

集束化护理在脑卒中吞咽障碍患者中的作用

周倩, 徐欢*

宿迁市第一人民医院 江苏宿迁

【摘要】目的 分析集束化护理用于脑卒中吞咽障碍患者中的作用。**方法** 挑选我院 2020.11-2021.11 月的脑卒中伴吞咽障碍患者 58 例, 根据护理方式的不同, 将其分成研究组和常规组, 研究组集束化护理, 常规组常规护理。**结果** 干预后研究组的 SSA 评分低于常规组, NIHSS 评分低于常规组, ADL 评分高于常规组, $P < 0.05$, 以上均存在统计学意义; 在护理满意度比较上, 研究组的满意度评分为 96.55%, 其明显优于常规组的 76.86% 的满意度评分, $P < 0.05$; 在口腔卫生情况 (MBOAS 评分) 两组比较上, 研究组的评分要低于常规组, $P < 0.05$, 评分越低, 表示着口腔卫生状况越好。**结论** 对于脑卒中吞咽障碍患者而言, 采用集束化护理方法, 会改善患者的吞咽功能, 并让患者的神经功能、口腔卫生情况、生活自理能力获得改善, 更为满意护理人员的工作, 值得运用。

【关键词】 集束化护理; 脑卒中; 吞咽障碍; 作用

The role of cluster nursing in stroke patients with dysphagia

Qian Zhou, Huan Xu*

Suqian first people's Hospital Jiangsu Suqian

【Abstract】 Objective To analyze the role of intensive care for patients with swallowing disorders in stroke. **Methods** 58 patients with stroke with swallowing disorder in our hospital 2020.11.1.1.11.11, divided into research teams and conventional groups, research group integration care, and regular groups. **Results** The SSA score of the study group was lower than the conventional group, and the NIHSS score was lower than the conventional group, and the ADL score was higher than the conventional group, and there was statistically significant; in the care satisfaction, the satisfaction of the research group The score is 96.55%, which is significantly better than 76.86% of the satisfaction score of the conventional group, and $P < 0.05$; two groups in the oral hygiene (MboAs rating), the study group score should be lower than the conventional group, $P < 0.05$ The lower the score, the better the oral hygiene condition. **Conclusion** For patients with swoporous dysphagia, use the push-type nursing method, improve the patient's swallowing function, and make the patient's neurological function, oral hygiene, and self-care ability to improve, more satisfied with the work of nursing staff, worth it use.

【Keywords】 Cluster nursing; Stroke; Dysphagia; Effect

临床上脑卒中这一疾病属于十分常见的脑系统疾病, 而该疾病最为常见的并发症便是吞咽功能障碍^[1]。现如今, 绝大多数的脑卒中患者都会在患病过后出现吞咽困难的现象, 且患者还会呈现出窒息、进食困难、营养不良等症状, 这不但对患者的正常生活造成了影响, 同时也让患者及其家属在经济上承担较大的经济压力, 让部分患者在这样的因素影

响下逐渐失去了治疗的信心, 这也直接降低了整体的治疗效果^[2]。面对这样的情况, 应同步为患者展开优质的护理服务, 以此增强患者的生活质量^[3]。目前, 研究证明集束化护理的运用, 其能够明显改善患者的吞咽功能, 让患者的自理能力和神经功能也随之提高。基于此, 本研究将我院收治的脑卒中伴吞咽障碍患者为研究对象, 现将研究所得数据报告如下:

*通讯作者: 徐欢

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020.11-2021.12 月为本次研究的时间, 而这一期间我院所接收的 58 例脑卒中吞咽障碍患者为本次研究的对象, 全体患者被分为两组, 根据护理方法的不同分成两组, 一组为常规组, 患者例数为 29 例, 用常规护理, 一组为研究组, 患者例数为 29 例, 予以集束化护理。两组性别、年龄资料为: 研究组男 16 例, 女 13 例, 年龄在 (5.024 ± 2.30) 岁, 常规组男 17 例, 女 12 例, 年龄 (50.87 ± 2.41) 岁。经过组间比较患者的性别资料、年龄资料, 结果表明了两组差异不明显, $P > 0.05$, 其存在可比较的价值。

1.2 方法

常规组予以常规护理, 研究组予以集束化护理, 具体的护理措施如下:

(1) 评估吞咽困难。护理人员采用洼田饮水试验, 综合进食方法、食物类型、进食时间等, 评定患者的吞咽功能。

(2) 口腔护理: 正确的口腔护理措施, 可让患者的舒适度显著提高, 降低其感染和出现并发症的风险, 对此要对患者的口腔卫生情况展开评估, 以此决定护理的频率。在患者进食前, 护理人员要清洁患者的口腔, 让其保持湿润, 进餐完成后, 也要保持口腔的清洁。

(3) 饮食护理: 让患者在进食期间保持正确的体位及姿势。对于一些卧床的患者, 可让其使用 30° 或 45° 的体位进食, 并让每次进食的食物量控制好, 把控进餐的时间和速度; 食物粘稠度也要把控好, 所吃的食物应密度均匀, 且黏性适当, 患者上一口食物吞咽完以后再吃下一口的食物, 防止食物重叠进行口中, 也避免由于疲劳而造成误吸现象的发生。

(4) 吞咽训练。推拿患者的舌骨周围, 让其吞咽功能得到改善。同时, 要提高患者咽部本体觉的输入, 使其咽反射提高。接下来, 进行咽部冷刺激和涂擦刺激, 以此提高患者的吞咽反射。

(5) 呼吸道护理: 协助患者排痰, 并定期有益按摩、拍背、翻身等, 让其皮肤保持干燥, 避免压疮、肺炎等并发症的出现。

1.3 观察指标及效果评价标准

(1) 观察两组患者的吞咽功能, 应用 SSA 标准吞咽功能评估表, 患者的得分越高, 表示着其吞

咽功能越不好。

(2) 观察两组的 NIHSS 评分及 ADL 评分, 使用 NIHSS 评估患者的神经功能恢复情况, 评估项目包含 11 项, 范围在 0-42 分之间, 分值越低表示着患者的神经功能恢复情况越高; ADL 量表评估患者的生活自理能力, 总分设定在 100 分, 分数越高表示着生活自理能力越好。

(3) 观察两组护理满意度, 使用医院中自己拟定的调查问卷, 问卷中一共有 20 个内容, 将满分设置为 100 分。然后根据患者的答题分数, 把患者的护理满意度级别定为非常满意、满意、不满意。三者的判定标准依次为: 80 分以上、79 到 60 分、不超过 60 分。总满意率 = (非常满意 + 满意) / 总人数 * 100%。

(4) 观察两组口腔卫生情况, 使用 MBOAS 量表评估, 评分范围在 5-20 分, 分数越低, 表示着患者的口腔卫生情况越好。

1.4 统计和分析

文章中进行统计学分析的软件为 SPSS17.0 版本, 计数型指标则采取例数 (n/%) 来进行表示、通过 χ^2 的方式进行相关的检验, 计量型的指标方面采取均数 ± 标准差的方式 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 如果 $P < 0.05$, 则两组结果之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 吞咽功能

表 1 得出常规组干预后的 SSA 评分显著高于研究组, 表示有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 干预前后 NIHSS、ADL 评分对比

干预前研究组和常规组在 NIHSS、ADL 评分比较上, 无显著差异, $P > 0.05$; 干预后研究组的 NIHSS 评分要显著低于常规组, 而 ADL 评分研究组要高于常规组, $P < 0.05$, 具体见表 2 数据。

2.3 护理满意度

研究组里面一共有 29 例患者, 非常满意、满意、不满意依次为 15、13、1 例, 护理满意度 96.55%。而常规组中与研究组患者的例数相同, 非常满意、满意、不满意依次为 10、12、7 例, 满意度为 75.86%, χ^2 值为 5.2200, P 值为 0.0023。组间比较能够看出, 护理满意度上常规组低于研究组, 方差明显, $P < 0.05$ 。

2.4 口腔卫生情况两组比较

在护理干预之前, 两组患者的 MBOAS 评分比较无差异, $P > 0.05$; 经护理干预 14d 后, 研究组的 MBOAS 评分显著低于常规组, $P < 0.05$, 差异显著存在统计学意义, 具体内容见表 3。

表 1 两组干预前后 SSA 评分比较 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	干预前	干预后
研究组	29	35.56±2.51	21.56±2.03
常规组	29	34.98±3.11	26.52±2.40
t 值		0.7815	8.4973
P 值		0.4378	0.0000

表 2 两组干预前后 NIHSS、ADL 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	NIHSS 评分		ADL 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	29	12.01±2.20	7.01±1.11	55.24±6.13	84.22±8.12
常规组	29	11.77±2.12	8.67±1.42	56.02±6.02	72.42±7.25
t		0.4230	4.9598	0.4889	5.8375
P		0.6739	0.0000	0.6268	0.0000

表 3 两组干预前后 MBOAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MBOAS 评分	
		干预前	干预 14d 后
研究组	29	17.11±1.15	9.11±1.00
常规组	29	16.81±1.31	11.61±1.13
t		0.9268	8.9221
P		0.3580	0.0000

3 讨论

脑卒中患者如果发生了吞咽困难的情况, 这时患者进食过程中十分容易出现窒息, 进而诱发吸入性肺炎, 这也是导致患者死亡的根本因素。对此, 要积极防止脑卒中患者出现吞咽障碍的情况^[4]。而集束化护理应用到脑卒中伴吞咽障碍患者中, 会做到更好的疾病控制, 对于改善患者的吞咽功能有着直接的作用影响^[5]。因此, 应注重对患者的护理服务, 通过有效的护理措施减少患者不良并发症发生的概率, 使患者的自理能力显著提升^[6]。集束化护理可谓是一种系列捆绑型的护理措施, 利用循证收集的干预办法, 改善最后的护理结局, 其和常规护理展开比较, 集束化护理更具可行性、科学性, 可改善以往临床护理工作的盲目性, 所以更容易被广大患者所接受^[7]。集束化护理中的每一个措施, 都

按照科学依据实施, 且护理也十分注重细节, 通过临床实践可表明上述措施的运用, 比常规护理措施更为改善患者的预后情况, 也会提高患者的护理满意程度^[8]。

在此次研究当中, 经过分别的护理干预后, 研究组的护理满意度评分显著优于常规组的, $P < 0.05$; 吞咽功能评分研究组要优于常规组, $P < 0.05$; NIHSS、ADL 评分干预后研究组和常规组有显著差异, $P < 0.05$ 。上述研究结果均说明了集束化护理措施的护理效果要优于常规护理, 且护理服务内容也更加全面、细致。

综上所述, 对脑卒中吞咽障碍患者而言, 将集束化护理用于其中, 可直接改善患者的预后情况, 帮助患者提高自理功能、口腔清洁度, 让患者的吞咽功能也得到改善, 值得应用。

参考文献

- [1] 刘晓莉,陈柳. 集束化护理在脑卒中吞咽障碍患者中的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(37):85-86.
- [2] 陈晴,万仁娟,方全凤,等. 集束化护理模式在脑卒中后吞咽障碍患者中的效果[J]. 中国医学创新,2021,18(28):106-109.
- [3] 邹静,余晴,徐玲峰. 集束化护理结合呼吸训练对脑卒中后吞咽障碍患者的应用研究[J]. 中国当代医药,2021,28(22):256-259.
- [4] 顾新彩,李芳,乐碧芳,等. 护士主导评估的视频功能锻炼集束化管理在神经内科脑卒中吞咽障碍患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2021,18(16):2431-2434.
- [5] 孙玉娟. 对留置鼻肠管的脑卒中后吞咽障碍患者进行集束化护理的效果研究[J]. 当代医药论丛,2020,18(1):209-210.
- [6] 可秦,宋玲艳,曲菲,等. 集束化护理对脑卒中后吞咽障碍患者营养状况及再入院率的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(5):94,106.
- [7] 姜晓雪,高凤荣,田宝文,等. 集束化护理在促进脑卒中吞咽功能障碍患者康复中的效果[J]. 黑龙江医药科学,2020,43(2):17-18.
- [8] 何静,徐冬梅,朱菊训,等. 脑卒中吞咽障碍患者预防误吸的集束化康复护理[J]. 中国护理管理,2020,20(z1):25-26.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年4月29日

引用本文: 周倩, 徐欢, 集束化护理在脑卒中吞咽障碍患者中的作用[J]. 当代护理, 2022, 3(2): 165-168
DOI: 10.12208/j.cn.20220060

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS