

肿瘤患者放化疗期间跌倒坠床的护理防控策略与实践效果分析

刘小芳, 王姣姣*

上海大学附属四一医院 上海

【摘要】目的 分析肿瘤患者放化疗期间进行跌倒坠床护理防控的具体策略, 并探讨其实践效果。**方法** 研究收集在我院接受放化疗治疗的肿瘤患者共 80 例, 时间分布在 2025 年 1 月至 2025 年 12 月, 根据不同护理方案将研究样本均分为两组, 对照组患者实施常规放化疗护理, 其余观察组患者在常规护理的基础上增加个性化跌倒、坠床防控护理, 并对患者放化疗期间跌倒、坠床等不良事件发生率、护理满意度、患者跌倒风险评分、自我防护能力、睡眠质量、放化疗相关并发症发生率等指标进行评估和对比。**结果** 观察组患者经过护理后, 跌倒坠床发生率及跌倒风险评分显著较低, 患者自我防护能力、睡眠质量明显提高 ($P<0.05$); 观察组患者护理后放化疗相关并发症发生率较低, 护理满意度明显较高 ($P<0.05$)。**结论** 为肿瘤放化疗患者实施个性化跌倒坠床防控策略能够显著改善患者自护能力及睡眠质量, 降低跌倒、坠床发生风险和放化疗相关并发症发生风险, 提高患者护理满意度, 有利于改善护患关系, 提高护理质量。

【关键词】 肿瘤患者; 放化疗; 跌倒坠床; 防控策略; 实践效果

【收稿日期】 2026 年 4 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260242

Analysis of nursing prevention strategies and practical effects for falls and bed falls in cancer patients during chemoradiotherapy

Xiaofang Liu, Jiaojiao Wang*

Shanghai University Affiliated 411 Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze specific nursing prevention strategies for falls and bed falls in cancer patients during chemoradiotherapy and evaluate their practical effects. **Methods** A total of 80 cancer patients undergoing chemoradiotherapy in our hospital from January 2025 to December 2025 were enrolled. The study subjects were divided into two groups based on different nursing protocols. The control group received conventional chemoradiotherapy nursing, while the observation group received personalized falls and bed falls prevention nursing in addition to conventional care. The incidence rates of adverse events such as falls and bed falls, nursing satisfaction, patient fall risk scores, self-protection ability, sleep quality, and incidence rates of chemoradiotherapy-related complications were assessed and compared. **Results** After nursing intervention, the observation group showed significantly lower incidence rates of falls and bed falls and significantly lower fall risk scores ($P<0.05$). Patient self-protection ability and sleep quality were markedly improved ($P<0.05$). The incidence rates of chemoradiotherapy-related complications were lower, and nursing satisfaction was significantly higher in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing personalized falls and bed falls prevention strategies for cancer patients undergoing chemoradiotherapy can significantly improve self-protection ability and sleep quality, reduce the risks of falls, bed falls, and chemoradiotherapy-related complications, enhance nursing satisfaction, improve nurse-patient relationships, and elevate nursing quality.

【Keywords】 Cancer patients; Chemoradiotherapy; Falls and bed falls; Prevention and control strategies; Practice outcomes

作者简介: 刘小芳, 女, 安徽安庆人, 汉族, 本科, 护士, 研究方向: 肿瘤护理营养、肿瘤患者跌倒坠床;

*通讯作者: 王姣姣

肿瘤患者自身免疫功能及自理能力相对较低, 心理压力及精神压力较大, 在放化疗治疗期间容易发生跌倒、坠床等意外事件。跌倒坠床事件发生可能会导致患者出现骨折、脑出血等严重损伤, 增加患者疾病痛苦。因此, 为患者制定个性化跌倒坠床风险防控策略, 通过精准评估和个性化干预等措施, 为患者构建全方位的护理方案, 能够显著降低肿瘤患者放化疗期间跌倒坠床风险, 提高患者生存质量^[1]。本研究通过为患者实施个性化跌倒坠床护理防控方案, 探讨其临床实践效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究从 2025 年 1 月起收集样本, 至 2025 年 12 月共收集在我院接受放化疗治疗的肿瘤患者 80 例, 其中, 实施常规护理的 40 例肿瘤患者作为本次研究对照组的样本, 性别比例为男/女=19/21, 年龄最小临界值为 33 岁, 最大临界值为 75 岁, 均龄 (56.81±10.22) 岁。其余实施跌倒、坠床防控措施的患者作为研究观察组样本, 有 22 例男性, 18 例女性, 最高年龄值为 78 岁, 最低年龄值为 34 岁, 平均为 (55.75±9.97) 岁。对比上述资料两组患者数据差异较小 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 经病理检查确诊为肿瘤; (2) 接受放化疗治疗; (3) 能够配合完成护理及治疗工作; (4) 患者及家属知情研究内容, 均签署同意书。

