

护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理质量评价的质性研究

张振丽 王巧燕 黄晓萍
宁夏宝石花医院 宁夏 银川 750001

摘要:目的:探究护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理质量评价的质性。方法:随机选取我院2022年3月~2023年4月期间参与住院脑卒中患者护理的10名护理人员为研究对象,通过回顾性访谈方法对经口进食护理安全工作和结果进行分析和研究,归纳和总结脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理问题、要点和改进措施。结果:通过合理配置护理人力资源、严格规范培训考核以及加强护理安全管理工作能够有效提高脑卒中吞咽障碍病人生存质量和改善康复效果。结论:护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理模式有助于降低患者营养不良风险,提高患者生命质量和改善患者康复水平,该方法值得进一步推广应用。

关键词:护理人员;脑卒中;吞咽障碍;经口进食;护理安全管理

脑卒中又称“中风”,是一种脑血管阻塞或破损性疾病,多发于中老年群体。中风后由于脑供氧和供血不足,患者容易出现神经功能障碍,进而引起肢体多功能受损,其中吞咽障碍非常常见,发生率可达60%以上^[1]。吞咽障碍指正常的吞咽能力受限,吞咽方式、速度等发生改变。吞咽障碍者吞咽过程中非常容易出现误吸问题,食物进入气管后对气管产生刺激,轻则引起咳嗽、喘息,重则引起吸入性肺炎。与此同时,吞咽障碍者由于无法正常进食,可能出现营养不良问题,造成机体抵抗能力减弱。对于脑卒中吞咽障碍病人的进食安全管理非常关键,这是保障患者生命健康的重要一环。在进食安全管理工作中,护理工作又扮演着关键角色,通过科学的护理方法可以减少患者误吸、吸入性肺炎以及营养不良风险,为患者康复打下基础^[2]。护理安全管理评价则是反应

护理工作品质的直观表现,也是构建安全护理体系的参照,为了更好地了解和掌握护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理质量,特进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院2022年3月~2023年4月期间参与住院脑卒中患者护理的10名护理人员为研究对象,通过回顾性访谈方法对经口进食护理安全工作和结果进行分析和研究,归纳和总结脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理问题、要点和改进措施。纳入指标:①护理科工作人员;②工作经验3年以上;③有经口进食护理培训经历并通过考核者;④签署知情同意研究告知书。研究对象一般资料详见表1。

表1 研究对象

研究对象	性别	年龄(岁)	工作经验(年)	职称
A1	女	46	21	主任护师
A2	女	27	5	护师
A3	男	35	12	主管护师
A4	女	25	3	护师
A5	男	42	18	副主任护师
A6	女	30	11	主管护师
A7	女	29	7	护师
A8	女	26	3	护师
A9	男	43	17	副主任护师
A10	女	32	8	主管护师

1.2 方法

1.2.1 研究对象选取

采用数字随机法选取研究对象,以护理科符合纳入指标的人员为大样本,按照姓氏拼音首字母顺序进行标

号,使用计算机Excel表格制作随机抽样工具,抽样结果不受年龄、职称和性别等条件因素影响,抽样样本设置在10,将最终生成的结果重新标号,按照姓氏拼音首字母顺序从A1~A10进行标号。

1.2.2 数据资料收集

采取回顾访谈式方法,以问卷调查和面谈记录方法为主记录数据资料。问卷调查主要以脑卒中进食护理内容为主。以下为部分内容:①经口进食护理的安全操作要点有哪些?②患者经口进食过程中出现误吸该如何处理?③经口进食安全风险有哪些?④经口进食护理的重点和难点是什么?面谈主要目的是通过沟通和交流对经口进食中的细节内容进行了解,如“您在护理过程中遇到过哪些具体的问题,对于这些问题您是如何解决的?”“目前影响经口进食护理工作的因素有哪些?”“对于经口进食护理工作,您有哪些改进意见提出?”等。

1.2.3 数据资料处理

参考Donabedian三维质量结构理论模式^[3],由2名主要负责人员整理和分析资料,如果处理资料过程中遇到无法解决的问题或存在争议,由2人与第3人共同商议,确定最终结果。研究内容若涉及患者隐私,需要向患者征询意见,由患者确定并签署知情同意告知书后方可使用患者资料,并严格为患者隐私保密。

2 结果

通过合理配置护理人力资源、严格规范培训考核以及加强护理安全管理工作能够有效提高脑卒中吞咽障碍病人生存质量和改善康复效果。

2.1 合理配置护理人力资源

调查结果显示,全部10名研究对象认为合理地人力资源配置对于提高经口进食护理安全管理质量具有重要作用。A3:“脑卒中患者神经功能受损,可能影响面部、颈部和喉部肌肉运动,造成患者吞咽能力受限,增加吞咽安全风险。在护理过程中,仅仅依靠1名或2名人员无法将全部安全管理工作做到位,还需要营养康复师、专科医生等参与其中,根据患者的情况制定进食计划,这样才能保证经口进食安全。”A1:“通过医学会议和网络了解到一些大型的大三甲医院都配备专业的多学科护理团队,我院在护理团队建设方面存在着人力资源配置落后的问题,主要体现在护理团队职务性质相同,缺少多学科专业人才等问题。”A5:“优质的护理服务必须具备‘专业’要素,多学科和多部门共同协作才能提高护理质量,降低安全风险,保障患者安全。特别是对于脑卒中吞咽困难患者,如果进食过程中出现安全风险,轻则给患者

身体带来不适,重则危及生命安全。”

2.2 严格规范培训考核

一些研究对象认为保障脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全的重要基础是做好培训和考核工作。A1:“本人有20余年的临床护理经验,对于脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全工作比一般护士认识更多,在以往的护理过程中发现很多安全风险问题发生与护士缺少专业训练有关,一些护士接受训练时存在侥幸心理,并未将规范操作要点铭记于心,在日常工作中存在疏忽大意的情况,导致安全风险增加。还有一些护士虽然接受过专业训练,但是工作后医院考核较为宽松,对于护理过程中的安全问题的事后分析不到位,这导致后续的事前预防工作无法做到全面。”A3:“护理工作考核结果能够衡量护士工作质量,通过严格的考核方法可以发现护理中存在的问题,在此基础上有针对性地进行改进。对脑卒中吞咽障碍病人进行经口进食护理时,必须掌握安全风险要素,提前采取预防措施,避免患者进食过程中出现安全事故,这就要求护士能够熟悉护理安全风险和技能要点,如果考核不严格,护士可能出现懈怠心理,无法识别潜在风险要素。”A9:“脑卒中吞咽障碍安全风险较高,容易引起误吸、吸入性肺炎以及营养不良,是护理安全工作的重中之重。想要避免以上问题发生,必须从护理环节抓起,特别是护理人员的专业素养。对护士进行培训和考核过程中,应该始终秉承严格和规范的原则。”

2.3 加强护理安全管理工作

A6认为安全管理在护理工作中扮演着重要角色,通过系统化和规范化的管理体系能够对护理人员产生约束,这种约束能够降低护理人员犯错的概率,极大地保障了脑卒中吞咽障碍患者的安全。A7在问卷调查中提出“对于脑卒中吞咽障碍患者的经口进食安全护理必须建立在完善的安全管理机制上,在制度层面确定明确的护理方法、流程和要求,这样既可以保障患者安全,同时也能避免医患矛盾发生。”A2在访谈中这样回答:“安全管理的目的在于通过具体的要求使护士能够按照规范程序开展工作,加强安全管理工作不仅是对患者的一份责任,也是对护士成长的一种考验,建立在科学合理的安全管理体系基础上的脑卒中吞咽障碍患者经口进食护理安全管理体系才能发挥其最大作用。”

3 讨论

脑卒中发病率随着年龄增加而提高,这与患者身体能力退化有着紧密关系。脑卒中患者多伴随神经功能障碍,肢体行动能力受到极大影响^[4]。吞咽困难患者咽部、

喉部等神经支配能力变弱,对相关肌肉的控制能力变差,导致吞咽障碍发生。对于此类患者,在进食过程中需要加以关注,避免患者出现意外状况。经口进食时,食物容易进入患者气管,从而引起气管阻塞或受刺激增加窒息风险,一些物体还可能造成吸入性肺炎。在护理过程中,必须关注安全风险因素形成的原因,结合患者的实际情况制定针对性的预防措施,这样才能保障患者的营养和安全状况^[5]。护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理质量评价是建立护理安全管理体系的重要一环,通过对护理人员工作的情况进行分析和研究,归纳和总结最终的结果能够进一步掌握护理安全工作中的问题并制定解决方案,同时也有助于护理安全体系的完善,本实验结果表明,全部10名研究对象对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全中存在的问题提出了自己独特的见解,最终将研究对象提供的资料总结为合理配置护理人力资源、严格规范培训考核以及加强护理安全管理工作能够有效提高脑卒中吞咽障碍病人生存质量和改善康复效果。其中一些结果选取研究对象提出的典型意见,对于其他研究对象提出的内容并未一一列举。从分析可以看出,护理人员的专业度是影响护理安全的关键因素,安全管理制度则是约束护理人员行为的有效方法,通过多措并举的方法能够进一步地改善护理工作效果,对于提高护理安全质量具有积极意义^[6-8]。针对脑卒中吞咽障碍病人经口进食中的护理要点,不同研究对象也提供了多种看法,其中根据患者情况制定安全预防措施是研究对象提出的较为普遍的观点,大部分研究对象认为预防大于事后处理,因为防止安全问题发生是切断安全风险渠道的最有效的一环,也是保障患者生命健康和安全的的重要方法。

综上所述,护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理模式有助于降低患者营养不良风险,提高患者生命质量和改善患者康复水平,该方法值得进一步推广应用。

参考文献

- [1]周允静,许惠榕,周秀芳.多层面安全护理对高血压脑出血手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(02):153-155.
- [2]李娜,安啟萍,刘丹.护理人员对脑卒中吞咽障碍病人经口进食护理安全管理质量评价的质性研究[J].循证护理,2024,10(01):143-146.
- [3]焦玲娣,耿留兰,张璇等.“3S2E”护理管理模式在脑卒中吞咽障碍患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(01):139-142.
- [4]徐婧.基于自护理论的安全健康教育对脑卒中患者护理安全、自我管理能力及生活质量的影响[J].婚育与健康,2023,29(19):151-153.
- [5]罗莉,谭小燕,王晓丽等.自制带警示标识的偏瘫病人服在脑卒中患者护理中的应用[J].现代医药卫生,2023,39(17):3015-3017.
- [6]马斐.基于三维质量评价模式脑梗死急性期中医护理质量评价指标体系的构建[D].山东中医药大学,2023.
- [7]王馨,沈妙哲,于平平等.护理安全中的法律风险因素与防范路径探析——以急性白血病合并脑卒中的护理安全为例[J].医学与法学,2022,14(06):81-83.
- [8]张保江,王贺,刘莹芳.参与共治模式护理对ICU脑卒中患者护理质量及家属满意度的影响[J].保健医学研究与实践,2021,18(05):123-127.