

# 养老机构老年人跌倒危险因素分析及预防对策

殷妹 郭冰 李晓琴

(广州市老人院, 广东 广州 510550)

**【摘要】**目的: 对养老机构老年人跌倒危险因素进行分析, 并提出针对性的预防对策。方法: 选取广州市老人院养老机构居住满 1 年的 120 例老年人作为研究对象, 随机将患者分为实验组和对照组, 每组 60 例。对于对照组患者采用常规护理模式, 对于实验组患者采用 PISETI 跌倒管理模型干预管理模式。结果: 在本次实验中, 对照组 60 例患者中, 环境影响跌倒 4 例, 心理影响跌倒 3 例, 药物影响跌倒 5 例, 跌倒率为 12 (20.00%)。实验组 60 例患者中, 环境影响跌倒 1 例, 心理影响跌倒 1 例, 药物影响跌倒 1 例, 跌倒率为 3 (5.00%)。实验组老年人跌倒例数及跌倒率明显低于对照组。结论: 养老机构老年人由于自身的年龄比较大, 身体素质比较差, 再加上多种老年慢性疾病的影响, 出现了众多的跌倒影响因素。必须要逐步提升老年人的风险预防管理力度, 减少跌倒出现率, 更好地提升临床护理针对性。

**【关键词】**老年人; 跌倒; 危险因素分析

基金项目: “养老机构老年人跌倒危险因素分析及预防对策”源于科研项目“养老机构老年人实施 PISETI 跌倒管理模型干预及效果研究”(项目编号: 20191A010076)。

2019 年末, 60 岁及以上人口为 25388 万人, 占 18.1%, 其中, 65 岁及以上人口为 17603 万人, 占 12.6%。与 2018 年末相比, 老年人口比重持续上升, 其中, 60 岁及以上人口增加 439 万人, 比重上升 0.25 个百分点; 65 岁及以上人口增加 945 万人, 比重上升 0.64 个百分点。不难看出, 我国的人口整体老龄化速度很快, 老年人的比重越来越大。由于我国一直以来的计划生育政策, 使得我国的很多老年人子女较少, 再加上大城市生活节奏的不断加快, 很多老年人都选择在老年机构进行养老。对于不同的城市来说, 养老机构的水平有一定的差异性, 但是总体上来说, 整体的条件比较好。但是老年人自身的差异性比较大, 因此经常出现老年人在养老机构中的跌倒问题, 这对于养老机构老年人的健康影响较为严重, 因此笔者在本文中主要是对养老机构老年人跌倒及其防范策略进行了分析和研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取广州市老人院养老机构居住满 1 年的 120 例老年人作为研究对象, 年龄 62—97 岁, 按照实验要求, 主要是采用随机分组的方式, 分为实验组和对照组, 每组 60 例。实验组的 60 例患者中, 男性患者 38 例, 女性患者 22 例, 患者的年龄最大为 96 岁, 最小为 62 岁, 年龄平均值为 (80.61 ± 3.57) 岁。对照组的 60 例患者中, 男性患者 22 例, 女性患者 38 例, 患者的年龄最大为 97 岁, 最小为 62 岁, 年龄平均值为 (77.64 ± 4.29) 岁。选取实验人员排除长期卧床、无法行动、精神障碍、老年痴呆、意识模糊等无跌倒可能的老年人。

### 1.2 方法

对于对照组患者采用常规护理模式, 对于实验组患者介绍养老机构老年人实施 PISETI 跌倒管理模型干预。①患者自身情况的全面评估, 在患者入院后, 需要对患者的跌倒危险进行全

