

住院偏瘫患者偷行行为与跌倒研究

陈燕 苏霞 刘巧梨 杨秀玉 黄东锋

[摘要] 目的 探讨住院偏瘫患者的“偷行”行为与跌倒的关系,以防止患者跌伤。方法 自制“偏瘫患者偷行动机与行动问卷”调查表,发给 404 例住院偏瘫患者填写或由他人协助填写。结果 56.93% 的被调查患者有偷行动机,5.44% 有偷行行为,占有偷行动机人数的 9.48%,发生跌倒的占有偷行行为的 86.36%,跌倒患者中出现跌伤者占 10.52%。结论 偏瘫患者中普遍有偷行动机,相当一部分患者有偷行行为,偷行者跌倒率高,容易跌伤,故偷行行为是引起住院偏瘫患者跌伤的主要原因之一,应引起医护人员重视,并列为评估患者跌倒因素的内容之一。

[关键词] 偏瘫;偷行行为;跌倒

中图分类号:R743.3;R473.74 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)08-0467-02

脑卒中偏瘫患者在接受康复治疗的过程中,跌倒的发生率为 14%—39%^[1],因此,应引起医务人员重视,将预防住院患者跌倒作为康复护理工作的重要组成部分。但在临床工作中,尽管我们反复对患者进行防跌倒宣教及设置多种防跌措施,仍有患者发生跌倒。究竟是何原因?从跌倒患者中了解到,患者有“偷行行为”(我们把未经主管医生、物理治疗师允许,在无人看护的情况下擅自离床步行的行为称为偷行行为)。为进一步了解偷行行为的情况,我们对我院 404 例住院偏瘫患者进行了问卷调查,现将调查结果总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组病例为我科 2001 年 3 月—2003 年 5 月的住院患者 404 例,其中性男 257 例、女性 147 例,年龄 45—83 岁,平均 72.5 岁;脑出血引起偏瘫 125 例、脑梗死引起偏瘫 209 例、脑外伤致偏瘫 70 例。所有病例均经 CT 检查确诊,且神志清醒,不能独立步行,无认知障碍或认识障碍较轻。

1.2 方法 自制“偏瘫患者偷行动机与行动问卷”调查表,其主要内容有:你想偷偷起来试试自己的行动能力吗?你试过吗?什么原因使你不敢试?什么原因促使你偷偷的试一试?你知道有跌伤的危险吗?你怕跌倒吗?你跌倒过吗?有跌伤吗?跌倒的原因是什么等,采用是与否方式答题,由患者自填或本组人员协助填写。

2 结果

2.1 偷行动机与行动、跌倒、跌伤的关系 404 例偏瘫患者中,232 例回答有偷行动机(占 56.90%),其中 22 例有偷行行为(占总例数的 5.44%,有偷行动机者的 9.48%),19 例发生跌倒(占总例数的 4.70%,有偷行

动机者的 8.18%,有偷行行为者的 86.36%),2 例导致跌伤(占总例数的 0.49%,有偷行动机者的 0.84%,有偷行行为者的 9.09%,发生跌倒者的 10.52%)。

2.2 患者不敢“偷行”的主要原因 60% 的患者怕跌倒,40% 的患者自觉能力不够。

2.3 促使患者“偷行”的主要原因 70% 的患者想试一试自己的能力,30% 的患者想给别人一个惊喜。

2.4 患者“偷行”的主要时间和一般情况 从调查及临床观察中我们了解到,患者的“偷行”活动常常出现在深夜或中午别人熟睡时,以及护士刚巡完房无人在身边时。这些“偷行”者往往是能坐或刚学步行、年龄较轻或文化素质较高、意志较坚强、家庭负担较重或怕麻烦别人的患者;也有的患者是见同病房患者恢复快,能起床活动,经常受到医务人员的表扬,自己也想出乎别人意料地显示一下自己的能力,但过高地估计自己的体能。

3 讨论

3.1 调查结果显示,偏瘫患者中普遍有偷行动机,有偷行行为的患者为数不少,偷行行为的跌倒率很高,容易跌伤。故偷行行为是引起住院偏瘫患者跌伤的主要原因之一,应引起医务人员重视。患者的跌倒因素除了很多学者提出的与生理、病理、心理学、环境、运动学等有关以外,偷行动机与偷行行为也是跌倒的危险因素之一,应列为评估患者跌倒因素的内容之一。

3.2 动机是发生行为的原因 人的行为由动机的强弱程度决定,受个人思想支配,也会在外在压力条件下产生屈从行为^[2]。负强化刺激是控制行为的一种方法。负强化是指用某种刺激制止劣势的行为再次出现,具有调整和控制行为的作用。如批评、惩罚和奖励等手段可以起到劝阻和警告作用,使错误行为不再发生^[2]。偏瘫患者练习行走是为了提高生活质量,实现生活自理,重返社会。为了早日达到这一目的,患者往往有很强的偷行动机。由于脑卒中患者自我行为控制

能力较差,容易由动机发展到行动。而是否行动取决于患者的意志,有了意志,就会自定计划,选择适当的时机,避开阻碍采取行动。

3.3 如何制止偷行行为,防止患者跌伤 对中老年患者的康复护理应考虑他们的特点^[3]。对偷行动机较强的患者及有偷行行为的患者要进行负强化刺激。如对能坐或刚学步行、年龄较轻、文化素质较高、意志较坚强、家庭负担较重或怕麻烦别人的患者,护士要加强安全教育及巡视(特别是在深夜、中午别人熟睡时),要设置防跌倒装置,由专人看护(如看护人员离开,要有特别防跌措施)。另外,医护人员对某一患者的表扬应注意对其他患者的影响,不能总表扬某一患者,以避免强

化其他患者的偷行动机。总之,对不同的患者要采用不同的方法以淡化患者的偷行动机,制止偷行行为,防止跌伤。

[参考文献]

- [1] 彭楠摘,范建中校.亚急性期中风患者注意力缺陷与平衡控制及跌倒的研究[J].国外医学物理医学与康复学分册, 2002,22(1):43.
 - [2] 李铁.行为科学与行为医学[M].广州:科学普及出版社广州分社,1989.11.
 - [3] 谢德利.老年人康复护理[J].中国康复理论与实践,2000,6(3):118.
- (收稿日期:2003-06-20)