

脑卒中吞咽障碍患者照护者喂食知识掌握现状及需求调查

刘玉娟, 龙润, 胡萍

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 了解脑卒中吞咽障碍患者照护者喂食知识掌握现状及需求情况。**方法** 采用问卷调查法, 抽取某三甲医院脑卒中吞咽障碍患者(PSD)照护者 100 名, 进行喂食知识及需求问卷调查。**结果** 脑卒中后吞咽障碍(PSD)患者照护者喂食知识掌握现状得分为(15.98±2.66)。照护者需求总分为(41.75±4.50), 各条目均分为 1.4~3.5 分, 项目均分为(2.67±0.2), 量表的得分由高到底依次为教育需求、社会支持需求、经济需求和人力需求。**结论** 脑卒中后吞咽障碍(PSD)患者照护者喂食知识掌握较差, 照护者需求主要教育需求为主, 尤其是喂食体位、食物性状、饮食指导、康复锻炼及常见并发症的预防和护理措施等。

【关键词】 脑卒中; 吞咽障碍; 照护者; 照护需求; 喂食知识

【基金项目】 宁夏医科大学 2020 年立项校级科研项目(项目编号: XM2020142)

Investigation on feeding knowledge and needs of caregivers of stroke patients with dysphagia

Yujuan Liu, Run Long, Ping Hu

General Hospital, Ningxia Medical University, Ningxia Yinchuan, China

【Abstract】 Objective To understand the feeding knowledge and needs of caregivers of stroke patients with dysphagia. **Methods** Using convenient sampling method, 100 caregivers of stroke patients with dysphagia who were hospitalized in a Grade A hospital were selected to conduct a questionnaire survey on feeding knowledge and needs. **Results** The main caregivers' needs were social support, psychological needs, disease knowledge needs and physiological needs. In terms of disease knowledge needs, caregivers mainly take up the first 3 positions in treatment plan, treatment cost, choice of doctors and hospitals, life and diet, and rehabilitation training guidance. The caregivers of stroke patients with dysphagia had poor feeding knowledge mastery. **Conclusion** The main caregivers of stroke patients with dysphagia are in urgent need of feeding knowledge education, especially feeding position, food traits, dietary guidance, methods to prevent common complications and nursing measures of common complications and nursing measures of common complications, and caregivers also need to pay more attention to mental health.

【Keywords】 Stroke; Dysphagia; Caregivers; Care Needs; Feeding Knowledge

脑卒中(Stroke)又称中风或脑血管意外,是一组由脑血管异常所造成的突发性、以局灶性神经功能损害为共同特征的脑血管疾病,包括脑梗死(动脉血栓性脑梗死和脑梗塞)、脑出血和蛛网膜下腔出血^[1]。WHO 调查显示,我国脑卒中发生率正以每年 8.7%的速率上升,而脑卒中患者中,71%的患者有不同程度的吞咽障碍,主要表现为进行性吞咽困难、误吸、误咽和无法正常饮水饮食,严重影响患者的康复和生活质量^[2]。研究显示,73.9%的脑卒中患者持续存在吞咽障碍,误吸发生率高达 40.3%^[3]。需要照护者长期的饮食照护,照护者对喂食知识的掌握情况会直接影响患

者进食状态及营养摄入状况^[4],正确的喂食操作,会减轻脑卒中患者发生不同程度的误吸情况^[5]。

本研究通过调查脑卒中吞咽障碍患者照护者喂食知识掌握情况及需求,为护理人员向患者提供个性化、专业化健康教育指导提供依据,降低患者误吸发生率,提高患者生活质量,促进患者疾病恢复。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用问卷调查法,选取 2020 年 12 月 1 日至 2021 年 2 月 1 日,在宁夏医科大学总医院脑卒中吞咽障碍住院患者照护者 110 名进行调查。本项目研究总共发

放 110 份问卷, 回收有效调查问卷 102 份, 有效率 93%。患者纳入标准: (1)符合中国关于急性缺血性脑卒中诊治指南 2018^[9]制定的临床诊断标准, 经过头颅 CT 或 MRI 诊断为脑梗死或脑出血; (2)经过洼田饮水试验评估在二级及以上吞咽功能障碍者。(3)神志清晰, 生命体征正常。照护者纳入标准: (1)年龄大于 18 岁者; (2)是患者的父母、配偶、子女、兄弟姐妹、亲戚等存在血缘关系的人员; (3)住院期间承担脑卒中吞咽障碍患者主要饮食营养照护任务, 照护患者时间最长(≥ 7 天)的人, 若同时有多名照护者满足条件, 则任选一名; (4)具有一定的语言交流能力及阅读能力, 能够独立或通过研究者的帮助填写问卷; (5)知情同意, 自愿加入本研究, 并签署知情同意书; 照护者排除标准: (1)不固定的照护者或有偿照护者; (2)精神异常或有认知功能障碍者; (3)研究过程中要求退出者。患者排除标准: 合并心、肝、肾等器官严重衰竭; 合并其他精神性疾病。

1.2 研究工具

(1) 照护者一般情况调查表

根据研究要求自行设计问卷, 内容包括: 性别、年龄、婚姻状况、职业、经济收入状况、文化程度、居住地、与病人的关系、每天照护病人的时长等。

(2) 照护者喂食知识认知问卷

采用范海波^[7]等自行编制的《照护者喂食知识认知问卷》, 内容包括照护者是否知晓脑卒中吞咽障碍早期干预、进食方法、进食体位、食物性状、口腔护理、心理护理方面、并发症、营养不良状况的发生及糊状饮食共 10 个条目。每个条目采用 3 级评分, 1 分为不知晓, 2 分为一般知晓, 3 分为完全知晓, 总分为 9-30 分, 9-16 分为较差, 16-19 分为一般, 19-30 分为好, 得分越高表示照护者对该喂食知识掌握较好。经检验该问卷内部一致性 Cronbach's α 值为 0.85。

(3) 照护者需求量表

本文选取白姣姣等^[8]自行编制的《照护者需求量表》, 内容主要涵盖了教育、人力、经济和社会支持需求 4 个维度, 共 18 个项目, 采用 link 4 级进行评分, 1 分为不需要, 2 分为一般需要, 3 分为比较需要, 4 分为非常需要。调查问卷的总分范围是 18~72 分, 得分越高, 需求也就越高。经检验, 问卷 CVI 值为 0.98, 内部一致性 Cronbach's α 值为 0.91。

1.3 资料收集方法

研究者通过查阅宁夏医科大学总医院康复科、神经内科等电子病历及相关检查结果, 对脑卒中吞咽障

碍患者进行吞咽功能及自理能力评估, 筛选符合纳入标准的 PSD 患者及照护者。向照护者说明本次研究目的, 征得同意后发放二维码, 进行扫描答卷。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 进行统计分析, 计数资料采用频数和百分比 (%) 描述, 计量资料采用均数 \pm 标准差的形式进行描述, 以 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象的一般资料

本研究研究对象共纳入 102 名 男性 50 人(49.02%), 女性 52 人(50.98%), 年龄最小 25 岁, 最大 75 岁, 以 45-60 岁以上人群居多, 占比为 73.53%。照护者的年龄在 18~78 岁之间, 平均年龄为 48.26 \pm 11.82 岁, 其中 69.60% 为患者的子女, 49.02% 的照护者为在职。见表 1

2.2 照护者喂食知识掌握情况

照护者喂食知识掌握现况得分为 (15.98 \pm 2.66), 19.67% 照护者完全掌握喂食知识, 55.4% 的照护者知晓部分喂食知识。误吸时的护理措施得分为(1.25 \pm 0.79), 糊状饮食得分为(1.59 \pm 0.06)。见表 2。

