

Influence of Quality Control Circle on Fall Management of Psychiatric Geriatric Ward

Lihua Zhang, Mujun Fu, Liu Feng

Shanghai Civil Affairs Second Mental Health Center, Shanghai
Email: jszlh@126.com

Received: May 13th, 2019; accepted: May 27th, 2019; published: Jun. 10th, 2019

Abstract

Objective: To investigate the effect of quality control circle (QCC) activity on the incidence of falls in hospitalized patients in psychiatric geriatric wards. **Methods:** Through the establishment of the QCC group, the investigation and analysis of the fall of female elderly patients, activity plans were developed, and plans were implemented. **Results:** The incidence of falls fell from 18.27% to 8.60%. **Conclusion:** QCC activity can effectively reduce the incidence of falls.

Keywords

Quality Control Circle, Psychiatry, Elderly Patients, Fall

品管圈对精神科老年病房跌倒管理的影响

张丽华, 傅慕君, 凤 鏊

上海市民政第二精神卫生中心, 上海
Email: jszlh@126.com

收稿日期: 2019年5月13日; 录用日期: 2019年5月27日; 发布日期: 2019年6月10日

摘 要

目的: 探讨品管圈(QCC)活动对精神科老年病房住院患者跌倒发生率的影响。**方法:** 通过成立QCC小组, 对女性老年病人跌倒情况的调查与分析, 制定活动计划, 实施方案。**结果:** 患者跌倒发生率由18.27%降至8.60%。**结论:** QCC活动能够有效降低跌倒的发生率。

关键词

品管圈, 精神科, 老年患者, 跌倒

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

1. 引言

跌倒是精神科病房常见的不良事件, 据统计, 跌倒发生率高达 13.01% [1]。在慢性精神病住院患者的护理中, 防止或减少患者发生跌倒、保障患者住院安全, 显得非常重要。我院是一所民政系统二级精神病专科医院, 共有 4 个精神科病区, 每病区核定床位 100 张, 主要收治慢性精神分裂症、精神发育迟滞患者。患者住院时间长, 长期服用精神科药物, 随着年龄的增长, 合并躯体疾病发病率增加, 患者的跌倒率较高。为了降低患者跌倒的发生率, 有效减少或杜绝护理纠纷和事故的发生, 2018 年 3 月, 我们在一病区女性老年病房成立了“安稳圈”QCC 小组, 采用 QCC 方法, 有效降低了患者跌倒的发生。现报告如下。

2. 方法

2.1. 建立小组

在一病区女性老年病房成立 QCC 小组。小组成员共 6 名, 以病区护士长为圈长, 护理部主任为辅导员, 2 名责任组长和 2 名翻班护士为组员。根据圈员讨论品管圈小组名称为“安稳圈”, 寓意我们为精神病患者创造安静、安全的住院环境, 使患者行走平稳, 减少跌倒的发生。

2.2. 拟定主题及活动方案

全体小组人员通过头脑风暴法对一病区的护理工作中存在的问题进行分析。共提出 5 个待选课题: ① 提高病区安全检查执行率; ② 降低患者跌倒发生率; ③ 提高患者基础护理率; ④ 提高护理人员洗手依从性; ⑤ 提高患者满意率。根据上级政策、可行性、迫切性、圈能力 4 个方面的评价, 最终小组成员选定“降低患者跌倒率”为本次的活动主题, 并拟定活动方案。根据本次活动的内容, 拟定圈员的工作任务、工作职责, 活动周期 2018 年 3 月至 2018 年 11 月。本方案经医院伦理委员会审议通过。

2.3. 现状调查

活动开展后, 圈员对跌倒事件中患者的年龄、发生的地点、时间、看护方法、患者躯体状况等进行了分析。统计 2017 年 1 月~12 月在一病区女性老年病房住院的患者 93 例, 期间患者跌倒人次 17 例, 跌倒率为 18.27%, 跌倒患者年龄 59~87 岁, 平均年龄 70 岁; 发生的地点为活动室 6 例, 卫生间 5 例, 床旁 3 例, 其他地点 3 例; 跌倒发生时间在 1:00~7:00 有 9 例, 8:00~16:00 有 3 例, 17:00~0:00 有 5 例。

2.4. 目标设定

本次 QCC 小组的圈能力为 53.4%, 改善重点的累计百分比是 88.23%, 此次活动的目标值 = 现况值 - 改善值 = 现况值 - (现况值 × 累计百分比 × 圈能力) = 18.27% - (18.27% × 88.23% × 53.4%) = 9.66%, 本次的目标是将一病区女性老年病房患者的跌倒率降至 9.66% 以下。

2.5. 原因解析

小组成员利用头脑风暴法和绘制“鱼骨图”进行造成患者跌倒的原因分析(见图 1), 造成患者跌倒的原因有① 护理人员责任心不强; ② 护理人员主动巡视不足; ③ 护理人员看护不当; ④ 防范宣教不到位; ⑤ 病员密集; ⑥ 地面湿滑; ⑦ 监管力度不足; ⑧ 高危时段人员不足; ⑨ 风险评估不充分; ⑩ 行走不稳; ⑪ 年龄大。运用二八定律将跌倒原因进行要因分析, 结果显示, “护理人员看护不当”与“患者行走不稳”是造成一病区住院老年患者跌倒的主要原因。

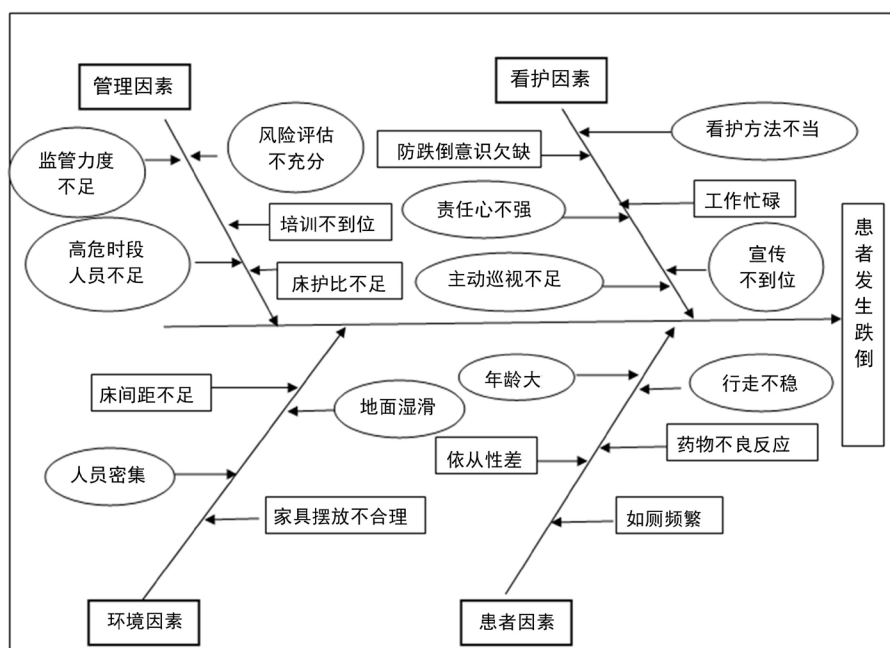


Figure 1. Analysis of the causes of patients falling
图 1. 患者跌倒的原因分析

2.6. 对策实施

2.6.1. 加强护理人员健康教育及看护技能培训

① 健康教育: 以每月小讲课的形式对护士及护理员进行健康教育培训, 讲解防跌倒预防措施, 结合我院“护理安全案例”, 强调患者跌倒的原因及造成的严重后果, 使护理人员认识到在患者护理中自身起到的重要作用, 提高跌倒的防范意识。② 新进护理人员培训: 针对新护士及护理员精神科专业理论知识和临床实践技术缺乏, 结合精神科老年患者护理的特殊性, 制定相应的护理培训计划, 重点围绕精神科老年患者的防跌倒、防噎食、防压疮等方面作系统的培训, 由带教老师、护士长按培训计划进行看护技能的培训, 现场提问护士及护理员跌倒高危患者名单, 防跌倒的护理要点, 演练跌倒预案、转运患者方法等, 以增强护理人员的防跌倒意识和实际操作能力。

2.6.2. 加强患者自我防范指导

① 健康宣教: 制作防范跌倒的健康教育宣传单, 每周一天为健康宣教日, 由责任护士对患者进行健康指导, 反复讲解并演示自我防护方法, 如起床、起身等改变体位时动作易缓慢, 穿脱衣物时应坐位, 集体行动时不拥挤, 感到不适时应及时寻求工作人员帮助等。② 促进身体协调性: 每天由护士组织患者做广播操、手指操、外出散步等, 以提高患者机体灵活性和耐受力, 调节患者不良情绪, 促进机体健康。

对肢体运动障碍的患者, 责任护士制定康复计划, 帮助患者进行针对性的训练, 以增加患者的身体平衡力, 提高自身体力。③ 加强生活护理: 加强患者助步器的管理, 生活用品放在患者容易取到的地方。服用镇静安眠类药物、降压药物, 频繁如厕的患者, 起床及时呼叫工作人员, 需工作人员陪同, 夜间床边准备好便器。保持病室内的整洁, 走廊、病室内避免堆放杂物, 保持过道畅通。

2.6.3. 改善病区环境, 细化安全管理

① 分区护理: 将病区分为普通护理区和重点护理区。根据日常生活能力量表(ADL)评定, 评定结果达到中度功能障碍以上、有潜在跌倒风险的患者安置于重点护理区。增加此区内看护人员数, 实行责任制重点看护。② 病区改造: 根据老年患者的特点, 所有区域铺设防滑地面, 厕所增加坐便位, 浴室增设扶手、沐浴椅、沐浴车, 防滑地砖。走廊安装扶手。盥洗室、厕所、走廊等区域设为常明灯。病室内减少床位, 增加床间距, 床、桌椅合理摆放, 保持环境整洁, 过道内无障碍物。活动室桌椅合理摆放, 增加患者的活动空间。合理安置行动不便的患者, 便于工作人员看护。③ 张贴提示标识: 在易发生跌倒的区域如厕所、浴室、盥洗室内张贴“小心滑倒”的标识, 在走廊内张贴“防跌倒十知道”, 在跌倒高危患者的床尾、座位椅背上张贴“防跌倒”标识, 提示患者及护理人员注意防跌倒。④ 增加巡更系统: 为了有效落实护理巡视制度, 病区内增设巡更系统, 规范护理人员定时巡视。在盥洗室、厕所增加巡更点, 加强巡更力度, 减少跌倒及其他意外的发生。⑤ 地面保持干燥: 加强病区保洁人员的培训和保洁质量的督查, 厕所定时保洁, 保洁过程中放置防滑倒告示牌, 工作人员管理好患者, 防止患者随意进入厕所。有水渍、污渍的地面及时擦干, 时刻保持病区内地面清洁、干燥。

2.6.4. 完善跌倒风险管理

① 患者跌倒风险评估: 对住院患者进行跌倒评估能有效减少跌倒发生[2]。患者入院、转入、住院期间发生跌倒、发生低钾等病情变化时, 在 24 小时内责任护士用《跌倒/坠床评估表》对患者进行全面评估[3]。内容包括: 既往有跌倒、坠床史 25 分。有高血压、糖尿病等躯体疾病 15 分。使用拐杖、助行器 15 分。扶靠家具行走 30 分。双下肢软弱、乏力 15 分。残疾或功能障碍 20 分。使用镇静药物 15 分。高估自己、忘记自己受限制 15 分。意识障碍 30 分。年龄 > 75 岁 15 分。总评分 ≥ 65 分为高风险, ≥ 90 分为极高风险, 责任护士执行设置警示标识; 安置护栏; 加强巡视, 协助患者日常生活; 向患者宣教; 家属跌倒/坠床风险告知书; 安置重点病房; 患者外出检查时需要有人陪护或使用推车; 不配合者必要时安全保护等护理措施。责任护士对跌倒高风险患者进行每月评估 1 次, 每月护士长监控 1 次; 对极高风险患者护士每 2 周评估 1 次, 护士长每 2 周监控 1 次, 护理部每月监控 1 次。

