

· 健康教育 ·

健康教育提高居家照顾者留置胃管管饲知识及技能的效果*

胡永梅, 勇琴歌, 刘玉春, 侯惠如
(解放军总医院南楼心一科, 北京, 100853)

[摘要] **目的** 探讨健康教育对提高居家照顾者留置胃管管饲知识及技能的效果。**方法** 自行设计问卷对 50 名老年管饲患者的照顾者进行管饲护理知识调查, 并根据调查情况针对性实施健康教育。比较健康教育前后照顾者对管饲护理知识掌握情况。**结果** 健康教育后照顾者对管饲护理知识总成绩明显高于健康教育前 ($P < 0.001$), 其中对管饲温度、管饲量、餐具消毒时间、准确判断胃管在胃内方面知识明显提高, 前后比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 通过专业性健康教育, 可以提高照顾者对居家留置胃管管饲的知识及技能, 进而提高患者的生活质量。

[关键词] 健康教育; 照顾者; 管饲

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)02-0058-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.02.19

Effect of health education on improvement of home caregivers' knowledge and skills on indwelling gastric tube feeding

Hu Yongmei, Yong Qinge, Liu Yuchun, Hou Huiru // Modern Clinical Nursing, -2014, 13(2):58.

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of health education on the improvement of home caregivers' knowledge and skills on indwelling gastric tube feeding. **Methods** Fifty home caregivers of senile patients with tube feeding were recruited in the study using a self-designed questionnaire, followed by pertinent health education based on the survey results. The effects of health education were compared between pre- and post-education in terms of their knowledge on tube feeding. **Results** The total score on knowledge after education was significantly higher than that before education ($P < 0.001$). There were significant improvements in tube feeding temperature, volume, time for tube disinfection and judgment of tube's place in the stomach after education (all $P < 0.05$). **Conclusion** Through health education, we could increase the skills of caregivers in caring the patients with tube feeding and thus improve the life quality of these patients.

[Key words] health education; caregiver; tube feeding

人口老龄化问题越来越突出, 居家护理越来越受到社会各方面重视, 其优势在于节约医疗资源, 具有方便性、经济性、灵活性的特点^[1-2]。由于各种原因引起的造成不能经口而由胃管供给营养的居家老年鼻饲患者越来越多, 居家老年鼻饲患者的高并发症引起护理人员及各级管理者的重视^[3]。在老年护理机构中, 9.7% 发生严重认知障碍初期的老年患者需要管饲, 对有咀嚼及吞咽功能障碍患者 10.5% 需要给予管饲^[4]。为此, 作者在对本院老年病房管饲患者的照顾者对管饲护理知识调查的基

础上, 制订了家庭管饲方法的健康教育方案, 取得较好的效果, 现将方法及结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2011 年 3 ~ 12 月本院收治的留置胃管需携带胃管回家的居家患者的照顾者 50 名, 其中男 22 名, 女 28 名, 年龄 22 ~ 58 岁, 平均 (36.24 ± 4.65) 岁。学历: 小学 6 名, 初中 24 名, 高中 15 名, 大专 5 名。家政陪护 40 名, 家属 6 名, 其他 4 名。从事陪护工作时间: ≤ 0.5 年 9 名, 0.6 ~ 1 年 10 名, 2 ~ 5 年 21 名, > 5 年 10 名。其中 33 名护理过管饲患者。

1.2 纳入及排除标准

患者纳入标准: 需长期留置胃管进行管饲且能够居家护理的患者。**排除标准:** 病情复杂不宜

[基金项目] * 本课题为全军医药卫生科研基金课题, 项目编号为 11BJZ18。

[收稿日期] 2013-07-16

[作者简介] 胡永梅 (1975-), 女, 河北邯郸人, 主管护师, 本科, 主要从事老年护理工作。

居家护理的患者。照顾者纳入标准:能够独立照顾患者,与医护人员、患者、家属能良好沟通者;排除标准:对患者没有爱心、耐心、责任心,表达能力差者。

1.3 方法

根据基础护理学中留置胃管的护理方法^[5],针对居家管饲自行设计调查问卷及家庭鼻饲流程,该问卷与流程经过相关专家审阅修改,问卷有16个问题,包括管饲方法,注意事项及并发症预防,问卷题型全部为选择题,答对得1分,答错不得分,满分16分,以笔答形式进行调查,并计分。由专人将调查问卷发放给50名管饲患者的照顾者,答卷后现场收回(全部问卷回收,有效回收率100.00%),再将家庭鼻饲流程(涵盖了鼻饲的物品准备,鼻饲的具体操作步骤,观察注意要点及常见问题解决方案等)发放给各照顾者,进行一对一讲解,理解后再次进行问卷调查。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS 11.0统计软件包进行统计学分析,健康教育前照顾者管饲知识掌握情况采用统计描述,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 健康教育前照顾者管饲知识掌握情况

在16个调查问题中,答对排最后4个问题分别是:照顾者认为管饲温度凉一些没关系,别烫着就行;每次管饲的量不清楚,估计差不多就行;不知道煮沸多长时间能够达到餐具消毒要求;不会正确判断胃管在胃内的方法。

