سقوط و مشخصه‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های تهران

خورشید وسکونی اشکوری ۱
سودابه جولانی ۲
ناصر بحرانی ۳

چکیده
زمینه و هدف: سقوط بیمار از عوامل تهدیدی که به آن مبتلا، روحی بیماران محصور می‌شوند و یکی از عوامل افزایش مدت زمان بستری بیماران، روش پژوهشی در این مطالعه جامعه‌بندی پاک‌بیای بیماران محصور می‌شوند و در پژوهش با هدف بررسی نرخ سقوط در بیماران محصور در بیمارستان‌های تهران و اینکه به دانشگاه علوم پزشکی تهران روان به اجرا درآمده است. روش پژوهشی: بیماران اشکالی مربوط به سقوط در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران پژوهش کرده‌اند. در این مطالعه، بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران به دانشگاه علوم پزشکی تهران احتساب شده‌اند، بررسی شدند. در این مطالعه از طریق پرسشنامه‌های استاندارد حاکم بر زمینه و مشخصات سقوط جمع‌سایر این نمونه‌ها در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان در این مطالعه به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را به اجرا درآمده است. نتیجه‌گیری: با توجه به شباهت رفتار و عوامل سقوط بیماران بستری است، عامل‌های مشترک بیمارانی که در بیمارستان‌های تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران روان را
مقدمه
"سقوط" یکی از مسائل مهم نفس ایمنی در سیستم مراقبتی بوده و بیش از ۱۲ درصد بیماران در طول دوران بستری در بیمارستان حادثه کیکار آن را تحمل می‌کنند. (مشااهده مستقیم لحاظ سقوط و یا مشاهده تکرار آن) و با افتداد بیماران در زمین دوستان، ۹۰ درصد سقوط با زمین اتفاق بیماران یکی از نگرانی‌های مهم در سیستم درمانی بوده و مستند بیش از ۹۰ درصد حوادث گزارش شده در طی بستری شدن در بیمارستان محسوب می‌شود. (مطالعه An مطالعه ۹۹ بیمار (۲/۱۲) در طی یک ماه بوده است. همچنین گزارش‌های حاکی از اینکه حادثه دوران ۶۰ درصد از ۱/۷ میلیون بیمار می‌گردد در خانه‌های پرستاری در آمریکا یکبار در سال این حادثه را تجربه کرده‌اند که ۱۰ درصد آنها متخلف به بروز عوارض خیمی در افراد می‌باشد در این مراقبت‌های شده است. (۶) از مطالعات انجم‌شده در داخل کشور می‌توان به مطالعه سالاروند و همکاران در شهر خرم آباد اشاره کرد که بروز ۴۰۰ نفر از ساکنان خانه سالمندی انجام شد و گزارش کرده که در طی یکسال، یک چهارم سالمندان سقوط را تجربه می‌کنند. (۳) این در حالی است که بر اساس پژوهش‌های صورت گرفته، بسیاری از موارد سقوط گزارش نشده و این آمار تناها مربوط به موارد گزارش شده است. (۷) از آنجا که برخی از انواع سقوط می‌توانند اثرات تخریبی طولانی مدتی بر کیفیت زندگی بیماران داشته باشند، بیش گر در حادثات آن از اولویت‌های ایمنی بیماران است. (۸) سقوط علاوه بر بروز عوارض حیاتی، ممکن است اثرات روایی اجتماعی مانند از دست دادن احساس استقلال و

روش بررسی
مطالعه حاضر توصیفی و از نوع مقطعی است. نمونه گیری به روش خوشه‌ای انجم‌شده. به این ترتیب که بر از انتخاب مراکز آموزشی درمانی از بین منطقه شمال، جنوب، مشرق، مغرب و مرکز تهران، کلیه موارد سقوط گزارش شده در طی شش ماه قبل از شروع مطالعه مورد بررسی قرار گرفت. جهت انجم‌بررسی بیمارستان‌های انتخاب شده که در آنها پس از سقوط و زمین افتادن بیمار، برکه مخصصی با عنوان فرم حادثه ها، فرم سقوط بیمار را تکمیل کرده و آمار سقوط را به معاونت درمان گزارش کرده. لازم به ذکر است، نه تعداد مجددی از بیمارستان‌ها چنین برگه‌های را تکمیل می‌کرده و از
سقوط و مشخصات آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به...

