

专科护理

集束化护理在预防住院患儿跌倒、坠床中的应用

丁浩萍

(江苏省扬州市第一人民医院 儿科, 江苏 扬州, 225001)

摘 要: **目的** 探讨集束化护理在预防住院患儿跌倒、坠床中的应用效果。**方法** 将 2015 年 9 月—12 月儿科住院的 140 例患儿作为对照组, 2016 年 1 月—4 月的 140 例患儿作为观察组, 对照组采用常规住院防跌倒、坠床护理, 观察组在对照组基础上采用集束化护理。记录 2 组住院期间跌倒、坠床发生情况, 观察家长对防跌倒、坠床知识掌握度及护理满意度。**结果** 观察组患儿跌倒、坠床的发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组家长对防跌倒、坠床知识掌握度和护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。**结论** 应用集束化护理预防跌倒、坠床, 能有效降低住院患儿的跌倒、坠床发生率, 提高护理满意度。

关键词: 集束化护理; 跌倒; 坠床; 安全

中图分类号: R 473.72 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)07-072-03 DOI: 10.11997/j.nitcwm.201607024

Application of cluster-based nursing care in prevention of falling down and falling down from bed among inpatient children

DING Haoping

(Department of Pediatrics, Yangzhou No. 1 People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu, 225001)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of cluster-based nursing care in prevention of falling down and falling down from bed among inpatient children. **Methods** A total of 140 inpatient children from September 2015 to December 2015 were recruited as the control group, and another 140 inpatient children from January 2016 to April 2016 were selected as the observation group. The conventional nursing care was performed in both two groups and the cluster-based nursing intervention was applied in the observation group additionally. The incidence of falling down and falling down from bed of two groups were observed, and knowledge of preventive measures and satisfaction degree of parents to nursing service were assessed. **Results** The incidence of falling down and falling down from bed in observation group was significant lower than that of controls ($P < 0.05$). The parents of children in observation had better understanding of preventive measures and higher satisfaction rate compared with parents from control group ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). **Conclusion** The application of cluster-based nursing can reduce occurrence rate of falling down and falling down from bed among inpatient children, and to improve nursing satisfaction.

KEY WORDS: cluster-based nursing; falling down; falling down from bed; safety

儿科患者年龄小, 活泼好动, 自制力较差, 缺乏安全意识, 各种危险的识别能力和自我保护意识不足^[1], 易发生各种意外伤害事件, 其中跌倒、坠床在各种意外伤害中发生率最高^[2]。住院期间跌倒、坠床会增加患儿痛苦和经济负担, 延长住院时间, 也是引起医疗纠纷主要因素^[3]。因此, 采取有效的干预措施, 预防住院患儿跌倒、坠床, 促进其安全, 已成为儿科临床护理重点之一。集束化护理又称捆绑式护理, 通过集合具有循证基

础的一系列护理和治疗, 使患者最大程度的获益或减少危害的发生, 是一种能够切实贯彻“循证实践指南”的方法^[4-5]。本研究对 140 例年龄 ≤ 3 岁的住院患儿实施集束化护理预防跌倒、坠床, 取得良好效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月—4 月扬州市第一人民医院

院儿科收治住院的患儿 140 例作为观察组,其中男 81 例,女 59 例;平均年龄(1.81 ± 1.01)岁;住院时间 3~10 d,平均(7.13 ± 1.78)d。将 2015 年 9 月—12 月住院的 140 例患儿作为对照组,其中男 80 例,女 60 例;平均年龄(1.83 ± 1.05)岁;住院时间 3~10 d,平均(7.05 ± 2.01)d。2 组年龄、性别、住院时间、诊断等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规住院防跌倒、坠床护理,对新入院、转入患儿及家长进行常规预防跌倒、坠床知识宣教,根据病情进行跌倒、坠床评估并实施护理措施。观察组在对照组基础上采用集束化护理措施,具体包括如下。

1.2.1 跌倒、坠床原因分析:引起跌倒、坠床的原因主要有护士、患儿和设备设施环境因素。①护士因素。护士安全意识、责任心不强,健康宣教的时机、沟通方式不当,宣教内容过于笼统、照本宣科、缺乏针对性。低年资护士缺乏临床经验,护理安全防范意识和评估能力不足,对发生跌倒、坠床预见性差,护理措施落实、监管不到位。护理人员短缺,工作量大,发生病情变化未及时进行动态评估,并采取相应的护理措施。护士自律性差,夜间巡视不到位。②患儿因素。患儿活泼好动,自制力较差,缺乏安全意识,各种危险的识别能力和自我保护意识不足,家长的安全防范意识不足、依从性差,部分家长由于接受能力有限对健康宣教安全知识掌握不全。患儿自身疾病导致各种功能损害,如平衡功能失调、步态不稳、脑缺氧发作、肌力下降、肌张力增高、关节活动受限等。③设备设施环境因素。儿科病房病床系统为完善,多为成人规格,而患儿头围及胸围都比床栏间隙要小,且小儿依从性差,增加了跌倒、坠床的风险。光线不足,地面湿滑无警示标识,路面不平坦,物品放置不合理亦是高危因素。

1.2.2 制定并实施集束化护理措施:①全面评估,做好安全知识宣教。患儿入院、转科当日对患儿进行跌倒、坠床评估,评估内容包括:一般情况、意识状态、身体状况、近期用药和排泄问题等,根据患儿的病情变化随时评估。对患儿家长进行入院宣教,介绍病房环境及安全设施的使用,向患儿家长讲解防跌倒、坠床的注意事项,包括跌倒、坠床的危害、危险因素、预防措施、应急处理等,发放防跌倒、坠床告知书,并在床头信息栏中插入“防

跌倒、坠床”的警示条,提高其防跌倒、坠床的意识。教会家长正确使用床栏,时刻保持一侧(无家长保护侧)床栏拉起,由于床栏间隙较大,可将棉被叠成长条状挡在床栏内侧,使用床栏时请勿翻越,加床患儿睡靠墙的一侧。告知患儿家长避免患儿独自站在凳子、床上,不得在床上蹦跳,患儿穿合脚、防滑鞋,严禁奔跑、嬉闹。掌握好健康安全宣教的时间、沟通方式,开展安全知识讲座、健康宣教栏,制作资料和宣传图片,口头宣教与示范宣教相结合,必要时加入情景模拟,以通俗易懂的语言加强对患儿及家长的健康安全教育,鼓励家长参与护理安全管理活动,提高患儿及家长依从性^[6]。②加强护士预防跌倒、坠床风险意识。定期组织护士进行预防患儿跌倒、坠床知识培训,学习风险预判能力、安全教育能力和沟通交流技巧、跌倒和坠床应急预案、处理流程等,提高护士对跌倒、坠床的风险识别和评估能力,提升护士对患儿及家长的监管能力。高年资护士应对低年资护士起传、帮、带作用^[7],增强护士的责任心,牢固树立并不断加强护理安全管理意识。护理组长每天到床头检查防跌倒、坠床措施的落实情况,适时指导。③改善病房环境。保持地面清洁干燥、平坦通畅,窗台标注“禁止攀爬、防跌倒”标志。卫生间配置防滑地垫、安装扶手及紧急呼叫铃,每个病房张贴“预防跌倒 10 知道”标牌,盥洗间、水房摆放“小心地滑”标识牌;后勤部门定期检查,发现损坏的床、床栏、床头柜、陪客椅及时修理、更换。妥善放置输液架、陪护椅以及各种仪器的电线等。制定保洁员工作流程,地面出现水渍、便渍及时清理干净,地面湿拖未干之前,放置“小心滑倒”黄色警示牌。④患儿跌倒、坠床应急预案制定与实施。根据儿科病房特点,制定《住院患儿跌倒/坠床应急预案》,要求科室护士必须人人掌握应急预案的内容,定期在科室进行培训。当患儿发生跌倒、坠床事件后护士应立即进行现场查看,初步判断跌倒、坠床的原因,检查伤情,观察神志、生命体征,评估患儿情况,同时汇报医师及护士长,根据病情轻重给予相应处理,填写不良事件报告上报护理部,护士长组织分析原因并提出整改措施及时作出改进。

1.3 观察指标

记录患儿住院期间跌倒、坠床发生情况,观察家长对防跌倒、坠床知识(包括跌倒、坠床的危害、危险因素、预防措施、应急处理)掌握度及护

理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件,计数资料采用率(%)表示,比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

观察组患儿跌倒、坠床的发生率显著低于对照组($P < 0.05$),观察组家属对防跌倒、坠床知识掌握度和护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),见表 1。

表 1 两组患儿各项观察指标比较[n(%)]

组别	n	跌倒	坠床	家属对防跌倒、坠床知识掌握度	家属满意度
对照组	140	15(10.71)	6(4.29)	123(87.86)	126(90.00)
观察组	140	5(3.57)*	0*	137(97.86)**	136(97.14)*

与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$ 。

3 讨 论

集束化护理是一种有效的护理方法,切实体现了“以人为本”的护理理念,具有明确的时间性、目标性和序贯性^[8]。相比于传统护理更具有目的性和针对性,能确保各项护理措施及时、到位,将理论与实践相联系,各个独立的措施合并,措施与措施之间相辅相成、相互联系^[9]。集束化护理是一个完整体系,强调的是全面实施,在执行过程中必须持续地执行该集束化干预措施中的每一项,不能间断或选择性地应用其中的某一项或几项,这也是集束化护理干预策略的精髓^[10]。住院患儿的跌倒、坠床事件一直是影响患儿安全的主要问题,根据国内外多项研究数据显示,儿科住院患儿的跌倒、坠床事件发生率千分之一左右^[11-13],患儿的跌倒和坠床不仅对患儿造成损失,且还延长了住院时间、增加了额外的医疗费用。因此预防住院患儿的跌倒、坠床是儿科病房提高护理质量的关键因素^[14]。集束化护理的应用增强了护理人员对跌倒、坠床的风险防范意识,让患儿及家长在住院期间得到了规范化、系统化的健康安全知识教育,充分掌握各项宣教的内容,从单纯听从医护人员的指示,转变为积极主动参与到护理活动中来,护理措施由被动转变为主动预防,提高了患儿及家长跌倒、坠床知识掌握度,最大限度地减少跌倒、坠床的发生,执行的依从性明显提高,增强了患儿及家长的自护能力。本研究结果显示,观察组患儿跌倒、坠床的发生率显著低于对照组($P < 0.05$),家长对防跌倒、坠床知识掌握度和护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),可见应用集束化护理预防跌倒、坠床能有效降低住院患儿的跌倒、坠床发生率,保障患儿安全,改善护理质量,为患儿提供优质的护理服务,

提高患者对护理的满意度,减少医疗纠纷的发生。

参考文献

[1] 赵海玲,王春立.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].中国护理管理,2013,13(6):61-63.

[2] 金淑芹,郑淑梅,杨秀兰,等.预见性护理干预在减少患儿跌倒/坠床中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(2):71-72.

[3] 梁薇,胡碧兰,黄卓华,等.美国医疗机构评审联合委员会评审标准在预防癫痫患儿跌倒、坠床临床护理中的应用[J].护理实践与研究,2014,11(5):86-87.

[4] 陈霞.集束化护理理念的临床应用现状[J].天津护理,2015,23(2):181-182.

[5] 李学勤,陈虹,王缘.集束化干预预防 PICC 置管患者静脉血栓形成的研究进展[J].护理学杂志,2014,29(5):94-96.

[6] 周龙兰.门诊儿科跌倒/坠床原因分析及干预措施[J].医学信息,2015,28(21):128.

[7] 方爱玉.56 例儿科护理不良事件原因分析及管理对策[J].国际护理学杂志,2016,35(3):398-400.

[8] 胡英杰,刘晓蕊.集束化护理策略预防老年患者跌倒的效果[J].解放军护理杂志,2015,32(18):64-66.

[9] 吴静,谭荣.集束化护理在手术体位安全管理中的应用[J].全科护理,2014,12(23):2182-2183.

[10] Laverty A A, Elkin S L, Watt H C, et al. Impact of a COPD discharge care bundle on readmissions following admission with acute exacerbation: interrupted time series analysis [J]. PloS One, 2015, 10(2): 116-117.

[11] 陈婷.跌倒、坠床危险因素评估表在护理安全防范中的应用[J].护理实践与研究,2012,9(19):12-13.

[12] Friedman M M. The Joint Commission's National Patient Safety Goals: implications for home care and hospice organizations. [J]. Home Healthcare Nurse, 2003, 21(7): 489-90.

[13] 杨佳红,乔玉香,黄秀莲,等.儿科患者跌倒原因分析与预防措施[J].中国医学创新,2012,9(1):106-107.

[14] 詹蓉,姜纯,易佳,等.预防儿科住院患儿跌落的护理预案及临床应用[J].护理实践与研究,2013,10(14):28-30.