

湖北省 19 所三甲医院神经外科护士对肠内营养支持病人预防误吸的知信行现状调查

黄 娜 詹昱新 杨中善 崔宏东 骆荣耀 廖 兰 李素云

【摘要】目的 调查湖北省 19 所三级甲等医院神经外科护士对肠内营养支持病人预防误吸的知信行现状,为临床开展相关培训及质控提供理论依据。方法 采用便利抽样的方法对湖北省 19 所三甲医院神经外科的 523 名护士进行调查。调查工具为自制的《神经外科护士对肠内营养支持患者预防误吸知信行调查问卷》,问卷由知识、态度、行为三部分组成。结果 本调查最终回收 574 份问卷,其中有效问卷 523 份,有效回收率为 91.1%。知识得分(33.58±2.83)分,知识水平中等;态度得分(35.65±4.30)分,态度积极;行为得分(59.99±8.41)分,行为较好。不同学历护理人员知识得分具有显著差异( $P<0.05$ ),不同性别、职称护理人员态度得分具有显著差异( $P<0.05$ ),不同护龄护理人员行为得分具有显著差异( $P<0.05$ )。结论 神经外科护理人员对行肠内营养支持病人预防误吸知信行处于中等水平,临床护理管理者亟待提出以理论为基础,实践为途径的培训流程,根据护士的基本情况开展针对性的培训,提高肠内营养支持病人护理质量。

【关键词】神经外科;护士;肠内营养;误吸;知信行调查

【文章编号】1009-153X(2020)03-0173-03 【文献标志码】A 【中国图书资料分类号】R 651; R 473.6

Investigation of current status of neurosurgical nurses' knowledge, attitudes and behaviors related to preventing mis-aspirations in neurosurgical patients with enteral nutrition support in 19 tertiary-grade class A hospitals in Hubei province

HUANG Na, ZHAN Yu-xin, YANG Zhong-shan, CUI Hong-dong, LUO Rong-yao, LIAO Lan, LI Su-yun. Department of Neurosurgery, Union Hospital, Tongji Medical School, Huazhong University of Sciences and Technology, Wuhan 430022, China

【Abstract】Objective To investigate the current status of neurosurgical nurses' knowledge, attitudes and behaviors related to preventing mis-aspiration in the patients with enteral nutrition support in 19 tertiary-grade class A hospitals in Hubei province in order to provide rationalized opinions and relevant training for clinical practice. Method A total of 523 neurosurgical nurses from 19 tertiary-grade class A hospitals in Hubei Province were investigated by the self-made "neurosurgical nurses' questionnaire about prevention of mis-aspiration in neurosurgical patients with enteral nutrition support". Results The nurses' total score of prevention of mis-aspirations in the patients with enteral nutrition support was (129.23±11.38) points. The score of knowledge was (33.58±2.83) points. The score of attitude was (35.65±4.30) points. The behavior score was (59.99±8.41) points. The neurosurgical nurses' knowledge level was medium, their attitude was positive and their behavior was better according to the above-mentioned scores. There were no significant differences in the total scores among these hospitals ( $P>0.05$ ). There were significantly differences in the knowledge and behavioral scores among the nurses with different academic qualifications or professional titles or seniority ( $P<0.05$ ). Conclusions The neurosurgical nurses have the medium comprehensive levels of the knowledge, attitude and behavior about the prevention of mis-aspirations in the neurosurgical patients with enteral nutrition support. The clinical nursing managers should attach great importance to the training of the neurosurgical nurses in order to improve them in the knowledge, attitude and behavior about the prevention of mis-aspiration in the neurosurgical patients with enteral nutrition support.

【Key words】Mis-aspiration; Neurosurgical department; Nurses; Enteral nutrition; Knowledge; Attitudes; Behavior; Questionnaire; Investigation

神经外科病人行肠内营养支持发生误吸会导致吸入性肺炎,严重威胁病人生命安全<sup>[1,2]</sup>。神经外科病人常因意识障碍及舌咽神经受损后吞咽困难导致

的误吸发生率超过 40%<sup>[3,4]</sup>。护士的行为对病人的结局有直接的影响,而行为的改变是基于正确的知识和积极的信念和态度<sup>[5]</sup>。本文对神经外科护士在肠内营养支持病人护理中预防误吸的知信行现状进行调查,为制定培训计划和干预对策提供依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2018 年 11~12 月对湖北省 19 所三级甲等医院神经外科护士进行问卷调查。纳入标准:

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2020.03.016  
基金项目:2017 湖北省技术创新专项(2017ADC077);2017 湖北省卫生计生委面上项目(WJ2017M102)  
作者单位:430022 武汉,华中科技大学同济医学院附属协和医院神经外科(黄 娜、詹昱新、杨中善、崔宏东、骆荣耀、廖 兰、李素云)  
通讯作者:詹昱新,E-mail:15377574880@163.com

①有护士执业资格证书;②神经外科护士;③在神经外科工作≥1年;④调查期间在岗在职;⑤自愿参与本研究。排除标准:①实习生、进修人员、轮转人员。

本调查最终回收 574 份问卷,其中有效问卷 523 份,有效回收率为 91.1%,平均回答时间为 675.17 s。调查对象为男 26 例,女 497 例;年龄 21~50 岁;主管护师 86 例,护师 252 例,护士 185 例;护龄 0~4 年 159 例,5~10 年 238 例,10 年以上 126 例;大专及以上学历 79 例,本科及以上 444 例。

1.2 调查工具和方法 一般资料调查表包括性别、年龄、最高学历、职称、工作年限、重症监护室工作年限、是否接受过肠内营养相关知识培训。《神经外科护士对肠内营养支持患者预防误吸知信行调查问卷》是由本课题小组检索文献基础之上进行设计,经小组讨论及 5 名专家评议等修改形成,内容包括知识部分 14 个条目,每题选项为“否”、“不确定”、“是”,依次记 1~3 分;态度 8 个条目,按 Likert 5 级评分法从“完全不同意”到“非常同意”,依次记 1~5 分;行为部分 17 个条目,按 Likert 5 级评分法从“从不这样”到“总是这样”,依次记 1~5 分。得分按百分制计算标准分=平均分/总分×100%<sup>[6]</sup>,计算知信行得分。优>满分×85%,差<满分×60%,良则介于两者之间

<sup>[6]</sup>。本课题组采用统一指导语,使用问卷星对全省 19 所三甲医院神经外科护士发放问卷,采用匿名方式进行网络调查,由调查对象独立填写,调查时间为 1 个月。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 22.0 软件进行分析;正态分布计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,非正态分布计量资料采用中位数表示,采用 *t* 检验、方差分析;计数资料采用  $\chi^2$  检验;检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 知信行得分 知识得分:优 34 例,良 350 例,差 139 例。态度得分:优 339 例,良 178 例,差 6 例。行为得分:优 47 例,良 411 例,差 65 例。

2.2 不同特征护理人员知信行得分比较 不同学历护理人员知识得分具有显著差异( $P<0.05$ ),不同性别、职称护理人员态度得分具有显著差异( $P<0.05$ ),不同护龄护理人员行为得分具有显著差异( $P<0.05$ )。详见表 1。

2.3 知识得分最高和最低的前 3 个条目 知识得分率最高 3 项依次是误吸的定义(97.1%)、早期评估与识别误吸风险(96%)、误吸高风险因素(94.5%);知识得分率最低 3 项依次是行肠内营养支持的重症病人

表 1 不同护理人员对行肠内营养支持病人预防误吸知信行得分比较

护理人员特征	知识得分	统计量	<i>P</i> 值	态度得分	统计量	<i>P</i> 值	行为得分	统计量	<i>P</i> 值
性别		5.012	0.352		0.593	0.000		2.964	0.428
男	9.12±1.51			32.12±6.84			61.27±6.21		
女	8.74±2.01			35.84±4.06			59.53±8.52		
年龄		0.056	0.500		3.128	0.229		2.985	0.297
21~30 岁	8.81±1.99			35.48±4.53			60.29±8.72		
≥31 岁	8.69±2.00			35.95±3.91			59.50±7.92		
护龄		1.538	0.216		0.269	0.764		5.025	0.007
1~5 年	8.92±1.94			35.69±4.24			61.34±8.08		
6~10 年	8.77±2.00			35.45±4.75			58.61±9.01		
≥11 年	8.55±2.04			35.80±3.97			59.53±8.10		
职称		1.016	0.363		3.092	0.046		1.286	0.277
护士	8.72±1.96			35.15±4.00			60.81±8.26		
护师	8.68±2.02			35.71±4.75			59.66±8.71		
主管护师及以上	9.03±1.95			36.53±3.32			59.35±7.85		
重症监护室工龄		2.920	0.744		0.238	0.789		0.176	0.839
0~3 年	8.73±1.97			35.69±4.25			59.58±8.24		
4~10 年	8.88±2.10			35.46±4.55			59.91±9.23		
≥10 年	9.00±1.73			36.43±4.47			61.86±8.11		
学历		8.655	0.001		1.458	0.563		1.334	0.811
大专及以下	8.06±2.41			35.40±3.47			59.78±9.50		
本科及以上	8.88±1.88			35.70±4.44			60.03±8.23		

床头应抬高 30°~45°(11.1%)、蓝色食用染色剂或任何染色药物以及葡萄糖氧化酶试剂不应被用作肠内营养误吸的标志(12.6%)、行肠内营养支持的重症病人在没有临床症状情况下不应常规检测胃残余量(38.2%)。

3 讨论

3.1 护士对行肠内营养支持病人预防误吸的知识水平有待提高 本科及以上学历护士知识掌握水平较好,与良好的学习习惯以及不同知识获取方式有关。知识得分高,说明护理人员对于基础理论的掌握很牢固。知识得分低,提示部分护士知道需要抬高床头,却不能明确床头抬高的准确角度,说明护士对数值不敏感;因此,对临床上涉及的数字,建议管理者除加强培训记忆,也可采用实践方法帮助护士在临床上的落实。对于“行肠内营养支持病人不监测胃残余量对误吸发生率没有明显影响”<sup>[7]</sup>不了解;“蓝色食用染色剂或任何染色药物以及葡萄糖氧化酶试剂都不应被用作肠内营养误吸的标志”,在专家(北美协会)共识<sup>[8]</sup>中阐述了这些试剂的低敏感性和潜在危害性,提示护士对于知识的掌握停留于以往陈旧理论上,将错误的或者不准确的理论知识反复实践运用,出现了无法规避的经验主义错误。因此,针对护士的理论培训,应与时俱进及时更正原有落后或者不适宜的方法和思维方式。

3.2 护士对行肠内营养支持病人预防误吸的态度比较积极但存在差异性 护理人员对行肠内营养支持病人预防误吸的态度得分中,64.8%的护士≥85分,具有正性积极的态度,1.1%的护士不及格,说明管理人员对于护士的学习态度方面的重视度高,为我们的培训管理提供了良好的基础。不同性别与职称的护士态度存在差异。女性较男性认真踏实,提示应当加强男护士的行为态度约束,培养其积极的工作态度。与苏淑贞和吴晓梅<sup>[9]</sup>研究结果不同,本文主管护师的预防误吸信念水平高于护师和护士,与其因晋升需要而参与考试及不同学习,护理经验及护理安全意识不断增加,从而产生看强烈的学习信念,说明行之有效的培训模式应当坚持。明确各层护理人员的培训目标,合理分配教育资源,才能节约培训开支,提升护理人员参与培训的积极性<sup>[10]</sup>。

3.3 护士对行肠内营养支持病人预防误吸的行为较好但存在薄弱环节 不同工龄的护理人员预防误吸行为得分差异有统计学意义( $P<0.05$ ),与李素云等<sup>[11]</sup>结果不同,呈现两头高中间低的趋势,即低年资、

和工龄 11 年以上的护理人员得分高,而工龄 6~10 年得分低。低年资护士学习能力强,接收知识并实践转化能力强,高年资群体经长期培训逐渐成长为护理骨干,接受过预防误吸相关培训。因此,要加强中间工龄护士的培训及质控。针对薄弱环节加强改进,如鼓励护士使用形象生动的语言向患者及家属解释食物的选择,指导改变饮食习惯,使患者及家属建立正确的吞咽观念<sup>[12,13]</sup>,从而避免误吸的发生。

【参考文献】

[1] 中华医学会神经外科学分会,中国神经外科重症管理协作组.中国神经外科重症患者消化与营养管理专家共识(2016)[J]. 中华医学杂志,2016,96(21):1643-1647.

[2] 米元元,沈月,王宗华,等.机械通气患者误吸预防及管理最佳证据总结[J]. 中华护理杂志,2018,53:849-856.

[3] Cohen DL, Roffe C, Beavan J, *et al.* Post-stroke dysphagia: a review and design considerations for future trials [J]. Int J Stroke, 2016,11(4): 399-411.

[4] 肖倩,王艳玲,吴瑛,等.神经外科ICU患者胃内容物反流误吸的影响因素分析[J]. 护理学报,2014,21(7): 50-53.

[5] 李维瑜,刘静,余桂林,等.知信行理论模式在护理工作中的应用现状与展望[J]. 护理学杂志,2015,30:107-110.

[6] 吴明隆. 问卷统计分析实务:SPSS操作与应用[M]. 重庆:重庆大学出版社,2010. 201.

[7] 詹昱新,杨中善,许妮娜,等.神经外科ICU行肠内营养支持预防误吸的最佳证据总结[J]. 护理学杂志,2018,33(24):79-83.

[8] 张秀英,蒋红. 2016版成人脑卒中康复指南解读:吞咽困难的护理[J]. 上海护理,2018,18(8):5-8.

[9] 苏淑贞,吴晓梅. 护士营养知识态度行为的调查[J]. 护理学杂志,2000,15(10):585-586.

[10] 吴琼,李秋洁,洪素,等.护理人员护理风险管理能力培养现状[J]. 中国护理管理,2014,14(8):855-857.

[11] 李素云,柯卉,张献娜. 护理人员安全实施肠内营养知信行调查[J]. 护理学杂志,2017,32(18):85-88.

[12] 常红,赵洁,张诗涵,等.量化食物稠度对减少脑卒中吞咽障碍患者误吸的效果评价[J]. 中华护理杂志,2018,53(1):32-35.

[13] 张旭,任蔚虹,泮燕红. 家庭赋权方案对首发脑卒中患者主要照顾者的影响研究[J]. 中华护理杂志,2018,53(2):133-138.

(2019-04-22 收稿,2019-06-09 修回)