

间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练在吞咽障碍患者护理中的应用

谭梦佳, 赵欣欣, 刘静, 高晓会

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练在吞咽障碍患者护理中的应用价值。**方法** 采用目标定位研究法, 选取我科2019年6月至2020年6月以来收治的76例吞咽障碍患者为受试实验对比对象, 按照术后护理方法差异, 等分为两对照组和实验组两实验小组, 分别给予间歇性经口管饲法单独治疗和间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练治疗和护理观察, 临床对比分析二者护理疗效及其预后。**结果** 实验组护理疗效94.73% (36/38) 显著高于对照组护理疗效65.79% (25/38), 有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组和对照组在不良结局发生指数、护理质量改善指数、护理质量敏感指标合格率上, 数值对比分别为 (4.62 ± 0.25) 和 (1.05 ± 0.37)、(3.61 ± 1.33) 和 (7.02 ± 1.40)、(3.86 ± 0.01) 和 (6.96 ± 0.09), 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在吞咽障碍患者术后早期治疗中, 综合应用间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练, 具有显著的护理疗效和明显的改善患者预后效果, 值得临床大力实施推广。

【关键词】 吞咽障碍; 间歇性经口管饲法; 吞咽功能训练护理

Application of intermittent oral tube feeding combined with swallowing function training in nursing care of patients with dysphagia

Mengjia Tan, Xinxin Zhao, Jing Liu, Xiaohui Gao

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the application value of intermittent oral tube feeding combined with swallowing function training in nursing care of patients with dysphagia. **Methods:** Using the target location research method, 76 patients with dysphagia admitted to our department from June 2019 to June 2020 were selected as the experimental comparison subjects. According to the difference in postoperative care methods, they were equally divided into two control groups and experiments. The two experimental groups were given intermittent oral gavage alone and intermittent oral gavage combined with swallowing function training and nursing observation. Clinical comparison and analysis of the nursing efficacy and prognosis of the two were performed. **Results:** The nursing curative effect of the experimental group was 94.73% (36/38) significantly higher than that of the control group 65.79% (25/38), which was statistically significant ($P < 0.05$). In the experimental group and the control group, on the occurrence index of adverse outcome, the improvement index of nursing quality, and the qualified rate of nursing quality sensitive indicators, the numerical comparisons were (4.62 ± 0.25) and (1.05 ± 0.37), (3.61 ± 1.33) and (7.02 ± 1.40), respectively), (3.86 ± 0.01) and (6.96 ± 0.09), with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the early postoperative treatment of patients with dysphagia, the comprehensive application of intermittent oral gavage combined with swallowing function training has a significant nursing effect and a significant improvement in the prognosis of patients. It is worthy of clinical implementation.

【Keywords】 Dysphagia; Intermittent Oral Tube Feeding; Swallowing Function Training Nursing

吞咽障碍 (Dysphagia) 脑卒中后最常见的后遗症, 本病因吞咽功能涉及最复杂的躯体反射之一, 需

良好的口腔、咽、喉和食管功能协调来防范脱水、营养不良、吸入性肺炎等的发生率^[1]。间歇性经口

管饲法作为本病最常规的治疗方法, 在临床实践中起了一定的成效, 但在一些多次食道造影显示意识不清、认知障碍的患者中, 因食道下段功能舒张困难, 导致部分食物滞留于食道, 体位变化后滞留食物反流入气道, 发生误吸风险。吞咽功能训练护理作为辅助性治疗方法, 可在提升患者护理效果, 改善患者预后上起到积极的效果。故此, 本研究为探讨间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练在吞咽障碍患者护理中的应用价值, 特选择我科 2019 年 6 月至 2020 年 6 月以来收治的 76 例吞咽障碍患者的临床资料为受试分析对象, 相关实验过程统计分析对比如下:

1 材料和方法

1.1 临床资料

采用目标定位研究法, 选取我科 2019 年 6 月至 2020 年 6 月以来收治的 76 例吞咽障碍患者为受试实验对比对象, 纳入研究范畴的所有患者均符合《2019 中国吞咽障碍评估与治疗专家共识》的诊断标准, 按照术后护理方法差异, 等分为两对照组和实验组两实验小组。其中对照组: 男 25 例, 女 13 例, 年龄 (50-70) 岁, 平均年龄 (59.74±0.26) 岁; 实验组: 男 24 例, 女 14 例, 年龄 (51-69) 岁, 平均年龄 (59.64±0.36) 岁。两组患者的临床资料在基础疾病、临床症状、疾病分级上差异不明显, 不具统计学可比意义 ($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

分别给予间歇性经口管饲法单独治疗和间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练治疗和护理观察, 临床对比分析二者护理疗效及其预后。

间歇性经口管饲法: 具体训练方法包括间接训练、直接训练、代偿性训练、电刺激治疗、环咽肌痉挛 (失弛缓症)。(1) 其中直接训练中因病情而异, 坐位最佳; 不能坐位者: $>30^\circ$ 体位, 头部前屈, 偏瘫侧肩部垫枕的进食体位。(2) 餐具和食物选择中, 勺子: 勺柄粗且长、边缘钝厚、勺面容量 (5-10ml); 碗: 吸盘碗、防滑垫; 食物: 密度均匀、适当粘性、不易松散、易变形、不易在粘膜上残留、色、香、味、温度等, 首选糊状食物; 食物在口中位置: 健侧舌后部或健侧颊部; 一口量: 即最适于吞咽的每次摄食入口量, 正常人约为 20ml。先以少量试之 (3-4ml), 酌情增加; 进食速度: 避免 2 次食物重

叠入口; 进食环境、习惯: 安静无异味、轻松; 定时, 能坐起来不要躺着、能在餐桌上不要在床边进食。

(3) 代偿训练: 侧方训练: 适用一侧舌肌和咽肌麻痹病人, 让病人分别左、右侧转头, 作侧方吞咽, 可除去梨状隐窝部残留食物; 空吞咽与交替吞咽: 适用咽收缩无力病人, 每次进食吞咽后, 反复做几次空吞咽, 可除去残留食物防止误吸; 每次进食吞咽后饮极少量水 (1-2ml), 既有利于刺激诱发吞咽反射, 又能除去咽部残留食物, 为交替吞咽; 用力吞咽: 让病人将舌用力向后移动, 帮助食物通过咽部, 增大口腔吞咽压, 减少食物残留; 点头样吞咽: 适用舌根部后推运动不足/会厌谷残留病人, 颈部先后仰, 然后前屈形状似点头, 同时做空吞咽动作, 可去除会厌谷残留食物; 低头吞咽: 适用咽部启动迟缓, 喉口闭合不全病人, 颈部尽量前屈姿势吞咽, 避免食物漏入喉前庭。(4) 间接训练如口唇运动: 微笑、缩唇、吹口哨等, 利用单音单字进行训练, 如 “a”、“yi”、“wu”等, 唇抗阻训练, 促进唇运动, 增强唇力量; 颊肌、下颌、喉运动: 颊肌运动: 鼓腮, 吮手指, 可收缩颊部及轮匝肌肉, 每日 2 遍, 每遍 5 次; 下颌运动: 把下颌移至左/右边, 维持 5 秒, 然后放松, 或夸张的做咀嚼动作, 重复做 10 次。喉上提训练: 患者头前伸, 使颌下肌伸展 2-3 秒, 在颌下施加压力, 嘱病人低头, 舌向上吸抵硬腭或发辅音的发音训练, 改善喉入口的闭合能力, 扩大咽部空间, 增加食管上括约肌的开放的被动牵张力; 舌部运动: 舌头向前伸出, 左右运动摆向口角, 舌尖分别舔上下唇, 按压硬腭, 重复 20 次; 冰刺激: 提高软腭和咽部敏感度, 改善吞咽过程中必须的神经肌肉活动, 增强吞咽反射, 减少唾液腺分泌。(5) 口腔器官训练等。

1.3 统计学分析

应用 SPSS23.0 统计学软件包对所有数据进行统计分析, 其中计数数据均用 χ^2 检验, 以 % 表示, 计量资料均以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验, 当 $P<0.05$ 时, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理疗效情况

实验组护理疗效 94.73% (36/38) 显著高于对照组护理疗效 65.79% (25/38), 有统计学意义 ($P<0.05$)。详见下表 1 所示:

表1 两组护理疗效比较 (n/%)