2.3 脑卒中吞咽障碍患者照护者需求情况

照护者需求总分为(41.75 \pm 4.50), 各条目均分为 1.4~3.5 分, 项目均分为(2.67 \pm 0.2), 在 4 个维度中教育需求(21.38 \pm 0.36)得分最高。见表 3。

3 讨论

3.1 脑卒中吞咽障碍患者主要照护者一般资料分析

本研究结果表明, 照护者与患者关系和文化程度与照护需求比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。有研究发现^[11], 患者子女对照护技能的需求远高于患者的伴侣及其他照护者。这可能与患者子女不仅要承担照护患者身体健康的责任, 参与疾病治疗方案的决策, 而且要提供相应的情感支持有关。在国外, 有各种照护者组织和特定的疾病组织团体可帮助患者子女满足其提高照护技能的需求, 为患者子女提供照护资源的同时也提供了一个交流、学习的平台^[12]。基于此, 可借鉴其经验, 创建相关组织, 定期举办经验分享活动和答疑会, 相互分享心得, 探讨照护过程中的问题, 以提高照护能力^[13]。照护者文化程度在高中及以上的占 61.77%, 文化程度越高对疾病的重视程度越高, 获取相关知识的途径越多, 对患者的照护需求越高, 这与吴旭炜^[10]的研究结果一致。研究发现, 照护者的文化程度虽然不同, 但他们对疾病相关知识的了解和照护

能力却并无差异, 说明照护者的知识缺乏是普遍的现象^[14]。有效的健康教育方式可提升脑卒中照护者的照护水平、增强其照护能力^[15,16]。因此, 护理人员可根据照护者的文化程度, 为其提供不同形式的健康指导

方案, 通过定期组织专家义诊、健康讲座、发放健康教育手册、建立病友群等方式满足不同文化层次照护者的需求, 提高其照护能力。

表 1 照护者人口学特征 (N=102)

项目	变量	频数	构成比 (%)	t/F	P
性别	男	50	49.02	0.204	0.841
	女	52	50.98		
年龄	18-	13	12.75	1.573	0.228
	45-	75	73.53		
	60-	12	11.76		
	75-	1	0.98		
职业	在职	50	49.02	18.979	0.001
	个体	20	19.61		
	农民	22	21.57		
	无业	10	9.80		
经济收入	<1000	14	13.73	8.383	0.011
	1001-3000	18	17.65		
	3001-5000	53	51.96		
	5001-10000	17	16.67		
	10001 以上	0	0		
婚姻状况	已婚	78	76.47	77.432	0.001
	未婚	20	19.61		
	离异	4	3.92		
	丧偶	0	0		
文化程度	小学及以下	14	13.73	5.444	0.033
	初中及中专	25	24.51		
	高中及大专	24	23.53		
	本科及以上	39	38.24		
与患者关系	配偶	17	16.67	0.026	0.005
	子女	71	69.60		
	兄弟姐妹	9	8.82		
	亲戚	4	3.92		
	朋友	1	0.98		
每天照护病人的时长	<8h	35	34.31	1.007	0.331
	8-12h	42	41.18		
	>12h	25	24.51		
家庭居住地	农村	55	53.92	3.073	0.99
	城镇	47	46.08		

*注:“年龄”的分组是依据世界卫生组织制订的青年人、中年人、老年人年龄段^[9]进行划分。“每天照护时间”的分组是依据位文静^[10]对每天照护时间的划分。

表 2 喂食知识掌握现状

项目	完全知晓 (%)	部分知晓 (%)	不知晓 (%)	得分 ($\bar{x} \pm s$)
早期干预	19 (18.6)	69 (67.6)	14 (13.7)	1.95±0.57
吞咽器官训练	13 (12.7)	69 (67.6)	20 (19.6)	2.07±0.57
喂食体位	20 (19.6)	68 (66.7)	14 (13.7)	1.94±0.58
食物特征	20 (19.6)	70 (68.6)	12 (11.8)	1.92±0.56
口腔护理及雾化	21 (20.6)	47 (46.1)	34 (33.3)	2.13±0.73
并发症	22 (21.6)	42 (41.2)	38 (37.3)	2.16±0.75
喂食方法	21 (20.6)	55 (53.9)	26 (25.5)	2.05±0.68
误吸护理措施	22 (21.6)	32 (31.4)	48 (47.1)	1.25±0.79
放入口的位置	19 (18.6)	47 (46.1)	36 (35.3)	2.17±0.72
糊状饮食	13 (12.7)	38 (37.3)	46 (45.1)	1.59±0.06
总计	177 (19.28)	499 (54.35)	242 (26.32)	15.98±2.66

表 3 照护者需求得分 ($\bar{x} \pm s$, N=102)

项目	需求评分	排序
教育需求	21.38±0.36	
脑卒中吞咽障碍疾病知识	3.31±0.09	2
预防常见并发症的方法	2.50±0.10	10
患者饮食指导	3.25±0.10	3
协助生活起居的方法	3.00±0.07	6
减轻患者心理压力的方法	3.15±0.89	4
与患者的沟通方法	2.24±0.74	11
协助患者康复锻炼的方法	3.56±0.09	1
利用社区服务资源的途径	2.30±0.08	12
人力需求		
辅助照护者	2.75±0.08	9
经济需求		
申请经济援助	3.02±0.08	5
社会支持需求	17.46±0.21	
定期家庭访诊	2.96±0.91	8
专业电话咨询	1.67±0.11	13
定期讲座	2.99±0.07	7
照护者交流会	1.32±0.05	17
日托中心	1.49±0.06	15
社会义工	1.42±0.06	16
提供新型护理产品信息	1.65±0.12	14

3.2 脑卒中吞咽障碍患者喂食知识掌握现状分析

本调查结果中, 脑卒中吞咽障碍患者照护者喂食知识掌握情况较差(15.98±2.66)。照护者对早期干预、吞咽器官的训练、喂食体位、食物特征、喂食方法、糊状饮食及吞咽障碍发生误吸时的护理措施知识掌握较少; 对口腔护理及雾化、吞咽障碍的并发症以及食物放入口的位置掌握一般, 这与范海波^[7]等研究一致。

研究表明, 如果照护者不能进行正确的喂食操作, 就会导致患者发生不同程度的误吸^[17]。在住院期间要加强照护者进行喂食方法、喂食体位、以及食物的性状等健康指导, 使患者发生误吸等并发症的风险降到最低^[18]。脑卒中吞咽障碍患者容易吞咽的食物是糊状饮食, 而糊状饮食须得按专业的方法使得食物与水按比例调节为全糊状, 照护者往往不知晓糊状食物的调

配比例,不能进行专业的调配,从而使食物过稀或过稠,导致患者发生误吸状况^[19]。脑卒中吞咽障碍患者的喂食是一项专业的护理技能,而国内摄食-吞咽障碍疾病恢复治疗工作开展得比较晚一些^[20],目前医院对于照护者的糊状饮食喂食知识掌握情况不容乐观。因此,要针对脑卒中吞咽障碍的患者需选择合适的食物进行专业的调配,在易于患者进食的情况下,使患者补充必须营养,加快患者的康复。进食与蜂蜜粘度相当的食物,其误吸率明显降低^[21]。循证指南显示^[22]:应根据患者蛙田饮水实验的结果,针对性的选择患者易消化,黏度适当,不易松散,通过咽部易变形不易残留的食物。

