

• 护理研究 •

预防跌倒细节护理对神经内科老年患者发生意外骨折的影响

曹永虹

长沙市第一医院神经内科 湖南长沙 410000

【摘要】目的 探讨预防跌倒细节护理对神经内科老年患者发生意外骨折的影响。**方法** 选取我院 2018 年 5-11 月神经内科收治的老年患者 308 例, 将其随机分为 2 组, 各 154 例。给予对照组一般护理, 在此基础上给予观察组预防跌倒细节护理。比较两组发生跌倒、意外骨折情况、满意度以及护理质量评分。**结果** 在跌倒、意外骨折方面, 观察组发生率较对照组均明显较高, 且 $P < 0.05$ 。在满意度方面, 观察组为 97.4% 较对照组 84.42% 明显较高, 且 $P < 0.05$ 。在护理质量评分上, 观察组各项评分较对照组均显著较高, 且 $P < 0.05$ 。**结论** 预防跌倒细节护理对神经内科老年患者的影响显著, 可减少患者意外骨折, 提升其满意度, 还能提升临床护理质量, 因此值得应用推广。

【关键词】 神经内科; 老年患者; 预防跌倒; 细节护理; 意外骨折; 影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2019) 11-233-02

在临床神经内科, 其收治的老年患者合并多种基础疾病, 且身体机能差, 年龄偏大, 骨骼脆弱, 治疗过程中若护理不当, 则极易出现跌倒、意外骨折等事件, 从而对其预后产生不利影响^[1]。而通过对患者加强预防跌倒细节护理, 其可针对患者可能出现跌倒的情况采取有效措施加以预防和护理, 这样既可在一定程度上避免和减少跌倒事件, 进而避免患者发生意外骨折^[2-3]。因此本文选取我院 2018 年 5-11 月神经内科收治的老年患者 308 例, 将其随机分为 2 组, 各 154 例, 即对预防跌倒细节护理对神经内科老年患者发生意外骨折的影响做了探讨, 现具体报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 5-11 月神经内科收治的老年患者 308 例, 将其随机分为 2 组, 各 154 例。其中, 对照组男 74 例, 女 80 例, 年龄为 62-78 岁, 平均为 (65.3 ± 2.4) 岁。观察组男 94 例, 女 60 例, 年龄为 61-78 岁, 平均为 (67.2 ± 3.4) 岁。两组基础信息数据对比无明显差异, $P > 0.05$ 无统计学意义。

1.2 方法

给予对照组一般护理, 即保持室内通风, 监测患者生命体征和病情变化, 指导其合理饮食, 做好生活护理等。

在此基础上给予观察组预防跌倒细节护理, 具体为: (1) 健康教育。即患者入院后, 给予其热情接待, 将医院制度、设施、病房好序等告知患者, 使其快速熟悉环境。对患者加强以预防跌倒为主的健康教育。将相关防跌倒标语粘贴在厕所门上以及并床头, 叮嘱护士或家属陪同患者外出等。(2) 环境护理。即指导患者完善相关基础检查, 对其加强病房、医院等护理, 耐心与患者沟通, 定期对病房通风消毒; 在易跌倒区域如走廊、卫生间等设置扶手, 注意地面及时打扫, 保持干燥。院内各区域注意粘贴相应的标语, 且要将防护栏设置在床头, 以防跌倒。另外患者起床、下床时, 护士或者其家属需予以协助, 并在易取位置放置日常物品, 以避免跌倒。(3) 病情监测。即对患者病情予以密切观察, 并指导其正确合理用药, 即注意按时按量, 并对其跌倒风险因素予以

定期评估, 并对其不良反应以及病情加强评估, 以提升其安全意识。另外为预防不良事件, 可适当将巡视次数增加, 并定时检查, 以便及时改进护理方案。

1.3 观察指标

比较两组发生跌倒、意外骨折情况、满意度 (采用自制问卷调查, 分为不满意、一般、满意等。) 以及护理质量评分 (采用护理质量量表^[4] 评估, 涉及 5 各项目, 即职责履行、优质服务、制度实施、专业水平、服务态度, 每项总分 10 分。)

1.4 统计学分析

采用 spss22.0 进行数据处理。卡方用以检验计数资料, t 值用以检验计量资料, 以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组跌倒、意外骨折情况对比

在跌倒、意外骨折方面, 观察组发生率较对照组均明显较高, 且 $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组跌倒、意外骨折情况对比 [例 (%)]

组别	例数	跌倒	意外骨折
观察组	154	12 (7.79) *	8 (5.19) *
对照组	154	37 (24.03)	34 (22.08)

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 两组满意度情况对比

在满意度方面, 观察组为 97.4% 较对照组 84.42% 明显较高, 且 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 两组满意度情况对比 [例 (%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	154	110	40	4	150 (97.4) *
对照组	154	100	30	24	130 (84.42)

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.3 两组护理质量评分对比

在护理质量评分上, 观察组各项评分较对照组均显著较高, 且 $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3: 两组护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	职责履行	优质服务	制度实施	专业水平	服务态度
观察组	154	7.9 ± 1.1 *	8.2 ± 1.4 *	7.8 ± 1.1 *	7.5 ± 1.6 *	7.8 ± 1.3 *
对照组	154	5.2 ± 1.4	4.3 ± 1.4	6.1 ± 0.2	4.5 ± 0.6	4.1 ± 1.2

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

由于受到疾病的影响, 老年患者其身体机能逐渐消退, 且住院期间极易发生跌倒事件, 严重者可引发骨折, 从而对其身体健康乃至生命安全产生威胁。而在临床护理中, 预防跌倒护理是不可或缺的重要内容^[5]。通过对此类患者实施预防跌倒细节护理, 其作为一种新型、高效的护理模式, 主要以防止患者跌倒为中心

内容, 通过对患者实施健康教育、环境护理、病情监测等, 这样既能促使患者明确预防跌倒的重要性, 还能增强其安全管理意识, 并能不断的提升其家属护理技能, 以有效预防跌倒等意外事件。同时还能提升患者住院期间环境安全性, 以避免发生意外事件^[6]。本文的研究中, 在跌倒、意外骨折方面, 观察组发生率较对照组均明显较高, 且 $P < 0.05$ 。在满意度方面, 观察组为 97.4% 较

(下转第 237 页)

限,液体的质量会受到严重的影响、不能保证患者的安全用药。规范配置来确保药物的质量和安全避免化疗药物因开放性加药配制对病区环境的污染和对医务人员的损害,使操作更具有规划性,缩短了配置药物的时间,减少了护理人员的工作压力,还提高了输液的安全性。便于药物的管理,减少浪费,降低了医院的成本,药物在一起集中管理,防止过期浪费。利于合理用药,提高药物治疗水平,降低治疗费用。明确了药师与护理人员的专业分工与合作,将时间还给护士,将护士还给病人,护士可以有更多的时间和精力去护理病人,有效开展优质护理,提高护理的质量。把护士从日常繁杂的输液工作中解脱出来,护士有更多的时间用于临床护理,提高了护理质量。有效的防止职业暴露,由原先开放的环境转为封闭的环境中大大减少了对医护人员的危害。强化管理,提高了用药安全和工作效率,通过医药师调剂等多个严格部分,最大限度的减少用药错误,保证患者的安全。发展临床药学,推广合理用药,可以发现并且纠正问题或者是发现用药不当,降低给药的错误。

5 小结

新生儿静脉营养液的营养途径为周围的静脉和中心静脉,周围的静脉适用于小于一个月的患儿^[3];中心静脉适用于长时间使用的患儿,一般可以保留 3-6 个月甚至是一年。由于配置环境的清洁度,配置环节是非常规划性的,以及严格的无菌操作,最大限度地降低了药物粉末污染机会,从而保证溶液的无菌性;其次,由于次序都是非常严格的,确保药物相容性和稳定性,保证输液药品的质量性,并使用统一的标签,同时多次核对,使配制失误

降至最低;特别是,药师复配后,将按药典中的要求,对输液中的微粒、澄明度等进行严格的检查,这在传统的输液配制中是做不到的,这一过程为保证输液药品的高质量和安全性起到了重要作用;再者,由于药品集中管理,可减少药品流失,效期药品能够按时间顺序合理使用,防止药品失效,造成浪费或过期药品被使用,影响药物治疗效果甚至引起不必要的法律纠纷;通过集中调配,还可合理安排药品的使用,使只得到部分利用的药品不被浪费,降低分剂量成本;静脉药物配置中心是促进临床药学发展的一个全新全方位的平台,全面提升了临床医疗质量,确保用药安全,优化了资源的配置,做到了资源共享,深化了医院的改革通过促进合理用药杜绝医院药品回扣,为医院制定合理用药的政策,加强了药品管理。药物失效和流失基本为零,污染和破损几乎也是零^[4]。实行同品种集中配置,节约一次性空针等耗材。避免了因输液反应引起的医疗纠纷,也就避免了由此引起的经济损失和对社会的影响。

参考文献:

- [1] 聂亚敏,高群英,钟明艳.静脉药物配置中心配制新生儿静脉营养液流程探讨[J].今日药学,2015,25(12):860-862.
- [2] 王旭.静脉药物配置中心配制新生儿静脉营养液流程分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(30):193.
- [3] 张春花,吴莹芳,周金花.浅谈医院新生儿静脉营养液配置的体会[J].海峡药学,2017,29(05):272-273.
- [4] 黄晓英,黄义洪,赵华,等.医嘱点评在静脉药物配置中心运行前期的作用[J].中国药房,2015,26(11):1557-1560.

(上接第 233 页)

对照组 84.42% 明显较高,且 $P < 0.05$ 。在护理质量评分上,观察组各项评分较对照组均显著较高,且 $P < 0.05$ 。由此可见,预防跌倒细节护理对神经内科老年患者具有积极作用和价值。

综上所述,预防跌倒细节护理对神经内科老年患者的影响显著,即可减少患者意外骨折,提升其满意度,还能提升临床护理质量,因此值得应用推广。

参考文献:

- [1] 郭杨.预防跌倒细节护理对减少老年脑血管疾病患者发生意外骨折的效果探讨[J].名医,2018(08):133.

(上接第 234 页)

行自我管理,有助于临床护理工作质量及效率双向提升。结果显示,B 组患者的临床治疗总有效率高达 97.70%,明显比 A 组的 88.51% 高;B 组患者的 SAS、SDS 评分则显著比 A 组低,两组之间数据比较差异具有统计学价值 ($P < 0.05$),提示针对性护理模式在心律失常患者中临床疗效显著,使患者的焦虑、抑郁等不良情绪得到了明显改善。

综上所述,在心律失常患者中应用针对性护理模式,增强临床疗效的同时,还能够帮助患者克服焦虑、抑郁等负面情绪,说明该护理模式可在临床上推广应用。然而,本次研究中的病例资料有限,以至于结果普遍性有所缺失,后续将选取更多临床资料,再次开展研究,得出更加准确的实验结论。

(上接第 235 页)

避免患者对病情担忧焦虑,提高患者的护理满意度。

综上所述,持续质量改进在手术患者医院感染控制中的应用效果确切,可以有效地控制院内感染,有利于减轻患者对病情的担忧和焦虑,有利于提高患者的护理满意度。

参考文献:

- [1] 鲁为凤.PDCA 管理结合敏感指标改进在预防心脏手术切口感染中的应用[J].昆明医科大学学报,2019,40(1):142-146.
- [2] 韦志福,覃金爱,黄娟,等.运用 PDCA 循环促进医院

参考文献:

- [1] 阿依苏丽丹·阿不都瓦力,丁雪茹,伊宰古丽·吐尔逊,等.护患共同管理模式在心律失常接受静脉胺碘酮治疗患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(12):1560-1563.
- [2] 叶雅雯,王丽姿.护士参与心房颤动患者抗凝管理模式的研究现状[J].中国实用护理杂志,2017,33(15):1191-1195.
- [3] 陈锦凤.综合护理在胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者中的应用价值[J].中外医学研究,2019,17(15):85-87.
- [4] 陈锦凤.综合护理在胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者中的应用价值[J].中外医学研究,2019,17(15):85-87.
- [5] 唐雯.循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用[J].大家健康旬刊,2017,11(6):216.

感染管理质量持续改进的研究[Z].广西医科大学第一附属医院.2015.

- [3] 李玉英,赵莹,庞军,等.广西中医医疗机构医院感染管理规范化研究[Z].广西中医药大学第一附属医院.2016.
- [4] 王珊.我国大型医院床位发展成因与适宜模式研究[D].北京协和医学院;中国医学科学院;清华大学医学部;北京协和医学院中国医学科学院,2015.
- [5] 夏伟琴,姚秋鸿.持续质量改进在预防泌尿外科医院感染中的作用[J].上海预防医学,2014,26(10):582-584.