

跌倒风险评估下的分层护理对老年血液病住院患者 预防跌倒及知信行的作用

何 蓉, 陆伟燕, 李珍珠

上海市中医医院 上海

【摘要】目的 分析跌倒风险评估下分层护理对老年血液病住院患者预防跌倒及知信行的作用。**方法** 选择我院在 2024 年 3 月份至 2025 年 3 月份收治的 70 例患者参与研究, 平均分成对照组和实验组, 每组 35 例患者, 对照组常规护理, 实验组跌倒风险评估下的分层护理, 对比两组患者的跌倒发生率以及知信行评分、尊严评分。**结果** 实验组患者的跌倒发生率更低, $p<0.05$, 评估患者知信行评分、尊严评分, 实验组更佳, $p<0.05$ 。**结论** 对老年血液病住院患者提供跌倒风险评估下的分层护理, 可以降低患者出现跌倒的风险, 提升患者的知信行评分, 提高患者的尊严水平, 值得提倡。

【关键词】 跌倒风险评估; 分层护理; 老年血液病; 住院患者; 预防; 跌倒; 知信行

【收稿日期】 2025 年 8 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250443

Effect of stratified nursing on fall risk assessment in elderly hospitalized patients with hematologic diseases on fall prevention and knowledge, information and action

Rong He, Weiyan Lu, Zhenzhu Li

Shanghai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the effects of stratified nursing under fall risk assessment on preventing falls and improving knowledge, belief, and practice (KBP) among elderly hospitalized patients with hematologic diseases. **Methods** A total of 70 patients admitted to our hospital between March 2024 and March 2025 were selected for this study. They were evenly divided into a control group (35 patients) and an experimental group (35 patients). The control group received routine nursing care, while the experimental group received stratified nursing under fall risk assessment. The two groups were compared in terms of fall incidence, KBP scores, and dignity scores. **Results** The experimental group showed significantly lower fall incidence ($p<0.05$), with better KBP and dignity scores ($p<0.05$). **Conclusion** Implementing stratified nursing under fall risk assessment for elderly hospitalized patients with hematologic diseases can reduce fall risks, improve KBP scores, and enhance patients' dignity levels. This approach is recommended as it effectively reduces fall risks, enhances knowledge, belief, and practice (KBP), and improves patients' dignity.

【Keywords】 Fall risk assessment; Stratified nursing; Elderly hematologic disease patients; Hospitalized patients; Prevention; Fall; KBP

血液病是指造血系统疾病, 在老年人群当中具有较高的发病率, 随着我国人口老龄化的加剧, 发病率呈现上升的趋势。血液病的死亡率较高, 患者住院期间接受规范治疗可以延长患者的生存时间, 但老年血液病患者生理机能下降, 多数患者需要卧床休息, 运动能力受到影响, 出现跌倒的风险较高。若出现跌倒会增加患者的治疗负担和医疗成本, 影响患者的机体健康水平, 对患者的心理造成严重的创伤^[1]。合理的措施可以降低

患者跌倒风险, 满足患者护理需求。分层护理, 作为一种新型的优质护理, 依据患者的具体情况, 进行分级, 确定护理方案, 在优化医疗资源的同时, 提升护理效果。跌倒风险评估作为评估患者是否出现跌倒的重要方式, 结合患者的运动能力, 机体状况, 对患者出现跌倒的风险全进行分级, 依据等级进行分层护理, 具有较好的可行性。本文就跌倒风险评估下的分层护理对老年血液病住院患者预防跌倒及知信行的作用进行讨论, 现报

道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2024 年 3 月份至 2025 年 3 月份收治的 70 例患者进行研究,依据双色球法分成对照组(n=35)和实验组(n=35),对照组年龄范围 61-79 岁,平均年龄 69.78±3.47 岁,实验组患者年龄范围 60-80 岁,平均年龄 70.38±2.69 岁,分析患者的基础资料,显示结果 P>0.05, 可以开展研究。

纳入标准:具备血液病的诊断标准;均接受规范治疗;语言功能正常;可以正确沟通交流;

排除标准:重大脏器功能损伤;神经系统疾病;认知功能异常。

1.2 方法

对照组常规护理:为患者提供舒适的病房环境,保持室内光线充足,调整温度适宜,告知患者跌倒的原因、不良预后,在病房明显部位张贴宣传图片,有效的预防患者出现跌倒的风险。

实验组依据跌倒风险评估策略的分层护理,具体包括:(1)建立跌倒风险评估,依据 Morse 跌倒评估量表,评估患者的跌倒风险,45 分及以上为高度风险;25-44 分为中度风险;24 分及以下为轻度风险。(2)开展分层设置,对护理人员进行分层,结合护理人员的职称、工作年限、工作能力进行评估,包括一级护士、二级护士、三级护士,若跌倒风险较高时,配置一级护士一名,三级护士一名;跌倒中风险的患者配置一名二级护士;跌倒风险为低风险的患者配置三级护士一名^[2]。(3)实施护理,制作防跌倒专用标识,在中、高危跌倒的患者床头有效的悬挂,护理人员在为患者提供护理过程中依据悬挂的标识,完成 患者的关注以及保护,动态的评估患者的跌倒风险变化情况,病房内清洁的人员完成病区清洁卫生管理,结合跌倒标识,尽可能保持地面干燥,避免地面残留水渍,增加患者跌倒风

险^[3]。(4)宣教,护理人员应为患者以及家属普及跌倒风险的相关知识,明确跌倒的危害,如何预防跌倒的产生。科室内制作防跌倒宣传手册,并发放到患者以及家属的手中,对于评估为中、高风险的患者应留一名家属陪同,每周增加一次跌倒预防相关知识的培训^[4-5]。

(5)巡视,对于高危跌倒风险的患者,每两小时巡视一次,巡视过程中再次进行跌倒风险教育,确定患者病区内是否安全。提醒患者不要单独下床活动,提醒患者需要护理服务时,邀请家属或者其他家属进行陪同^[6]。提醒患者不进行不适当的活动,加强健康宣教内容。(6)报告,严格落实评估为中、高风险患者的护理,开展交接班管理,若患者遵医行为较差时,及时与护理人员沟通,加强健康宣教,提升其跌倒防范意识。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者跌倒发生率。

1.3.2 依据防跌倒知信行调查量表对患者进行评估,量表包括三个维度,分别为知识、态度、行为,知识维度共计 25 条,评分范围在 0-25 分,评分越高知信行越为理想。

1.3.3 对比患者的尊严评分,依据尊严测评量表进行评估,包括症状困扰、不确定性和担忧、失去自主能力、失去自主能力共计 25 个条目,评分越高,尊严水平越低。

1.4 统计学方法

本次计数用 n%表示,检验通过 χ^2 。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, P<0.05 , 符合统计学研究。

2 结果

2.1 对照组 35 例患者有 8 例患者出现跌倒;发生率 22.85%;实验组 35 例患者有 2 例患者出现跌倒,发生率为 5.71%;实验组跌倒发生率更低, p<0.05。

2.2 实验组患者知信行量表评分优于对照组, p<0.05。

表 1 分析两组患者跌倒知信行量表评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	数量	知识		态度		行为	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	9.72±2.46	12.26±2.56	10.54±2.46	14.34±2.36	15.21±0.32	22.32±2.21
实验组	40	9.59±2.51	15.69±2.13	10.46±2.51	16.19±2.06	15.18±0.39	25.21±2.13
t		0.2162	16.3158	0.0751	16.0154	0.5413	51.2641
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 对照组患者护理前症状困扰评分为 18.46±2.41 分;不确定性困扰评分为 30.25±4.22 分;失去自

主能力评分为 8.24±1.03 分;失去价值评分为 5.29±0.54 分;

护理后症状困扰评分为 15.03 ± 3.52 分; 不确定性困扰评分为 23.55 ± 3.42 分; 失去自主能力评分为 6.24 ± 0.38 分; 失去价值评分为 3.64 ± 0.32 分;

实验组患者护理前症状困扰评分为 18.54 ± 2.35 分; 不确定性困扰评分为 30.47 ± 3.27 分; 失去自主能力评分为 8.34 ± 1.28 分; 失去价值评分为 5.58 ± 0.32 分;

护理后症状困扰评分为 13.22 ± 2.51 分; 不确定性困扰评分为 20.25 ± 2.17 分; 失去自主能力评分为 5.74 ± 0.41 分; 失去价值评分为 3.24 ± 0.38 分;

护理后, 实验组患者的尊严评分更高, $p < 0.05$ 。

3 讨论

血液病发病相对较为隐匿, 疾病变化较大, 发病初期不易引发患者的察觉以及重视, 在体检过程中被发现, 而且疾病的治愈率较低, 疾病易复发。随着当前医疗技术的进步, 血液病患者生存时间延长, 但治疗周期长, 患者病情易反复发作, 导致患者的生命质量下降。血液疾病化疗过程中会对患者的机体功能造成较大的损伤, 易出现多种并发症, 对于老年患者而言, 多存在基础疾病, 化疗耐受度较差, 而且身体机能消退, 易出现不良事件^[7-8]。跌倒为老年血液病患者是常见的不良事件, 老年血液病患者一旦出现跌倒, 出现骨折的风险增加, 亦会影响患者的心理健康水平。传统的护理措施多针对于疾病的临床治疗, 但在预防跌倒的效果上不佳。故完善患者的跌倒预防管理, 提升患者的机体以及心理健康水平, 以促进患者的恢复。

本文通过对两组患者提供不同的护理措施后, 实验组患者跌倒发生率更低, $p < 0.05$, 评估患者的知信行评分以及尊严评分, 实验组显佳, $p < 0.05$, 分析原因: 跌倒风险评估, 确定患者的分层信息, 继而为患者提供针对性的护理措施, 可能保证护理的针对性和有效性, 同时提升了资源的利用率。有效的节约了患者临床护理资源, 保证所有患者均可以得到跌倒风险评估, 并完成患者的分组, 依据低、中、高三个风险等, 继而确定不同等级的护理人员进行护理。对于昏迷或者瘫痪的患者无法主动下床活动, 跌倒风险低^[9]。对于中危患者, 不仅需要为患者提供健康宣教, 亦需要为家属提供健康宣教, 提升患者的家属的重视度, 继而提升患者家属的监护效果, 尤其患者在自主活动的过程中, 应告知家属给予密切的关注。对于高危患者而言, 应提升预防效果^[10]。有效的规避预防风险, 降低患者出现跌倒的风险, 同时也降低患者因为跌倒导致治疗费用增加, 增加患者的心理负担。分层护理的建立, 减轻了患者的心理负担, 提升患者和家属对跌倒的重视度, 继而患者跌

倒发生率下降。

综上所述, 将跌倒风险评估联合分层管理, 可以降低患者出现跌倒的风险, 在提升患者知信行水平的同时, 也提高了患者的自尊水平, 继而患者的心理健康水平进一步提升, 满足患者护理需求, 值得提倡。

参考文献

- [1] 张燕, 史琴娣, 薛丽娜, 季玲. 跌倒风险评估下的分层护理对老年血液病住院患者预防跌倒及知信行的作用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(13): 1983-1987.
- [2] 常曾, 王晓霞. 基于跌倒风险评估策略的分层护理对老年帕金森病患者预防跌倒知信行的影响分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2024(12): 162-165.
- [3] 王珍, 白雪. 基于跌倒风险评估的分层护理预防老年帕金森患者跌倒的效果观察[J]. 中西医结合护理, 2023, 9(8): 114-118.
- [4] 余智慧, 陈霞. 二元疾病管理理论在预防老年住院患者跌倒中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(引文版) 医药卫生, 2024(11): 091-094.
- [5] 周丽萍. Morse 跌倒评分结合预见性护理对恶性血液病住院化疗患者跌倒知识掌握情况及不良事件发生率的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(3): 128-130.
- [6] 王红. 预防措施联合跌倒风险分级护理在老年内科病患中的应用及对危险事件发生率影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2025(3): 205-208.
- [7] 朱杉杉, 毛盼, 王璐, 路俊英, 常陆. 预防老年病人跌倒并减少跌倒损伤的循证护理实践[J]. 护理研究, 2024, 38(17): 3160-3165.
- [8] Southerland T L, Chesko D, Arendts G, et al. Outcomes of Physical and Occupational Therapy Evaluation in the Emergency Department for Older Adults With Falls: A Retrospective Multicenter Cohort. [J]. Journal of the American College of Emergency Physicians open, 2025, 6(4): 100141.
- [9] Yongqiang Z, Yanzhi S, Fan Y, et al. Better Outcomes of Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation with Reduced-Intensity Conditioning in Elderly Patients with Hematological Malignancies[J]. Blood, 2021, 138(S1): 4864-4864.
- [10] A. S G, S. L S, M. T K, et al. Erratum to Clinical Research in Older Adults with Hematologic Malignancies: Opportunities for Alignment in the Veterans Affairs [Seminars in Oncology (2019) 341-345][J]. Seminars in Oncology, 2020, 47(1): 93-93.

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