



中耳术后患者跌倒恐惧现状的调查研究

吕晶^{*}, 官春燕, 姚雪, 王苹, 王淼^{*}

华中科技大学同济医学院附属协和医院耳鼻喉头颈外科, 湖北 武汉 430000

摘 要 : 目的 调查中耳术后患者跌倒恐惧的现状。方法 使用方便抽样法, 以2023年3月1日—2023年6月30日在某三甲综合医院耳鼻咽喉头颈外科住院的中耳术后患者 151 例为研究对象, 采用问卷调查法基本人口学及疾病资料、国际版跌倒效能量表 (FES-I) 对中耳术后患者的跌倒恐惧进行现状调查。结果 中耳术后患者跌倒恐惧总分为 (29.40 ± 13.33) 分, 其中走在湿滑的地面上得分最高, 出去参加活动, 如去活动中心、家庭聚会得分最低。结论 临床中, 护理人员需及时评估中耳术后患者的眩晕情况和跌倒恐惧的程度, 可有针对性的开展跌倒恐惧相关健康宣教, 提高患者对跌倒恐惧的认知。

关 键 词 : 中耳手术; 跌倒恐惧; 眩晕; 护理

Current Status of Fear of Falling in Postoperative Middle Ear Patients

Lv Jing^{*}, Guan Chunyan, Yao Xue, Wang Ping, Wang Miao

Department of otolaryngology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430000

Abstract : Objective To investigate the current status of fear of falling in patients after middle ear surgery. Methods A total of 151 patients after middle ear surgery who were hospitalized from March 1, 2023 to June 30, 2023 were selected as the research objects by the convenient sampling method. The questionnaire survey method (basic demographic and disease data, Fall Efficacy Scale International version (FES-I)) was used to investigate the current situation of the fear of falling in patients after middle ear surgery. Results The total score of fear of falling in patients after middle ear surgery was (29.40 ± 13.33), among which the score of walking on the slippery ground was the highest, and the score of going out to participate in activities, such as going to the activity center and family gathering was the lowest. Conclusions In clinical practice, nursing staff should timely assess the vertigo and the degree of fear of falling in patients after middle ear surgery, and carry out targeted health education related to fear of falling to improve patients' cognition of fear of falling.

Key words : middle ear surgery; fear of falling; vertigo; nursing care

《进一步改善护理服务行动计划（2023—2025年）》中提示保障护理质量安全, 其中就包括降低住院患者跌倒等医疗安全不良事件发生率。跌倒是指突然意外的、无法控制的位置变化, 导致个体滑落至地面或其他物体平面下, 包括滑倒、绊倒、向他人摔倒、跌倒、失去平衡和双腿塌陷^[1], 是我国社会关注的重要问题。跌倒不仅会引起各种生理损伤, 还可使患者产生心理问题, 其中最为常见的是害怕跌倒的恐惧心理^[2]。跌倒恐惧 (fear of falling, FOF) 是指在进行活动时为了避免跌倒而出现的自我效能或信心降低^[3]。研究发现, 过度的跌倒恐惧可造成患者活动受限、躯体功能恶化、社交活动减少、负性情绪增加, 严重影响患者身心健康^[4]。而活动减少或负性情绪增加不利于手术患者的康复。目前, 国内探讨跌倒恐惧研究对象多为社区与住院老年人^[5]或者一些慢性病如脑卒中^[6]、全髋关节置换^[7]患者。而中耳手术患者跌倒恐惧的现状调查及影响因素研究较为少见。人体的耳朵除了听的功能, 还有维持平衡的功能, 当中耳手术累及中耳及内耳时, 患者会出现眩晕症状, 影响平衡功能, 增加跌倒风险^[8], 而跌倒恐惧是跌倒的危险因素之一^[9]。因此, 本研究旨在了解中耳术后患者跌倒恐惧现状, 为临床开展跌倒干预提供依据。

一、对象与方法

(一) 研究对象

采用方便抽样法, 以2023年3月1日—6月30日在某三甲综

合医院耳鼻咽喉头颈外科住院的中耳手术患者为研究对象。样本量计算: 本研究采用多元线性回归分析, 一般认为样本数为变量的5~10倍, 本研究估计影响变量为15, 考虑样本丢失率10%, 故样本量至少为100例。纳入标准: 符合《耳科学》中疾病的诊断

* 作者简介: 吕晶, 女, 主管护师, 519192618@qq.com 通信作者: 王淼, E-mail:wanmiao217@163.com



标准并行中耳手术；具有良好语言认知能力，能完成量表评估；患者及其家属了解并同意参与调查者。排除条件：病人不具备听、说、读、写的能力；合并严重的心血管疾病；近1周内服用过抗焦虑抑郁、前庭抑制剂等药物；心、肾、肝功能不全。纳入患者均签署知情同意书，本研究已经过华中科技大学同济医学院附属协和医院医学伦理委员会的批准（[2023]-0597）。

（二）研究工具

（1）基本资料调查表：基本资料调查表由研究者和研究组内人员共同谈论协定而成。中耳术后患者的一般资料包括年龄、性别、学历、基本诊断、是否有人陪护、手术方式、近3个月是否有跌倒史、日常生活自理能力、Morse评分、睡眠情况和眩晕视觉模拟量表（Visual Analogue Scale, VAS）等内容。

（2）国际版跌倒效能量表（Fall Efficacy Scale, FES-I）：包含2个维度共16个条目，其中室内的身体活动（10个条目）和在室外的身体活动（6个条目），每个条目均采用4级评分法，1代表“不关注”，4代表“极度关注”，总分16～64分，分数越高，表明测试者对跌倒的关注越高，其对跌倒的恐惧程度越高。国际跌倒效能量表 Cronbach's α 系数为0.921^[10]。

（三）资料收集方法

在问卷发放前耐心向中耳术后患者讲解本研究的目的和意义，取得患者及家属的同意。经过培训合格的研究员，采用现场询问、问卷星问卷调查等对住院中耳术后患者进行调查。在调查过程中研究员解释问卷填写方法，当场提交问卷，检查数据的完整性，确保问卷有效。发放和填写过程中，如果遇到学历水平较低、听力较差的老年患者，就让研究组成员对调查问卷进行逐条朗读，在确保患者听到并理解后，由研究者严格根据患者的意见进行填写。本研究共发放问卷154份，回收154份，剔除无效问卷3份，最终纳入样本量151例，问卷的有效回收率是98.05%。

（四）统计学分析

由双人采用 excel 录入收集的全部资料数据，运用 SPSS26.0 软件进行统计分析。描述性统计分析方法（均值、标准差）、量表及各维度评分符合正态分布的采用均数 \pm 标准差描述。

二、结果

中耳手术患者跌倒恐惧得分情况

151 名中耳手术患者跌倒恐惧总分为（29.40 \pm 13.33）分，其中跌倒恐惧者占98.67%，条目均值为（1.84 \pm 0.83）分。其中走在湿滑的地面上得分最高，出去参加活动，如去活动中心、家庭聚会得分最低。各条目得分情况见表1。

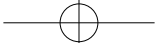
表1 中耳手术患者跌倒恐惧得分（N=151， $\bar{x}\pm s$ ）

条目	均值
1.家居清洗	1.80 \pm 0.99
2.穿脱衣服	1.69 \pm 0.91
3.煮饭	1.66 \pm 0.92

条目	均值
4.洗澡、淋浴	2.08 \pm 1.09
5.买东西、购物	1.73 \pm 0.95
6.从椅子上站起来 / 坐下	1.83 \pm 0.94
7.上 / 下楼梯	1.99 \pm 1.00
8.在家附近行走	1.83 \pm 0.98
9.拿高过头顶 / 捡地上的东西	1.89 \pm 0.99
10.赶接电话	1.68 \pm 0.98
11.走在湿滑的地面上	2.10 \pm 1.03
12.拜访亲友	1.71 \pm 0.97
13.在人很挤的地方走	1.84 \pm 1.01
14.走在崎岖不平的路上	1.95 \pm 1.00
15.上 / 落斜坡	1.93 \pm 1.00
16.出去参加活动，如去活动中心、家庭聚会	1.68 \pm 1.02
总分	29.40 \pm 13.33
条目均分	1.84 \pm 0.83

三、讨论

本研究结果显示，151 名中耳手术患者的跌倒恐惧得分为（29.40 \pm 13.33）分，这说明中耳手术患者在跌倒恐惧方面处于较高水平，对跌倒的恐惧感较严重，这个结果高于胡佳惠^[5]等对脑卒中患者跌倒恐惧调查的结果（19.54 \pm 7.79）分。本研究跌倒恐惧者占98.67%，Turhan DH^[13]的研究显示，产生跌倒恐惧的原因排名前3位的是疼痛、乏力、头晕，而这些均为术后常见的并发症。Brown 等^[14]的研究表明跌倒恐惧可影响75%的患者早期开始活动。本研究调查时间为中耳术后第2—4天，均为围手术期，绝大多数中耳手术患者对下床活动充满了恐惧，担心因为行走等活动方式发生跌倒现象，从而影响术后康复。李菊兰^[15]的研究中提示，行开放式乳突切开鼓室成形术的中耳胆脂瘤患者术后并发症里中耳手术的眩晕发生率为3.7%，均为术后第2～3天出现眩晕。在跌倒恐惧条目得分中，走在湿滑的地面上得分最高，其次是洗澡、淋浴和上 / 下楼梯。严加洁^[16]的研究中显示住院患者跌倒地点发生在洗手间占34.6%。已有^[17]研究证实，对病区环境管理会有效降低住院患者跌倒的发生率。因此作为护理人员，及时掌握患者跌倒恐惧的具体内容，给予针对性的预防跌倒宣教。加强病区管理，时刻保持浴室、楼梯、病房地面干燥状态，指导穿防滑鞋，并在醒目位置放置“小心地滑”警示牌。而出去参加活动，如去活动中心、家庭聚会得分最低，可能是因为患者正在住院期



间，对此项活动未亲身体验，所以得分较低。

四、小结

中耳术后患者跌倒恐惧得分较高，容易产生跌倒恐惧心理，因此护理人员在中耳术后及时评估患者的跌倒恐惧和眩晕状况，

了解患者在进行某项具体活动时的跌倒恐惧程度，提供有针对性地健康教育和护理干预，以减少跌倒恐惧心理，促进患者术后康复。本研究为横断面研究，未来可考虑开展纵向研究，以全面了解中耳术后患者跌倒恐惧的动态变化。同时可继续进行干预研究以降低中耳术后跌倒恐惧，为临床工作提供进一步的依据和指导。

参考文献

[1]Juan Jiang J L W L. Incidence of fall-related injury among old people in mainland China.[Z]. 2015: 61, 131–139.

[2]蒋婷婷. 认知-运动干预对老年血液透析患者跌倒恐惧的效果研究 [D]. 郑州大学, 2020.

[3]M E Tinetti L P. Fear of falling and low self-efficacy: a case of dependence in elderly persons.[Z]. 1993: 48 Spec No, 35–38.

[4]Ursula E White A A B J. Fear of falling in vision impairment.[Z]. 2015: 92, 730–735.

[5]胡佳惠, 王艳华, 王美鑫, 等. 长春市社区老年脑卒中病人跌倒恐惧现状及影响因素分析 [J]. 护理研究, 2022,36(05):840–844.

[6]刘梦如, 梁发存, 汪张毅, 等. 脑卒中患者跌倒恐惧变化轨迹及影响因素分析 [J]. 护理学杂志, 2022,37(23):67–71.

[7]闵春燕, 段菲, 王淑勉, 等. 全髋关节置换患者术后跌倒恐惧现况及其对髋关节功能恢复的影响分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2023,29(03):324–329.

[8]Monsanto R, Kasemodel A, Tomaz A, et al. Current evidence of peripheral vestibular symptoms secondary to otitis media[J]. Ann Med, 2018,50(5):391–401.

[9]Hazel H, Dana J, Louise S, et al. Hospital falls prevention with patient education: a scoping review.[J]. BMC geriatrics, 2020,20(1):140.

[10]刘晓卫, 李雪芬, 徐建珍, 等. 眩晕残障程度评定量表在眩晕患者跌倒风险预测中的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2019,34(13):1184–1187.

[11]郭启云, 郭沐洁, 张林, 等. 国际版跌倒效能量表汉化后信效度评价 [J]. 中国全科医学, 2015,18(35):4273–4276.

[12]钱洁, 姜敏敏, 陈晨, 等. 超简抑郁焦虑筛查量表在社区门诊的信度和效度研究 [J]. 内科理论与实践, 2021,16(02):116–120.

[13]Turhan D H, Özlem B, Altun B, et al. Examining the relationship between elderly patients’ fear of falling after spinal surgery and pain, kinesiphobia, anxiety, depression and the associated factors.[J]. Geriatric nursing (New York, N.Y.), 2021,42(5):1006–1011.

[14]J B C, R W B, L W L, et al. Barriers to mobility during hospitalization from the perspectives of older patients and their nurses and physicians.[J]. Journal of hospital medicine, 2007,2(5):305–313.

[15]李菊兰, 王瑜玲, 戴华, 等. 中耳胆脂瘤开放式乳突切开鼓室成形术并发症分析 [J]. 武警医学, 2021,32(05):403–406.

[16]严加洁, 李延飞, 何巧玲, 等. 骨科住院患者发生跌倒的原因分析 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2023,30(01):164–167.

[17]夏胜玲, 夏瑶. 病区环境管理在预防老年住院患者坠床、跌倒中的应用 [J]. 中外医学研究, 2017,15(01):139–141.