3.3 脑卒中吞咽障碍照护者在喂食过程中并发症的预防

本研究结果表明,脑卒中吞咽障碍患者照护者对患者发生误吸等并发症知识掌握较差(1.25±0.79)。因此,在指导照护者安全喂食的情况下,还应对并发症的处理措施进行细致入微的指导。如在喂食的过程中,要告诫照护者严密观察患者面部肌肉的活动、食物下咽的速度、是否发生呛咳和口腔内是否有食物残渣的滞留。饮水时照护者应用金属勺由健侧口腔喂入,不应用吸管、塑料勺等喂水^[23]。其次,喂食过程中还要根据患者口腔的大小选择合适的进食量,过多或过少均会引起不同程度的呛咳或误吸。还要时刻关注患者,在院期间应指导照护者学会判别患者发生误吸时的反应,如面部突然发红、气喘吁吁、呼吸困难时,应立即停止喂食,并判断患者有无窒息的危险,待患者充分休息后评估患者情况再次喂食。

3.4 脑卒中吞咽障碍患者主要照护者需求结果分析

本研究显示照护者需求处于中等水平(41.75±4.50),与方一芳^[8]等学者的研究一致。脑卒中吞咽障碍患者照护者存在多方面的需求,且照护者普遍存在对疾病相关知识了解不足的问题。原因可能与脑卒中病情发生紧急,且卒中后吞咽障碍的护理包含的内容非常多,如喂食时的体位、食物的种类、性状、一口量、进食的速度、进食环境、食团入口的位置、营养及水分的分配、并发症的处理和康复锻炼方法等多方面,而照护者无法在短时间内获得并掌握相关知识有关^[24]。其次,由于卒中后患者除吞咽障碍之外,还会伴有不同等级的肢体废用以及生活自理能力降低等多重状况^[25],照护者往往感到不知所措。从教育需求的层面来看,协助患者康复锻炼的方法得分最高(3.56±0.09),说明对

照护者康复锻炼培训不足,医院除专业的康复师进行间接康复锻炼之外,照护者主要通过护理人员的指导提高其对患者的康复锻炼及喂食等照护能力。国外研究表明^[26],早期的康复护理干预有利于脑卒中患者的功能恢复。患者在住院期间及出院后,照护者不仅要为患者进行生活上的照护,还要承担康复锻炼指导和实践的责任。因此,护理人员应对照护者进行患者疾病恢复相关的培训,提高其照护能力,促进患者康复。

4 结论

综上所述,脑卒中后吞咽障碍(PSD)患者照护者科学喂食知识掌握较差,照护者的需求主要表现为教育需求。及时、准确地评估并满足照护者的需求,可有效提升照护质量、降低并发症发生率^[27]。因此,应根据脑卒中吞咽障碍患者照护者的需求为其制定个性化、专业化的健康教育方案,护理人员通过照护者交流会、患者交流会、吞咽障碍知识专题讲座、放映康复锻炼技能视频等方式为照护者提供护理示范指导^[28],并根据患者的吞咽障碍恢复状况进行阶段性健康教育。其次,护理人员应坚持不断学习专业基础知识,加强健康教育能力,重视对脑卒中吞咽障碍患者及照护者的健康教育,提高患者与照护者参与度,规范照护者对脑卒中吞咽障碍患者的科学喂食指导,降低脑卒中吞咽障碍患者误吸的发生率,提升照护者的照护质量,促进患者的康复。

参考文献

- [1] 中国吞咽障碍康复评估与治疗专家共识组.中国吞咽障碍评估与治疗专家共识(2017年版)第二部分治疗与康复管理篇[J].中华物理医学与康复杂志,2018,40(1):1-10.
- [2] 中国吞咽障碍康复评估与治疗专家共识组.中国吞咽障碍评估与治疗专家共识(2017年版)第一部分评估篇[J].中华物理医学与康复杂志,2017,39(12):881-892.
- [3] 王陇德,刘建民,杨弋等.我国脑卒中防治仍面临巨大挑战--《中国脑卒中防治报告 2018》概要[J].中国循环杂志,2019,34(02):6-20.
- [4] 杨珊珊.280例急性缺血性脑卒中住院患者吞咽障碍的变化特点及预后分析[D].暨南大学,2019.
- [5] 卒中患者吞咽障碍和营养管理中国专家组.卒中患者吞咽障碍和营养管理的中国专家共识(2013版)[J].中国卒中杂志,2013,8(12):973-983.
- [6] 中华医学会神经病学分会.中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018[J].中华神经科杂志,2018,51(09):666-682.

- [7] 窦祖林. 吞咽障碍评估与治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [8] 佚名. 老年人新标准[J]. 中国老年, 2013(12):34.
- [9] 位文静. 老年痴呆照护者照护技能干预方案的构建及实证研究[D]. 郑州大学, 2019.
- [10] 范海波, 曹月琴, 孙莉. 脑卒中照护者喂食知识掌握现状调查分析[J]. 山西医药杂志, 2020, (08):966-968.
- [11] 付秀云. 脑卒中照护者照护负担及干预措施的研究进展[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, (01):6-8.
- [12] 成冲, 李慧慧, 郎春霞. 脑卒中吞咽障碍患者发生误吸的影响因素及预防措施[J]. 临床护理杂志, 2019, (05):20-23.
- [13] Speyer, R., Heijnen, B.J., Baijens, L.W. et al. Quality of Life in Oncological Patients with Oropharyngeal Dysphagia: Validity and Reliability of the Dutch Version of the MD Anderson Dysphagia Inventory and the Deglutition Handicap Index. *Dysphagia* 26, 407–414 (2018).
- [14] 张颖杰, 姚雪榕, 张亚虹. 脑卒中照护者负荷水平与影响因素研究[J]. 护理实践与研究, 2018, (03):17-19.
- [15] 陈小叶, 黎蔚华, 谢红珍. 脑卒中急性期患者家属应激反应的研究进展[J]. 现代临床护理, 2017, (11):66-71.
- [16] 柯丽清. 出院计划对脑卒中吞咽障碍患者护理效果的影响[D]. 福建中医药大学, 2016.
- [17] 张天丽. 脑卒中患者及其照护者需求现状调查分析[D]. 天津医科大学, 2017.
- [18] 方一芳, 方东萍, 江姿芳, 等. 脑卒中主要照护者照护需求及健康状况的调查研究[J]. 护理学报, 2013, 20(23):37-39.
- [19] 吕露露, 郭红, 胡力云等. 脑卒中家庭照护者自我效能与照护能力状况及其相关性[J]. 现代临床护理, 2016, 15(08): 6-10.
- [20] Tan, J.Y.S., Lim, H.A., Kuek, N.M.Y. et al. Caring for the caregiver while caring for the patient: exploring the dyadic relationship between patient spirituality and caregiver quality of life. *Support Care Cancer* 23, 3403–3406 (2015).
- [21] 孙平平, 侯俊. 系统护理干预在脑卒中后吞咽功能障碍患者中的应用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, (14): 133-135.
- [22] 任锡艳. 慢性非传染性疾病的预防与控制方法[J]. 生物技术世界, 2016, (03):235.
- [23] 王永红. 外科大手术患者主要照护者照护能力、照护负荷及照护相关健康教育需求的研究[D]. 复旦大学, 2018.
- [24] 吴航. 脑卒中患者早期康复护理干预的研究进展[J]. 护理实践与研究, 2019, (15):113-115.
- [25] 乔婷婷, 陈丹丹, 郑蔚等. 脑卒中后遗症患者主要家庭照护者照护需求的研究[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(13):130-132.
- [26] 石丹, 李铮. 脑卒中居家照护者负荷干预研究进展[J]. 护理学杂志, 2016, 31(17):107-110.
- [27] 雷梅. 脑卒中患者主要照护者照护能力影响因素及照护需求的质性研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(02): 35-38.

收稿日期: 2022年6月21日

出刊日期: 2022年8月29日

引用本文: 刘玉娟, 龙润, 胡萍, 脑卒中吞咽障碍患者照护者喂食知识掌握现状及需求调查[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 55-60

DOI: 10.12208/j.jjnr.20220154

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS