

基于信息技术的多方协作体系在住院患者防走失中的应用效果研究

王 浩，任 亮

川北医学院附属医院感染科 四川南充

【摘要】目的 探讨基于信息技术的多方协作体系在住院患者防走失中管理中的应用效果。**方法** 选取南充市某三甲医院 2023 年 4 月—2025 年 3 月入住感染科的所有住院患者为研究对象，经过纳入排除标准，其中 2023 年 4 月--2024 年 4 月 1 日收治的 1856 例患者为对照组，2024 年 4 月至 2025 年 3 月收治的 1932 例患者为实验组。对照组为常规护理，实验组运用基于信息技术的多方协作体系。**结果** 实验组住院患者走失发生率显著低于对照组 ($P<0.05$)，实验组住院患者走失后 1H 寻回率明显高于对照组 ($P<0.05$)；实验组患方对科室安全管理办法和效果的满意度明显高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 基于信息技术的多方协作体系运用于住院患者防走失管理能有效降低住院患者走失发生率；同时可以更高效的提升寻找效率，提升走失患者 1 小时寻回率，保障患者的安全；还能提升患方对科室管理的满意度。

【关键词】 走失；信息化；住院管理

【基金项目】 南充市社会科学研究“十四五”规划 2025 年度项目《基于信息技术的多方协作体系在住院患者防走失中的应用效果研究》，（项目编号：编号 NC25B269）

【收稿日期】 2025 年 9 月 8 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250531

Research on the application effect of multi-party collaboration system based on information technology in preventing inpatients from getting lost

Hao Wang, Liang Ren

Department of Infectious Diseases, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 **Objective** To explore the application effect of a multi-party collaboration system based on information technology in the management of preventing inpatients from getting lost. **Methods** All inpatients admitted to the Department of Infectious Diseases of a tertiary hospital in Nanchong City from April 2023 to March 2025 were selected as the research subjects. After inclusion and exclusion criteria, 1856 patients admitted from April 2023 to April 1, 2024 were the control group, and 1,932 patients admitted from April 2024 to March 2025 were the experimental group. The control group received routine care, while the experimental group utilized a multi-party collaboration system based on information technology. **Results** The incidence of lost inpatients in the experimental group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$), and the 1-hour recovery rate of lost inpatients in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). The satisfaction of the patients in the experimental group with the safety management methods and effects of the department was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of the multi-party collaboration system based on information technology in the prevention and management of lost inpatients can effectively reduce the incidence of lost inpatients. At the same time, it can more efficiently enhance the search efficiency, increase the one-hour recovery rate of lost patients, and ensure the safety of patients. It can also enhance the satisfaction of patients with the management of the department.

【Keywords】 Lost; Informatization; Hospitalization management

走失的定义为患者住院期间在完成住院手续后至患者完成治疗出院前，未经主管医师同意，因各类原因发生出走或失踪事件病人^[1]。走失是就医过程中常见不

良事件之一，多发生于年老体弱或认知功能障碍的患者。一旦病人走失未能及时找回，他的健康甚至生命安全会受到威胁，引起医疗纠纷^[2]。国外相关调查研究显

示,阿尔兹海默病患者走失后24h内未找回,产生严重后果的概率高达50%。与此同时住院病人走失,科室和医院需要花费大量的时间和人力去找寻,严重扰乱了正常的医疗、护理秩序。为了探索既高效又方便施行的住院病人防走失策略,降低走失高风险患者陪护人员的照护压力,减轻医护人员的管理压力,降低走失的发生率,制订高效的患者走失应急预案和寻找策略,提升提升走失患者的寻回效率,减少走失造成的不良后果,保证住院患者的安全,同时减轻患方因病住院所产生的压力。我科在医务部、安保部、护理部等部门协同下制定了基于信息技术的住院患者防走失管理策略,取得良好成效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

南充市某三甲医院2023年4月—2025年3月入住感染科的所有住院患者。以2023年4月至2024年3月感染科收治的住院患者为对照组,以2024年4月至2025年3月收治的患者为实验组。对照组共1856例,其中男1138例,女718例;年龄大于60岁者635例,无陪护者387人,自理能力评分 78.3 ± 14.1 分。实验组共1932例,其中男1204例,女728例;年龄大于60岁者675例,无陪护者407人,自理能力评分 77.4 ± 15.2 分。两组患者的性别、年龄、陪护情况、自理能力等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

本研究采用历史对照实验。对照组采用常规的住院患者管理办法预防患者走失。①住院患者常规开展走失风险评估,识别走失高风险患者。②嘱走失高风险患者家属24h陪护,并签署陪护知情同意书,以增强家属的风险防范意识与合作程度,明确陪护责任与重要性。③加强交班与巡视力度:加强薄弱时间段的巡视(如凌晨),护士长定期对防走失措施执行情况进行检查与监督,确保各项制度落到实处。

实验组在常规管理办法的基础上采用基于信息技术的多方协作体系防走失措施。①制定科学、规范的患者走失评估及处理流程图。该流程图明确从评估、识别、干预到应急处理的全程路径,确保医护人员能够快速、有序地应对可能发生的走失事件。②与安保部、监控室等多部门联合管理小组,搭建微信、对讲机等电子信息化沟通平台,部门间及时沟通、协调。③对于走失高风险住院患者,加强陪护人员的看护力度,明确其责任,倡导年轻家属陪护或者职业陪护,同时让陪护和患者参

