

住院老年病人护理安全原因浅析及对策

李宝香

(江西省人民医院 南昌 330006)

关键词:老年人;护理安全;护理对策

中图分类号:R 47

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)04-0079-01

护理安全是指在实施护理的全过程中,病人不发生法律和法定的规章制度允许范围以外的心理、机体结构或功能上的损害、障碍、缺陷或死亡^[1]。护理安全是反映护理质量高低的重要标志,是保护患者得到良好护理和优质服务的基础,对维护医院正常工作秩序和社会治安至关重要。随着社会的发展,物质和生活水平的不断提高,我国 60 岁以上的老人逐年增加,已占总人口的 19%,随着老年人数的不断增长,老年住院病人人数也在不断上升,所以,做好老年住院病人护理安全防护已成为医院评价护理质量的重要指标之一。因此,如何对老年住院病人护理安全原因进行分析以及对策研究并通过临床护理教育确保护理安全,进而减少医疗纠纷,成为医护人员需要思考和探讨的问题。

1 护理安全原因分析

1.1 病人因素

1.1.1 疾病因素 眼科疾病如白内障、青光眼、视网膜剥离引起视力下降,视野缩小,暗适应能力下降而导致老年病人摔倒。一些退化性关节病、髌骨骨折、糖尿病、中风、足疾病、心血管疾病、脱水和营养失调等易引起老年病人摔倒。某些慢性疾病的病理性改变如帕金森氏病、脑水肿、外周神经病等,可能影响感觉输入、中枢神经系统功能和骨骼肌肉力量的协调,许多急性病如肺炎、尿道感染、心肌梗死等,某些慢性病症急性发作如颈椎病和心源性晕厥等都易引起老年病人摔倒或跌伤。体位性低血压和餐后低血压是老年人高血压的特征表现之一^[2],病人从平卧位改成直立位时,3min 内收缩压下降 2.67kPa,舒张压下降超过 1.33kPa,易发生一过性脑缺血晕厥而摔倒或跌伤。

1.1.2 药物治病因素 作用于中枢神经系统的药物,特别是镇静催眠药、抗精神病药和麻醉镇静药,被公认是摔倒的显著危险因素。多种药物同时应用虽然没有被证实是显著因素,但也被列入增加老年病人摔倒危险的常见原因^[3],抗高血压药和阻滞剂等分别在单个研究中被发现有增加老年病人摔倒的危险。

1.1.3 病人社会心理因素 老年病人过高估计自己的体能,或自尊心太强,不愿麻烦护士;个别病人情绪不稳定,对病情或治疗抱失望的态度,为减轻自己的痛苦和家人的负担而采取自伤行为。

1.2 护理人员因素 个别护士工作中未能认真执行护理查对制度和交接班制度,不认真执行护理技术操作规程,职业道德修养和综合素质有待提高。对精神障碍的病人护理人员及家属监护力度不够,没有采取有效的约束和镇静,易造成病人自伤或坠楼。

1.3 环境因素 病室、走廊障碍物过多,地面积水,病床过

高,床腿刹车未固定,门槛过高,缺乏夜灯,厕所蹲位没有扶手等均易引起病人摔倒。

2 护理对策

2.1 评估危险性 评估老年住院病人的摔倒高风险性,被认为是预防摔倒有效和必要的对策^[4]。对于具有这些高危因素的病人,医护人员需给予更多的照顾,在病历和病人床前做标记,以引起医护人员的警惕,使每一个与病人接触的人必须分担减少摔倒危险的责任。

2.2 改善住院环境 重视床旁呼叫铃的设置并教会病人使用,配备的夜间照明应使病人起床时能看清楚病室,注意走廊的障碍物及路面的高低不平,保持地面干燥,在浴室地面上放置防滑垫,安装安全扶手,让老年病人穿稳定性好的鞋。对于神志模糊或定向障碍的病人应加床栏,适当使用约束带或有专人看护。固定好床脚刹车,调低床的高度,将病人经常需要之物品放于随手可得处。

2.3 重视健康教育 护理人员应向老年病人及其家属提供健康教育,让病人掌握预见性自我护理方法。预防摔倒主要有:(1)一些药物会使老年病人摔倒的危险性增加,使用前应向老年病人做好宣教,如使用脱水、安眠、精神药物出现头晕无力或走路摇晃应及时报告。(2)有高血压病史,应定时监测血压,严禁擅自增减降压药,晨醒后先躺再坐,然后再起立,服药后要卧床或坐位休息 30min,餐后避免立即活动。(3)对于糖尿病老年病人,严格控制摄入量,使用胰岛素治疗的病人,注射前应备有食物,防止注射后出现低血糖反应。(4)视力障碍或平衡障碍的病人,嘱其如厕时请家属陪护,若无陪护,应按传呼器由护士给予帮助。

2.4 加强护理管理职能 护理管理者要善于以护理差错事故的实例及时教育护士,加强工作责任心,吸取教训,防止类似事件发生。经常检查和督促护士严格执行制度和操作规程,要进行恰当的人力资源管理,根据护士的能力、资历及护理工作强度等合理调配护理人员,并提供良好的工作环境,防止因疲劳过度发生差错。要加强护士业务素质培训,不断充实和更新知识,提高对病人的护理安全质量。

参考文献

[1]潘绍山,孙方敏,黄始振.现代护理管理学[M].北京:科学技术文献出版社,1999.350
[2]方伶俐.老年高血压病人的治疗和护理[J].国外医学•护理学分册,2003,22(3):122
[3]徐建鸣.预防住院病人跌倒的最新护理实证[J].实用护理杂志,2001,17(7):38
[4]姜旭雯,陈影影.住院病人跌倒原因分析及护理干预措施[J].国外医学•护理学分册,2002,21(8):347

(收稿日期:2007-01-11)