

阿尔茨海默病

住院老年痴呆患者安全管理现况调查

顾 颖,余小萍,朱 圆,黄永艳,沈 莹,常玉契,于 岚
(上海交通大学医学院附属瑞金医院老年科,上海 200025)



【摘要】目的:调查分析老年住院痴呆患者安全管理现况,了解住院老年痴呆患者护理中存在的安全管理问题,探索可行的护理干预措施。**方法:**采用半结构式访谈的方法,由经培训的访谈者访谈 7 位从事老年护理的专家,并对上海市六家三级医院及一家二级老年护理专科医院,共计 300 名老年病科及神经内科在职护理人员进行问卷调查。**结果:**86.60%的护士认为住院老年痴呆患者较其他老年患者存在更多的护理安全问题包括跌倒、误服药、走失、压疮、导管拔除、误吸、自伤、伤人。其中,认为此类患者会发生走失的护士占比达 70.79%,误服药 63.23%,压疮 47.76%,跌倒 66.32%,导管拔除 63.57%。住院老年痴呆患者目前尚未有专门的问卷及特别标识。专人陪护有助于减少住院老年痴呆患者不安全事件的发生。**结论:**建立中国老年痴呆患者安全管理模式,是我国老年病科护理人员有待认真探索并努力解决的关键问题。

【关键词】老年痴呆;安全管理;现况调查

【中图分类号】R745

【文献标志码】A

【收稿日期】2019-01-07

An investigation of the current status of safety management in hospitalized elderly patients with dementia

Gu Ying, Yu Xiaoping, Zhu Yuan, Huang Yongyan, Shen Ying, Chang Yujie, Yu Lan

(Department of Geriatrics, Rui Jin Hospital Shanghai Jiao Tong University School of Medicine)

【Abstract】Objective: To investigate the current status of safety management in hospitalized elderly patients with dementia, safety management issues in nursing of such patients, and feasible nursing intervention measures. **Methods:** Seven experts engaged in geriatric nursing were interviewed by trained interviewers through semi-structured interviews, and a questionnaire survey was conducted among 300 nurses in Department of Geriatrics and Department of Neurology in six tertiary hospitals and one secondary hospital specialized in geriatrics in Shanghai, China. **Results:** Of all nurses, 86.60% thought that hospitalized elderly patients with dementia had more nursing safety issues than other elderly patients, including falls, drug misuse, getting lost, pressure ulcers, accidental extubation, aspiration, self-harm, and hurting other persons. Of all nurses, 70.79% believed that such patients might get lost, 63.23% thought they might

作者简介:顾 颖, Email: gy21706@rjh.com.cn,

研究方向:老年护理、心理护理。

通信作者:余小萍,主任护士,上海交通大学医学院附属瑞金医院老年科科护士长,上海市护理学会老年护理专委会副主任委员。主办继续教育 10 期,其中国家级 2 期,市级 8 期;承担上海市护理学会、院内、院外、社区的培训与带教。多次参加国际、国内护理学术交流,并大会发言。承担上海市科委、局级、校级、HOPE 基金会、院级护理课题 14 项。发表论文 30 余篇,其中核心期刊第一作者 & 通讯作者 20 余篇。主编的医学专著有《老年护理保健》、《老年护理保健手册》、《老年科护理基本知识 with 技能 1000 问》和《慢性阻塞性肺疾病健康指导》等 4 本,参编 3 本。Email: yuxiaoping5858@163.com, 研究方向:老年临床护理及护理管理。

基金项目:上海交通大学医学院科技创新项目(编号:WK1703)。

experience drug misuse, 47.76% thought they might suffer from pressure ulcer, 66.32% thought falls might occur in these patients, and 63.57% thought they might experience accidental extubation. At present, there are no special questionnaires and labels for hospitalized elderly patients with dementia. Specialized caretakers may help to reduce the incidence rates of unsafe incidents in hospitalized elderly patients with dementia. **Conclusion:** Establishment of a safety management model for hospitalized elderly patients with dementia in China is a key issue which should be taken seriously by nursing staff in Department of Geriatrics.

【Key words】dementia; safety management; cross-sectional investigation

老龄化是 21 世纪人类面临的最严重挑战之一。据世界卫生组织统计,预计至 2050 年全世界 ≥ 60 岁的老年人口将增长至 20 亿^[1];我国 65 岁以上老年人口将增至 3.23 亿,比重将增至 2.07%^[2],中国人口老龄化进程要明显快于其他发展中国家。老年痴呆是一种病因未明的原发性退行性疾病,病程发展缓慢,进行性加重且不可逆^[3]。随着社会人口老龄化,该病发病率逐年升高。1 项国际共识研究提示全球每 7s 便新增 1 例老年痴呆患者^[4]。根据国际老年痴呆协会的统计数据,截至 2010 年全世界已有 3 560 万老年痴呆症患者,预计至 2050 年此数据将上升至 1.15 亿,其中以中国、印度等发展中国家的患者人数增长为主。痴呆并非正常老化的现象,而是一种影响大脑功能的慢性疾病,患者可出现异常行为,严重时导致日常活动能力丧失^[5],并相继出现记忆障碍、失语、失用、失认、视空间技能损害、执行功能障碍以及人格和行为改变,易出现精神症状、行为和情感紊乱,使得患者在住院期间发生跌倒、走失等不安全事件的风险明显增加,老年痴呆已被证实是跌倒的独立危险因素^[6]。本疾病不仅影响患者生活质量,且给患者家庭和社会带来了极重的负担。从护理角度而言,为老年痴呆患者提供更优化和完善的护理模式,减缓患者的病情发展,改善认知障碍是延长生命、提高生活质量的重要途径。

应用定性及定量相结合的混合方法,本研究采用目的抽样法选取上海市 7 所二、三级医院从事老年病科和神经内科的 7 名相关专家进行半结构式访谈调查,采用整群抽样法选取 300 名在职护士进行问卷调查,并对老年痴呆住院患者的护理中存在的安全管理相关问题进行综述,并进一步提出可行性意见。

1 对象与方法

1.1 方法一

2017 年 7 月,采用目的抽样法,以主要从事老年痴呆护理的 6 名主任护师与 1 名副主任护师为对象,根据半结构式访谈提纲进行个人深入访谈。上海是老年痴呆发病率较高的地区,且多家医院已初步形成老年痴呆护理的专业队伍,是国内较早建立痴呆护理研究的地区之一,专家意见具有一定的代表性;可一定程度地反映我国老年痴呆护理的现状。本次访谈旨在获取老年痴呆患者护理安全管理的现状和存在问题,并对老年痴呆患者护理提出建议和想法。

收集资料采用半结构式访谈法选择被访谈者精力充沛的时间并于安静无打扰的访谈环境,进行访谈。为保证访谈结果的同质性,本次访谈执行者由课题组统一组织培训,并

保证访谈过程中提问等步骤的流程统一。访谈内容围绕访谈提纲,根据情况灵活调整提问顺序、方式、题目,访谈时注意与被访者建立熟悉、信任的关系,耐心倾听,不予引导和暗示,并注意对有价值的问题进行追问,以深刻理解被访者的观点。注意观察被访者细微表情变化及肢体语言,访谈全程做好录音和笔记,每次访谈时间控制在 15~30 min。获得录音资料后,研究者在 24 h 内将其转录成文字稿,全面了解资料后进行分析。

1.2 方法二

使用方便抽样方法,以了解国内住院老年痴呆患者安全护理的现状。

1.2.1 研究对象 采取整群抽样法,抽取 2018 年 5 至 7 月上海市区三级医院 6 所,二级老年护理专科医院 1 所老年病科神经内科的老年痴呆住院患者的护理人员 300 名。纳入标准:取得护士资格证书的护理人员;年龄 18~55 岁。排除标准:实习护士、进修人员。

1.2.2 调查工具 在专家访谈结果的基础上,2017 年 9 月至 2018 年 2 月通过国外数据库 PubMed、Embase、ScienceDirect,国内数据库万方、中国知网、维普,分别检索关键词 dementia AND nursing,老年 AND 护理,根据老年痴呆患者护理的实际情况,结合文献查阅及专家小组讨论,设计得到护理人员老年痴呆相关风险和安全管理问卷,修改后,问卷含有 3 个维度,共 17 个条目。预调查后结合专家意见修改为正式问卷。问卷内容包括 2 部分:一是基本信息,包括性别、年龄、学历等 7 个项目;二是住院老年痴呆患者安全管理相关问题。

1.2.3 调查方法 由 2 名经过培训的调查员发放和收集问卷,调查员使用统一指导语,向被调查者的护理人员说明调查目的和填写方法等,被调查者以无记名方式独立填写,完成后由调查员回收问卷,检查问卷完整性并剔除无效问卷。本问卷发放 300 份,回收有效问卷 291 份,有效回收率为 97.0%。

1.3 统计学方法

采用 Microsoft Excel 2007 软件进行统计描述与分析。

2 结果

2.1 访谈结果

主题 1:100%的被访问者表示住院老年痴呆患者存在较多安全问题。

主题 2:83%的被访问者表示住院老年痴呆患者存在较多的跌倒风险。访问者 A:住院老年痴呆患者走路不稳,跌倒风险高。被访问者 C:病区摔跤老年患者都有点痴呆。被访问者 F:住院老年痴呆患者经常摔跤。

主题 3:67%的被访者表示住院老年痴呆患者存在更多的激越行为。例如被访问者 A:住院老年痴呆患者会大喊大叫,扔东西。被访问者 B:住院老年痴呆患者会打人,抢别人的东西。

主题 4:50%的被访问者在护理住院老年痴呆患者中遇到过患者走失的情况。被访问者 A:病区老年痴呆患者走失,全院找患者,结果在医院门口找到了。

主题 5:老年病科认知障碍的患者缺乏认知功能及行为

异常的相关评估。中重度老年痴呆患者长期卧床会出现误吸、拔管风险。

2.2 调查问卷结果

2.2.1 一般资料 本次调查的护理人员中,性别:100%女。平均年龄:(32.50±8.08)岁。学历:大专 43.99%,本科53.61%,研究生 2.40%。工龄:1~5 年 30.93%,5~10 年 24.39%,10~15 年 27.49%,15~20 年及以上 17.18%。职称:初级职称70.79%,中级职称 27.15%,高级职称 2.06%。90.03%的护士表示护理过老年痴呆患者。

2.2.2 结果 1 86.60%的护士认为住院老年痴呆患者较其他老年患者存在更多的护理安全问题包括跌倒、误服药、走失、压疮、导管拔除、误吸、自伤、伤人。其中,认为此类患者会发生走失的护士占比达 70.79%,误服药 63.23%,压疮47.76%,跌倒 66.32%,导管拔除 63.57%。

2.2.3 结果 2 住院老年痴呆患者没有专门问卷和特别的标识(表 1)。大部分护理人员认为专人陪护可以减少住院老年痴呆患者的不安全事件的发生(表 2)。

表 1 住院老年痴呆患者评估和标识 (%)

患者评估	是	否
老年痴呆患者入院是否有专门问卷评估其严重程度	14.09	85.91
是否需要评估老年痴呆患者严重程度的问卷	93.47	6.53
老年痴呆患者在病房中是否给与特别的标识	10.31	89.69
是否需要给与特别的标识	85.91	14.09

表 2 住院老年痴呆患者安全护理最重要的措施

措施	最重要的护理措施
预防走失	91.07%专人陪护
预防误服药物	95.19%看患者吃下
预防跌倒	97.94%专人陪护
预防压疮	72.85%风险评估
预防导管拔除	80.76%专人陪护

3 讨论

3.1 住院老年病科痴呆患者的安全护理管理有待进一步提高

2005 年世界卫生组织国际患者安全联盟发布了 Forward Program,其中指出患者安全的概念是在医疗护理过程中采取必要的措施,避免或者预防患者的伤害或不良后果,包括预防差错、失误和意外^[7]。安全管理是指为保证患者的身心健康,有效地控制各种不安全因素^[8]。

国内的学者对于老年痴呆患者的研究仅处于起步阶段,相关护理措施停留在经验阶段,缺乏理论循证依据,老年痴呆患安全护理干预措施效果不明显,目前现状不容乐观。本项目调查结果显示老

年病科认知障碍及行为异常缺乏评估和警示标识,老年痴呆患者安全管理模式的建立是我国老年专业护理人员有待认真探索并努力解决的关键问题。

国外的学者对于老年痴呆患者的相关研究呈现了多元化的趋势,静态的现况调研与动态的分析相结合,定量研究与定性研究相结合,横断面调查与跟踪调查相互补充。1999 年美国医学会就提倡医疗团队应致力于通过提高医院安全态度来保障患者安全^[9]。患者安全态度是医疗安全的思想基础、行动依据和内在动力,能规范人的安全行为、组织及协调安全管理,使组织进入有序发展的良性状态^[10-12]。护理安全管理是护理质量的第一生命和核心目标,提高安全管理水平,能够减少不安全事件的发生^[13-14]。

3.2 老年病科护理人员规范化教育培训内容有待进一步完善

提升老年病科护理人员规范化教育培训是增强管理自控能力、促使安全文化氛围形成的基础。目前,安全培训的内容一般是举办相关专题讲座、张贴关于患者安全的宣传画与安全警示等,这些尚无法满足当前医疗卫生安全工作的需求。因此,设置有针对性的、有效的安全管理教育课程对于改善医院安全文化氛围具有十分重要的意义。我国需要系统的安全管理培训课程,对护理人员开展系统的培训,构建安全的护理文化,有效提高护理服务质量和护理管理水平,防范与杜绝护理安全隐患的发生^[15]。

护理人员是维系患者安全的主导力量,我国护理人员对患者认知障碍及认知康复的知识水平普遍较低,工作方法多来源于经验或常规护理方法,缺乏理论指导和对精神行为的理解,对痴呆患者认知功能测评量表等工具的研制起步较晚,目前尚未建立成熟的痴呆患者安全管理测量工具,国外有较为成熟的认知障碍测评工具,但目前在国内痴呆患者方面研究较少。应进一步推广以循证为基础的痴呆患者安全管理指南,规范护理人员相关知识技能的培训,并联合神经内科、心理科、营养科、康复科等专科合作,开展老年专科护士的培养,全面的、系统的、针对性的培训。开拓新型的互联网在线培训,建立微信沟通平台或者定期组织患者安全管理教育活动。定期组织护理人员、老年痴呆患者照顾者针对现阶段可能存在的安全问题进行讨论剖析,并进一步提出改进措施。

3.3 探索国内老年痴呆安全管理循证护理与准确的评估及护理措施

国内老年病科尚处于起步阶段,除了完善的 ADL 评估以外,护理人员对于老年病科老年痴呆患

者经常出现认知功能及精神症状和行为问题、痴呆生活质量量表缺乏全面评估工具。防止跌倒、坠床,迷路走失出行管理,防止呛咳、误吸饮食安全管理等,相关护理措施停留在经验阶段,缺乏理论循证依据,老年痴呆患者安全护理干预措施效果不明显。从访谈和调查问卷的结果显示住院老年痴呆患者安全护理是最重要的措施。可借鉴国外成熟的老年痴呆护理的量表,在结合我国国情,进行汉化、修订,使得国内老年痴呆的相关研究能都得到进一步的突破和进步。探索和研制老年痴呆患者的筛查工具,为筛查早期老老痴呆患者的认知障碍、认知康复训练、延缓其病程发展速度、减少家庭和社会负担提供可靠依据。中国老年痴呆患者安全管理模式的建立是我国老年专业护理人员有待认真探索并努力解决的关键问题。

纵观近年国内外对于痴呆护理研究论文,国外发表数量每年呈现递进式的增长;对于老年护理,不单单只局限于单一疾病的护理,更倾向于研究贴合老年人的实际情况,如易跌倒、多合并症等情况,提供个性化、系统化的护理方法,并进行多方面、多角度、多层次的专业研究;提出了许多有效果、针对性强的护理模式,实施并证实了有相应规范和要求的护理措施^[6],目前世界多数国家都进入老龄化社会,虽然国情不同,但应对人口老龄化的基本护理模式相似,即以社区、居家式服务为主体、机构护理为辅助的长期护理模式,国际上通称为 Long-Term Care。一些发达国家都已各自形成了特色的护理模式,并建立了完善的长期护理体系。而国内关于痴呆护理的研究始终处于不温不火的状态,相关文献的数量仅为国外研究的一半,并呈水平态分布,说明国内关于老年痴呆护理的研究热度并未有较大的改变。