3. 结果

2017 年 1 月~12 月一病区住院患者 93 例, 期间患者跌倒人次 17 例, 跌倒率为 18.27%; 实施品管圈活动后, 2018 年 3 月至 2018 年 11 月一病区住院患者 93 例, 发生跌倒 8 例, 跌倒率为 8.6%; 跌倒发生率从 18.27%降至 8.60%, 达到预期目标(<9.66%)。

4. 讨论

研究调查显示[4], 影响跌倒的发生因素中, 患者对跌倒的认知程度是防止跌倒的基础, 在临床上, 老年住院患者对预防跌倒的知晓率不高, 特别是有认知障碍的精神疾病患者, 缺乏防范意识, 自我评估能力不足。医护人员安全意识不高, 不重视跌倒的预防, 防跌倒技能掌握不全也是影响患者跌倒的重要因素[5]。因此, 对患者和家属有针对性地进行健康教育, 提高精神科老年患者跌倒防范意识和能力, 护理人员进行规范化的培训是降低跌倒率的重要措施[6]。本次品管圈活动的主题围绕本病区的工作重点及精神科患者的特点, 通过头脑风暴法将降低精神科老年住院患者跌倒率作为主题。通过现状调查, 原因

分析, 制定出相应的护理措施并且在临床实施过程中不断改进。对护理人员进行职业素养的培训, 增加了健康教育的形式, 采用案例分析、张贴宣传图、提醒标识、预案演练等形式讲解了防跌倒措施及技能, 并督查护理措施的落实情况, 提高了护理人员跌倒防范的护理技能; 加强患者自身锻炼, 增强身体协调性; 完善跌倒风险管理; 改善了病区设施环境等。通过此次 QCC 活动, 一病区老年病房的患者跌倒率由实施前的 18.27% 降低到实施后的 8.60%, 有效降低了患者的跌倒率, 提高了患者的住院安全, 减少了护理纠纷的发生。

QCC 活动作为一种管理工具, 能有效提高护理工作效率。本次试点将 QCC 活动运用在老年病区防跌倒管理中, 降低了跌倒发生率, 同时, 在整个活动周期中充分体现了护理团队的工作能力和凝聚力, 促进了病房人员工作积极性。今后我们将不断推广 QCC 活动, 改善和提高精神科护理质量。

参考文献

- [1] 陶筱琴, 端木欣荣, 陈恬茵, 等. 住院精神病患者跌倒高危因素研究[J]. 中国护理管理, 2011, 11(9): 42-45.
- [2] 胡佩华. 老年住院患者跌倒相关因素与预防措施[J]. 中国医药指南, 2010, 8(24): 40-41.
- [3] 陆燕霞. 跌倒坠床风险评估表在住院患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(4): 122-123.
- [4] 余丽君, 林华, 房兆, 等. 住院老年患者跌倒预防“知-信-行”的调查研究[J]. 中国护理管理, 2013, 13(2): 76-79.
- [5] 蔡学联, 郑芝芬, 唐晓, 等. 运用品管圈质量改进工具降低住院患者跌倒发生率的实践[J]. 中国护理管理, 2011, 11(12): 59-61.
- [6] 陈秋华, 江婧婧, 林润, 等. 品管圈在老年住院患者跌倒管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(1): 105-107.

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 ISSN: 2168-5657, 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://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: ns@hanspub.org