2.2 健康教育前后照顾者对管饲知识测试成绩比较

健康教育前测试成绩为(13.29 ± 1.72)分,健康教育后成绩为(15.36 ± 1.12)分,健康教育前后比

较, $t = -19.379, P < 0.001$,差异具有统计学意义。

2.3 健康教育前后照顾者对排序最后4个问题掌握情况比较

健康教育前后照顾者对排序最后4个问题掌握情况比较见表1。由表1可见,健康教育前后照顾者对排序最后4个问题掌握情况比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,健康教育后照顾者对4个关键知识和技能问题掌握率明显提高。

3 讨论

3.1 居家管饲护理存在风险

管饲常见的并发症有腹泻,其是管饲患者常见的严重并发症,发生率为10.8%~61%^[6]。文献报道^[4],管饲由于食物反流导致吸入性肺炎占72.5%。正确及时管饲能使患者及早补充营养物质,满足口服药物的治疗,增加抵抗力,而错误的鼻饲可引起胃食道反流误吸致肺部感染而发生窒息^[7]。对本组50名照顾者调查中显示,在16个问题中(包括管饲方法,注意事项及并发症的预防),健康教育前照顾者平均测试成绩为(13.29 ± 1.72)分,说明大多数照顾者不具备足够的护理知识。尤其对管饲的温度及每次量的掌握仅凭个人的感觉。没有理论知识做指导,容易引起管饲患者腹泻或便秘,对判断胃管是否在胃内的重要性缺乏足够的重视,容易引起食物反流导致吸入性肺炎。重视管饲患者的生活质量是医护人员的任务,而照顾者素质是影响老年慢性病患者接受居家护理的重要因素,护理人员应在院内对管饲患者的照顾者进行针对性的、专业的健康教育和技能培训,使其掌握保持管道有效和通畅的方法,按要求维护管道和正确地进行管饲护理,其中健康教育对降低居家管饲并发症发生具有重要意义^[8],可真正达到提高居家管饲患者生活质量的目的。

3.2 健康教育可提高照顾者管饲的技能

表1 健康教育前后照顾者对排序最后4个问题掌握情况比较 [$n = 50; n(\%)$]

项目	教育前	教育后	χ^2	P
鼻饲温度	13 (26.00)	41 (82.00)	31.562	< 0.001
鼻饲量	31 (62.00)	42 (84.00)	21.020	< 0.001
餐具消毒时间	29 (58.00)	44 (88.00)	11.416	0.001
正确判断胃管在胃内	40 (80.00)	47 (94.00)	4.332	0.037

本结果显示,健康教育前,管饲照顾者虽然有33名照顾者有管饲的经验,仅2名得满分,说明管饲照顾者虽然经过平时的实践掌握了一些知识,但不够全面,通过一对一健康教育,结合临床工作中的问题,既能使照顾者意识到自己掌握管饲知识的重要性,调动了照顾者学习的积极性,又增强了其管饲的技能,使照顾者借助医院医护人员的指导和支持有能力照顾居家管饲患者。健康教育前后照顾者对管饲知识测试成绩比较, $P < 0.001$, 差异具有统计学意义,说明经过有针对性的健康教育,照顾者能够基本掌握管饲的护理知识。由表1可见,通过健康教育,管饲照顾者对管饲温度、管饲量、餐具消毒时间及判断胃管在胃内的方法4个存在较多的关键知识点得到解决。提示护理工作者在对管饲照顾者行健康教育时,对关键问题要反复强化,在教育内容方面可先进行摸底调查后再针对性健康教育,可有效提高教育效果。

4 结论

本调查结果显示,在住院期间对将要居家管饲患者的照顾者进行针对性的健康教育,同时以配合电话跟踪为居家护理提供保障,能使照顾者

掌握管饲的知识和技能,建立医院—家庭一体化保健护理模式,以满足老年管饲患者居家护理的需求,从而提高护理质量。

参考文献:

- [1] 王颖竹,沈琴.老年居家留置胃管患者家庭护理现状调查[J].中国现代医药杂志,2010,12(12):100.
- [2] 刘立林,翟晓晴,王玮榛,等.影响老年慢性病患者接受居家护理服务因素的调查分析[J].现代临床护理,2013,12(3):6.
- [3] 方秀莲,费益君,罗建勤,等.家庭随访指导改善居家老年鼻饲患者吞咽功能的效果评价[J].解放军护理杂志,2012,29(6A):38.
- [4] 陈茜,陈红,张晓艳.老年人管饲的研究进展及应用[J].护士进修杂志,2005,20(1):9.
- [5] 姜安丽.新编护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2006:296-300.
- [6] 王荣娟.老年患者管饲的并发症[J].国外医学·护理学分册,2004,13(2):90.
- [7] 吴小燕,黄惠芳,黎秀梅.留置胃管长度及鼻饲量对老年鼻饲患者食道反流发生的影响[J].现代临床护理,2011,10(12):35.
- [8] 熊秀清,黄定珍,黎玮,等.家庭干预对居家鼻饲患者并发症发生的影响[J].中国临床新医学,2011,4(7):664.

[本文编辑:刘晓华]

