

脑卒中患者跌倒坠床的因素与护理研究

连文

宜宾市第二人民医院·四川大学华西医院宜宾医院 四川宜宾 644000

【摘要】目的 讨论脑卒中患者跌倒坠床的因素与护理研究。**方法** 选取我院治疗脑卒中的患者 100 例，根据患者的入院时间顺序分为两组，在实验组中使用针对跌倒坠床因素的护理，在对照组中使用常规护理。**结果** 实验组的跌倒坠床发生率小于对照组，差别较大 ($P < 0.05$)。实验组的护理满意率高于对照组，差别较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在脑卒中患者中使用针对跌倒坠床因素的护理，有利于减少坠床发生率，提高患者满意率，具有重要的临床价值。

【关键词】 脑卒中；跌倒坠床；护理研究

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 09-134-02

脑卒中是一种由于脑动脉中血液循环出现障碍导致局部脑组织出现缺血、缺氧的疾病。在发病后具有较高的死亡率以及致残率，严重威胁患者的生命安全^[1]。由于患者的年龄较大，在护理过程中很容易出现跌倒，坠床等情况，从而造成不安全事件^[2]。使用针对跌倒坠床因素护理，可以减少坠床跌倒发生率。本文中选取我院治疗脑卒中的患者 100 例，根据患者的入院时间顺序分为两组，在实验组中使用针对跌倒坠床因素的护理，在对照组中使用常规护理，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗脑卒中的患者 100 例，根据患者的入院时间顺序分为两组，在实验组中使用针对跌倒坠床因素的护理，在对照组中使用常规护理。其中，实验组患者有女性 24 例，男性 26 例，平均年龄为 68.9 岁。对照组患者有女性 25 例，男性 25 例，年龄的平均数为 69.1 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理，统计分析出现跌倒坠床的情况，并找出导致跌倒坠床的因素。在实验组中使用针对跌倒坠床因素护理。(1) 在患者进入医院后，护理人员对跌倒坠床的情况进行全面评估，一般根据患者的平衡，神志，自理能力，既往史，活动能力，跌倒史进行评估。对于高危跌倒坠床的患者，需要在病房上贴上醒目的标识，提醒患者家属以及护理人员。根据患者的病情变化，每周进行风险评估，及时发现

高危的患者，并进行高度重视。(2) 护理人员对患者以及陪护的人员进行预防坠床教育，叮嘱患者穿着合体的衣服睡觉，穿上防滑的鞋，在改变体位要慢，在醒后 30 秒，才可以起床，在起床后 30 秒后在进行站立，在站立后 30 秒后再进行行走。对于行动不便的患者，在活动过程中由陪护人员进行陪同。将患者需要物品放在可以随手接触到的地方，将呼叫的铃声放在床头。(3) 护理人员需要向患者介绍病房环境，病房高度合适，病床上有床栏，在走廊以及厕所中有扶手，使用防滑的地板，地面保持干燥，平坦。(4) 护理人员根据患者的情况实行心理疏导，对于出现跌倒的患者，需要指导患者如何预防跌倒，减少患者的恐惧，提高信心。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计，其中计量资料，实行 T 检验；计数资料，实行卡方进行检测。 $P < 0.05$ ，那么差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的跌倒坠床相关因素的情况

实验组中有 1 例患者由于年龄因素跌倒坠床，有 1 例患者由于环境因素跌倒坠床，有 1 例患者由于心理因素跌倒坠床；对照组中有 3 例患者由于年龄因素跌倒坠床，有 3 例患者由于环境因素跌倒坠床，有 5 例患者由于心理因素跌倒坠床，有 2 例患者由于疾病因素跌倒坠床，有 5 例患者由于药物因素跌倒坠床，有 6 例患者由于护理服务不到位跌倒坠床。差别较大 ($P < 0.05$)。

表 1: 实验组和对照组的跌倒坠床相关因素的情况

组别	例数	疾病因素	年龄因素	药物因素	环境因素	心理因素	护理服务不到位
实验组	50	0 (0.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)
对照组	50	2 (4.00%)	3 (6.00%)	5 (10.00%)	3 (6.00%)	5 (10.00%)	6 (12.00%)
χ^2 值		7.112	7.218	7.598	7.218	7.695	7.855
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 实验组和对照组的护理满意率的情况

实验组中表示非常满意的患者有 33 例，表示满意的患者有 16 例，表示不满意的患者有 1 例；对照组中表示非常满意的患者有 23 例，表示满意的患者有 18 例，表示不满意的患者有 9 例；差别较大 ($P < 0.05$)。

表 2: 实验组和对照组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	50	33 (66.00%)	16 (32.00%)	1 (2.00%)	98.00%
对照组	50	23 (46.00%)	18 (36.00%)	9 (18.00%)	82.00%
χ^2 值		7.885	5.968	7.856	7.962
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

脑卒中是一种严重的心脑血管疾病，在治疗过程中由于患

者出现言语障碍，肢体功能障碍，认知障碍，因此很容易出现跌倒，坠床的情况^[3]。由于患者的年龄较大，很多患者伴有骨质疏松，在跌倒，坠床后很容易出现严重的后果，威胁患者的生命安全^[4]。使用针对跌倒坠床因素护理，有利于减少跌倒坠床发生率。跌倒坠床的因素有疾病因素，年龄因素，药物因素，环境因素，心理因素，护理服务不到位等情况。护理人员设置安全的病房环境，对患者进行心理疏导，积极进行预防跌倒坠床的教育，进行合适的用药。

本文中选取我院治疗脑卒中的患者 100 例，使用针对跌倒坠床因素护理的患者的跌倒，坠床发生率明显小于使用常规护理的患者，并且患者的满意率更高。刘珊等^[5]研究脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展结果与本文相似。

