

2020 年度聖路加国際大学大学院博士論文

人工呼吸器装着患者に対する
「食べられる身体づくりプログラム」
の実装に向けた形成研究

Formative research for the implementation of a total care program
that enables feeding of ventilated patients following extubation

18DN101

井上 昌子

要旨

1.目的

A 病院救命センターにおいて、緊急入院した人工呼吸器装着患者が発病前と同じように速やかに摂食嚥下ができるようになることを目指す、人工呼吸器装着中から開始する「食べられる身体づくりプログラム」を開発することを目的とする。

2.方法

A 病院の看護師 6 名（救急看護認定看護師、集中ケア認定看護師、脳卒中リハビリテーション看護認定看護師、摂食嚥下認定看護師、急性・重症患者看護専門看護師）、医師 5 名（救急医・耳鼻科医・歯科医）、言語療法士 1 名、理学療法士 3 名の計 15 名から成るプロジェクトチームを結成した。Delphi 法を用いて、プログラムの枠組み、具体的なケア内容に関するアンケート調査と個別面談、カンファレンスを繰り返し実施し、プログラムに組み込むべきケアの明確化を行い、「食べられる身体づくりプログラム」試案を作成した。さらに試案を用いて A 病院救命センターにおいてパイロットスタディを実施し、**Organization Outcome** として、人工呼吸器装着中から開始する食べられる身体づくりトータルケアの開発、**Implementation Outcome** を多職種がそれぞれの専門性を発揮し、摂食嚥下ケア方法を考えることができることとして、プログラム導入による効果を検討し、プログラムの最終版を開発することとした。

3.結果

研究者がプロジェクトチームの意見の集約をし、それぞれにフィードバックを繰り返し、ディスカッションを行い、**Delphi** サイクルを 3 回実施した。ケアの実施タイミングとして、入院時、挿管時、嚥下スクリーニングの 3 つの段階があると示唆された。入院時のスクリーニング、挿管管理中の自覚覚醒トライアルや口腔ケア方法、嚥下スクリーニング等具体的なケア方法が明文化された。依頼した 15 名の専門家のうち 15 名が参加した (**Adoption**)。プロジェクトメンバーからのアンケートの返却は期限内に 100% (**Fidelity**)。アンケートの実施 2 回、2 種以上の多職種会議 11 回、メール数 143 通、研究者との個別面談 77 回 (**Reach**)。パイロットスタディでは、看護師 42 名、救急医 11 名が参加し、対象患者は 14 名であった。(患者：平均年齢 52.2 歳、平均人工呼吸器装着期間 6.0 日) 自覚覚醒トライアルの実施 14 例、口腔ケア実施 14 例、嚥下スクリーニングの実施 13 例、言語学療法士介入は 4 例であった。期間中対象患者に誤嚥性肺炎などの有害事象はなかった。

4.結論

多職種プロジェクトチームを結成し、A 病院において **Delphi** 法を用いて「食べられる身体づくりプログラム」の試案を作成した。試案を用いて救命センターにてパイロットスタディを実施、プログラムの修正を行い、人工呼吸器装着患者に対する「食べられる身体づくりプログラム」を開発した。今後は、臨床での活用と定着を目指した実装研究を行い、併せてプログラム実施後の患者の **QOL** の向上を目指す介入研究が必要である。

Abstract

1. Objective

This study aims to develop a total care program for ventilated patients that enables feeding following extubation. The program is intended to enable emergency admission patients placed on ventilators at the critical care center of Hospital A to eat and swallow as they did before intubation as quickly as possible.

2. Method

A project team was established in Hospital A consisting of six certified nurses (Emergency Nursing, Intensive care, Stroke Rehabilitation Nursing, Dysphagia Nursing, Critical Care Nurse specialist), five doctors (Emergency Room Doctor, Otolaryngologist, Dentist), one and Therapists. The care to be included in the program was defined using the Delphi method through repeated questionnaires, individual interviews, and conferences concerning specific care activities and a framework for the program. A tentative plan for a total care program that enables feeding following extubation was created based on this information. Then, a pilot study was implemented at the critical care center of Hospital A using this tentative plan. The Organizational Outcome was the development of a total care program that begins while patients are ventilated and enables feeding following extubation. The Implementation Outcome was being able to utilize the expertise of multiple professionals regarding feeding and swallowing care methods. The effects of the program's introduction were evaluated concerning these two outcomes in order to develop a final version of the program.

3. Results

The researcher performed three Delphi cycles in which the opinions from the project team were collected, repeatedly getting feedback for each team member, and holding discussions. Three stages were suggested regarding the timing of care: at admission, at intubation, and at swallowing screening. Fourteen project members participated in program development (Adoption) and 100% of questionnaires from project members were returned by the deadline (Fidelity). A total of two questionnaire surveys, 11 interprofessional discussions with at least two different professionals, 143 email messages, and 77 individual interviews with the researcher were carried out (Reach). Participated in the pilot study which included 14 subjects. The patients' mean age was 52.2 years and the mean ventilation period was six days. Subjects experienced no adverse events, such as aspiration pneumonia, during the study period.

4. Conclusion

An interprofessional project team was established and a tentative plan for a total care program that enables feeding following extubation was developed using the Delphi method at Hospital A. Further research should assess how this program can be adopted and implemented in clinical settings as well as intervention research aiming to improve patient QOL after program implementation.