

ICU 患者肠内营养喂养障碍问卷

本问卷的目的是了解 ICU 医护人员在其所在科室实施肠内营养指南时所面临的障碍——特别是提供充足肠内营养的障碍。

近年，一些关于危重症营养的临床实践指南已经制定并公布。这些临床实践指南通常是针对普通机械通气的重症成人患者，在全国范围内制定总结出来的大致框架。一般情况下，这些指南在具体运用中会结合该医疗机构的具体规章制度和具体临床情况加以适当调整。为简明起见，在本调查中，术语“当前的营养指南”是指用来决定你所在 ICU 的病人的喂养方案的目前正在使用的营养指南（如果有的话）。当我们提及喂养方案时，我们指的是该营养指南在临床病人中的具体运用操作规程。

此问卷分 2 部分，大概需要 5 到 10 分钟完成。请在开始之前阅读以下说明：

- 请在给出答案之前阅读每一个问题，包括所有的选项。
- 选择最符合您情况的答案。
- 只选一个答案，除非另有要求。
- 根据您对您所在 ICU 的了解，给出您的个人见解——不要去考虑其他人会怎么说。
- 如果您对营养指南，肠内营养的供给障碍或本调查有任何意见，建议或疑虑，请写在问卷最后的空白部分。

本问卷完成后，我们将认为您已经同意将您的反馈运用到科室接下去的质量改进工作。不过，您的反馈将被保密。您的意见非常重要，当然，我们采取自愿参与原则。

完成问卷后请返回

感谢您的参与！

Part A:提供肠内营养所遇到的障碍

障碍是指阻止你为病人提供足量肠内营养的事情。下面的 20 项条目，已被确定为重症患者的喂养障碍。请仔细阅读每一条。如果该条目是你们 ICU 存在的障碍，用 0-6 分来表示阻碍程度等级，0 表示无（你认为它不是一个障碍），6 表示很重（你认为这一因素严重的影响了肠内营养的供给）。请对于每一个障碍，圈出能最佳反映你们 ICU 总体情况的数字。

| | 无 | 很轻 | 轻 | 一般 | 较重 | 重 | 很重 |
|--|---|----|---|----|----|---|----|
| 患者肠内营养的供给 | | | | | | | |
| 1. 医生开出开始肠内营养的医嘱延迟 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2. 等待医生/放射科医师阅读胸片以确定营养管的正确位置 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3. 营养管经常移位或堵管，需重置 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4. 不耐受肠内营养的患者（例如：大量的胃潴留）促胃肠动力的药物延迟使用 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 5. 不耐受肠内营养的患者（例如：大量的胃潴留）放置空肠营养管困难或延迟放置 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 6. 在复苏后血流动力学稳定的患者，其他方面的治疗仍旧优先于营养 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7. 营养治疗不作为查房中常规探讨的项目 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| | 无 | 很轻 | 轻 | 一般 | 较重 | 重 | 很重 |
|--------------------------------------|---|----|---|----|----|---|----|
| ICU 资源 | | | | | | | |
| 8. 科室里无肠内营养制剂 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 9. 科室里没有鼻饲泵或鼻饲泵管，或鼻饲泵及鼻饲泵管不够 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ICU 医护人员的行为和态度 | | | | | | | |
| 10. 非 ICU 医生（如外科医生，消化内科医生）要求不要进行肠内营养 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 11. 护士未按照操作规程喂养 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 12. 因腹泻而暂停肠内营养 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 13. 担心激进的肠内营养导致的副作用 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 14. 由于床边的一些操作肠内营养被暂停，例如理疗，翻身或给药 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 15. 鼻饲口服药后未及时启动鼻饲泵 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 16. 由于手术或其他操作而提前暂停肠内营养 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 17. 不熟悉 ICU 当前的营养指南 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 18. ICU 人员普遍认为提供充足的营养并不能影响患者的预后 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 19. 没有足够的时间用于教育和培训如何最佳地喂养患者 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

补充说明

现在您已经完成了本问卷，非常感谢！您在工作中如有其它的为患者提供充足肠内营养的障碍或解决办法，请在下面的空白处，做一些补充说明

非常感谢您抽出时间完成这份问卷。您的奉献是有价值的。