排除标准: (1) 合并严重重要脏器衰竭; (2) 合并认知功能障碍; (3) 活动完全受限; (4) 缺失临床一般资源。

1.2 方法

(1) 对照组: 给予肿瘤患者放化疗常规护理, 并告知家属及患者跌倒坠床的风险和危害, 保持病室地面清洁、干燥, 移除障碍物; 告知患者起床或下床时动作要缓慢, 防止快速体位变化过程中出现不适; 放化疗期间, 定期巡视患者, 观察治疗反应。

(2) 观察组: 患者在上述常规护理的基础上叠加针对性跌倒及坠床防控措施, 方案如下: 1) 患者入院后, 护理人员首先为患者进行跌倒坠床风险评估, 针对患者的风险等级制定个性化的防控方案, 并结合患者具体信息进行动态调整, 确保防控方案符合患者实际需求^[2]。2) 高危风险患者在床头悬挂警示标识, 并耐心告知患者家属 24h 陪护的重要性, 为其讲解跌倒坠床相关知识的防护重点, 患者起身、下床、如厕等需要专人陪同。同时, 告知患者及家属将水杯、呼叫器放在患者触手可及的地方^[3]。护理人员加强巡视, 定期为患

者测量血压、血糖等指标, 并遵医嘱复查患者电解质水平, 防止电解质紊乱。指导患者起床时遵循 3 个 30s 原则, 防止跌倒^[4]; 中危患者每天巡视病房的次数应超过 4 次, 护理人员日常应指导患者进行适当锻炼, 增强身体的平衡能力, 锻炼过程中护理人员全程陪同, 监测生命体征变化, 在病房门口、厕所门口放置防滑垫, 并在厕所和洗澡间安装扶手, 告知患者不可锁门; 低危患者及时进行宣教, 提醒患者注意安全。当患者出现头晕、乏力等症状时, 护理人员立即告知患者停止活动, 协助其卧床休息。3) 护理人员定期对患者进行健康宣教, 同时加强对护理人员的相关专业培训, 增强护理人员防跌倒坠床意识和意外发生时的应急处理能力^[5]。每个月召开防控会议, 汇总患者跌倒坠床出现的例数, 分析原因并进行整改, 优化防控管理体系。

1.3 观察指标

(1) 自我防护能力及睡眠质量: 分别采用自我防护能力评价量表和匹兹堡睡眠指数在患者护理前及护理后对其自我防护能力和睡眠质量进行评估并对比, 前者分值越高表明患者自我防护能力越强, 后者分值越高表示患者睡眠质量越差。

(2) 跌倒风险评分: 分别在患者入院时和放化疗结束后采用 Morse 跌倒风险评估量表对两组患者进行评估, 分值为 0-125 分, 评分越高表明跌倒风险越高, 低于 25 分为低危风险, 25 分至 44 分之间为中危风险, 45 分及以上为高危风险。

(3) 护理满意度及跌倒、坠床不良事件发生率: 记录两组患者放化疗期间发生跌倒、坠床事件的例数, 并计算总发生率。

1.4 统计学分析

本次研究中, 放化疗相关并发症发生率、护理满意度及跌倒坠床发生率等计数资料表示方式选择 (n, %), 组间检验用 χ^2 检验进行; 计量资料 (跌倒风险评分、自我防护能力评分以及睡眠质量评分等) 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 检验, 所有数据处理采用 SPSS28.0 工具, 有差异时 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 患者护理前后自护能力及睡眠质量评分比较

两组患者在护理前各项评分比较数据相差无几 ($P>0.05$), 护理后, 观察组患者自护能力明显提高, 睡眠质量改善程度较大, 且显著高于对照组患者 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 患者护理前后跌倒风险评分比较

观察组患者经过护理后, 跌倒风险评分显著较低

($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 患者不良事件发生率及护理满意度比较

观察组患者发生跌倒、坠床的概率较低, 护理满意度较高, $P < 0.05$, 见表 3。

表 1 所有患者护理前后自护能力和睡眠质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自护能力		睡眠质量	
		护理前	干预后	护理前	干预后
观察组	40	58.62 ± 10.31	85.68 ± 8.57	12.63 ± 3.51	7.26 ± 2.15
对照组	40	58.96 ± 10.45	69.86 ± 9.77	12.58 ± 3.42	10.52 ± 2.91
<i>t</i>	-	0.147	7.699	0.065	5.699
<i>P</i>	-	0.884	0.000	0.949	0.000

表 2 比较 80 例患者护理干预前后跌倒风险评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理干预前	护理干预后
观察组	40	38.63 ± 8.59	22.55 ± 6.75
对照组	40	37.96 ± 8.43	31.65 ± 7.81
<i>t</i>	-	0.352	5.575
<i>P</i>	-	0.726	0.000