面的评估, 并制定针对性的对策, 结合患者以往的病史和跌倒史, 实现患者跌倒危险评分的分级和针对性管理。对于首次评估的数据, 需要护士长和责任护士一同核实, 将高位患者进行交接班重点管理。②提升日常护理水平, 在日常进行护理的时候, 需要采用科内护理预警方法的应用。在每天早晨都要全面听取医生对患者的病情分析, 全面告知患者可能会出现跌倒不良事件。在日常查房的时候, 患者的主管医生要与护理人员一同, 做好全面的安全宣教。与此同时, 护理人员要做好患者日常情况及交接班信息的详细记录。③全面传授跌倒预防知识, 对于每个参与本次试验的患者, 进行跌倒预防知识的全面传授, 防止患者由于自身动作过猛, 导致出现跌倒问题的发生。另外对于每个患者的穿着, 都要确保合适合身, 不能够出现衣服鞋子不合体的问题, 注重床挡的合理使用。④针对性健康教育, 对于不同疾病的患者, 要进行针对性的健康教育。一般来说, 健康教育的开展方向主要是确保对患者病情的及时了解, 并且注重患者的日常用药护理, 做好患者用药不良反应的及时处理。对于服用扩张血管和降糖药物的患者, 要做好用药后的及时管理, 减少副作用导致的跌倒问题。老年患者由于记忆力下降, 护士需反复强化相关的健康教育内容。对于患者所处的环境进行充分的管理, 做好相应的标识, 及时清理洒落在地面上的液体。确保病房内环境的干净和整洁, 注重团队的合作, 在日常进行护理的时候, 需要护士长组织进行培训, 提升护理人员对跌倒风险评估资料和实施方法的全面了解。对两组患者的跌倒发生率进行总结研究, 总结老年人跌倒危险因素, 并提出针对性的预防对策。

### 1.3 统计学处理

利用统计学软件 SPSS20.0 对得到的实验数据进行处理分析, 计量资料利用 t 检验。

## 2 结果

如表 1, 在本次实验中, 对照组 60 例患者中, 环境影响跌倒 4 例, 心理影响跌倒 3 例, 药物影响跌倒 5 例, 跌倒率为 12

表 1 两组患者的不同影响因素跌倒发生率对比分析

组别	例数	环境影响跌倒	心理影响跌倒	药物影响跌倒	总跌倒率
对照组	60	4	3	5	12 (20.00%)
实验组	60	1	1	1	3 (5.00%)
X <sup>2</sup>	-	3.239	3.443	3.243	3.412
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(20.00%)。实验组 60 例患者中, 环境影响跌倒 1 例, 心理影响跌倒 1 例, 药物影响跌倒 1 例, 跌倒率为 3 (5.00%)。实验组老年人跌倒例数及跌倒率明显低于对照组。

### 3 讨论

我国目前人口老龄化速度很快, 老年人年龄不断增加的同时, 出现了较为明显的身体素质的下降, 很多老年人都患有不同程度的慢性病或基础病, 因此老年人容易出现跌倒, 这对老年人的健康产生了较为明显的影响。因此笔者在本文中, 主要是对老年人的跌倒危险因素进行分析, 并提出针对性的预防对策。在本次实验中, 实验组老年人跌倒例数及跌倒率明显低于对照组。结合区域周边其他养老机构老年人跌倒发生情况多年数据分析发现, 实验组老年人跌倒率明显降低, 主要是采用 PISETI 跌倒管理模型干预的作用, 基本达到国内较高层次跌倒护理水平。因此在养老机构中推广应用 PISETI 跌倒管理模型干预具有十分重要的作用和意义。

#### 3.1 跌倒危险因素分析

通过对老年人跌倒情况的分析发现, 导致老年人跌倒的影响因素首先就是社会和心理因素的影响, 很多老年人的子女进入城市, 老年人成为空巢老人, 被孩子接到城市后, 开始出现内心的恐慌, 导致各种心理问题的出现。养老机构的护理人员自身的护理水平有限, 虽然对老年人进行针对性的护理, 但是并不能够完全保障老年人的日常跌倒管理。再加上很多老年人自身都有各种慢性疾病, 需要使用多种多样的药物, 这些药物的使用, 可能会导致老年人的身体出现不适症状, 导致跌倒的发生。

#### 3.2 老年人跌倒预防措施

3.2.1 加强环境管理。环境管理是确保老年人跌倒管理的重要影响因素, 对于养老机构来说, 需要在厕所等位置安装相应的安全扶手, 铺设防滑垫。对于一些行动不便的老人, 需要使用移动坐便器。对于日常养老院中的走廊、连廊等活动区域, 需要做到通畅, 不能够随意的堆放杂物, 另外还要及时对地面进行平整, 做到干燥不潮湿。对于老年人的房间内部, 要及时地进行全面的清洁, 确保光照充足, 对于各种相关生活物品的摆放和使用, 要确保合理到位。对于不同老人的床铺, 要做到高度合理调整, 设置相应的床挡, 确保老年人在床上翻身不容易跌落。

另外还需要在合适位置安装加长的呼叫器, 确保老人在发生问题的时候能够及时地呼救。环境充分管理是确保老年人跌倒预防的重要方面, 也是提升老年人日常生活安全的重要保障。

