

脳神経障害のある患者の経口摂取を促進する摂食嚥下ケア教育プログラムの開発と実装

著者	浅田 美和
学位名	博士（看護学）
学位授与機関	聖路加国際大学
学位授与年度	2022
学位授与番号	32633甲第234号
URL	http://hdl.handle.net/10285/00016743



2022 年度 聖路加国際大学大学院博士論文

脳神経障害のある患者の経口摂取を促進する
摂食嚥下ケア教育プログラムの開発と実装

Development and Implementation of a Feeding and Swallowing Care
Education Program to Promote Oral Intake in Patients
with Neurological Disorders

20DN101

浅田 美和

要旨

【目的】 本研究は、A 病院の脳神経外科一般病棟 (B 病棟) において、Eating, Drinking and Swallowing Competency Framework (以下 EDSCF) を基盤とした摂食嚥下ケアの教育プログラムを開発、実装し、評価を行うことを目的とし、看護師の摂食嚥下ケアについての知識・技術と自信の向上、患者の経口エネルギー摂取量・エネルギー充足率の増加、経鼻胃管留置率と経鼻胃管の自己抜去予防のための身体拘束実施率の低減を目指すものである。

【方法】 A 病院 B 病棟において、看護師向けの EDSCF を基盤とした摂食嚥下ケアの教育プログラム (E ラーニング・実技演習・摂食嚥下ケアガイド) を開発し、1 クールを 4 週間とする PDSA サイクルを用いて実装した。実装アウトカムとして、実装の忠実性、介入の忠実性、実行可能性、適切性、受容性、到達度の 6 項目を設定し、実装・介入の忠実性は実装チームのミーティングの議事録、患者カルテから、適切性、受容性、到達度は看護師への質問紙、インタビュー調査、観察によって測定した。効果アウトカムは、看護師の摂食嚥下ケアについての知識・技術と自信、患者の経口エネルギー摂取量・充足率、経鼻胃管留置率、経鼻胃管の自己抜去予防のための身体拘束実施率の 6 項目を設定し、看護師への質問紙調査、患者カルテよりデータ収集を行った。各アウトカムについて、実装前と比較し、PDSA サイクルのクール毎の変化の推移を分析した。本研究は、聖路加国際大学研究倫理審査委員会の承認を得て実施した (承認番号: 21-A091)。

【結果】 2022 年 4 月～6 月に教育プログラムを開発し、7 月 4 日～10 月 23 日に実装した。対象患者は、実装前が 3 名、実装後が 8 名で、対象看護師は 18 名であった。実装アウトカムの介入の忠実性、実行可能性、適切性、受容性は概ね高かった。実装の忠実性、到達度では、一部、正確なデータ収集が行えず、十分な検証ができなかった。効果アウトカムでは、実装前後で、看護師の摂食嚥下ケアの知識・技術に有意な変化は認められなかったが、摂食嚥下ケアに対する自信は有意に向上した ($p=.026$)。患者の経口摂取エネルギー量・充足率、経鼻胃管留置率、身体拘束実施率については、原疾患の進行による状態悪化など、患者個別の背景要因が大きく影響していると考えられ、十分な検証ができなかった。しかし、比較的、認知機能が保たれている患者においては本教育プログラムの効果が示唆され、多くの看護師が患者に対する良い効果を実感し、今後も本教育プログラムを発展的に活用できると評価していた。

【結論】 EDSCF を基盤とした摂食嚥下ケアの教育プログラムの実装により、A 病院 B 病棟の摂食嚥下ケアの質が改善し、看護師のケアに対する自信が向上した。今後は、摂食嚥下ケアガイドの実施率が低い項目の改訂、データ収集方法の改善、対象患者数の増加のうえで効果アウトカムのさらなる検証が必要である。また、院内全体の教育プログラムとして展開できるよう、検討していく。

Abstract

1. Purpose

The purpose of this study was to develop and implement an education program on feeding and swallowing care based on the Eating, Drinking and Swallowing Competency Framework (EDSCF) in the neurosurgical ward. This program was expected to improve nurses' feeding and swallowing care, patients' appropriately transition to oral nutrition, reduce the duration of nasogastric tube (NGT) placement, and physical restraints.

2. Methods

We developed an EDSCF-based feeding and swallowing care education program for nurses, and implemented. The implementation outcomes were implementation and intervention fidelity, feasibility, appropriateness, acceptability, and reach. Implementation outcomes were measured by minutes of team meetings, patient charts, questionnaires, interviews, and observations. The effectiveness outcomes were nurses' knowledge, skills, and confidence in feeding and swallowing care, patients' oral energy intake, sufficiency rate, NGT placement rate, and rate of physical restraints for preventing NGT self-removal. Data on effectiveness outcomes were collected from a questionnaires and patient charts.

3. Results

This program was implemented from July 4 to October 23, 2022. The study population included three patients before and eight patients after implementation, and 18 nurses. The intervention fidelity, feasibility, appropriateness, and acceptability were generally high. The implementation fidelity and reach could not be adequately validated, in part due to inaccurate data collection. In terms of effectiveness outcomes, there was no significant change in nurses' knowledge and skills; however, their confidence improved significantly ($p = .026$). The patient's oral energy intake and sufficiency rate, NGT placement rate, and rate of physical restraints could not be fully validated. However, in patients with preserved cognitive function, the effectiveness of this program was suggested, and nurses felt that the program had a positive effect on their patients, and evaluated that it could be used in the future.

4. Conclusion

Implementation of an EDSCF-based education program improved the quality of feeding and swallowing care, and increased nurses' confidence in their care.