表 3 所有患者跌倒、坠床发生率及护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	跌倒	坠床	总发生率	护理满意度
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	5 (12.50)	4 (10.00)	9 (22.50)	30 (75.00)
χ^2	-	-	-	7.314	8.538
<i>P</i>	-	-	-	0.007	0.003

3 讨论

放化疗是目前临床对肿瘤患者进行治疗的重要措施, 能够帮助患者抑制肿瘤细胞的增殖和扩散, 延长生存周期, 降低疾病对生活的影响。但放化疗具有一定的毒副作用和损伤, 可能会导致患者出现电解质紊乱、头晕恶心以及神经毒性相关反应^[6]。不仅会降低患者的活动能力, 还可能导致患者平衡能力下降, 增加跌倒坠床风险。由于肿瘤患者本身的消耗较大, 进行放化疗治疗时, 毒副作用和放射线的损伤加重了患者的耗损, 当患者机体免疫力逐渐下降, 肢体活动功能逐渐减弱, 发生跌倒坠床的可能性会更高^[7]。传统护理方案中, 对跌倒坠床的防控主要包括整理患者住院环境, 进行口头宣教等措施, 缺乏针对性的风险评估和干预, 在规避跌倒坠床风险方面效果不佳, 导致患者病情和痛苦逐渐加重, 对患者疾病预后及护理安全的促进作用有限。因此, 临床护理工作中, 要将跌倒坠床防控措施不断优化, 为患者提供有效的防控方案, 降低跌倒坠床发生

率, 保障患者治疗及护理安全^[8]。

本研究结果显示, 观察组患者经过护理干预后, 自我防护能力和睡眠质量明显提高, 跌倒坠床风险显著降低 ($P < 0.05$)。提示跌倒坠床护理防控方案的落实能够提升患者的自我防护意识和防护能力, 通过入院时对患者跌倒坠床风险进行及时评估, 划分风险等级, 了解患者的跌倒坠床风险, 并针对性制定防控方案, 结合患者的身体状况及病情变化为其进行护理, 有效提升了患者自我管理意识, 降低了跌倒坠床风险, 改善患者睡眠质量^[9]。同时, 观察组患者发生跌倒坠床的概率和放化疗相关并发症发生率较低, 护理满意度较高 ($P < 0.05$), 说明该防控方案还能够保障患者治疗及护理安全, 提高患者对护理人员及护理工作的满意度。分析原因: 为患者进行及时风险评估和差异化护理防控方案的制定和落实, 提高了护理工作的有效性和安全性。对高危患者安排专人看护, 日常活动也在专人的陪同下进行, 从源头上规避了意外事件的发生。

综上, 肿瘤放化疗患者在治疗的过程中跌倒坠床风险较高, 对患者诊疗安全和预后产生了严重不良影响, 为患者加强跌倒坠床防控护理至关重要, 不仅能够降低患者的跌倒坠床风险, 还能够改善患者睡眠质量和自我防护能力, 提高护理满意度, 是一种值得在临床肿瘤科进行推广应用的护理方案。

参考文献

- [1] 谢悦,叶敏,朱珠,等. 化疗诱导的周围神经病变妇科肿瘤患者跌倒风险感知现状及影响因素研究 [J]. 护理管理杂志, 2025, 25 (08): 672-678.
- [2] 葛胜燕,陈艳红,孔荣华,等. 肿瘤跌倒高危患者跌倒风险感知现状及影响因素预测模型构建 [J]. 社区医学杂志, 2025, 23 (14): 505-512.
- [3] 张淑芳. 以 Caprini 风险评估量表为基础的分级护理在消化系统肿瘤放化疗患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (18): 118-120.
- [4] 张阿丽,张晶,赵俊玲. 聚焦解决护理模式联合微信平台在肺癌同步放化疗患者护理中的应用 [J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18 (05): 154-157.

- [5] 张莎,王九萍,杨进. 肝癌患者放化疗后营养不良风险预测列线图模型构建及验证研究 [J]. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2024, 11 (05): 698-705.
- [6] 惠素秋,郝芳芳,朱慧娟. 肿瘤患者接受放化疗期间实施护理干预对改善患者心理及睡眠障碍的效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (16): 189-190+228.
- [7] 何玉婷. 卵巢癌术后放化疗感染患者应用规范化护理联合个体化疼痛护理的效果研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 (21): 66-69.
- [8] 邱林凤,贺春桥,张凤玲. 患者参与式跌倒防范日记在肿瘤患者预防跌倒安全管理中的应用 [J]. 中国老年保健医学, 2024, 22 (03): 148-151.
- [9] 蒋青玉,韦嘉章,李湘,等. 专科护理干预模式联合短波紫外线对鼻咽癌患者口腔黏膜损伤的影响 [J]. 中华全科医学, 2024, 22 (02): 331-334.

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