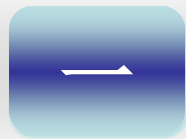


# 关于老年患者防跌 坠床的措施



# 相关概念



# 跌倒

- 跌倒是老年人**最常见的**意外事故

- **三高：** 发生率高

致残率高

致死率高



## 美国的统计资料表明：

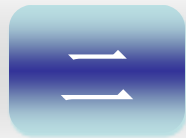
- 1/3的居家老年人（65岁以上）发生过跌倒事件
- 住院的老年患者有20%跌倒发生率
- 需要长期照护的老年患者有45%的跌倒发生率
- 跌倒是85岁以上老年人意外死亡的主要原因

# 中国社区医学的统计资料表明：

- 30%的65岁以上老年人每年跌倒1次或多次, 80岁以上的老年人跌倒的发生率高达50%. 跌倒的发生率随着年龄而增加
- 女性发生率高于男性. 发生跌倒的场所以家中居多, 占60%, 30%发生在公共场所, 10%发生在医疗保健部门
- 跌倒在我国65岁以上老年人的意外伤害死因顺位中居首位, 并且随年龄的增加跌倒的死亡率急剧上升, 在85岁以上老年人中达到最高

# 跌倒致损伤的分级

- 一级：扭伤、擦伤、皮肤小撕裂伤。仅需简单处理或观察。
- 二级：大而深的划破、撕裂伤、或小外伤，需要医疗及护理处置如缝合、绷带、夹板或冰敷。
- 三级：骨折、意识改变、身心状态改变，甚至死亡。



# 住院患者跌倒坠床 的特点



# 老年患者跌倒坠床的特点

- 住院患者受病情、治疗因素对机体功能、身心状态影响，以及被动适应陌生环境等因素的共同作用，跌倒发生率约为社区人群3倍
  - 2.24%老年患者在住院期间发生跌倒
  - 在精神病房住院患者中，4.2-18.0%的患者发生过跌倒
- 住院患者跌倒的主要时间段集中在15:00-21:00及0:00-7:00



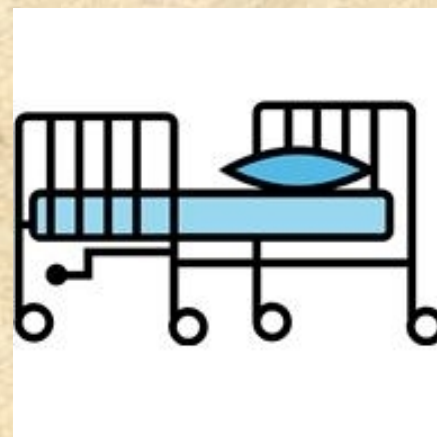
# 住院患者跌倒时的活动方式

- 24%——行走
- 23%——坠床
- 14%——入厕
- 11%——从转运车上坠下
- 5%——从座椅上跌倒
- 3%——浴室
- 20%——发生情况不明或为其他情况

——英国国家卫生部诉讼司

# 住院患者跌倒时的主要场所

- 病床旁、洗手间（浴室）和走廊是跌倒发生的主要场所



# 住院患者跌倒的危害

- 损害着患者身心健康
- 增加医疗机构的补救成本
- 影响到医院护理服务质量

# 跌倒高危人群

## 跌倒 高危人群



1、年龄大于65岁



2、体位性低血压



3、曾有跌倒病史



4、孕妇、儿童



5、肢体功能障碍者



6、行动不便  
活动无耐力



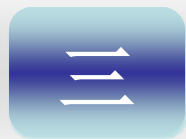
7、残疾人士



8、神志不清（包括失去定向、烦躁不安）



9、服用影响意识或活动的药物（包括安眠、降压、利尿、导泻）



# 预防老年患者跌倒 的措施

# 个体层面

- 采用多因素相结合的针对性的跌倒预防措施协助患者进行合理的运动锻炼，以保持或增强患者肌力和平衡感
- 合理使用药物，监测用药后反应
- 对患者进行相应的心理护理
- 对患者及其照护者进行防跌倒健康教育
- 使用跌倒警示标识
- 尽可能不使用约束
- 对患者进行陪护和定时观察



# 多因素相结合的针对性的跌倒预防措施

- 评估患者的平衡、活动度和肌力，确认患者平衡和活动度障碍，肌无力的程度，指导患者锻炼内容，评价锻炼效果，评估跌倒的危险程度

# 合理使用药物，监测用药后反应

- 对增加跌倒危险的药物
- 对可能致直立性低血压的药物
- 对降低警觉性和阻碍中枢传导的药物
- 糖尿病患者服用磺脲类降糖药或胰岛素
- 长期使用利尿药
- 对帕金森氏病患者因药物半衰期在清晨失去药物疗效，在清晨对此类服药患者需加强观察和防范。
- 对阿尔茨海默患者在晚上症状加重，在此期间需要更多的关注



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/727065113151006163>