

## 基于访谈式宣教对住院患者跌倒的影响分析

张九英, 朱晓滕

民航上海医院瑞金古北分院 上海

**【摘要】目的** 通过改变宣教模式, 提高住院患者对跌倒宣教的依从性, 从而降低住院患者的跌倒发生率。**方法** 采用便利抽样法, 调查对象选取在上海某二级医院康复科于2022年1月份至2023年12月份的住院患者, 使用医院统一的跌倒评估工具评估, 跌倒评分为高危的患者, 排除因各种原因不能下地行走或站立的卧床患者、精神异常患者, 2022年入组患者375例, 使用一般宣教方式, 2023年入组397例, 使用访谈式宣教方式。采用数据分析判断访谈式宣教对患者依从性、接受度、跌倒率等影响。**结果** 2022年高危跌倒患者5例, 年跌倒率0.31%, 2023年高危跌倒患者1例, 年跌倒率0.05%,  $P < 0.05$ 。**结论** 对高危跌倒患者使用访谈式宣教后, 住院患者跌倒率下降, 护士可采用患者接受度高的访谈式宣教。

**【关键词】** 访谈式宣教; 跌倒; 跌倒率; 住院患者

**【收稿日期】** 2024年7月16日

**【出刊日期】** 2024年8月26日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240351

### Analysis of the impact of interview education on falls in hospitalized patients

Jiuying Zhang, Xiaomeng Zhu

Shanghai Civil Aviation Hospital Ruijin Gubei Branch, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To improve the compliance of inpatients to fall education by changing the education mode, so as to reduce the incidence of fall in inpatients. **Methods** Convenience sampling method was used to select hospitalized patients in the rehabilitation department of a secondary hospital in Shanghai from January 2022 to December 2023, and the hospital's unified fall assessment tool was used to evaluate the patients with high risk of falling. Bedridden patients who could not walk or stand for various reasons and patients with mental disorders were excluded. In 2022, 375 patients were enrolled using the general education method, and in 2023, 397 patients were enrolled using the interview education method. Data analysis was used to determine the impact of interview education on patient compliance, acceptance and fall rate. **Results** In 2022, there were 5 high-risk fall patients with an annual fall rate of 0.31%, and in 2023, there was 1 high-risk fall patient with an annual fall rate of 0.05%,  $P < 0.05$ . **Conclusion** After the use of interview education for high-risk fall patients, the fall rate of hospitalized patients is reduced, and nurses can use the interview education with high acceptance of patients.

**【Keywords】** Interview education; Falling; Fall rate; Inpatient

跌倒是指非经意地倒在地上或更低的平面上, 可伴或不伴有外伤<sup>[1]</sup>。WHO<sup>[2]</sup>报告65岁及以上的老年人跌倒发生率为28%~35%, 我国每年约有5000万名老年人至少发生1次跌倒, 并且跌倒已经成为我国65岁以上老年人因伤致死的首位原因<sup>[3]</sup>。同时, 延长住院时间, 加大临床医护人员工作量<sup>[4]</sup>, 还会导致医患纠纷发生率增加<sup>[5]</sup>。

改进跌倒宣教的方式, 让患者易于接受, 提高患者的依从性, 降低跌倒率<sup>[6]</sup>。访谈式跌倒宣教, 以访谈的

形式对患者开展预防跌倒宣教, 机动、灵活, 针对如何防止跌倒, 就患者自身的实际情况, 结合既往史、用药史等, 与患者深入交谈, 由患者评估自身存在跌倒风险因素, 护士在旁给予补充、订正, 充分调动患者积极主动性, 充分发挥主人翁意识。目前认为预防老年病人跌倒需要鼓励病人参与到防跌倒安全管理的过程中<sup>[7]</sup>, 访谈式宣教就是让患者参与到跌倒管理中来。访谈式广泛应用于教学<sup>[8]</sup>、医学领域, 如术前随访<sup>[9]</sup>、动机访谈等。

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象

2022年入组高危跌倒患者375例,使用一般宣教方式,作为对照组,2023年入组397例,作为观察组,使用访谈式宣教方式,面对面交流,并有1名7年工龄的护师专人负责,开展的频次是每周1次,每次访谈时间8分钟以上,每次访谈前护士需全面了解患者身心状况,并评估患者风险。

排除标准:①精神异常患者;②不能正常沟通;③因各种原因不能下地行走或站立的卧床患者。

### 1.2 调查工具

#### 1.2.1 一般资料

访谈对象一般资料,包括性别、年龄、宗教信仰、文化程度、疾病诊断、意识状况、Barthel评分、服药情况、现存问题,本次统计未将文化程度、否患有慢性病纳入统计。

#### 1.2.2 跌倒评估工具

减少住院老年患者跌倒发生情况是医院质量管理

的重要指标<sup>[10]</sup>,使用医院统一的住院患者跌倒/坠床风险评估表评估患者跌倒风险,该表包括8个条目,年龄 $\geq 65$ 岁1分、意识状态1分、Barthel评分 $\leq 60$ 分、走动能力1分,总分 $\geq 3$ 分为高风险患者;或者带“\*”中的任何一项\*特殊症状(偏瘫或共济失调等)、\*既往史(有自伤倾向、一周内有跌倒史等)、\*特殊用药(中枢镇静、镇痛、抑郁药等)、\*其他均纳入高风险人群,纳入高危跌倒患者,每天评估,护士长每周督查患者防跌倒措施的落实。