与到防走失的安全管理当中。④要求走失高危的患者住院期间全程穿病员服,弄脏后科室及时提供干净病员服更换,同时制作佩戴醒目的患者身份标识牌^[10]。⑤更新住院患者管理制度,要求患者离开病房主动向主管医生、护士报告去向,科内通过科室工作微信群及时沟通报备患者去向。⑥向走失高风险患者介绍普及带有定位功能的手环,并提醒家属及时充电^[3]。⑦安保部安排人员值守感染楼出入口,对出入人员进行管理,当发现独自离开的住院患者时主动进行查问,明确单独外出的原因,并及时通过对讲机、微信平台向感染科护士确认。⑧发现患者去向不明时,立即联系患者家属,核实患者是否自行返家或有潜在去向线索。⑨确定患者走失时,在启动住院患者走失应急预案的同时,尽快通过手机、监控、广播、微信群等方式以最快速度确定患者位置,实施多部门协同、多途径结合的紧急搜寻机制;必要时联系辖区公安机关协助寻人,尽快安全寻回患者。

1.3 观察指标

住院患者走失发生率、1h寻回率、患方对防走失的安全管理办法和效果的满意度。走失的界定:为患者住院期间在完成住院手续后至患者完成治疗出院前,未经主管医师同意,因各类原因发生出走或不明去向。寻回的界定:医务人员寻找到患者或者确定了患者位置。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件对患者的相关资料进行统计分析,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用T检验,当 $P<0.05$ 时,表示统计学研究结果有意义。

2 结果

2.1 两组患者走失情况的比较

实验组患者走失发生率显著低于对照组($P<0.05$),实验组患者走失后1h寻回率明显高于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组患者满意度的比较

实验组患者出院时对防走失的安全管理办法和效果的满意度明显高于对照组,($P<0.05$),见表2。

3 讨论

住院患者预防走失是医院安全管理的重点和难点,患者走失是医院安全管理工作中最严重的不良事件之一,且由于住院患者身体状况不佳,走失后会更容易面临饥饿、溺水、跌倒、车祸等危及生命的危险^[4]。随着我国人口老龄化道的加剧,居民家庭成员住院的陪护压力也与日俱增:工作和对家人的照顾成了很难兼顾的矛盾体。

表1 两组患者走失情况的比较

组别	例数 (n)	走失率 (%)	走失例数 (n)	1H 内寻回例数 (n) /%
实验组	1932	5.60%	108	86/79.63%
对照组	1856	7.54%	140	93/66.43%
χ^2		5.90		5.29
P		0.015		0.0214

表2 两组患者满意度的比较

组别	例数 (n)	满意度得分
实验组	1932	93.2±4.2
对照组	1856	91.8±5.1
t		9.24
P		<0.001

3.1 基于信息技术的多方协作体系体现了现代化管理理念,可以大大降低了患者走失的发生率,对预防患者走失有不可估量的意义。首先,本次实验联合了多个职能部门,这有助于资源的获得,人力的调配。其次,多个部门共同参与执行,明确了医疗、护理、行政、后勤各部门在防走失安全问题方面的职责,做到了既各司其职,又相互合作,从制度、环境、辅助物品和设备等不同层面的走失链上去采取预防措施,弥补了临床护理人力不足,做到了有的放矢,增强了系统防御能力,大大增加了管理的效率^[5]。

3.2 基于信息技术的多方协作体系在提升寻回走失患者效率上也有较大的作用。借助于信息化电子设备和系统,多部门联动,科室能更快、更精准地确定走失患者的位置,及时寻回病人,大大提高走失患者1h寻回率^[6]。减少患者在院外的滞留时间,有效降低走失对患者和家属造成的伤害,同时也能尽量减少对临床工作的干扰。

3.3 基于信息技术的多方协作体系运用可以极大提升患方对科室的信任感和满意度。通过科学、高效的住院患者防走失管理,能减少家属对患者走失的担忧,从而有效降低家属的照护压力。甚至在患者病情和患者自理能力允许的前提下达到无陪护病房的管理要求,纾解工作陪护两难困局^[7-8]。

综上所述,为了最大限度预防患者走失和降低走失对患者造成的伤害,减轻患病住院对患者家庭造成压力和负担,本研究运用基于信息技术的多方协作体系,克服了患者安全管理的难点,找到既高效又方便实施的防走失策略,值得推广。

参考文献

- [1] 陈娟,杨谱,文彩虹.前馈控制在预防住院病人走失安全管理中的应用[J].全科护理,2021,19(4):521-524.
- [2] 辛季麟,林小丽,周玉华.防走失标识在走失高风险患者中的应用[J].中外医疗,2020,39(23):14-17.
- [3] 潘秋悦,王馨,张跃看.智能体感手环[J].科技与创新,2023(6):48-50.
- [4] 邹黎丽,薛丽娟,徐明霞,等.住院患者走失风险评估量表制订与信效度检验研究[J].中华卫生应急电子杂志,2020,6(05):293-296.
- [5] 周滢,余小萍,朱圆,等.老年认知障碍患者安全护理的研究进展[J].神经病学与神经康复学杂志,2025,21(01):17-25.
- [6] 陈娟,杨谱,文彩虹.前馈控制在预防住院病人走失安全管理中的应用[J].全科护理,2021,19(4):521-524.
- [7] 吕莎,金燕萍,邓丽,等.基于品管圈的早期预警性干预在老年认知功能障碍患者走失管理中的应用[J].中国医药导报,2024,21(16):79-82.
- [8] 冯素素,许素宁.老年认知功能障碍患者实施走失风险管理的效果探讨[J].中国卫生标准管理,2021,12(01):130-133.

版权声明: ©2025 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