

老年衰弱病人吞咽障碍的针对性护理研究

成曼曼

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院干部病房 云南昆明

【摘要】目的 研究在有吞咽障碍的老年衰弱病人护理中应用针对性护理方式起到的效果。**方法** 选取 2021 年 10 月至 2022 年 10 月期间本院收治的 62 例吞咽障碍老年衰弱患者为观察对象，将这 62 例患者随机分为对照组和观察组，对照组的患者实施常规护理干预，观察组的患者实施针对性护理干预，通过对两组患者吞咽功能评分对比来了解不同护理方式起到的护理效果。**结果** 应用针对性护理干预方式的观察组患者吞咽功能障碍恢复情况优于对照组，患者护理过程中并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在患有吞咽障碍的老年衰弱患者护理中应用针对性护理干预方式能够实现患者吞咽障碍的有效改善，也能从护理质量保障中提升患者的生活质量，因此值得在临床实践中应用。

【关键词】 老年衰弱；吞咽障碍；针对性护理；临床效果

【收稿日期】 2023 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230198

Study on targeted nursing of dysphagia in senile patients

Manman Cheng

The 920th Hospital of the Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To study the effect of targeted nursing in the nursing of elderly patients with dysphagia. **Methods** Sixty-two cases of elderly patients with dysphagia disorders admitted to our hospital from October 2021 to October 2022 were selected as observation objects, and the 62 patients were randomly divided into control group and observation group. Patients in the control group received routine nursing intervention, and patients in the observation group received targeted nursing intervention. By comparing the swallowing function scores of the two groups of patients, the nursing effects of different nursing methods were understood. **Results** The recovery of dysphagia dysfunction in the observation group was better than that in the control group, and the incidence of complications in the nursing process was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of targeted nursing intervention in the nursing of elderly patients with dysphagia disorder can achieve effective improvement of patients with dysphagia disorder, but also can improve the quality of life of patients from the quality of nursing care, so it is worthy of application in clinical practice.

【Keywords】 Senile debilitation; Dysphagia; Targeted care; Clinical effect

前言

吞咽障碍作为一种临床综合征常在老年人群中出现，这是由于老年患者在年龄不断增长的情况下身体机能免疫力以及各个器官功能都在逐渐的降低，所以在身体素质不断下降的同时患者体内平衡能力不足就会引起吞咽障碍发生。患者患有吞咽障碍时会对其正常饮食产生严重影响，当老年衰弱患者摄入营养不足时就会引起肺炎、脱水等问题，由此会严重威胁患者的生命安全。基于此，为了提升老年衰弱吞咽障碍病人生活质量，就必须从有效护理中改善患者的身体症

状。以往常规护理方式的应用具有统一性和固定性，所以对患者吞咽障碍改善效果缓慢，护理中患者也会出现多种并发症，因此存在多种不足。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2021 年 10 月至 2022 年 10 月在本院收治吞咽障碍老年衰弱患者 62 例。对照组和观察组各 31 例。对照组中有男性患者 15 例，女性患者 16 例，患者年龄 71~95 岁，平均年龄 (83.4 ± 2.3) 岁。观察组中有男性患者 14 例，女性患者 17 例，患者年

龄 70~93 岁, 平均年龄在 (82.5 ± 3.1) 岁。两组患者均存在吞咽功能障碍症状, 患者自愿签署知情同意书, 也并无精神方面的疾病, 患者年龄、性别、疾病类型等基本资料并无统计学意义 ($P > 0.05$), 本次研究具有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理方式, 主要护理内容就是在患者饮食之前将床头适当的抬高, 通过体位的调整来提升患者进食量。为了提升患者的吞咽功能, 日常生活中护理人员也应该指导患者进行口腔锻炼, 可以进行咀嚼锻炼和舔勺子锻炼等方式, 为了避免意外情况发生, 要严格的控制患者锻炼时间。

观察组患者应用针对性护理干预方式, 护理工作的主要内容有以下几点:

(1) 健康教育

为了保障多种护理工作的有效实施, 首先应该做好患者健康教育工作, 从健康教育中提升患者的护理配合度。由于出现吞咽障碍的老年衰弱患者年龄较大, 这类患者的文化水平普遍较低, 所以在教育时应该采用图片讲解或者播放视频的方式, 以此能够让患者直观的了解吞咽功能障碍对自身的影响, 也能让患者了解多种护理方式。当患者的护理配合度得到提升时就能保障后续护理工作的顺利实施。

(2) 心理干预

出现吞咽障碍的老年衰弱患者生活质量会受到严重影响, 所以在多种因素影响下患者也会出现较多的不良情绪, 这些不良情绪的出现不但会影响患者疾病改善效果, 也会提升多种并发症发生。基于此, 应该做好患者的心理护理工作, 这就要求相应的护理人员应该加强和患者的沟通交流, 从交流中引导患者说出自己的疑问, 之后再给予患者有针对性的解答。其次, 护理人员也能向患者讲解一些治疗成功的案例, 以此能够让患者以积极的心态接受护理。

(3) 吞咽功能干预

吞咽障碍症状的出现影响患者的正常饮食, 因此, 为了实现患者疾病的有效改善, 应该根据患者实际情况制定护理方式。如果老年衰弱患者功能障碍较强, 这种情况下只需要合理调整患者的饮食结构即可, 并在饮食完成后做好患者的口腔清理。如果老年衰弱患者功能障碍疾病较为严重, 这种情况下可以将患者的床头适当抬高, 之后为患者播放一些轻缓的音乐, 以此能够从舒适环境营造中让患者放松心情进食。由于功能障碍会影响患者的进食, 因此为了提升患者的

进食量应该先让患者食用一些流食, 如果食用的食物硬度较高, 这种情况下可以用牛奶将食物泡软之后再让患者食用。由于患者疾病治疗过程中身体症状会有所缓解, 这种情况下为了实现患者吞咽功能提升, 需要根据患者疾病改善情况来调整流食的粘稠度。

如果老年衰弱患者吞咽功能障碍较为严重, 这种情况下需要用小勺少量缓慢的喂食流质食物, 患者饮食过程中应该严格的控制饮食速度、饮食量以及食物的性状和温度。当患者的疾病得到适当改善时, 该情况下护理人员应该根据患者身体情况为其制定吞咽训练方案, 吞咽训练难度应该循序渐进的提升, 以此能从有效锻炼中提升起患者的吞咽功能^[1-3]。

1.3 观察指标

(1) 以两组患者护理后吞咽功能障碍恢复情况为观察指标, 研究指标有吞咽功能障碍评分和日进食量等, 评分越高说明护理方式起到的效果越好。

(2) 以两组患者并发症发生率为观察指标, 研究指标有吸入性肺炎、电解质紊乱、脱水等几种, 并发症发生率越低说明护理方式起到的护理效果越好。

1.4 统计学处理

本次研究主要采用 SPSS20.0 作为统计学处理工具, 实验中的主要内容有计数资料和计量资料两种, 其中的计数资料以例数 (n) 和百分数 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 实验中的计量资料以“均数±标准差”表示, 采用“t”检验, 如果实验最后得出的数据“ $P < 0.05$ ”则表示为数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后吞咽障碍恢复情况对比

应用针对性护理干预方式的观察组患者吞咽功能障碍评分以及日进食量等均高于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

2.2 两组患者并发症发生率对比

应用针对性护理干预方式的观察组患者出现吸入性肺炎、电解质紊乱和脱水等并发症发生率为 3.22%, 对照组为 16.12%, 观察组明显低于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

3 讨论

当前社会发展中, 随着老龄化进程的不断提升和人们生活方式的改变, 使得患有功能障碍的老年衰弱患者人数越来越多。老年患者在年龄不断增长的情况下由于身体素质的降低本身就容易出现多种慢性疾病, 而为了降低老年患者多种疾病发生, 就必须根据老年患者实际身体情况适当的调整饮食方式。

表1 两组患者护理后吞咽障碍恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	吞咽功能障碍评分	日进食量
对照组	31	2.13 ± 1.34	4.62 ± 2.98
观察组	31	4.69 ± 1.97	6.99 ± 3.14
t 值		10.034	11.914
P 值		<0.05	<0.05

表2 两组患者并发症发生率对比 (n/%)

组别	例数	吸入性肺炎	电解质紊乱	脱水	发生率
对照组	31	2	1	2	16.12%
观察组	31	1	0	0	3.22%
χ^2 值					11.074
P 值					<0.05

以此从合理饮食中保障患者饮食满足自身营养需求。当患者的营养能够跟上时就能实现机体免疫力的提升，以此就会降低多种疾病发生率。而吞咽障碍疾病的出现会对患者的正常饮食产生影响，在疾病影响下患者的进食量会逐渐降低，而一些患者只能食用些流食，以此会导致患者身体营养急剧下降。这种情况下如果不对患者进行有效护理，不但会降低患者生活质量，在疾病严重的情况下也会导致患者出现电解质紊乱、肺炎等不良症状。所以，为了保障患者的生命健康，就必须从有效护理中提升患者的吞咽功能^[4-6]。

吞咽功能障碍简单来说就是患者在食用固体类或者液体类食物时，食物从口腔传至胃内该过程中出现障碍或者延迟的情况，这种症状在严重的情况下会导致患者出现营养不良和吸入性肺炎等多种疾病的存在，所以改善老年衰弱患者吞咽功能障碍有着极为重要的意义。以往为老年衰弱患者实施的常规护理工作只是根据患者出现的症状进行疾病护理，这种护理工作无法满足患者的多种需求，起到改善患者吞咽功能的效率也较低。而针对性护理方式应用中会先对患者疾病程度进行评估，之后根据评估的结果为患者制定科学性和针对性的护理方案。护理中不但会进行心理护理和健康教育，也会将患者的疾病程度分为轻度、中度和重度，并对疾病程度不同的患者实施不同的护理^[7,8]。

综上所述，在老年衰弱病人吞咽障碍护理中应用针对性护理干预方式能够实现患者吞咽功能的有效提升，也能降低多种并发症发生，因此值得在临床实践中推广。

参考文献

- [1] 王丽.功能训练对脑卒中患者吞咽障碍护理中的效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(06):323-324.
- [2] 王昊.脑卒中住院患者吞咽障碍护理质量评价指标体系的构建[D].河南大学,2021.
- [3] 鲁倩.脑卒中伴吞咽障碍患者的康复护理及心理护理研究[J].中外医学研究,2020,18(30):96-98.
- [4] 杨婷,孙明磊,段学燕.口腔神经肌肉训练法对社区老年衰弱患者吞咽障碍功能康复的效果[J].中国康复,2022(004):037.
- [5] 李园卢家荣方庆凤.老年衰弱病人吞咽障碍的针对性护理研究[J].名医,2022,35(1):102-103.
- [6] 陈昭认.老年衰弱病人吞咽障碍的针对性护理研究[J].名医,2020(2):1.
- [7] 杨淑媛.老年衰弱病人吞咽功能障碍的针对性护理效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2020.
- [8] 王田田,赵艳伟,郭欣颖,等.住院老年患者吞咽障碍与衰弱的相关性研究[J].护理学杂志,2018,33(3):4.

版权声明：©2023 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