#### 1.2.3 患者需求的宣教方式

使用问卷调查方法,抽取某一时段的住院患者50例,问卷实发50份,回收50份,排除患者不确定的问卷2分,回收率96%,针对患者需求开展宣教方式问卷调查见表1,患者跌倒风险因素见表2。

### 1.3 统计学方法

每半个月对住院周期内的患者进行跌倒统计,对跌倒的概率进行统计分析,采用方差分析得出P值( $< 0.05$ ),有统计学意义,见表3。

表1 宣教方式调查表

宣教方式	需求例数	所占比例	累计百分比 (%)
1.访谈式宣教	17	0.35	35
2.身边案例	10	0.21	21
3.典型案例	7	0.15	15
4.视频宣教	6	0.13	13
5.跌倒培训	4	0.08	8
6.他人督促	2	0.04	4
7.说教式宣教	2	0.04	4
总计	48		

表2 高危跌倒坠床影响因素调查表

影响因素	人次	所占比例	累计百分比 (%)
1.护工未妥善安置患者	16	0.333	33.3
2.康复心理急切、高估自身能力	13	0.271	27.1
3.患者及家属安全意识淡薄	7	0.146	14.6
4.疾病影响	5	0.104	10.4
5.水迹、地滑,无警示标识	4	0.083	8.3
6.衣服长、鞋子不合脚、不防滑	1	0.021	2.1
7.中枢药、抑郁药等的影响	1	0.021	2.1
8.护士宣教欠佳	1	0.021	2.1
总数	48		

表 3 跌倒例数年度对比

调查对象	跌倒例数	住院患者跌倒率	P 值
对照组 (2022 年 n=375)	5	0.26‰	<0.05
观察组 (2023 年 n=397)	1	0.05‰	

## 2 结果

### 2.1 调查对象宣教方式调查表及高危跌倒坠床影响因素调查表占比情况

患者跌倒宣教方式调查表显示, 访谈式宣教占比 35%, 明显高于其他宣教方式, 身边案例、典型案例次之, 患者认可护士宣教方式, 由于选取的是某一时段的患者, 是否更多的患者都适合访谈式宣教, 需要收集更多的数据。

### 2.2 高危跌倒坠床影响因素调查表

高危跌倒坠床影响因素调查表显示, 影响跌倒首要因素是护工未妥善安置患者, 占比 33.3%, 规范护工的日常照护工作<sup>[11]</sup>, 康复心理急切、安全意识淡薄合计占比 41.7, 是影响跌倒的重要因素, 采用访谈式宣教让患者参与跌倒中<sup>[12]</sup>, 增加患者的“主人翁意识”。

### 2.3 跌倒例数年度对比

年度跌倒例数对比, 使用 Excel 统计功能, 2023 年采用访谈式宣教后, 对比 2022 年跌倒例数明显下降, P 值<0.05, 有统计学意义。

## 3 讨论访谈式宣教对降低跌倒率起积极促进作用

访谈式宣教能调动患者的积极性, 使患者参与到跌倒管理中, 以患者为主体, 引导患者评估、认识自身现状阶段的不足, 适当寻求他人帮助, 克服急躁、不求人的心理状态, 同时, 能督促评估者了解患者、经常检查周围的实施安全性, 才能更好地帮助患者, 排除隐患。

## 4 小结

本调查显示, 住院患者对访谈式宣教的接受度较高, 能调动患者的积极性, 跌倒率呈直线下降趋势, 可广泛开展, 存在不足的是, 本次研究的地点仅在上海某二级医院康复科开展, 受众是康复群体, 在一定程度上降低了样本的代表性, 可扩大适用范围开展调查研究。

## 参考文献

- [1] World Health Organization. Falls[EB / OL].(2018-01-16)[2018-11-01].
- [2] WHO. WHO global Report on falls prevention in older age

[Z]. WHO,2008.

- [3] 中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心, 国家卫生和计划生育委员会统计信息中心. 中国死因监测数据集-2015[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2016. China Center for Chronic Non communicable Disease Control and Prevention, China Center for Disease Control and Prevention, Information Statistics Center of the National Health and Planning Commission. Data set of cause of death surveillance in China-2015[M]. Beijing: China Science and Technology Press, 2016.
- [4] 钱爱萍, 叶建英. 基于危害分析的预警预控体系预防神经内科患者院内跌倒的应用价值[J]. 国际护理志, 2023, 42(9):1659-1663.
- [5] 孙俊梅. 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[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(32):34.
- [6] 廖素芬. 无线防跌倒报警系统联合病房内视频宣教在降低脑梗死住院患者跌倒发生中的应用观察[J]. 基层医学坛, 2023, 27(18):74-77.
- [7] 罗雯怡, 唐妍敏. 脑卒中后跌倒风险评估及综合干预专家共识[J]. 临床内科杂志, 2022, 39(1):63-68.
- [8] 岳静. 优化高校思政课访谈式教学法的理路[J]. 中学政治教学参考, 2023(3):50-53.
- [9] 张欣, 林小敏, 王玉栋, 等. 动机性访谈法研究的可视化分析[J]. 中国健康教育, 2024, 40(5):413-419.
- [10] 蔡张滢, 傅声帆, 陈炼炼, 等. 预防跌倒策略对老年患者陪护人员知行水平的影响[J]. 护理与康复, 2020, 19(11):84-86.
- [11] 李红莉, 杨雅. 品管圈在提高护工照护操作技术合格率中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(2):96-98.
- [12] 管晓燕, 陆爱红. 患者主动参与模式在提高住院患者预防跌倒依从性中的应用研究——评《56 例典型护理不良事件案例剖析》[J]. 世界中医药, 2023, 18(15):后插 3.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS