

# 护理干预映射计划对老年病患者跌倒状况的改善效果

查宇霄

广南县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15279

**[摘要]** 目的：分析护理干预映射计划用于老年病中对预防跌倒所起到的作用。方法：随机 2024 年 1 月-2025 年 5 月本院接诊老年病病人 (N=2711)。试验组 1356 名病人采取护理干预映射计划，对照组 1355 名病人行常规护理。对比跌倒发生率等指标。结果：关于自我管理能力：干预后，试验组高达 (91.53±2.76) 分，对照组只有 (84.02±3.72) 分，差异显著 (P<0.05)。跌倒发生率：试验组 1.55%，对照组 7.75%，P<0.05。满意度：试验组 95.35%，对照组 85.17%，P<0.05。护理质量：试验组 (99.01±0.35) 分，对照组 (93.18±1.77) 分，差异显著 (P<0.05)。sf-36 评分：干预后，试验组高达 (90.01±3.08) 分，对照组只有 (84.75±4.63) 分，差异显著 (P<0.05)。结论：老年病病人用护理干预映射计划，跌倒发生率更低，自我管理能力和生活质量提升均更加显著，且病人在满意度与护理质量这方面的数据也更高。

**[关键词]** 老年病；护理干预；跌倒；映射计划

中图分类号：R592 文献标识码：A

## Effect of Nursing Intervention Mapping Program on the Improvement of Fall Status in Elderly Patients

Yuxiao Zha

Guangnan County People's Hospital

**Abstract:** Objective: To analyze the role of the nursing intervention mapping plan in preventing falls among elderly patients. Methods: From January 2024 to May 2025, 2,711 elderly patients were treated at our hospital. The intervention group included 1,356 patients who received the nursing intervention mapping plan, while the control group included 1,355 patients who received routine care. The incidence of falls and other indicators were compared. Results: Regarding self-management ability, the intervention group scored 91.53 ± 2.76 points, while the control group scored 84.02 ± 3.72 points, with a significant difference (P<0.05). The fall incidence rate was 1.55% for the intervention group and 7.75% for the control group, with a P<0.05. Satisfaction levels were 95.35% for the intervention group and 85.17% for the control group, with a P<0.05. Nursing quality was rated 99.01 ± 0.35 points for the intervention group and 93.18 ± 1.77 points for the control group, with a significant difference (P<0.05). The sf-36 score was 90.01 ± 3.08 points for the intervention group and 84.75 ± 4.63 points for the control group, with a significant difference (P<0.05). Conclusion: Using the nursing intervention mapping plan for elderly patients resulted in a lower fall incidence rate, more significant improvements in self-management ability and quality of life, and higher satisfaction and nursing quality scores.

**Keywords:** Geriatric diseases; nursing intervention; fall; mapping plan

## 引言

目前，跌倒作为医院中比较常见的一种不良事件，主要是由机体非主观意识改变且不可控的一个突发状况，不仅会损伤机体组织，还会增加病人的住院率<sup>[1]</sup>。特别是对于老年病人来说，他们存在步态不稳与机体功能减退等情况，使得他们更易出现跌倒这种问题，进而对病人的疗效造成了不利影响<sup>[2-3]</sup>。干预映射是比较新型的一种程序及方法，结合了数据收集、实证结果与理论运用等，并融合了行为科学、常规经验数据和实质科学，能提升病人自我管理能力和生活

让各项护理措施都变得更加科学及规范。通过在老年病病人的诊疗过程中正确运用护理干预映射计划，可有效预防跌倒的发生，同时也能改善病人护理质量。本文以 2711 名老年病病人为例，将重点剖析护理干预映射计划用于老年病中对降低跌倒发生率的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2024 年 1 月—2025 年 5 月，本院接诊老年病病人 2711 名。研究获相关部门的同意，且病人的资料完整。研究排除

# Clinical Application Research of Nursing Care

意识障碍、中途退出研究、传染病、沟通障碍、重要脏器衰竭、癌症晚期、认知障碍、听力丧失与视觉缺陷的病人<sup>[4]</sup>。在对病例进行分组时均选用随机双盲法。试验组 1356 人(女 779 人、男 577 人)的年龄下限 60、上限 87, 平均(72.15±4.63)岁; 体重下限 41kg、上限 85kg, 平均(58.39±6.14)kg。对照组 1355 人(女 792 人、男 563 人)的年龄下限 61、上限 89, 平均(72.86±5.02)岁; 体重下限 42kg、上限 86kg, 平均(59.01±6.54)kg。上述各组一般资料存在的差异并不显著, P>0.05, 具有可比性。

## 1.2 方法

对照组常规护理: 提醒病人不要进行危险行为; 向病人普及跌倒知识; 做好病人体征监测工作; 创造一个安全且舒适的诊疗环境; 正确指导病人用药。

试验组增加使用护理干预映射计划: (1) 对自我防跌倒计划进行制定: 首先, 要通过半结构访谈的方式了解病人的客观需求, 如: 请问您希望护士为您提供哪些帮助? 请问您的康复预期如何? 请问您对疾病有何担忧? 等。访谈后, 予以文献综述, 深入剖析老年病病人跌倒的趋势及现状, 明确防跌倒的需求。提出护理目标, 如: 提高自我管理能力和, 然后再根据目标确定护理内容, 制定护理计划。(2) 执行护理计划: 强化护士培训力度, 要求护士掌握跌倒相关知识及防跌倒措施。病人入院之后, 立即对其跌倒风险做出评估, 并调查病人的自我管理情况, 充分了解病人的基本情况。采取播放视频与口头教育等途径, 向病人普及跌倒损伤、风险行为、跌倒的危害性及预防措施等, 10min/次, 每日 2 次。若病人的跌倒风险比较高, 需对其自我危险行为进行严格的监控, 并指导病人使用助行器, 告诉病人跌倒之后的一些自救措施。根据病人实际情况, 指导其做适量的运动, 主要有打太极与步行等。运动期间, 要安排专人对病人进行陪护, 以免病人出现意外事故。强化环境管理力度, 需做好地面的清洁工作, 确保地面没有积水, 也没有障碍物。对于易滑倒的地方, 需摆放警示标识。严格监督病人用药, 仔细观察病人用药期间的反应, 避免病人因头晕而出现跌倒等问题。若病人头晕, 需让其卧床休息。对于卧床病人, 需告知其切勿突然起床, 应缓慢从床上站起, 以免因体位突然变化而出现跌倒的情况。(3) 每周评估病人的护理效果一次, 同时对护理计划的可操作性等进行评估, 若发现有潜在问题, 需立即解决, 并对护理计划进行调整。(4) 病人离开医院之后, 需每周对其进行 1 次电话随访, 以充分掌握病人的康复情况, 同时向病人提供针对性的指导。

## 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

1.3.1 自我管理能力评估: 其所用工具是老年病跌倒自我管理问卷, 涉及情绪管理、自我评估与自我完善等, 分值

范围 0-100。得分和自我管理能力的关系: 正相关。

### 1.3.2 统计跌倒发生例数。

1.3.3 本研究对满意度的调查选用的是 NSNS 量表, 该量表总共有 20 个条目, 分值范围 0-100。得分为 0-59 时提示不满意, 得分为 60~79 时提示一般, 得分为 80~100 时提示满意。结果计算: (一般+满意)/n\*100%。

1.3.4 本研究对护理质量的评价主要涉及操作水平、环境管理与服务态度, 分值范围 0-100。

1.3.5 本研究对生活质量的评估均选用 sf-36 量表, 本量表主要涉及精神健康、社会功能与总体健康等, 分值范围 0-100。得分和生活质量间呈现出正相关。

## 1.4 统计学分析

文章中所列出的数据, 均用 SPSS 24.0 完成相关的分析与处理工作。对于统计学分析中  $\chi^2$  与 t 各自的作用, 前者用于检验计数资料, 后者用于检验计量资料, 且上述两种资料的展现方式也依次是 (%)、 $(\bar{x}\pm s)$ 。若分析结果为差异符合统计学标准, 即可写作 P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 自我管理能力分析

对比评估获取的自我管理能力数据: 未干预, 试验组(59.74±6.35)分, 对照组(60.11±6.73)分, 差异不显著(t=0.0802, P>0.05); 干预后: 试验组高达(91.53±2.76)分, 对照组只有(84.02±3.72)分, 差异显著(t=6.1427, P<0.05)。

### 2.2 跌倒分析

关于跌倒发生者, 试验组 21 人, 占比是 1.55%; 对照组 105 人, 占比是 7.75%。分析之后发现: 试验组跌倒发生率更低( $\chi^2=6.0913$ , P<0.05)。

### 2.3 满意度分析

表 1 内的满意度: 试验组 95.35%, 对照组 85.17%, P<0.05。

表 1 满意度显示表[n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	1356	63(4.65)	461(34.0)	832(61.36)	95.35
对照组	1355	201(14.83)	571(42.14)	583(43.03)	85.17
$\chi^2$					6.5206
P					0.394

### 2.4 护理质量分析

对比护理质量: 试验组(99.01±0.35)分, 对照组(93.18±1.77)分, 差异显著(t=4.1731, P<0.05)。

### 2.5 生活质量分析

对比评估获取的 sf-36 数据: 未干预, 试验组 (58.02±6.34) 分, 对照组 (58.73±6.95) 分, 差异不显著 ( $t=0.0721$ ,  $P>0.05$ ); 干预后: 试验组高达 (90.01±3.08) 分, 对照组只有 (84.75±4.63) 分, 差异显著 ( $t=6.7153$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

人口老龄化进程的加剧, 导致我国罹患老年病的居民增多<sup>[6]</sup>。对老年病人来说, 他们在诊疗期间易受肌力降低、身体机能减退、疾病与环境等因素的影响而出现跌倒这种不良事件<sup>[7-8]</sup>。而跌倒的发生则会增加病人伤残的风险, 同时也会影响病人的疗效, 需积极预防<sup>[9]</sup>。干预映射乃比较系统化的一种新护理技术, 需要将行为科学理论与实际经验数据当作是基础, 并能将理论更加贴切的融合在各个护理措施当中, 同时需要将健康教育当作是指导性的干预手段, 提高病人对跌倒的认知程度, 让病人能更好的配合进行操作, 从而有助于提升病人自我管理能力, 同时也能有效预防跌倒的发生。

张慧冰等人的研究<sup>[10]</sup>中, 对 220 名老年病人进行了常规护理, 并对其中 110 名病人加用了护理干预映射计划, 结果显示: 干预映射组的跌倒发生率低至 1.82%, 比常规组的 17.27% 低; 干预映射组护理之后的自我管理能力强于常规组, 且干预映射组的满意度高达 96.4%, 比常规组的 77.3% 高。表明, 护理干预映射计划对降低病人跌倒发生率与改善病人自我管理能力及提升病人满意度具备显著作用。本研究, 对比统计获取的跌倒发生率的数据: 试验组更低 ( $P<0.05$ ); 对比评估获取的自我管理能力: 干预后, 试验组更高 ( $P<0.05$ ); 对比调查获取的满意度: 试验组更高 ( $P<0.05$ ), 这和张慧冰等人的研究结果相似。对比护理质量的数据: 试验组更高 ( $P<0.05$ ); 对比 sf-36 数据: 干预后, 试验组更高 ( $P<0.05$ )。在使用护理干预映射计划的过程当中, 需要对病人潜在的跌倒风险进行总结, 然后再为病人制定科学的护理计划, 以确保各项护理措施的有效性与针对性, 从而有助于提升病人跌倒预防的效果。剖析跌倒现状, 实事求是的解决问题, 明确护理目标, 不仅能满足病人的护理需求, 还能提高病人对跌倒的认知度, 能改善病人自我管理能力。护理干预映射计划能让病人知晓如何正确应对跌倒, 并能促使病人形成健康的行为。实际干预期间, 护士除了需要落实环境优化工作之外, 还应做好病人的用药及体位管理工作, 以尽可能的避免病人出现跌倒这种问题<sup>[11-12]</sup>。通过对老年病人辅以护理干预映射计划, 可取得显著成效, 且病人的跌倒发生率也显著降低, 满意度较高, 预后变好<sup>[13]</sup>。

综上, 老年病人用护理干预映射计划, 跌倒发生率更低, 自我管理能力和生活质量改善均较为显著, 且在满意度和护理质量这方面, 病人的评估数据也更好, 值得推广。

### [参考文献]

- [1]杨琴,郑小玲. 老年综合评估的结构化护理方案在跌倒风险患者中的临床应用效果分析[J]. 中外医疗,2024,43(23):132-134,147.
- [2]石婷婷,范业萍,牟贝贝. 老年脑梗死患者跌倒预防知识—信念—行为潜在类别及影响因素分析[J]. 中国临床护理,2024,16(9):541-547.
- [3]闫杰. 集束化护理干预在老年病区跌倒预防中的应用[J]. 中国城乡企业卫生,2023,38(8):201-203.
- [4]KELSEY JL, PRILL MM, KEEGAN TH, et al. Reducing the risk for distal forearm fracture: preserve bone mass, slow down, and don't fall!![J]. Osteoporosis international: a journal established as result of cooperation between the European Foundation for Osteoporosis and the National Osteoporosis Foundation of the USA,2024,16(6):681-690.
- [5]施丽琴,陈妍琼. Roy 适应模式在老年精神分裂症患者中的应用效果及对跌倒和喂食发生率的影响研究[J]. 山西医药杂志,2022,51(16):1912-1915.
- [6]田敏. 人文关爱广维强化供给模式对老年住院患者跌倒的预防效果及满意度观察[J]. 医学论坛,2025,7(9):224-226.
- [7]刘晓莉,卢伟荣,李妞. 预见性护理对老年住院患者跌倒/坠床风险的预防分析[J]. 中华养生保健,2023,41(13):72-75.
- [8]朱杉杉,毛盼,王璐,等. 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.
- [9]杨晓燕. 基于格林模式的循证护理对高风险跌倒老年人跌倒预防观察[J]. 首都食品与医药,2024,31(2):123-125.
- [10]张慧冰,王蕊,秦丽媛,等. 护理干预映射计划对老年病患者跌倒状况的改善效果[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(3):56-59.
- [11]王凌娟,杨子新. 风险护理模式在预防老年衰弱患者跌倒发生中的应用效果分析[J]. 中国实用乡村医生杂志,2024,31(11):5-8,12.
- [12]卢小琼. 基于跌倒评估工具的多层次护理用于骨科老年患者院内安全管理中的实践[J]. 生物医学工程学进展,2024,45(4):341-347.
- [13]汪春华,黄艳,臧晓鹭,等. 干预映射计划在提高老年患者预防跌倒自我管理能力中的应用[J]. 国际护理学杂志,2016,35(11):1452-1455.

### 作者简介:

查宇霄 (1990.02-), 女, 汉族, 本科, 研究方向为老年护理、全科护理。