3.4 借鉴国外老年护理的成功经验,构建中国老年痴呆患者护理安全管理模式

目前国内从事老年病学的护理人员十分紧缺,医院管理软件还比较落后。开展相关护理研究,及联合神经内科、康复科、心理科、营养科等多学科合作,进行老年综合评估。建立智能化管理及预测模型,将住院患者实时发生信息传入预测模型进行计算,用于预测该患者的不良事件发生率。对于高危患者即可采取相应预防措施,从而降低不良安全事件的发生^[17]。探索如何创造或者维持安全、积极、有发展空间的医疗工作环境,推行磁性医院理念,硬件条件和较高的护士与患者比例可降低护士身心疲惫的情况^[18]。同时,护理作业信息化,改善护理用品、降低护理作业难度,可提升护士工作效率,从而使

护士有更多的时间去照护患者。探索新的设备仪器如离床报警器等,减少跌倒和走失的风险的发生。本研究小组曾赴美国、法国、新加坡、澳大利亚等发达国家访学,老年综合医院、养老机构对老年痴呆的护理有成功的模式,有专门的评估团队和评估工具以及有效的护理措施,并注重信息化管理和环境的安全设施配备。中国老年痴呆患者安全管理模式的建立是我国老年专业护理人员有待认真探索并努力解决的关键问题。

参 考 文 献

- [1] 李金根,徐浩. 中医与中西医结合老年医学研究热点与展望[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(9): 1149-1152.
- [2] 中华人民共和国国家统计局. 中国统计年鉴 2007[M]. 北京: 中国统计出版社, 2007: 1-1028.
- [3] 郝伟. 精神病学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [4] Ferri CP, Prince M, Brayne C, et al. Global prevalence of dementia: a Delphi consensus study[J]. Lancet, 2005, 366(9503): 2112-2117.
- [5] Bowers BJ. 老年人健康促进手册: 照顾者指南[M]. 肖慧敏译. 上海: 上海科学技术出版社, 2017.
- [6] Ferri CP, Prince M, Brayne C, et al. Global prevalence of dementia: a Delphi consensus study[J]. Lancet, 2006, 366(9503): 2112-2117.
- [7] WHO. Summary of the evidence on patient safety: implications for research[R]. Geneva World Health Organization, 2008.
- [8] 史自强, 马永祥, 胡浩波, 等. 医院管理学[M]. 上海: 上海远东出版社, 1955.
- [9] Steff ME. To err is human: building a safer health system in 1999[J]. Front Health Serv Manage, 2001, 18(1): 1.
- [10] Wagner C, Smits M, Sorra J, et al. Assessing patient safety culture in hospitals across countries[J]. Int J Qual Health Care, 2013, 25(3): 213-221.
- [11] 潘宇, 李洋, 梁超, 等. 某医院安全文化测评现状分析及对策[J]. 中国医院管理, 2016, 36(8): 53-54.
- [12] Nordin A, Theander K, Wildelarsson B, et al. Healthcare staffs' perception of patient safety culture in hospital settings and factors of importance for this[J]. Open J Nurs, 2013, 3(8): 28-40.
- [13] 庄敏. FMEA 模式在病区护理安全管理中的应用[J]. 海南医学, 2010, 21(11): 119-122.
- [14] 李喜文. 安全管理在护理管理中的重要性[J]. 中外医疗, 2012, 31(1): 154.
- [15] 魏容容, 谢建飞, 钟竹青, 等. 护理安全管理课程设置及应用[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(6): 524-526.
- [16] Zimmerman S, Sloune PD, Christianna S, et al. Introduction: dementia care and quality of life in assisted living and nursing homes[J]. Gerontologist, 2005, 45(S1): 133-147.
- [17] 陈潇君, 孙炳伟, 苟建平. 深度机器学习辅助医院智能化管理[J]. 中国现代医学杂志, 2018, 28(8): 125-128.
- [18] Jones-Schenk J. How magnets attract nurses[J]. Nurs Manage, 2001, 32(1): 40-42.

(责任编辑: 冉明会)