

以护士为主导的多学科协作模式在改善老年住院患者预防跌倒风险和跌倒知识掌握水平的效果

高亚丽

国药东风花果医院护理部 湖北十堰

【摘要】目的 研究针对老年住院患者，应用以护士为主导的多学科协作模式在改善其预防跌倒风险和跌倒知识掌握水平的效果。**方法** 本次研究选择 2024 年 1 月至 2024 年 11 月我院 62 例老年住院患者，通过数字随机分配法分为常规组 (n=31 例，开展常规住院预防跌倒护理模式) 与多学科组 (n=31 例，开展以护士为主导的多学科协作模式)，对比两组患者的防跌倒知识掌握水平和跌倒风险。**结果** 多学科组防跌倒知识掌握率高于常规组 ($P<0.05$)；多学科组 MFES、MFS 评分均低于常规组 (均 $P<0.05$)。**结论** 针对老年住院患者实施护士主导的多学科合作模式，能够有效提升该患者群体对跌倒相关知识的掌握程度，从而降低跌倒发生的概率，对提高医院安全管理水平意义重大。

【关键词】 老年住院患者；多学科协作模式；预防跌倒风险

【收稿日期】 2026 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260273

The effectiveness of a nurse led multidisciplinary collaboration model in improving the prevention of fall risk and the mastery of fall knowledge among elderly hospitalized patients

Yali Gao

Nursing Department of Guoyao Dongfeng Flower and Fruit Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To study the effect of applying a nurse led multidisciplinary collaboration model on improving the prevention of fall risk and the mastery of fall knowledge among elderly hospitalized patients. **Methods** This study selected 62 elderly hospitalized patients in our hospital from January 2024 to November 2024. They were randomly divided into a conventional group (n=31, implementing a conventional inpatient fall prevention nursing model) and a multidisciplinary group (n=31, implementing a nurse led multidisciplinary collaboration model) using a digital random allocation method. The two groups of patients were compared in terms of their mastery of fall prevention knowledge and fall risk. **Results** The mastery rate of fall prevention knowledge in the multidisciplinary group was higher than that in the conventional group ($P<0.05$); The MFES and MFS scores of the multidisciplinary group were lower than those of the conventional group (both $P<0.05$). **Conclusion** Implementing a nurse led multidisciplinary collaboration model for elderly hospitalized patients can effectively enhance their understanding of fall related knowledge, thereby reducing the probability of falls and having significant implications for improving hospital safety management.

【Keywords】 Elderly hospitalized patients; Multidisciplinary collaboration model; Preventing the risk of falls

随着我国人口老龄化程度的加深，老年住院患者数量逐年增加。目前国内大部分医院跌倒防范工作主要依赖护士上报不良事件，该模式存在诸多局限性^[1]。老年患者跌倒的发生是多种因素共同作用的结果，预防患者跌倒并非单一部门的任务，而是一项涉及护理、医疗、后勤等多个部门以及多学科的综合性工作，解决跨部门、跨学科的协作需求，正是当前临床防跌倒管理工

作中亟待突破的难点所在^[2]。多学科协作模式为跌倒管理提供了新的思路，有益于减少老年住院患者跌倒发生率，并降低跌倒导致的伤害程度^[3]。然而，目前我国关于多部门跨学科合作的跌倒防范管理组织的研究还相对较少，尤其在基层医院，跌倒管理的研究更为薄弱^[4]。基于此，本研究旨在针对老年住院患者，应用以护士为主导的多学科协作模式，观察该模式在改善其预防跌倒

风险和跌倒知识掌握水平方面的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择 2024 年 1 月至 2024 年 11 月我院 62 例老年住院患者，通过数字随机分配法分为常规组（ $n=31$ 例）与多学科组（ $n=31$ 例）。常规组：男 19 例，女 12 例；年龄：66~90 岁，平均（ 75.26 ± 8.27 ）岁；文化程度：高中以上 10 例，高中及以下 21 例。多学科组：男 18 例，女 13 例；年龄：65~88 岁，平均年龄：（ 75.15 ± 8.25 ）岁；文化程度：高中以上 11 例，高中及以下 20 例。两组患者一般基线资料可比（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：①患者年龄 65~90 岁；②住院患者；③患者意识清晰，具备自主填写调查问卷能力；④患者及家属均同意参与本次研究。医院伦理委员会已认可本次研究开展。

排除标准：①存在精神疾病、心理疾病、智力障碍患者；②存在语言/听力损害，沟通困难者；③存在严重下肢疾病、影响步行；④患者身体健康状况不能配合调查研究。

1.2 方法

常规组开展常规住院预防跌倒护理模式：在患者入院时依据跌倒危险因素评估表进行评估筛查，确定患者跌倒风险等级。在病房内相应位置设置醒目防跌倒警示标志，开展常规防跌倒健康教育。

