

內科病房吸入性肺炎14天再入院之分析與探討

黃淑芬¹ 薛雅云¹ 陳宗銘² 賴俊宏³

彰化基督教醫院二林分院 / 護理師¹ 加護病房主任² 內科主任³

前言

本院屬於偏遠性地區之區域醫院，針對吸入性肺炎14天再入院的個案，分為在養護機構及在居家個案，作分析及探討。由於全球人口逐漸呈現老化現象，這種老化趨勢在台灣也不例外。文獻已經證實⁽¹⁾無徵狀的吸入口咽部致病細菌到下呼吸道是老年人罹患社區感染性肺炎以及院內感染性肺炎的重要危險因子。本院14天再入院個案中，吸入性肺炎佔16.30%。這些因吸入性肺炎再次入院的個案中，100%都有留置鼻胃管，由此可見鼻胃管是提供吞嚥困難、住院、居家老人及長期臥床個案之腸胃道內所需的營養方式，是一種應用最廣泛最方便的，且最安全的一種管道⁽²⁾。

問題分析、改善方法

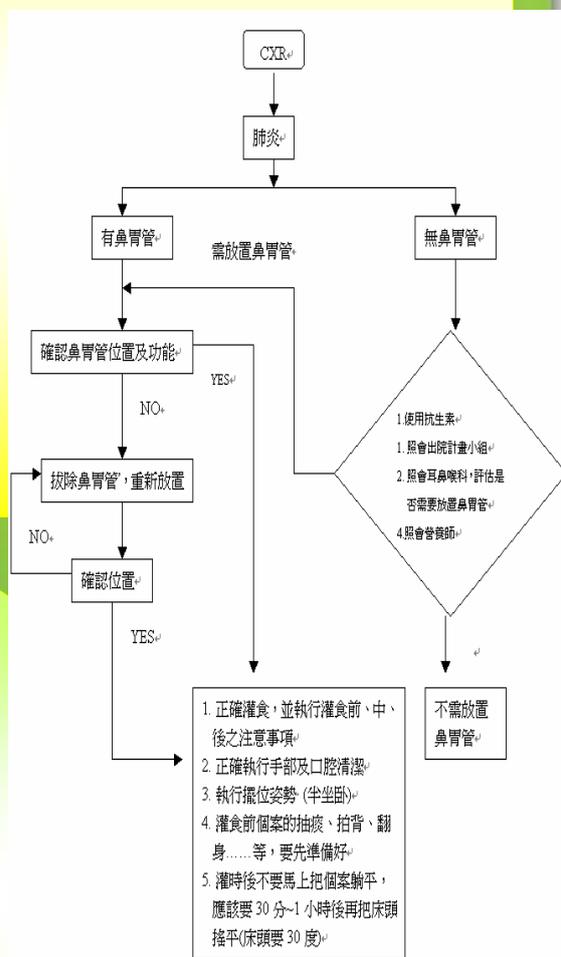
於98年01月01日至98年12月31日以內科病房有92位14天再入院個案，其中有15位個案是吸入性肺炎，分析這些個案後，發現上次住院與此次住院都是因為吸入性肺炎再入院，有10位住在養護機構，5位是居家個案。其中有8位個案因管灌食物後出現嘔吐情形，而被送入醫院，這15位吸入性肺炎個案都有留置鼻胃管(見表一)。

月份	98年14天再入院/人次	因吸入性肺炎14天再入院/人次	在養護機構個案/人次	在居家個案/人次	留置鼻胃管/人次	管灌後有出現嘔吐/人次
1	11	2	1	1	2	1
2	5	0	0	0	0	0
3	13	1	1	0	1	0
4	6	1	1	0	1	1
5	8	1	1	0	1	1
6	3	2	2	0	2	1
7	5	1	1	0	1	0
8	6	1	0	1	1	0
9	7	1	1	0	1	1
10	11	3	1	2	3	2
11	6	1	1	0	1	1
12	11	1	0	1	1	0
→	92	15(16.30%)	10(66.67%)	5(33.33%)	15(100%)	8(53.33%)

表一 因吸入性肺炎14天再入院個案分析

結論

本院在98年度有92位14天再入院個案，因吸入性肺炎再入院的個案佔16.30%，這些個案住在養護機構佔66.67%，而且居家的個案只有佔33.33%。這些個案100%都有留置鼻胃管，這些個案因管灌後有出現嘔吐情形居然佔了53.33%。本研究發現鼻胃管與吸入性肺炎有相關性，所以鼻胃管的角色應該無庸置疑，但是鼻胃管之照護方法才是重點。本研究發現不管是住在養護機構的個案還是居家的個案，大多數需要長期使用鼻胃管灌食。但臨床上，常發現主要照顧者在執行鼻胃管灌食之技術時，大多未符合標準作業流程，因此希望藉指研究提升護理人員對鼻胃管灌食的了解、護理指導執行率、護理指導正確性，以及主要照顧者正確執行鼻胃管灌食的技術。因此希望藉由本研究提升照顧者對所遇到的問題，能有解決之管道，讓個案在養護機構及居家都能獲得優質之照護，並降低因吸入性肺炎14天的再入院率。



灌食照護流程图