محموبه شالی و همکاران

یافته‌ها

یافته‌ها، از ۲۸۵ مورد انواع سقوط در پرونده‌های مورد بررسی، بیشتر بیمارانی که سقوط کرده بودند یا بودند و سقوط نیز بیشتر در گروه سنی بالای ۶۰ سال (۶۲/۱٪) رخ داده بود. بیشترین موارد سقوط در بیماران قلبی (۷۵/۱٪)، مرغ و اعصاب (۱۳/۳٪) و ریوی (۱۰/۱٪) که از جدول شماره‌ی یک‌یافته‌ها به ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران شد. سپس از جمع آوری و تجزیه و تحلیل پیش‌هافته‌ها نتوسط تم تحقیق، اصلاحات لازم در بیماران شد. جهت نظر خواهی نهایی، ابزار اصلاح مجددی به سه نفر از اعضای هیئت علمی در این زمینه تخصص داشتند. نهایت بیماران بدون ابزار طراحی شده برای تغییر اعتبار محتوی به ۱۰ نفر از

از ۲۸۵ مورد انواع سقوط در پرونده‌های مورد بررسی، بیشتر بیمارانی که سقوط کرده بودند یا بودند و سقوط نیز بیشتر در گروه سنی بالای ۶۰ سال (۶۲/۱٪) رخ داده بود. بیشترین موارد سقوط در بیماران قلبی (۷۵/۱٪)، مرغ و اعصاب (۱۳/۳٪) و ریوی (۱۰/۱٪) که از جدول شماره‌ی یک‌یافته‌ها به ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران شد. سپس از جمع آوری و تجزیه و تحلیل پیش‌هافته‌ها نتوسط تم تحقیق، اصلاحات لازم در بیماران شد. جهت نظر خواهی نهایی، ابزار اصلاح مجددی به سه نفر از اعضای هیئت علمی در این زمینه تخصص داشتند. نهایت بیماران بدون ابزار طراحی شده برای تغییر اعتبار محتوی به ۱۰ نفر از

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 16:36 IRST on Tuesday January 28th 2020

[DOI: 10.29252/ijn.29.103.1]
جدول شماره 1: ویژگی‌های جمعیتی نمونه‌های پژوهش بر اساس پرونده بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>14/7</td>
<td>43</td>
<td>10</td>
<td>80.5</td>
</tr>
<tr>
<td>13/2</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>9/1</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>20.0</td>
</tr>
<tr>
<td>15/4</td>
<td>44</td>
<td>2</td>
<td>30.0</td>
</tr>
<tr>
<td>16/1</td>
<td>64</td>
<td>2</td>
<td>40.0</td>
</tr>
<tr>
<td>10/9</td>
<td>31</td>
<td>1</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>9/1</td>
<td>26</td>
<td>1</td>
<td>66.6</td>
</tr>
<tr>
<td>17/9</td>
<td>10</td>
<td>1</td>
<td>50.0</td>
</tr>
<tr>
<td>3/5</td>
<td>10</td>
<td>1</td>
<td>33.3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در 41/4 درصد بیماران، سقوط بدون عوارض و آسیب
دبی‌گی بوده و باید بر نمی از موارد سقوط (Am, 37/6,%).
سقوط از نخست و در زمان شبد (ساعت Am-Pm)
دخالت ااست (جدول شماره دو). در 35/5 درصد موارد
کسی شاهد سقوط بیمار بوده. در 37/7 درصد بیماران
بخش در زمان سقوط بر پایین بیمار حضور داشتند و در
35 درصد موارد نیز بیماران پس از شروع عوارض افتادند.
سقوط و مشخصات آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به... محبوبه شالی و همکاران

جدول شماره ۲: ویژگی‌های سقوط نمونه‌های پژوهش بر اساس فرم‌های بیت سقوط بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پرستار</td>
<td>79</td>
</tr>
<tr>
<td>خانواده</td>
<td>94</td>
</tr>
<tr>
<td>هیچکس</td>
<td>102</td>
</tr>
<tr>
<td>پزشک</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>وضیعی بیمار در زمان سقوط به نهایت قادر به برخاستن یا بوده است</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>به نهایت قادر به برخاستن و بوده است</td>
<td>217</td>
</tr>
<tr>
<td>بدون آسیب</td>
<td>118</td>
</tr>
<tr>
<td>خراشیدگی</td>
<td>76</td>
</tr>
<tr>
<td>ساختار بنا توت نرم</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>شکستگی</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>صدحه به سر</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>حیات</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>حمام</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>دستشویی</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>راهرو</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>مکان سقوط</td>
<td>58</td>
</tr>
<tr>
<td>سقوط از تخت</td>
<td>78</td>
</tr>
<tr>
<td>سقوط از صندلی</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>خارج از بخش درمانی</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>سحر (Am-VAm)</td>
<td>43</td>
</tr>
<tr>
<td>فیل از ظهر (۱۲md-۱۲۷Am)</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>ظهر (۱۲md-۱۲۷Pm)</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>زمان سقوط (۱۲۷Pm-VAm)</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>شبه (۱۲۷Pm-VAm)</td>
<td>37</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیشنهاد نداشتند. سقوط در بیماران دارای مشکلات حرکتی (۵/۵۵٪) بیشتر دیده شد و در ۵۵/۸٪ بیماران از وضعیت بیماری و ناتوانی خود آگاه بودند (جدول شماره ۲). پیشنهاد نداشتند. سقوط در زمان سقوط خط‌الریزی نداشتند. سقوط در بیماران دارای مشکلات حرکتی (۵/۵۵٪) بیشتر دیده شد و در ۵۵/۸٪ بیماران از وضعیت بیماری و ناتوانی خود آگاه بودند (جدول شماره ۲).
جدول شماره ۳ بررسی مقایسه بر اساس فرم سقوط بیماران Morse

<table>
<thead>
<tr>
<th>ردکد</th>
<th>سابقه سقوط در سه ماه گذشته</th>
<th>شاخص های مورس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۶۵/۲۵</td>
<td>۲۶۳</td>
<td>به یه</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۵/۲۰</td>
<td>۲۱</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۳</td>
<td>۱۸۰</td>
<td>دارد</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۷</td>
<td>۱۰۵</td>
<td>ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۵/۱</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>اصطاد از وسایل کمک حركتی</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۳</td>
<td>۱۰۵</td>
<td>بیشترین یک کمک بیمار</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۷</td>
<td>۱۰۵</td>
<td>بیشترین یک کمک بیمار</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

در ارتباط با هدف کلی مطالعه، بررسی مشخصات سقوط بیماران یکی از پرسش‌های بررسی‌های بیمارانی است که در دانشگاه علوم پزشکی تهران، از ۲۸۵ بیماری که در تاریخ ماه گذشته سقوط شده بودند، بیشتر بیمارانی که دچار سقوط شده بودند، مرد بودند. نتایج مطالعه و همکارانش(۱) بر روی بیماران سودی نیز نشان داد میزان سقوط در مردان بیشتر بوده است، این در حالی است که بیماران از مطالعات انجام شده این میزان در زنان بیشتر بوده است (۲). توجیه به این ترتیب ممکن است که پژوهش‌های انجام شده در این زمینه، بیشتر در زنان بیماران و در مغز تکرشه‌های این گروه سینا انجام شده است. مطالعات دیگر مؤثر این مطلب است که خطر زمین افتادن در زنان و به ویژه در سنین بالاتر از ۷۵ سال بیشتر است و به نظر می‌رسد با شروع بالای یوکی استخوان در زنان ارتباط داشته باشد(۱).

یافته‌ها حاکی از آن است که با افزایش سن نمونه‌های پژوهش، نرخ سقوط نیز به طور معنی‌داری افزایش یافته است. این امر می‌تواند ناشی از محدودیت‌های
سقوط و مشخصه‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به...

پنجاه و هفدهمین یافته‌های مطالعه پایش سلامتی اینکه نمی‌تواند در بیمارستان وابسته به سلامتی در این انتار یکی نیست.

در مطالعه حاضر، متوسط روزهای بستری بیماران ۴۵ روز بود و در ۶۶ درصد، یعنی بیش از نیمی از موارد سقوط در روز اول بستری بیمار رخ داده بود. آنها بیشتر بیماران به محیط بخش و بیمارستان تطبیق نداشتند بیمار با حضور دویام‌های موجود و تغییر شرایط زندگی طبیعی بیمار می‌تواند بی‌سفارش خطر سقوط را در روزهای اول بستری فراهم کند. در مطالعه Victor می‌تواند بی‌سفارش خطر سقوط بیماران در روزهای اول بستری شدید گزارش نماید.

در بیشتر موارد بیماران پس از سقوط به نهایت قادر به برخاستن نبوده و توانسته کمک مراقبین سلامت بوده‌اند. همچنین این امر به شدت بسیار دیدگی، میزان نتایج در بیمار منگر بوده است. در ۴۱ درصد از موارد به همه سقوط، آسیب دیدگی گزارش نشده و در موارد گزارش شده، میزان آن به ترتیب فراوانی شامل خراشیدگی (۳۹/۷)، شکستگی (۳۸/۴/۷) و همچنین در مقایسه با نتایج دیگر مطالعات اجتماعی این اثرات انسان فردی و تهیه‌کننده بهبود شده است. همچنین، در مطالعه تمامی نتایج در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه پیش‌تر شدید توجه به ساخت و تشریفات سیستم‌های سلامتی نموده‌اند. همچنین نتایج در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه حاضر، ثب‌ت‌ر و شمار تأخیر از شاخه دمایی گزارش شده است. در مطالعه کامپیوتری که بر روی نمونه‌های سلامت انجام شده، بیشترین میزان سقوط در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه پیش‌تر شدید توجه به ساخت و تشریفات سیستم‌های سلامتی نموده‌اند. همچنین نتایج در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه حاضر، ثب‌ت‌ر و شمار تأخیر از شاخه دمایی گزارش شده است.

در مطالعه پیش‌تر شدید توجه به ساخت و تشریفات سیستم‌های سلامتی نموده‌اند. همچنین نتایج در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه حاضر، ثب‌ت‌ر و شمار تأخیر از شاخه دمایی گزارش شده است.

در مطالعه پیش‌تر شدید توجه به ساخت و تشریفات سیستم‌های سلامتی نموده‌اند. همچنین نتایج در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه حاضر، ثب‌ت‌ر و شمار تأخیر از شاخه دمایی گزارش شده است.

در مطالعه پیش‌تر شدید توجه به ساخت و تشریفات سیستم‌های سلامتی نموده‌اند. همچنین نتایج در حیاط گزارش شده است.

در مطالعه حاضر، ثب‌ت‌ر و شمار تأخیر از شاخه دمایی گزارش شده است.

در مطالعه پیش‌تر شدید توجه به ساخت و تشریفات سیستم‌های سلامتی نموده‌اند. همچنین نتایج در حیاط گزارش شده است.
ترجیح به این که در مطالعه حاضر محدودی سنی خاصی وجود نداشته و کلیه موارد بر گره‌های ثبت شده مربوط به تمام سنین (9-11) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته‌اند. حاضر معناداری مطلوعاتی به رده سنی سالمندان این تفاوت قابل توجه است. نشان داده شده است که احتمال داشتن سابقه سقوط قبلی در سالمندان به علت اسباب‌های دیگر بودن این قشر بیشتر است. (22) همچنین سالمندان با واسطه ایفای بهتری از دیگر هم‌کیند این سنین است. نسبت به خطرات ایمنی و از دست دادن استقلال آسیب‌پذیرتر باشند. (23)

بر اساس‌ گفته‌ها، میزان سقوط‌های مربوط به سالمندان که خط وریدی و سرم‌داران بیشتر گزارش شده است. در مطالعات مختلف، داشتن خط وریدی یا هم‌اری با افزایش خطر زمین

این مطالعات انجام شده در این زمینه بیان داد که ضعف این‌داده‌ها تاثیری بر ساختار خطر زمین افتاده‌ها داده و سبب نقص در تعادل و قدم زدن می‌شود. (24)

بر اساس گفته‌ها، میزان خط وقوع سقوط در بیمارانی که به توانای خود اضافه داشته‌اند بیشتر بوده است. در این زمینه، بین نتیجه‌های حاصل از پژوهش‌های بالاتر و زیرانتیزی، و نتایج تحقیقات وجود دارد، چنان که مطالعات تجزیه شده در زمینه خود، مطالعه سال‌های اخیر نیز با نتایج پژوهش‌های حاضر مطابقت داشته است. (25) مطالعات انجام شده در این زمینه نشان داد که ضعف این‌داده‌ها تاثیری بر ساختار خطر زمین افتاده‌ها داده و سبب نقص در تعادل و قدم زدن می‌شود. (26)

بر طبق مطالعه سقوط دارای سابقه سقوط قبلی در عرض سه ماه گذشته داشته‌اند، بیشتر است. (27) این در حالی است که در مطالعه حاضر میزان سقوط در بیمارانی که سابقه سقوط قبلی داشته‌اند، بیشتر گزارش شده است. این پژوهش‌های بالاتر و زیرانتیزی، و نتایج تحقیقات وجود دارد، چنان که مطالعات تجزیه شده در زمینه خود، مطالعه سال‌های اخیر نیز با نتایج پژوهش‌های حاضر مطابقت داشته است. (28) مطالعات انجام شده در این زمینه نشان داد که ضعف این‌داده‌ها تاثیری بر ساختار خطر زمین افتاده‌ها داده و سبب نقص در تعادل و قدم زدن می‌شود. (29)
سقوط و مشخصات آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به... محبوبه شالی و همکاران

تفاوت مسئولین انجام مطالعات عمیق‌تر در این زمینه است که باید نظر مس ممکن است بگرگر، حادثه در موارد‌های بیش از موارد غیر حضور صورت گرفته باشد.

با توجه به این که در ایران لیست و گزارش رخداده‌ها ناپایداری و بالا بودن آمار تعداد زیادی از میان مسئولیت بروز حادثه‌های بیماری و بیماران از زردرز و ناشی از اتفاقات شیء‌تنهایی گزارش نشده و یا کمتر از حد واقعی گزارش می‌شود و از سوی دیگر موارد گزارش شده نیز مورد تحلیل و بررسی دقیق قرار نمی‌گیرند، از این رواک امکان مقابله آنها با آمارهای موجود داده و دقت دقیق و علمی وحدت ندارد. گزارش نشدن بیماران از موارد تلقی امین مانند سقوط بیمار و برخی مراجع آن و نیودن سیستم گزارش‌دهی مناسب، همسان و دقیق از مدیرانی‌ها مطالعه حاضر است.

با توجه به آمار بالایی میزان وقوع سقوط بیمار به‌طور ایرانی، به‌طور کلی می‌تواند در پیشگیری از سقوط بیماران باز همیشه مورد نظر و موارد شایع‌تر و مورد حذف از فهرست شایع‌تر محسوب شود. این واقعات احتمالاً باعث اطمینان و کننده باشد. گزارش نشدن کامل موارد سقوط، تکمیل ناقص فرم و همکاری ناکافی مدیران و پرستاران در ارتقاء ارائه آمار دقیق سقوط بیماران از حضور دیده‌های این پروژه بود. با توجه به اهمیت ایمنی بیمار در سیستم مراقبتی توصیه می‌شود برای رسیدن به آن، از افزایش فرهنگ گزارش‌دهی خطا صورت گیرد.

تقدیر و تشکر

با تشکر از مرکز تحقیقات پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران که طرح حاضر با شماره 1364 تا 1366 و 90 مورد حضوری مالی خود حاضر داد. همچنین پژوهشگران مرکز درخواستی رئیس پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران و سرپرستان، سیویابویزها و مدیران پیمان‌های باستان به این دانشگاه جهت همکاری در گردآوری داده‌ها را اعلام می‌دارند.

فهرست منابع

سقوط و مشخصه‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به...

محبوبه شالی و همکاران


Assessing the Patient Falls in Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences

Shali M. PhD Cand¹ *Joolaee S. PhD² Vaskooi Kh. PhD Cand³ Bahrani N. MS⁴

Abstract
Background & Aims: Falling is one of the most common events that threatens physical and psychological safety in patients, as well a factor that increases duration of hospitalization and treatment costs. The aim of the study was to investigate patient fallings kinds, characteristics and related factors to reduce risk factors in patients admitted to hospitals affiliated to Tehran University of Medical Sciences.

Material & Methods: In this descriptive study, 285 patients’ records were selected by cluster sampling method. Data were collected through a standard form including demographic and patient fall characteristics. Then data were analyzed by using SPSS software (v.16), chi-square test, and frequency tables.

Results: Our results showed that the majority of fallen patients were male with a mean age of 60 years, also the most of cases had bed falling (58.6%) in night (4Am-7Pm). In 35.8% of falling cases, there were no witness and 75.8% of patients were not able to rise after falling. Scratches, head injury, soft tissue injuries and fractures were the reported complications of the patients falling.

Conclusion: Given the high rate of falling patients’ incidence, it is essential to offer effective management strategies to provide more safety situation for patients.

Keywords: Patient safety, Falling, Nurse, Morse Fall Scale

Received: 3 Sep 2016
Accepted: 5 Dec 2016

¹. PhD student in Nursing, Tehran University of Medical Sciences. Tehran, Iran.
². Associate Professor. Nursing Care Research Center. Iran University of Medical Sciences. Iranian Academy of Medical Sciences, Tehran, Iran. (*Corresponding author) Tel: 09122095002 Email: sjoolaee@yahoo.com
³. PhD student in Health service Management.Tehran University of Medical Sciences.Tehran. Iran