3.2.2 做好心理护理, 安全、合理用药。对于每个老年人, 都要进行全面的心理护理, 确保可以克服恐惧心理, 降低跌倒的危险。对于存在跌倒危险因素的老年人, 需要进行耐心的全面心理交流, 注重老年人的生理和心理护理, 降低诱发因素的影响, 及时的发现可能导致跌倒的影响因素, 进行全面的护理与控制。另外对于老年人的日常用药, 要确保安全合理, 减少由于药物的食用导致出现的跌倒问题, 及时实现全面的用药管理, 确保老年人的日常安全。

从整体上来说, 养老机构老年人跌倒危险因素的种类比较多, 对于多种因素进行分析, 结合患者的跌倒情况研究发现, 老年人的主要跌倒位置是楼梯、卫生间以及湿滑的位置。再加上很多不同的老年人由于其他疾病的影响, 导致需要长期的服用药物, 对自身的身体的影响较为严重。多方面因素的影响, 是导致老年人出现跌倒出现的原因。在本文中, 对实验组老年人实施 PISETI 跌倒管理模型干预, 实现多角度全方位综合护理, 得到较为理想的护理效果, 可以进行相应的推广和使用。

#### 参考文献:

- [1] 陶艳玲, 陈娟慧, 管玉梅, 等. 社区居家老年人跌倒的危险因素及预防对策 [J]. 中国护理管理, 2017, 17(7): 910-914.
- [2] 邵岩. 社区老年人意外跌倒危险因素分析及预防对策 [J]. 黄冈职业技术学院学报, 2019, 21(3): 88-91.
- [3] 杨红霞, 吕美娜. 老年人跌倒的危险因素分析及干预措施 [J]. 解放军医药杂志, 2012, 24(6): 70-73.
- [4] 姚志芳. 金山区级养老机构老年人跌倒相关因素调查分析及护理对策 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(33): 168, 171.
- [5] 苏丽娜, 秦文哲, 韩开益, 等. 中国老年住院患者跌倒危险因素 Meta 分析 [J]. 中国卫生事业管理, 2019, (1): 72-75.
- [6] 卢静, 李薇, 杜红娣. 老年人跌倒自我效能的研究进展 [J]. 现代临床护理, 2017, (11): 53-58.
- [7] 袁泉, 姚文兵. 老年人跌倒的影响因素及预防措施 [J]. 中国老年学杂志, 2017, (17): 4373-4375.

上接第 150 页

且医疗成本低的药物, 所以临床上应该在选取药物的同时, 综合考虑, 以便充分发挥药物的特点, 使药物得到临床推广。本文的亚胺培南西司他丁钠和美罗培南均属于碳氢霉烯类抗菌药物, 其中亚胺培南西司他丁钠中的西司他丁钠没有抗菌的作用, 但是这类物质可以快速地抑制机体肾细胞活性, 抑制脱氢肽酶合成数量, 而亚胺培南这类物质可以与脱氢肽酶快速发挥水解反应, 而起到抗菌的作用。也就是说亚胺培南西司他丁钠这类药物需要在亚胺培南和西司他丁钠的合成下, 才能够起到良好的抗菌作用, 并且相比美罗培南来讲, 亚胺培南西司他丁钠的抗菌效果更具有穿透力。

综上所述, 重症肺部感染患者实施亚胺培南西司他丁钠治疗可以提升治疗效果, 且与美罗培南相比, 减少了医疗的支出, 具有明显的药物经济学优势。

#### 参考文献:

- [1] 刘慧丽, 陈培莉. 纤维支气管镜吸痰联合亚胺培南-西司他丁钠对重症肺部感染患者的治疗效果 [J]. 河南医学研究, 2019, 028(004): 675-677.
- [2] 王仪碧. 亚胺培南西司他丁钠对重症细菌感染的治疗价值 [J]. 健康必读, 2019, 000(001): 36-37.
- [3] 钱彦华, 李佳芮, 杨焕芝, 等. 美罗培南与亚胺培南对重症肺炎的疗效及相关指标的影响 [J]. 中国药物评价, 2019, 36(02): 58-61.
- [4] 王秀琴, 柯森方, 张春柳. 亚胺培南/西司他丁钠与美罗培南治疗重症感染的成本-效果分析 [J]. 中国综合临床, 2013, 29(004): 387-389.
- [5] 陈伦圣, 李志波, 尚宝明, 等. 亚胺培南西司他丁钠和美罗培南应用于重症肺部感染的治疗成本效果分析 [J]. 贵州医药, 2019, 043(002): 233-236.