组别	例数	有效	可控	无效	总有效
对照组	38	10 (26.32)	15 (39.47)	13 (34.21)	25 (65.79)
实验组	38	19 (50.00)	17 (44.73)	2 (5.27)	36 (94.73)
X ²	/	11.741	8.410	9.621	8.145
P	/	0.001	0.021	0.012	0.036

表2 两组预后其他指标情况比较 (x±s)

组别	例数	不良结局发生指数	护理质量改善指数	护理质量敏感指标合格率
对照组	38	4.62±0.25	3.61±1.33	3.86±0.01
实验组	38	1.05±0.37	7.02±1.40	6.96±0.09
X ²	/	6.477	4.954	8.543
P	/	0.036	0.046	0.021

2.2 两组预后其他指标情况

实验组和对照组在不良结局发生指数、护理质量改善指数、护理质量敏感指标合格率上, 数值对比分别为(4.62±0.25)和(1.05±0.37)、(3.61±1.33)和(7.02±1.40)、(3.86±0.01)和(6.96±0.09), 有统计学意义(P<0.05)。详见下表2所示:

3 讨论

临床上中, 许多患者常因卒中或颅脑疾病而引起皮质脑干束损伤、意识障碍、认知功能障碍等系列并发症出现。吞咽障碍的发生, 多因患者病后贲门括约肌开放, 导致反流或误吸, 使已存在的肺部感染难以控制; 压迫口咽食管胃黏膜, 造成黏膜损伤出血; 顽固性呃逆。而长期留置鼻胃管或鼻肠管还会引发一系列并发症, 故此, 间歇性经口至食管管饲法技术(IOE技术)在进食后, 即可拔出食管管。该项操作在插管中对刺激舌根部, 诱发吞咽反射, 极符合经口进食生理规律, 鼻腔刺激少、咽喉部肌肉痉挛少、不需长期带管、不影响外观形象和吞咽康复训练等, 更容易为患者所接受。

研究结果进一步表明, 常规间歇鼻饲注入配合康复护士每天实施2~3次的全身按摩、嗅觉刺激和摄食训练等强化康复护理干预; 在吞咽功能恢复、留置胃管时间、吸入性肺炎发生上对比效果明显; 个性化强化康复护理干预有效促进因吞咽障碍需鼻饲患儿功能恢复^[3]。还在患者吞咽功能改善情况、吞咽障碍疗效评定、吸入性肺炎发生情况上对比明显(P<0.05); 间歇性经口胃管置管鼻饲法能明显改善患者的吞咽功能, 减少吸入性肺炎的发生率^[4-5]。

从治疗机理和护理辅助性方法的结合使用来看, 两种治疗方法配合治疗环节的护理举措, 更能根据患者进食量以达到良好的控制效果, 极大地降低了粘膜损伤发生的可能性, 伤害性较小、痛苦较少, 吞咽功能训练的同步进行也有了便利的改善条件。

综上所述, 在吞咽障碍患者术后早期治疗中, 综合应用间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练, 具有显著的护理疗效和明显的改善患者预后, 缩短术后恢复时间的作用, 值得临床将其作为有效治疗患者的手段和提升患者生存质量的有效方法在临床实践中大力推行。

参考文献

- [1] 黄倩玲,冯云,陈锦玲,等.经口间歇性管饲法配合吞咽功能训练在中重度吞咽障碍患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(1):100-103.
- [2] 莫冬梅,林娟,覃庆媛,等.间歇性经口至食管管饲法对吞咽障碍患者功能恢复的影响[J].健康大视野,2020,(12):259.
- [3] 林长燕.1例脑干梗塞后吞咽功能障碍行间歇性经口胃管管饲法联合综合吞咽功能训练的家庭护理报告[J].医药前沿,2019,9(19):171-172.
- [4] 温梦玲,李春霞,岳利群,等.间歇性经口胃管置管鼻饲对吞咽障碍患者的影响[J].广东医学,2017,38(z1):57-59.
- [5] 岳泓玲.间歇性经口胃管置管鼻饲对吞咽障碍患者的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(34):44,46.

收稿日期: 2020年8月13日

出刊日期: 2020年9月17日

引用本文: 谭梦佳, 赵欣欣, 刘静, 高晓会, 间歇性经口管饲法结合吞咽功能训练在吞咽障碍患者护理中的应用[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 696-699.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200217

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: ©2020 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