防范和解决这些问题的方法, 并对整个内科的陪护人员进行经常性的培训, 从而使陪护人员的工作品质得到提升[7]。

2.5. 观察指标

1) 实验组与对照组跌倒发生率的比较。影响老年人跌倒的因素有很多, 主要有环境因素(住院患者对新环境不熟悉, 不能很快适应环境)、疾病与用药因素(患有神经系统疾病, 如眩晕、偏瘫、癫痫、老年痴呆等; 影响运动与平衡的骨科疾病; 有些药物也会使病人的认知能力被削弱, 意识混乱)、生理因素(长期住院患者本体感觉、前庭、视觉老化, 传导神经和中枢整合能力明显降低)

2) 实验组与对照组两组陪护人员的跌倒评估能力、防跌倒知识以及跌倒处理能力达标率的比较。表格内容包括是否有跌倒史、 ≥ 65 岁以上、术后、产后(无 0 分、有 15 分), 高(低)血压、严重贫血(无 0 分, 有 15 分), 使用行走辅助工具: 不/卧床休息/护士协助(0 分); 拐杖/手杖/助行器(15 分); 借助墙壁家具等物品行走(30 分)。

3) 护理满意度, 即以问卷形式要求患者为陪护人员的护理态度、护理舒适度、护理感受打分, 3 分为满意, 2 为比较满意, 0~1 分为不满意。得分在 0~3 分区间为不满意, 4~6 分区间为比较满意, 7~9 分为满意。

2.6. 统计学方法

所有数据采用 SPSS 25.0 软件进行统计分析。计数资料采用率或百分比(%)表示, 两组比较用卡方(χ^2)检验。正态分布的计量资料描述采用均数 \pm 标准($\bar{x} \pm s$)表示, 两组比较采用 t 检验; 组间比较采用秩和检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

1) 两组老年住院患者跌倒发生率比较, 实验组跌倒发生率明显低于对照组跌倒发生率, 差异有统计学意义。见表 1。

Table 1. Comparison of the incidence of falls in the two groups of elderly hospitalized patients [Case (%)]

表 1. 两组老年住院患者跌倒发生率比较例[例(%)]

指标	例数	跌倒	未跌倒
对照组	54	21 (38.89)	33 (61.11)
实验组	54	8 (14.81)	46 (85.19)
χ^2		3.21	4.46
P		<0.05	<0.05

2) 两组陪护人员跌倒评估能力、防跌倒知识及跌倒处理能力达标率[8]比较, 实验组专职陪护人员的跌倒评估能力、跌倒知识及跌倒处理能力达标率均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

Table 2. Comparison of fall assessment ability, fall prevention knowledge and fall handling ability of the two groups of escorts [example (%)]**表 2.** 两组陪护人员跌倒评估能力、防跌倒知识及跌倒处理能力达标率比较[例(%)]

指标	例数	跌倒评估能力	防跌倒知识达标	跌倒处理能力达标
对照组	54	27 (50.0)	32 (59.26)	38 (70.37)
实验组	54	38 (70.37)	43 (79.63)	52 (96.30)
χ^2		5.07	5.97	16.21
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.01

3) 两组老年住院患者对各自护理人员的满意度评分, 实验组护理满意度评分明显高于对照组, 差异有统计学意义。见表 3。

Table 3. Comparison of nursing satisfaction scores between the two groups [example (%)]**表 3.** 两组护理满意度评分比较[例(%)]

指标	例数	0~3 分	4~6 分	7~9 分	总满意度
对照组	54	35 (64.81)	4 (7.41)	15 (27.78)	35.19
实验组	54	4 (7.41)	14 (25.93)	36 (66.67)	92.60
χ^2		2.31	1.23	3.26	0.97
<i>P</i>		<0.01	<0.05	<0.05	<0.01

4. 讨论

跌倒是指身体从一个位置移动到另一个位置时, 没有他人保护或没有自我保护而意外发生的不稳定行为[9]。本研究中跌倒是指住院老年患者在住院期间, 由于环境因素、自身疾病因素引起的非故意的、不自愿的从一个平面倒向比此平面更低的地方, 含坠床。跌倒是老年人死亡的首要原因, 主要有两种类型: 由疾病因素引起的和由环境因素引起的。老年住院患者跌倒与老年人生理和心理特点有关, 老年人躯体功能退化是引发老年人跌倒最主要的原因。随着年龄增长, 老年人常会出现平衡能力、肌肉力量以及耐力下降, 还会出现肌肉萎缩和关节强直, 从而引起肌肉力量下降、肌力减弱以及身体平衡能力下降, 导致他们在进行日常生活活动时更容易发生跌倒。跌倒在老年住院患者中较为常见, 占到了总比例的三分之一。跌倒不但会导致患者受伤, 还可能会引发其他疾病, 引起跌倒恐惧心理[10]的产生, 甚至威胁生命安全。因此, 预防老年住院患者跌倒对于改善其生活质量和预后具有重要意义。

跌倒是老年人的重要危险因素, 是影响老年人生命质量和生活质量的重要因素。预防老年人跌倒可从以下几个方面着手: 环境因素: 对老年人跌倒有着较大的影响, 是引起跌倒的主要原因之一。环境中的各种物品摆放不整齐, 地面滑或有障碍物等会影响患者行走, 使患者感到恐惧或不舒适; 灯光昏暗或亮度过高, 不利于患者预防跌倒行为的发生; 浴室空间狭窄或地面湿滑, 可增加跌倒的风险; 患者长期卧床, 易发生压疮、坠积性肺炎等并发症, 这些都会增加其发生跌倒的风险; 疾病因素: 老年住院患者的常见疾病有高血压、糖尿病、心血管疾病、精神障碍等。这些疾病的发生都会不同程度地影响到老年患者平衡能力和步态, 从而导致老年人在进行日常生活活动时更容易发生跌倒。同时, 由于老年人神经系统功能退化, 视力下降或听力减退, 对外界环境变化感知能力差或者反应迟缓等均会增加跌倒的风险; 心理因素: 老年人常会出现一些不良的心理状态, 如焦虑、抑郁、恐惧等, 这些不良心理状态会降低老年人对环境变化的适应能力, 从而增加跌倒的风险。此外老年人心理脆弱也是引起其跌倒的一个重要原因。药物因素是导致老年住院患者跌倒的另一个重要原因, 药物治疗是预防老年住院患者跌倒的重要手

段之一,然而,药物的种类繁多、药物作用机制复杂以及使用剂量较大,常导致许多老年住院患者出现跌倒,甚至导致患者死亡。抗精神病药是临床上应用最广泛的一类药物,主要用于治疗精神分裂症、抑郁、焦虑等精神疾病,其主要作用于中枢神经系统,从而产生镇静、抗焦虑、催眠等作用。但是由于其作用时间长、药物种类多等因素,老年患者服用抗精神病药可能会发生低血压、头晕、意识不清等不良反应,从而增加跌倒的风险。

在社会经济高速发展与人口老龄化趋势日益加重的双重背景下,伴随着各种疾病的年轻化趋势不断加剧,患者家属面临的看护压力越来越大,可支配的自由活动时间越来越少,导致患者家属对住院患者可付出的时间和精力极其有限,但对于住院患者来说,他们必须要有陪护人员来照料,因此,专职陪护这种新兴的社会职业应运而生[11]。我国医院陪护率较高,陪护人员可分为专职陪护、家用陪护或者保姆、社区护工。其中医院专职陪护在陪护领域起到了举足轻重的作用。在我国护理事业快速发展的同时,也逐渐暴露出陪护行业管理缺失、责任不清、标准不统一等问题[12]。王小方等[13]调查显示:大多数住院患者认为聘请专职陪护会得到更精细的照顾,94.12%的患者认为医院应配备专职陪护且认为聘请有责任心及爱心的同性别的专职陪护或者中青年女性专职陪护更能满足患者需求。林清[11]等的研究指出:国内目前评价专职陪护服务质量的体系尚未统一,评价方式和结果不够全面客观。《护理学》[14](第7版)中指出“陪护人员的配置需要由专科护士进行评估,结合本医院的具体情况,再经专家论证确定,在专科护士指导下进行陪护人员配置”。我国对于陪护者的管理主要依靠医院、家属和社区等共同管理模式,而这种管理模式并不能满足我国现阶段陪护者的需求。同时,在陪护者的服务过程中,我国还缺少相应的法律法规以及政策保障,缺乏完善的管理机制和制度体系,陪护者在护理过程中的安全与权益也没有得到应有的保障。陪护者自身因素是陪护过程中一个重要影响因素。如陪护者的年龄、健康状况、生活习惯、家庭因素等。年龄越大,身体素质越差,患有慢性病的概率越大,身体健康状况也会相应下降。有研究表明:40~60岁是陪护者中严重疾病的高发年龄段。陪护者大多都是家庭中的主要成员,他们对家人在护理方面会产生一种依赖感,因此一旦身体出现不适会引起家人更多的关注。首先,陪护者数量庞大,但其自身服务能力高低不等,我国陪护者中,很多人缺乏专业知识、技能和经验,其中很大一部分为农村低学历劳动力。其次,陪护服务质量参差不齐,存在不同程度的安全隐患。陪护者来自不同地区、不同职业和经济收入等情况较为复杂,由于陪护人员之间存在语言交流障碍以及沟通技巧缺乏,可能会出现陪护者与家属之间的摩擦,甚至会发生一些不必要的危险。最后,陪护人员的法律意识和责任意识较为淡薄,社会大众对于陪护人员也缺乏足够的了解,另外没有形成一定的责任制度和监督机制[15]。因此构建完备的专职陪护人员培训机制刻不容缓。

通过本研究发现,专职陪护人员的专业知识和技能水平与其在降低老年住院患者跌倒概率存在一定的相关性。专职陪护人员通过对老年住院患者的安全管理,可以及时发现临床上存在的跌倒的安全隐患,并及时采取相应的措施,有效预防跌倒意外事故的发生。此外,专职陪护人员[16]在患者护理过程中对老年住院患者病情、自理能力等情况了解更充分,更有利于提高老年住院患者的生活质量和护理满意度,可大力加强专职陪护的培训及管理,使更多更有水平的专职陪护进入医疗护理领域,发挥其在服务患者中的积极作用。

参考文献

- [1] 马晓欢,韩姝,汪莉,等.重症监护病房患者自理能力纵向调查研究[J].中国全科医学,2020,23(29):3735-3741.
- [2] WHO (2021) Step Safely: Strategies for Preventing and Managing Falls across the Life-Course. <https://www.who.int/publications/i/item/978924002191-4>
- [3] Mekkodathil, A., El-Menyar, A., Kanbar, A., et al. (2020) Epidemiological and Clinical Characteristics of Fall-Related Injuries: A Retrospective Study. *BMC Public Health*, 20, Article No. 1186.

- <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09268-2>
- [4] 舒秀琼, 黄文雅, 祁晓雪, 等. ICU 患者院内感染与家属探视方式的关系研究[J]. 医院管理论坛, 2020, 37(3): 47-49.
- [5] 黄海英, 姚玉花. 精细化管理在预防坠床/跌倒护理不良事件中的应用及可行性分析[J]. 中外医学研究, 2019, 17(30): 117-119.
- [6] Piralam, B., Prospero, C., Thamthitiwat, S., *et al.* (2020) Pneumococcal Colonization Prevalence and Density among Thai Children with Severe Pneumonia and Community Controls. *PLOS ONE*, **15**, e0232151. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232151>
- [7] Davinder, D., Dosanjh, P., Grudzinska, F.S., *et al.* (2019) Early Identification of Severe Community-Acquired Pneumonia: A Retrospective Observational Study. *BMJ Open Respiratory Research*, **6**, 9-11. <https://doi.org/10.1136/bmjresp-2019-000438>
- [8] 刘艳, 向燕军, 陈小静. 危重症专职护理应用于慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者序贯机械通气治疗中的效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(11): 126-128.
- [9] 吴美景. 危重症专职护理模式应用于慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(14): 1046-1050.
- [10] 张华果, 宋咪, 徐月, 皮红英. 老年人跌倒相关心理问题的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(3): 458-463.
- [11] 林清, 朱丽明. 医院专职陪护服务质量评价体系研究[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(9): 78-80, 84.
- [12] 黄海清, 凌云, 刘灵芝, 等. 探索对医院陪护人员推行公司化管理提高陪护人员素质的方法[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(6): 166-168.
- [13] 王小方, 李武平. 住院患者对专职陪护需求的调查[J]. 现代护理, 2004, 10(1): 15-16.
- [14] 李静, 罗蓝, 何淑美, 等. 基于危重症专职护理小组的护理干预在重症肺疾病患者中的应用[J]. 临床医学工程, 2020, 27(10): 1399-1400.
- [15] Schwendimann, R., Bühler, H., De Geest, S., *et al.* (2008) Characteristics of Hospital Inpatient Falls across Clinical Departments. *Gerontology*, **54**, 342-348. <https://doi.org/10.1159/000129954>
- [16] 张海燕, 干雁群, 沈新, 等. ICU 患者、家属及护士对陪护需求认知的差异性研究[J]. 中华全科医学, 2018, 16(9): 1583-1585.