سقوط و مشخصه‌هاي آن در بيماران بستری در بيمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران

محمودی شالی ۱
سودابه جولانی ۲
خوشبید وسکویی اشکوری ۳
ناصر بحرانی ۴

چکیده
زمینه و هدف: سقوط بیمار از عوامل تهدیدی که در این مطالعه بیماران محبوس می‌شدند و یکی از عوامل افراش مد نظر بیماران و مریخ‌های درمانی است. مطالعه حاضر با هدف بررسی انواع سقوط در بیماران راه‌پیمایی عوم خطر در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی، پروپید و پرگه‌گزاری سقوط تعداد ۲۵۵ بیمار که با روش نمونه‌گیری خوشه‌ای در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران انتخاب شده بودند بررسی شدند. فرآیند انتخاب بیماران از طریق بررسی‌های استاندارد حاصل و به‌صورت شناسایی و مشخصات سقوط جمع ساخته شد. سپس SPSS نسخه ۱۶ و جداول و نمودارهای انجام شد.

یافته‌ها: نتایج پژوهش حاضر نشان داد سقوط بیشتر در مردان و در رده سنی بالای ۶۰ سال رخ داده است. همچنین بیشترین موارد شاخص سقوط از تحت (2۹/۵٪) در هنگام شیب (فقط بدن ضعیف تا چهار ضعیف) بود در ۷۵و/۸ درصد موارد که شاخص سقوط بیمار نبود. و ۷۵و/۸ درصد از بیماران پس از سقوط به تنهایی قادر به برخود نبودند. خواندنی، صدای سر، صدای تپته ترم و شکستگی از عوامل سقوط بیماران بوده است.

نتیجه‌گیری: کلی: با توجه به بیشتر رای ورود سقوط بیماران صورتی است. این مطالعه با ارائه راهکارهای موثر و پیش بینی عوامل مهم در سقوط بیماران زمینه مراقبت‌های بیماران را فراهم کرد.

کلید واژه‌ها: ایمنی بیمار، سقوط، پرستار، مقياس سقوط مورس

تاریخ دریافت: ۹۵/۷/۱۳
تاریخ پذیرش: ۹۵/۳/۱۵

1. دانشجوی دکترای تخصصی آموزش پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
2. دانشیار، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران، عضو فرهنگستان علوم پزشکی ایران. تهران، ایران (نویسنده مسئول)
Email: sjoolae@yahoo.com
تلفن تماس: ۸۸۹۱۲۹۲۴۸۹۰۲
3. دانشجوی دکترای مدیریت سلامت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
4. کارشناس ارشد آمار، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
مقدمه
"سقوط" یکی از مسائل مهم اینمی ایمنی در سیستم مراقبتی بوده و بیش از ۱۲ درصد بیماران در طول دوران بستری در بیمارستان مکان یک طرفداری نیز باعث افزایش طول مدت بستری و هزینه‌های درمانی می‌گردد. این تاثیرات شناسایی عامل موثر و پیشگیری از مصرف‌های بیش از بحر مورد تکمیل قرار گرفته است.

یکی از وظایف مهم مراقبت هدنه‌گانه بیماران در تمام سطوح پیشگیری و کاهش حوادث است که اینمی بیمار را تهیه می‌کند. بنابراین به نظر می‌رسد با بررسی و شناخت عوامل خطر و احتمال رخدرد حادثه سقوط بیماران و تمرکز بر جدیدن امکانات و تجهیزات، احتمالات وقوع آن را در دستور کار قرار داد.

با توجه به شیوع بایلی مزان سقوط بیمار در سیستم درمانی ایران و همچنین شناسایی عوامل موثر بر وقوع آن و احتمال خطر بیمارها، احتمالات سقوط و مشخص‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد.

روش بررسی

مطالعه حاضر توصیفی و با نوع مقطعی است. نمونه‌گیری به روش مدلی‌ای انجام شد. به این ترتیب که بسیاری از انتخاب‌های آزمایشی درمانی از نظر متفقین شمار و جدایی، مغلوبیت، متغیر و مرکز همان که موارد سقوط گزارش شده در طی شش ماه قبل از شروع مطالعه مورد بررسی قرار گرفت، جهت انجام پژوهش بیمارستان‌هایی انتخاب شدند که در آنها بیش از ۱۰ درصد بیماران که در طی یکسال بستری شده، سقوط می‌کردند. بیماران بستری بیمارستان‌هایی انتخاب شدند که در آنها بیش از ۱۰ درصد بیماران که در طی یکسال بستری می‌شوند. سپس بررسی مقدماتی با عنوان افراد یا فرم سقوط بیمار را کمک کرده و آمار سقوط را به معاونت درمانی گزارش می‌کردند. لازم به ذکر است، این تعداد محدودی از بیمارستان‌ها چنانگی بوده که مکرر می‌کردند و از این بیمارستان‌ها متناسب با تعداد بیماران که سقوط می‌کردند و از طولانی مدتی بیکیفیت زندگی بیماران داشته باشند. پیش گیری از مکان‌های آن اولویت‌های ایمنی بیمارستان است.
سقوط و مشخصه‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به... محبوبه‌شناسی و همکاران

شیخ عطا‌الدین حبیشیث و کارگران

بحث شیعه و بدل‌هایی که جهت جمع‌آوری آنها دو بیمارستان در بیمارستانهای متصل به هم بودند تهیه گردیده، مشخصه‌های آنها در بیماران بستری در بیمارستان‌های متصل به هم تهیه گردیده، انتخاب فرم سقوط‌های بیماری که دچار سقوط شده بودند و انجام محاسبات لازم، ضرب اف‌کورنیاکه پایان انتخاب شدند از مطالعه حذف شدند. پس از اتصال بیماران به مراکز تحقیقات بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی تهران و اخذ مجوز از کمیته محیطی شناس مانند سنجش و تصویب احتمال سقوط‌های متصل به بیمارستان‌ها معرفی شد و با ارزیابی حداکثری و جلب همکاری آنها، با کمک دفتر پزشک در روزهای تهیه، کلیه بیمارانی که در طی شش ماه گذشته در زمان بستری دچار حادثه سقوط شده بودند را شامل و مورد مطالعه قرار داد. پس از انجام هم‌آمیزی لازم با پرستاران و سوپر ویز مسئول، گزارش فرم سقوط بیمار و مراجعه به پرونده بیمار و وضعیت بیمار در هنگام سقوط از طریق بررسی محیط، فرم‌های تکمیل شد. تجزیه و تحلیل سخن‌های ۱۶ و SPSS جداول فواوینگ انجام شد.

یافته‌ها

از ۲۸۵ مورد انواع سقوط در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران از ۲۶۵ مورد بیماری که سقوط کرده بودند (۹۹/۵%) بودند و سقوط‌های بیشتر در مرکز سوی بالای ۳۰ سال (۹۵/۵%) رخ داده بود. بیشترین موارد سقوط در بیماران قلبی (۱۳/۷٪)، مغز و اعصاب (۱۳/۷٪)، چشم (۱۳/۷٪) و ریوی (۱۰/۱٪) بودند (جدول شماره یک).

ابزار طراحی شده برای تعیین اعتبار محتماً، به ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران ارائه شد. پس از جمع آوری و تجزیه و تحلیل پیش‌بینی شده، سقوط به انگلیسی تهیه شد. جهت نظر خواهان تهیه، ابزار اصلاح شده به دست نفر از اعضای هیئت علمی که در این زمینه تخصص داشته‌اند داده شده و اصلاحات تیهاتی انجام شد. جهت تعیین پایایی ابزار در هر یک از بخش‌ها، همبستگی داخیلی سوالات با
جدول شماره ۱: ویژگی‌های جمعیت شناختی نمونه‌های پژوهش بر اساس پرونده بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراوانی</th>
<th>ویژگی‌های جمعیت شناختی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۴۲</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>۹</td>
<td>مقدار</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۱</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۶</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۹</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۷۲</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۱۲</td>
<td>سن</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بیمار به اثاث بیمار مراجعه کرده بودند. ۱۸ درصد موارد در ۴۱/۴ درصد بیماران، سقوط بدون عوارض و آسیب دیدگی بوده و بالغ بر نیمی از موارد سقوط (۵۸/۷٪) سقوط از تخت و در زمان نش (ساعت Am-۴۷۵ میکروتکس). در رخ داده است (جدول شماره ۲). در ۲۵/۸ درصد موارد کسی شاهد سقوط بیمار بوده، در ۷/۷ درصد بیماران تکس در زمان سقوط بر بالین بیمار حضور داشتند و در ۲۳ درصد موارد نیز پرستاران پس از شنیدن صدای افتادن گزارش شده است (۷۸ درصد).
سقوط و مشخصه‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به... محبوبه شالی و همکاران

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فراوانی</th>
<th>ویژگی‌های سقوط بیماران</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲۷/۷</td>
<td>۷۹</td>
<td>پرستار</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۷</td>
<td>۹۴</td>
<td>خانواده</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰/۸</td>
<td>۱۰۲</td>
<td>هیچکس</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰/۵</td>
<td>۱۰</td>
<td>پزشک</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۲۴/۲</td>
<td>۲۹</td>
<td>به تنهایی قادر به برخاستن بوده است</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۸/۸</td>
<td>۲۱۶</td>
<td>به تنهایی قادر به برخاستن نبوده است</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۴۱/۴</td>
<td>۱۱۸</td>
<td>بدون اسبی</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۷/۷</td>
<td>۶۷</td>
<td>خراسیدکی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴/۴</td>
<td>۴۱</td>
<td>صدمات بیان نمکی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴/۶</td>
<td>۱۳</td>
<td>شکستگی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳</td>
<td>۳۷</td>
<td>صدهم به سر</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۹</td>
<td>۱۱</td>
<td>حیات</td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۹</td>
<td>۱۱</td>
<td>حمام</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴/۷</td>
<td>۴۴</td>
<td>دستشویی</td>
</tr>
<tr>
<td>۷/۷</td>
<td>۲۲</td>
<td>راهرو</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۸/۶</td>
<td>۱۷۲</td>
<td>سقوط از تخت</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰/۵</td>
<td>۳۰</td>
<td>سقوط از صندلی</td>
</tr>
<tr>
<td>۷/۷</td>
<td>۲</td>
<td>خارج از بخش بیماری</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سر (Am-VPm) ۱/۸
فلب از ظهر (۲۴-۱۲md-۴۴۸)
ظر (۲۴md-۳Pm-۴۸۸)
زمان سقوط (۲۴Pm-۳Am-۸۸۸)
شد (۲Pm-۳Am-۸۸۸)

ورده‌ی نداشته‌اند. سقوط در بیماران دارای مشکلات حرکتی (۵/۵/۵۹٪) بیشتر دیده شد و در ۵۵/۸ بیماران از وضعیت بیماری و ناتوانی خود آگاه بودند (جدول شماره ۲). یافته‌ها حاکی از آن بود که واقعه سقوط بیشتر در بیماران بدون سابقه سقوط قبلی رخ داده بود (۹/۵/۵۹٪). بیشتر بیمارانی که جهت تحت پرستار نیاز داشته‌اند (۵۵/۵۹٪) سقوط را تجربه کرده بودند. یافته‌ها نشان داد که در ۷۵ درصد موارد، بیماران در زمان سقوط خط
بحث و نتیجه‌گیری

در ارتباط با هدف کلی مطالعه، بررسی مشخصات سقوط بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، از 285 بیماری که در طی شش ماه دچار سقوط شده بودند، بیشتر بیمارانی که دچار سقوط شده بودند مرد بودند. نتایج مطالعه نشان داد که همکارانش (1) بر روی بیماران سودی نیز نشان داد میزان سقوط در مردان بیشتر بوده است، این در حالی است که بیمارانی از مطالعات انجام شده این میزان در زنان بیشتر بوده است (20). توجه به این تکته‌های است که پژوهش‌های انجام شده در این زمینه، بیشتر بر روی سالمندان و در مراکز تدریسی یا غیر انجام شده است. مطالعات دیگر مؤید این مطالعه که خطر زمین افتادن در زنان و به ویژه در سنین بالاتر از 55 سال بیشتر است و به نظر می‌رسد با شیوع بالای یوکی استحکام در زنان ارتباط داشته باشند (22).

یافته‌ها حاکی از آن است که به افراد بیماری قلبی عروقی و بیماری‌های دیگر به طور معنی‌داری خطر زمین افتادن را افزایش می‌دهند (22). به طوری که بیماری‌های پزوهش، و عوامل سقوط نیز به طور معنی‌دار دارای افزایش یافته است. این امر می‌تواند ناشی از محدودیت‌های

جدول شماره ۳: بررسی مقیاس Morse بر اساس فرم سقوط بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص‌های موثر</th>
<th>فاصله محاسبه</th>
<th>پراکندگی</th>
<th>بون</th>
<th>شایعه</th>
<th>نادرست</th>
<th>ندارد</th>
<th>داشت</th>
<th>شایعه</th>
<th>شایعه</th>
<th>شایعه</th>
<th>بون</th>
<th>پراکندگی</th>
<th>پراکندگی</th>
<th>پراکندگی</th>
<th>پراکندگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
<td>بون</td>
</tr>
<tr>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
<td>پراکندگی</td>
</tr>
</tbody>
</table>
کندهاگان سالم‌البخس و یکشتر زن بیوته، یک توجه به این که
میزان اندکی به‌وکی استخوان در زنان سالم‌البخس است. یای
وقوع شکستگی در اثر سقوط بیمار دور از اندازه نیست.
در مطالعه روندی که بروی سالم‌البندان شهربانیز وسنگر گرفته، صحبت‌های از سقط‌های دردها
تان‌ها، کوتفتگی، خون مرگی و خارج‌گذاری در کنار
صدمات جدید مثل عیب‌های عمیق منجر به بی‌هوی و
شکستگی گزارش شد. (19) تاکید مطالعه ناحیه انجم‌شده در
خصوص آسیب‌های ناشی از سقوط در سرای سالم‌البندان
در کره نشان داد ۲۴٪ هنگام سقوط دیگر صدمات
جید شدند. ۱۷ درصد دیگر شکستگی و به طور کلی
۹۱ درصد دیگر صدمات ناشی از سقوط شدند. (19)
در مطالعه حاضر میزان جدید را از تخت به‌خود
اختصاص داده بود. در مطالعه موارد سقوط شبیه به سقوط
نیز ۴۴ درصد موارد سقوط شبیه به سقوط و فی‌بی‌لینت و
بی‌روبلان قابل‌توجه بود. بی‌روبلان میزان اثرات در
رابطه با تخلیه و خارج از یکشتر درمانی گزارش
شد. (۰) در مطالعه کامرانی که بر روی نمونه‌های
سالم‌البندان انجام شده، بیشترین میزان سقوط در حیات
گزارش شده است. (18) همچنین در مطالعه روندی بیشترین
مکان اتفاق سالم‌البندان را پله، اشیرخانه و اتاق‌ها بوده
است. در مطالعه کامرانی و روندی دلیل زمین‌خوردن
سالم‌البندان در محیط‌های خارج از اثاث را می‌توان
مشکلات مانند کم‌بودن، کم‌بودن دستگاه و ترد
ناعصابی و تالارها در هم‌فتن و سقوط و
زمین‌خوردن در بسیاری از موارد حاصل تغییرات طبیعی
فرآیند سالم‌البند نیز به نیز مطالعات دیگر شده‌گذار
غیره‌ها در خانه‌های سالم‌البندان ناحیه شده است. (۰)
که خود می‌تواند
دیلی تفاوت در محل سقوط باشد.
در مطالعه حاضر بیانه‌هایی از آن است که بی‌شترین
میزان سقوط در شیفت شب و بین ساعت هفت بعد از
ظرف یا جهار صحیح رخ داشته است. با توجه به این که در
هنگام شب بی‌شتری‌ها از جنگ و جوش کمتری برخودار
بوده و تعداد پرسی در شیفت شب نیز محدودتر
قابل مسئول ۷۷ درصد صدمات ناشی از زمین اتفاقات در
سالم‌البندان شسته‌شده‌اند. همچنین یافته‌های مطالعه پاید
شده حکایت از آن است که زمین اتفاقات به غلت مشکلات
قابل عرف، نسبت به زمین اتفاقات های دلیل
نشان‌دهانی یا غیر قابل عرفی موجب مرگ و میر بی‌شتری
بی‌شتری می‌شود. به نظر مرسد نوع بیماری با زمین
اتفاقات ارتباط دارد. (۱۹)
توجه به این که در مطالعه حاضر محدوده سنی خاصی وجود نداشت و کلیه موارد برگه‌های ثبت شده مربوط به تمام سنین (31-61) مورد تحقیق و تحلیل قرار گرفتند. و محدود بودن ذیلی مطالعات به رده سنی سالمندان این تفاوت قابل توجهی است. چرا که احتمال داشتن سابقه سقوط قبیل در سالمندان به علت اسپی دی‌پورت ون در قشر بیشتر است. (۳) مهندسی سالمندان به واسطه ابتلاه بیشتر بیماری مزمن و مصرف همزمان چندین دارو ممکن است نسبت به خطرات ایمنی و از دست دادن استقلال آسیب بذرتر باشد. (۳۱)

بر اساس یافته‌ها، میزان سقوط در بیماران که خط وریدی و سرم داشته‌اند بیشتر گزارش شده است. در Morse توضیح اجرای مقیاس داشتن خط وریدی با هیپنار لات از افزایش خطر زمان افتادن همراه بوده است. (۳۴)

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که میزان زمان افتادن به ترتیب در افرادی که راه رفتین طبیعی دارند کمتر از افراد با تحیر ضعیف و معوبی، افزایش یافته است. نتایج مطالعه سالاروند نیز با نتایج پژوهش حاضر مشابه است. (۳۱) مطالعات انجام شده در این زمان نشان داد که افزایش خط زمان افتادن را تا ۶ درصد افزایش داد و سپس نفس در تعادل و قدم زدن می‌شود. (۳۱)

بر اساس یافته‌ها، میزان خط وقوع سقوط در بیماران که به ناوند خود اشراف داشته‌اند بیشتر بوده است. در این زمانی بین نتیجه حاصل از پژوهش حاضر با یافته‌های پژوهش‌های قبلی متفاوتی وجود دارد. چنان که مطالعات انجام شده در زمان خود عامل خطر ساز سقوط بیماران ثابت مشکلات ذهنی و نقاش شاخی در افزایش خط زمان افتادن را مطرح کرد است. (۳۴) و واحده تحتاً معتقد به داشتن اختلال حواشی و گیجی خود گزارش شده و زمان افتادن بیشتر شده است. (۳۱) سابقه مطالعات نیز بر تأثیر اختلالات شاخی و گیجی در افزایش خط زمان افتادن تأکید دارند. (۳۴) بررسی دقیق‌تر در توجه به این است، (۲۷) ممکن است بیماران به دلیل احساس ایجاد مراحت برای پرستاران از فراخواندن آنها برای کمک در طول شب خودداری کردند و با خطر سقوط مواجه شوند. علاوه بر شیفت بست ژوره‌های دیگری نیز در ساعت‌های متفاوتی موجز-۱۷ و ۲۱-۲۷ صبح را به عنوان زمان پیک سقوط بیماران گزارش کرده‌اند. (۲۷،۳۱،۳۴) به نظر می‌رسد سقوط در ساعات صبح می‌تواند مرتبط با تناوی سالمندان در همه‌گی جهت جسمی که عملکرد به‌اهمیت بالا را تحت شرایط قرار داده و استقلال عمیق‌تر باشد ما و مزایای عمده‌تری را دارد. (۲۷،۳۱،۳۴)
سقوط و مشخصه‌های آن در بیماران بستری در بیمارستان‌های وابسته به... محبوبه شالی و همکاران

انجام حركات ناماسب و دارای خطر می‌تواند در پیشگیری از خطر سقوط مؤثر باشد. شناسایی و رفع عوامل محیطی و خارجی خطرزا که باعث بروز حوادث مانند لغزند، سرخوردن و به زمین افتادن بیماران هستند.

از دیگر اقدامات است که باید مورد توجه قرار گیرد علاوه بر اموزش کارکنان در رابطه با حفظ ایمنی بیماران، آموزش در این زمینه و پایداری راهکارهای محقق ممکن خواستن حضور آن‌ها از نظر ایمنی، استفاده از سیستم‌های ناپذیر و سیستم‌های کنترل موارد سقوط، تکمیل ناپذیر و همکاری کارکنان و پرستاران در ارتباط با ارائه امروز دقت سقوط بیماران از حمله‌های این پروژه بود. با توجه به اهمیت ایمنی بیمار در سیستم مراقبتی توصیه می‌شود برخی رای در افزایش فرهنگ گزارش‌دهی خطا را بی‌توجهی قرار گیرد.

**تقدیر و تشکر**

با تشکر از مرکز تحقیقات پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران که طرح حاضر با شماره ۱۳۹۶۴-۱۲-۰۹۱۰۰۱-۹۱ آموزش همگامی از نظر سقوط در صورت مورد حمایت مالی خود قرار داد مهیجین پزشگان مراقبت درمانی و دندانپزشکی اولین شاخص از مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران و سپرستاران، سویبرازی‌ها و مدیران بیمارستان‌های است. این دانشگاه جهت همکاری در گردآوری داده‌ها را اعلام می‌داند.

**فهرست منابع**

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


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 as 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