

# 老年精神障碍患者预防住院跌倒的综合护理干预研究

涂 南

(湖北省武汉市中医院 内科病房, 湖北 武汉, 430000)

**摘 要:** **目的** 探究加强临床综合护理对住院老年精神障碍患者跌倒的预防效果。**方法** 选取 90 例患有精神障碍的老年患者,按入院时间分为观察组与对照组,各 45 例,对照组施行一般护理,干预组实施全面综合护理干预,观察住院期间患者发生跌倒情况。**结果** 2 组跌倒发生率对照组为 20%,观察组为 6.7%,对照组跌倒发生率高于观察组( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理干预可有效减少精神障碍老年患者住院期间跌倒状况发生,可临床推广应用。

**关键词:** 精神障碍; 综合护理干预; 跌倒

中图分类号: R 4735 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)04-028-02 DOI: 10.11997/j.issn.2096-0867.201504012

## Effect of comprehensive nursing in the prevention of tumbling for elderly patients with mental disorders

TU Nan

(Ward of Internal Medicine, Wuhan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuhan, Hubei, 430000)

**ABSTRACT:** **Objective** To explore the effect of comprehensive nursing in the prevention of tumbling for elderly patients with mental disorders. **Methods** A total of 90 patients with mental disorders in our hospital were divided into observation group and control group according to admission time, with 45 cases in each group. The control group adopted conventional nursing and the observation group adopted the comprehensive nursing. The occurrence of tumbling for two groups was observed. **Results** The incidence rate of tumbling in the control group was significantly higher than that in the observation group(20% vs. 6.7%,  $P < 0.05$ ). **Conclusion** The comprehensive nursing can effectively reduce the incidence of tumbling for elderly patients with mental disorders. So it is worthy of clinical promotion and application.

**KEY WORDS:** mental disorders; comprehensive nursing; tumble

精神障碍是指患者受到刺激对外界认知、自身行为以及情感出现不同程度障碍。老年性痴呆是老年人多发的精神障碍,病患智力会出现不同程度降低,记忆力减退;继而患者会出现语言功能退化,出现明显的焦虑、幻觉、妄想。精神障碍患者住院期间发生跌倒损伤,严重影响其疾病预后效果<sup>[1]</sup>。本次研究对精神障碍老年患者施行全面综合护理,预防跌倒发生,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2013 年 4 月—2014 年 5 月患有精神障碍的老年患者 90 例,按入院时间分为观察组与对照组,各 45 例,所有患者均符合精神障碍的临床

诊断标准<sup>[2]</sup>。对照组男 23 例,女 22 例,年龄 65 ~ 78 岁,平均( $69.3 \pm 2.1$ )岁,病程 4 ~ 21 个月,平均病程( $8.3 \pm 2.1$ )月;观察组男 21 例,女 24 例,年龄 66 ~ 80 岁,平均( $70.2 \pm 2.2$ )岁,病程 5 ~ 24 个月,平均病程( $8.9 \pm 2.4$ )月。2 组患者在病程、性别、年龄一般资料差异无意义( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 跌倒因素

**疾病因素:**患者由于精神障碍对外界认知以及自身行为和意识不受控制,患者出现幻觉无法对现实情况进行准确判断。**环境因素:**老年人不仅随着年龄增长各项机能开始退化,且对陌生环境适应能力也相对较差,再加上患者自身情况,对于病房内的一些设施例如卫生间的扶手和防滑垫等如果没有患者家属的陪同下极有可能造成跌倒

损伤。

年龄因素:本次选取的患者年龄均在65岁以上,有学者<sup>[3]</sup>研究发现65岁以上老年人发生跌倒次数较多,且发生率随年纪增长而增高。

1.3 护理措施

对照组施行一般护理,观察组施行全面综合护理干预,具体措施为:①对患者家属在患者入院期间做好各项相关药物的知识宣教。②向患者家属普及跌倒可能引发的不良后果以及跌到经常发生的低点及如何防范,最好轮流陪护,不要让患者单独活动<sup>[4-5]</sup>。③患者入院时对患者病情以及跌倒风险进行评估,对易跌倒患者、家属、陪护做好安全宣教,增加预防意识,同时在床沿边增加床栏或约束带等防护措施,床尾悬挂警告标示,引起患者和医护人员重视,并严格交接班<sup>[6-7]</sup>。④护士长加强监管,责任护士对自己的分管患者做到每日巡视,积极落实相关预防跌倒的措施。⑤卫生间或开水房的地面应设置防滑垫,为患者提供防滑鞋,在走廊等处要有灯光照明<sup>[8-9]</sup>。

1.4 观察指标

观察临床患者住院期间发生跌倒的例数以及损伤程度。损伤程度分级:1级,无需或只需轻微进行治疗;2级,需进行包扎或护理等治疗;3级,患者出现意识丧失、骨折等病情。

1.5 统计学分析

采用SPSS 18.0统计软件,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验,计数资料用%表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

经护理后,观察组3例出现跌倒且损伤程度不高,对照组9例跌倒,其中2例患者出现严重损伤。对照组显著高于观察组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 2组患者跌倒情况比较( $n=45$ ,例)					
组别	出现例数	1级损伤	2级损伤	3级损伤	跌倒发生率/%
对照组( $n=45$ )	9	4	3	2	20.0
观察组( $n=45$ )	3	2	1	0	6.7*

与对照组比较,\* $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着年龄增长人体机能退化,老年患者一般65岁以后会有出现精神障碍<sup>[10]</sup>。患者住院期间跌倒不仅会引起护患纠纷,对护理工作造成影响,

也会对患者生活质量产生影响<sup>[11-12]</sup>。学者<sup>[13]</sup>发现,进行综合护理干预可有效减少精神障碍老年患者住院期间跌倒状况发生。本次研究通过比较两种护理方式对老年精神障碍患者跌倒发生的影响,发现采取常规护理的对照组较采取综合护理干预的观察组发生跌倒病例多,这与目前研究相符。

综上所述,综合护理干预可有效减少精神障碍老年患者住院期间出现跌倒状况发生,可临床推广应用。

参考文献

[1] 曹红艳. 老年精神障碍患者跌倒的原因分析及对策[J]. 天津护理, 2012, 20(6): 403-404.

[2] 熊玉芳, 林德云, 曾玲, 等. 住院老年精神障碍患者跌倒相关因素及对策[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(15): 104-105.

[3] 陶筱琴, 端木欣荣, 屠丽君, 等. 护理干预对精神病患者跌倒的影响[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(10): 898-899.

[4] 毛晓润, 杜文娟, 徐月贞, 等. 综合护理干预预防社区老年高血压或糖尿病患者跌倒的效果评价[J]. 中国全科医学, 2013, 16(5): 575-578.

[5] 王珊珊, 刘彦慧, Shake Ketefian, 等. 中文版老年住院患者跌倒风险评估量表的信效度研究[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(10): 927-929.

[6] 孙晓敏, 许方蕾, 张丽亚, 等. 预见性护理在预防老年住院患者跌倒中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(12): 1389-1391.

[7] 汪春华, 常娟, 朱江, 等. 防跌倒护理流程对老年住院患者健康行为及满意度的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(21): 2514-2517.

[8] 夏文凤. 高龄脑梗死患者跌倒的危险因素分析及护理管理策略[J]. 中国医药导报, 2012, 9(24): 140-141, 144.

[9] 邓宝凤, 王艳艳, 李海芳, 等. 老年住院患者跌倒护理管理模式的应用与效果[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(3): 345-347.

[10] 赵志耘, 许冬梅. 住院精神障碍患者骨折特征分析及病房安全管理策略[J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(19): 2311-2313.

[11] 蔡群, 梁美君, 陆燕, 等. 探讨ADL评定结合针对性护理对预防老年住院患者跌倒发生的影响[J]. 浙江中医药大学学报, 2012, 36(12): 1358-1360.

[12] 戴菁菁, 朱宏伟. 老年肿瘤患者化疗期间预防跌倒护理的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(21): 2600-2602. [13] 唐玮, 甘秀妮, 刘章会, 等. 汉化Morse跌倒评估量表在中国临床护理中应用的可行性[J]. 中国医科大学学报, 2010, 39(11): 943-946.