

风险分级护理在老年病科防跌倒管理中的应用

苏琳娜, 吕晶

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析探讨风险分级护理在老年病科防跌倒管理中的应用效果。**方法** 选择 2024 年 3 月开始实验, 至 2025 年 3 月结束, 以该期间老年病科患者作为观察样本, 涉及人数 80 例, 利用随机数字表计算机生成序列方法将所有患者分成两组, 一组实施常规护理(对照组, n=40), 另一组实施风险分级护理(观察组, n=40), 统计不同护理产生数据指标, 观察结果差异表现。**结果** 统计结果显示, 相较于对照组, 观察组护理质量评分、跌倒知识掌握评分、跌倒发生率数据均优, 对比组间数据 P 值均 <0.05。**结论** 老年病科患者实施风险分级护理可明显改善护理质量, 提高患者对跌倒危害性、跌倒防护、跌倒危险因素认知、自我管理等相关知识掌握度, 降低跌倒发生风险, 避免老年患者受到意外伤害带来治疗干扰因素, 显示良好推广价值, 值得采纳。

【关键词】 风险分级护理; 老年病科; 防跌倒; 管理

【收稿日期】 2026 年 1 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.jmnm.20260086

Application of risk classification nursing in fall prevention management of geriatric department

Linna Su, Jing Lv

Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To evaluate the effectiveness of risk-based nursing in fall prevention management for geriatric patients. **Methods** A study was conducted from March 2024 to March 2025, involving 80 elderly patients. Using a computer-generated random sequence method, participants were divided into two groups: the control group (n=40) received standard care, while the observation group (n=40) received risk-based nursing. Data indicators were statistically analyzed to assess differences in outcomes. **Results** The control group showed lower scores in nursing quality evaluation, fall prevention knowledge mastery, and fall incidence rates compared to the observation group, with all P values <0.05. **Conclusion** Implementing risk-based nursing significantly improves care quality for geriatric patients, enhances their understanding of fall risks, protective measures, and self-management strategies, reduces fall hazards, and prevents treatment disruptions caused by accidental injuries. This approach demonstrates strong clinical value and is recommended for widespread adoption.

【Keywords】 Risk stratification nursing; Geriatrics; Fall prevention; Management

老年科病房是指为年龄超过 60 岁以上人群提供医疗服务场所, 且患者多伴有高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病, 目前无法治愈, 需要长时间治疗及休养。此类患者会因各项器官功能衰退, 身体素质下降等因素, 导致上下肢控制能力、反应能力出现问题, 在日常生活中易出现跌倒事件, 进而引发伤残, 增加原发疾病治疗干扰因素, 严重影响生存质量, 增加死亡风险^[1]。常规护理服务模式难以有效预防病区内各项跌倒风险因素, 无法为患者提供针对性管理指导, 取得护理效果欠佳, 为了进一步提高护理能效, 强化老年病科预防跌倒管理工作质量, 本次论述将着重分析风险分级护理在老

年病科防跌倒管理中的应用价值, 以期老年病科防跌倒管理护理工作提供可行参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 3 月开始实验, 至 2025 年 3 月结束, 以该期间老年病科患者作为观察样本, 涉及人数 80 例, 利用随机数字表计算机生成序列方法将所有患者分成两组, 一组实施常规护理(对照组, n=40), 其中男/女=23/17 例, 年龄范围涵盖: (60-76) 岁, 平均值: (68.79±3.14) 岁, 另一组实施风险分级护理(观察组, n=40), 其中男/女=22/18 例, 年龄范围涵盖: (60-77)

岁, 平均值: (69.01±3.20) 岁, 疾病类型包括: 合并呼吸系统疾病 26 例, 糖尿病 31 例, 心血管疾病 23 例, 纳入标准: 精神状态良好, 了解实验目的, 自愿配合; 排除: 合并恶性肿瘤及脑梗死等重大疾病患者, 年龄不足 60 岁患者, 精神异常患者, 两组基础资料(P>0.05), 平衡性良好, 符合开展条件。

1.2 方法

对照组采纳常规护理: 入院后由专职护理人员为患者详细介绍医院环境, 说明易跌倒区域, 提高患者自我保护意识; 做好地面清洁工作, 发现跌倒风险因素及时做出对应处理。

观察组采纳风险分级护理: 1) 风险分级护理小组建立, 选择临床经验丰富护理人员建立跌倒风险分级管理小组, 小组组长由副护士长担任, 负责对护理内容落实情况严格管理, 结合质量控制方法防止出现护理操作不当等问题^[2]; 护理人员负责按照护士长做出工作安排进行临床操作, 并建立符合实际情况的预防跌倒专项管理制度, 确保落实效果^[3]; 通过以往病例分析老年患者发生跌倒的风险因素, 结合患者实际情况建立分级管理预案; 采用一对一宣教、发放健康手册、视频讲解等多种形式开展预防跌倒相关知识教育, 让患者充分了解跌倒的危害性, 提醒家属高度重视跌倒风险, 并在护理人员指导下开展对应预防管理^[4-5]。2) 建立跌倒风险评估体系, 采用“老年人跌倒风险评估量表”对患者跌倒史、制空能力、感觉障碍、用药史、精神稳定状况、睡眠状况等内容进行评价, 依据评估结果采取合理预防措施^[6]。3) 针对低跌倒风险患者在床头贴蓝色警示标牌, 对患者和家属进行跌倒相关知识宣教, 保持地面整洁, 无障碍, 在患者单独进入卫生间时应仅关门, 不要反锁, 指导患者合理利用扶手, 降低跌倒发生风险; 针对中跌倒风险患者在床头贴黄色警

示牌, 增强对患者及家属的健康教育力度, 告知患者跌倒风险评估结果, 引起患者及家属高度重视, 在日常生活中、进入卫生间时需要家属陪护, 指导患者合理利用床栏, 严格遵医嘱完成日常用药, 告知患者用药后可能出现不良反应, 提高跌倒防护意识, 最大程度提高安全性^[7]; 针对高跌倒风险患者在床头贴红色警示牌, 在健康教育基础上向患者详细讲解跌倒的危害性, 重点告知患者预防跌倒方法, 严格观察患者用药情况, 提醒患者注意休息不要随意走动。增加巡视次数, 帮助患者选择合脚鞋子穿戴, 运动时全程陪伴患者, 防止患者自行散步及活动^[8]。4) 建立紧急管理预案, 一旦发生跌倒事件护理人员应立刻做出紧急处理, 并及时通知医生开展治疗; 准确填写跌倒登记报告, 及时核实患者实际情况, 了解跌倒发生诱因, 即刻改进护理方案, 防止再次发生风险。

1.3 观察指标

统计两组护理质量评分(其中涉及跌倒登记报告、跌倒预防、跌倒处理、跌倒事件反馈四个方面, 分值高显示护理质量优)、跌倒知识掌握评分(利用自制跌倒知识问卷调查量表进行评价, 总分值 100 分, 分值高显示防跌倒知识掌握情况优)、跌倒发生率数据, 分析对比差异表现。

1.4 统计学分析

借助 SPSS24.00 系统行专业分析, 当中计量数据计均数±标准差, 两组差别比照运用 t、 χ^2 检测, 计数数据运用 ($\bar{x} \pm s, \%$) 代替, 统计学研究成立即 P<0.05。

2 结果

2.1 两组患者跌倒知识掌握评分、跌倒发生率数据呈现明显差异, 行统计学分析 P 值均<0.05, 具体数据详见下表。

表 1 比较两组患者跌倒知识掌握评分、跌倒发生率数据 ($\bar{x} \pm s, n=40$)

组别	跌倒知识掌握评分				跌倒发生率 (%)
	跌倒危害性	跌倒防护	跌倒危险因素认知	自我管理	
观察组	87.28±1.78	88.27±2.32	83.48±1.03	89.67±1.52	1 (2.50)
对照组	76.69±1.57	80.21±1.26	74.73±1.40	79.80±1.61	7 (17.50)
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 观察组、对照组护理质量评分: 跌倒登记报告 (92.34±1.80) (81.30±2.67)、跌倒预防 (93.22±1.47) (84.39±2.41)、跌倒处理 (89.08±1.59) (75.98±2.38)、跌倒事件反馈 (90.13±1.50) (82.52±2.81),

行统计学分析 P 值均<0.05。

3 讨论

当国家或地区 60 岁以上人群占比超过总人口的 10%, 或 60 岁以上老年人群占人口的 7%则代表该区

地区或国家人口处于老年化社会趋势。老年病科收治患者年龄普遍较大,属于综合性病症学科,主要针对各种老年性疾病开展治疗、预防、康复、保健等工作。跌倒是指不自主、突发性、非故意的体位改变,是指身体在地面或低于地面平面上,根据跌倒方式可分为一个平面到另一个平面的跌倒,或同一平面的跌倒,在伤害死亡原因中,跌倒高居第四位,而在60岁以上老年人群中,跌倒是造成其死亡的首要因素,且部分患者即使保住生命,也可能诱发致残损伤,严重影响身心健康,增加家庭社会负担。

老年病科收治患者身体状况、基础疾病、用药类型的差异,跌倒风险也有所不同,制定对症的防跌倒管理措施能够有效降低跌倒发生风险,提高患者自护能力,对患者原发疾病的治疗体现良好医疗价值。风险分级护理是临床医疗发展所延伸的一种新型管理措施,具备前沿性、科学性护理特点,能够根据患者实际情况进行风险评估,建立针对性管理策略。应用过程中通过建立风险分级护理小组,明确工作职责,确保护理内容的合理性、科学性。开展风险评估,将不同跌倒风险患者进行划分,采取不同护理策略,使防跌倒护理更具针对性。并能够依据患者实际情况开展防跌倒健康知识宣教,让患者及家属充分了解防跌倒相关知识,掌握跌倒的危害,使防跌倒工作不再成为护理人员专属,发展成为医、护、患、家属协同模式,有效控制跌倒事件。与此同时,实施过程中护理人员更加注意患者病因、用药因素、心理因素、环境因素和社会因素带来影响,进而做到综合性分析,针对性预防。

综上所述说明,老年病科患者实施风险分级护理对跌倒的预防能够产生积极正向影响,值得推广应用。

参考文献

[1] 杜旭,林水平,章瑛,等. 风险分级护理在老年病科防跌倒

管理中的临床应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(18):192-193.

- [2] 迪力巴·艾买提江. 探讨防跌倒分级指标管理对老年病科患者护理质量的影响[J]. 养生保健指南,2021(24):238.
- [3] 徐小燕,舒艳. 失效模式与效应分析在老年病科患者跌倒防范管理中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2020,17(15):62-63.
- [4] 张环玉. PDCA 质量管理模式联合动机性访谈式宣教用于预防老年住院患者跌倒的效果评价[J]. 智慧健康,2024,10(30):157-159,163.
- [5] 曹婧琳,王越晖,李影,等. 赋权指导对老年跌倒高风险患者出院准备度和自我管理能力的管理影响[J]. 国际老年医学杂志,2025,46(1):58-61.
- [6] 尹凤,段然,孙维芹,等. 防跌倒分级指标管理对老年病科患者护理质量与满意度影响研究[J]. 东方药膳,2021(18):22-23.
- [7] 魏娜. 防跌倒危险因素评估表在老年病科患者护理中的应用[J]. 康颐,2022(6):77-79.
- [8] 赖慧晶,吴怡卿,许志茂,等. 自制组合式防跌倒离床预警装置在住院跌倒高危老年人中的应用[J]. 中国实用护理杂志,2020,36(23):1771-1776.
- [9] 谢媛,张梦婕,张春勤,等. 方言视频宣教联合反馈法在老年职业病患者防跌倒管理中的应用[J]. 健康必读,2022(9):283-284.
- [10] 杨维,张翠翠. 护理专案管理在中高危跌倒患者护理中的应用效果[J]. 临床护理研究,2022,31(24):164-166.

版权声明: ©2026 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