(下转第 139 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

腹腔镜结直肠肿瘤手术患者中运用快速康复护理, 可以在一定程度上符合患者治疗恢复所需, 不仅有助于手术顺利的开展, 也可以有效的促使患者疾病术后更好的恢复。护理工作有助于减少其并发症风险, 促使其更好的康复。患者会得到更好的身心安抚, 减少手术治疗风险。不仅要考虑手术治疗所需, 同时也需要考虑治疗恢复过程中的身心体验感受, 提升其舒适感, 纠正错误认知与心理状况, 有助于提升患者对护理工作的认可度, 减少不必要的矛盾纠纷。对于护理人员而言, 需要有较强的沟通能力, 掌握心理学、社会学以及专业知识, 能够及时有效的提供人性化处理, 提升患者对护理工作的配合度。

(上接第 134 页)

综上, 在脑卒中患者中使用针对跌倒坠床因素的护理, 有利于减少坠床发生率, 提高患者满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 陆艳霞. 住院患者跌倒与坠床相关因素及防范对策的探讨[J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(S2):284-285.
- [2] 黄海鸟. 脑卒中患者跌倒坠床的相关因素分析及护理

总而言之, 快速康复护理应用在腹腔镜结直肠肿瘤手术中可以有效减少术后并发症, 同时更好的提升术后恢复速度, 患者整体状况更好。

参考文献

- [1] 关晓娟. 腹腔镜结直肠肿瘤手术中运用快速康复护理的效果分析[J]. 健康之友, 2019, (22):206.
- [2] 叶敏. 腹腔镜结直肠肿瘤手术快速康复的护理研究[J]. 母婴世界, 2018, (23):258.
- [3] 张建华. 探究腹腔镜结直肠肿瘤手术快速康复护理的应用效果[J]. 心理医生, 2018, 24(29):287-288.
- [4] 马菁. 快速康复护理在腹腔镜结直肠肿瘤手术中的应用效果分析[J]. 心理医生, 2018, 24(29):253-254.

对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2010, 31(17):2798-2799.

- [3] 谢娜. 运用 PDCA 循环降低脑卒中患者跌倒与坠床发生率价值分析[J]. 疾病监测与控制, 2017, 11(12):1023-1024.
- [4] 翁艳秋. 上海市老年医疗护理机构脑卒中护理质量评价指标体系构建[D]. 第二军医大学, 2017.
- [5] 刘珊. 脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(03):47-50.

(上接第 135 页)

症状能够起到改善作用。目前, 临床上对于便秘患者的护理中, 加入膳食纤维可有效的改善患者的症状。根据《中国慢性便秘诊治指南》中指出, 对患者应用适当的膳食纤维粉, 能够帮助患者改善便秘的症状, 并且膳食纤维对人体有一定的益处, 不会造成伤害^[3]。结合我院的两组患者在干预前后的排便情况进行分析, 研究组患者在干预后的排便次数及排便时长上均更优于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对维持性血液透析治疗患者的便秘护理中, 加入膳食纤维的干预, 有助于帮助患者消化, 改善便秘的症状,

提高营养水平。

参考文献

- [1] 常立阳, 王超, 田荣荣, 徐兴亚. 住院慢性肾脏病患者膳食纤维摄入量调查及相关因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(12):948-952.
- [2] 张晓明. 饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J]. 中国社区医师, 2019, 35(33):159+162.
- [3] 李晟, 陈宏, 孙岩, 陈丁, 田红霞, 袁鹰, 肖王艳. 维持性血液透析终末期肾病患者肠道菌群特点探讨[J]. 武警医学, 2019, 30(10):838-841.

(上接第 136 页)

较短的时间内分泌足量的乳液满足新生儿的需要, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 加燕, 冯延柳, 陈敏. 高危妊娠产妇产后母婴分离时的心理状态及影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2020, v.17(05):106-109.
- [2] 龚瑾, 李素萍, 王玮琳, 等. 新生儿重症监护病房早产儿母乳喂养的相关因素分析[J]. 实用预防医学, 2020,

v.27(02):82-83.

- [3] 王长燕, 全美盈, 王薇, 等. 新生儿重症监护病房住院患儿母乳喂养情况及母乳收集影响因素现状调查[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(008):784-787.
- [4] Zhao Yongxin, Zhang Xiaobo, Gu Ying, et al. Construction of closed-loop management system for breast milk bank in neonatal ward[J]. Chinese Journal of Hospital Management, 2020, 36(02):169-172.

(上接第 137 页)

够有效减少患者出现躁动的情况, 从而缩减苏醒时间及意识恢复时间^[4-5]。

此次报告中特别根据两组患者的研究结果进行分析, 研究组患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间均更短, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对进行全身麻醉手术的患者, 在临床护理中实施麻醉护理干预后, 缩短了患者的苏醒及意识恢复时间, 提高患者的满意度, 具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 常红, 刘新梅, 加亨, 刘扬. 麻醉护理对骨科全身麻醉手术患者的影响[J]. 中国医药导报, 2019, 16(35):149-152.
- [2] 张倩. 骨科手术患者麻醉期皮肤护理改良分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(22):152-153.
- [3] 王继红. 高龄骨科下肢手术患者的临床观察及麻醉护理体会[J]. 双足与保健, 2019, 28(04):65-66.
- [4] 李彩侠, 陈善桂. 骨科全麻患儿术后麻醉恢复期的护理[J]. 当代临床医刊, 2018, 31(06):4166+4151.
- [5] 杨华. 护理干预对全麻老年骨科手术患者体温降低及康复效果的影响[J]. 健康之路, 2018, 17(07):168.