多学科组开展以护士为主导的多学科协作模式：

①成立多学科协作防跌倒团队：以护理部为主导，联合医务科、药剂科、设备科、后勤科等多学科成员，共同组成防跌倒协作团队。护理人员作为团队核心，负责协调各学科成员的工作，确保各项措施的落实。②入院评估与风险筛查：护理人员使用标准化跌倒风险评估工具对老年患者全面评估，包括环境因素、身体状况、平衡能力、药物使用情况等。对于高危患者及时标记并采取针对性的预防措施。③制定个性化预防方案：根据评估结果，多学科团队共同制定个性化的防跌倒方案，明确各学科人员职责，例如医务科协调康复师为患者提供平衡训练和康复指导；营养师调整患者饮食，增强其身体机能；心理医师对患者进行心理疏导，缓解其焦虑情绪；组织严重跌倒患者的会诊等；药学科对患者所使用的药物进行全面评估，识别可能导致跌倒风险增加的药物，并尽可能减少不必要的用药种类。④环境优化与安全措施：护理人员与后勤保障部门及时沟通，改善病房环境，确保地面干燥、无障碍物，设置防滑标识和

扶手；为高危患者配备和及时更换床栏、轮椅等辅助设备，并将常用物品放置在患者容易获取的位置。⑤持续监测与动态评估：在老年患者住院期间，护理人员需定期对患者进行动态评估，及时发现潜在容易导致跌倒风险并调整预防措施。⑥患者与家属教育：对患者和家属开展防跌倒知识教育，包括正确起床、行走的方法，以及跌倒后的应急处理措施。⑦跨部门协作与沟通：多学科团队定期开展会议和培训学习，讨论患者病情变化和跌倒风险，调整护理计划。⑧持续质量改进：以科室护士长为主导对本科室防跌倒措施的实施效果进行评估和反馈，跟进监督各学科人员对防跌倒各项措施的行动执行力，不断优化流程，提高护理质量。

1.3 观察指标

1.3.1 患者防跌倒知识掌握水平：通过参阅资料和临床经验，自行设计患者防跌倒知识调查问卷，涵盖疾病情况、个人习惯、药物使用、环境因素、陪护状况等多个与防跌倒相关的领域。问卷总分为 100 分，评分标准如下：得分高于 80 分，表示患者对防跌倒知识完全掌握；得分在 60 至 80 分之间，表示患者对防跌倒知识基本掌握；得分低于 60 分，表示患者对防跌倒知识未掌握。防跌倒知识掌握率：（完全掌握例数+基本掌握例数）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 跌倒风险：于护理干预前后参考修订版跌倒效能量表（MFES）和 Morse 跌倒评估量表（MFS）对两组患者跌倒风险进行评估。MFES 总分为 140 分，得分越高，患者跌倒效能水平越高；MFS 总分为 125 分，得分越高，患者跌倒风险越高。

1.4 统计学分析

本研究使用 SPSS 23.0 分析检验差异，计数资料用 $[n(\%)]$ 表达，用 χ^2 实施检验，计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表达，用 t 值实施检验，两组对比经统计学分析， $P<0.05$ 为具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两种患者防跌倒知识掌握水平

多学科组防跌倒知识掌握率高于常规组（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 对比两种患者跌倒风险

多学科组 MFES、MFS 评分均低于常规组（均 $P<0.05$ ），见表 2。

3 讨论

老年患者由于身体机能减退、多种基础疾病并存等情况，感知与反应能力较慢^[5]。陌生的住院环境易让老年患者感到不适，进而提升了意外跌倒的可能性^[6]。

除此之外,部分老年患者因镇静药物的副作用以及陪护人员照料不周等因素,跌倒风险进一步加剧^[7]。为了有效降低跌倒发生率,实施全面且多元化的预防策略尤为重要。护理、医疗、心理、康复、后勤等多部门的

紧密协作是落实防跌倒措施的关键所在。多学科协作护理模式作为一种新型的跌倒管理方式,能通过整合不同学科专业人员,促进各科室之间的协同联动,从而达到全面且系统的管理模式。

表1 对比两种患者防跌倒知识掌握水平[n(%)]

组别	例数(n)	未掌握	基本掌握	完全掌握	掌握率
常规组	31	6(19.36)	9(29.03)	16(51.61)	25(80.65)
多学科组	31	1(3.23)	10(32.26)	20(64.52)	30(96.77)
χ^2 值	-	-	-	-	4.026
<i>p</i> 值	-	-	-	-	0.049

表2 对比两种患者跌倒风险[($\bar{x}\pm s$), 分]

组别	例数(n)	MFES 评分		MFS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	31	83.06 \pm 10.22	47.89 \pm 8.33*	77.16 \pm 10.39	43.12 \pm 8.88*
多学科组	31	82.24 \pm 10.65	42.08 \pm 7.78*	78.55 \pm 10.61	38.03 \pm 8.32*
<i>t</i> 值	-	0.309	2.838	0.521	2.329
<i>p</i> 值	-	0.758	0.006	0.604	0.023

注:与同组护理前对比,* $P<0.05$ 。

本研究结果发现多学科组防跌倒知识掌握率高于常规组($P<0.05$);分析其原因,多学科协作模式通过整合护理、医疗、康复、心理等多个学科的专业知识,对老年住院患者进行全面评估,能够精准识别患者跌倒风险的个体化因素。在此基础上,团队制定针对性的教育方案,采用个性化的宣教方式,能帮助患者更好地理解和掌握跌倒预防知识。多学科协作模式注重对患者及其家属的教育和沟通,通过通俗易懂的语言、图文并茂的宣传资料、真实案例分享以及防跌倒视频等多种形式,增强患者和家属对跌倒风险的认知,提高患者的防范意识和配合依从性。多学科协作模式通过多部门联合行动,例如联合后勤保障部定期检查病区设备,确保床头灯、呼叫铃、病床脚刹等设施的安全性和功能性,环境优化有助于减少因环境因素导致的跌倒风险,同时也让患者更直观地感受到跌倒预防的重要性。对医护人员的定期培训也进一步提升对跌倒预防的重视程度和专业能力,通过持续的培训和反馈机制,医护人员能够更有效地将跌倒预防知识传递给患者,进一步提高患者的掌握水平。多学科协作模式通过综合评估、个性化教育、多部门协作、持续培训等多方面措施,全面提升了老年住院患者对跌倒知识的掌握水平。本研究结果还显示,多学科组 MFES、MFS 评分均低于常

规组(均 $P<0.05$);提示以护士为主导的多学科协作模式有利于减少老年住院患者跌倒风险。在以护士为核心的多学科合作模式下,护理人员作为主导力量,携手各学科部门共同构建起一个综合性的防跌倒框架。该模式清晰界定了各参与部门在预防跌倒工作中的具体职责,能够精准聚焦老年住院患者常见的高危因素,并迅速展开针对性干预。多学科协作护理模式的实施,显著增强了工作人员对跌倒风险评估的精准度,借助优化后的评估体系以及持续专业培训,护理人员能够在患者入院初期迅速锁定高危人群和跌倒风险较高的个体,并据此制定个性化、精准化的防跌倒策略,对患者实施全程安全监测,从而有效减少跌倒事件的发生。同时,监督管理者通过加强督促和参与管理工作,不断完善管理体系,提高工作执行力,从而显著提升防跌倒工作质量,有效降低老年患者发生跌倒风险。

综上所述,针对老年住院患者实施护士主导的多学科合作模式,能够有效提升该患者群体对跌倒相关知识的掌握程度,从而降低跌倒发生的概率,对提高医院安全管理水平意义重大。

参考文献

- [1] 陈小润,罗莉,黄霞燕.基于哈顿模型的老年住院患者跌

- 倒特征分析及防跌倒建议[J].复旦学报(医学版),2024,51(4):552-557.
- [2] 杨永芳,郝小芬,肖金华.护士主导的多学科团队合作在预防住院患者跌倒伤害中的应用[J].黑龙江医药科学,2022,45(2):133-134+136.
- [3] 张朋佳,赵思佳,姜金霞,等.以项目管理为导向的多学科实践活动在住院患者预防跌倒/坠床中的应用[J].中国医药导报,2021,18(10):159-162+171.
- [4] 陈高飞,章晓富,张威,等.多学科合作模式在预防老年住院病人跌倒管理中的应用[J].全科护理,2021,19(8):1051-1054.
- [5] Melinda W ,Annette B ,Deborah E , et al.Improving care for older patients visiting emergency departments. Are they receiving falls prevention guideline care?[J].Australasian emergency care,2023,26(1):84-89.
- [6] 张朋佳,赵思佳,姜金霞,等.以项目管理为导向的多学科实践活动在住院患者预防跌倒/坠床中的应用[J].中国医药导报,2021,18(10):159-162+171.
- [7] E.A. R ,M. G ,E.S. K , et al.Pharmacists are keen to help the older people prevent falls: Fall prevention benefits from multidisciplinary collaboration [Valpreventie gebaat bij multidisciplinaire samenwerking][J]. Pharmaceutisch Weekblad,2020,155(47):18-19.
- [8] 蒋硕,毛燕君,鲁敏,等.医院住院老年患者跌倒风险因素分析及防护对策研究[J].同济大学学报(医学版),2023,44(5):735-739.
- [9] 郑军玲,冯瑞,张文红.以护士为主导的多学科协作模式在降低老年住院患者跌倒发生率中的应用[J].临床医学研究与实践,2021,6(17):157-160.
- [10] 张弛,甘俊丽,庞群清.多学科协作护理模式对预防老年患者跌倒的效果研究[J].齐鲁护理杂志,2020,26(17):58-60.

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