

护理人员对肠内营养相关性 腹泻的知信行研究

王 娇¹, 钱建锋², 潘慧斌², 侯铃宇³, 皇海萍², 傅 恺², 嵇朝晖²

(1. 湖州师范学院 护理学院, 浙江 湖州 313000; 2. 湖州市第一人民医院, 浙江 湖州 313000;

3. 南昌大学 护理学院, 江西 南昌 330006)

摘 要: 为了解护理人员对肠内营养相关性腹泻的认知水平、护理态度和护理行为, 采用便利抽样的方法对 125 名临床护理人员进行调查。调查工具为自制的《肠内营养相关性腹泻知信行调查问卷》。结果显示, 125 名护理人员的知识得分为(10.22±3.66)分、态度得分为(20.29±3.57)分、行为得分为(42.46±7.35)分。单因素分析结果显示: 不同性别、科室、工作年限、教育程度的护理人员的知识得分具有显著差异($P<0.05$); 不同性别、科室、教育程度的护理人员的态度得分具有显著差异($P<0.05$)。多因素分析结果显示: 工作年限是影响护理人员知识得分的主要因素; 性别和工作年限是影响护理人员态度得分的主要因素; 护理人员的知识水平和护理态度是影响其护理行为的主要因素。护理人员对肠内营养相关性腹泻知识的掌握程度较差, 有待进一步提高, 但其护理态度积极, 护理行为较好。临床护理管理者亟待提出以理论为基础、实践为途径的培训流程, 根据护理人员的基本情况开展针对性的培训, 以提高其对肠内营养相关性腹泻患者的护理质量。

关键词: 护理人员; 肠内营养; 腹泻; 认知; 态度; 行为

中图分类号: R47

文献标志码: A

文章编号: 1009-1734(0000)00-0066-08

肠内营养相关性腹泻(Enteral Nutrition-related Diarrhea, ENAD)是患者胃肠道常见的并发症之一^[1], 它直接影响肠内营养的效果和应用, 是干扰肠内营养的主要问题。调查显示, 普通住院患者肠内营养期间腹泻的发生率为 2%~68%^[2-4], 而重症监护患者肠内营养期间腹泻的发生率高达 30.8%~89%^[5-7]。腹泻可导致肠内营养中断、热量和蛋白质摄入减少、水和电解质平衡障碍、皮肤粘膜损伤、患者死亡率及重症监护室住院费用增加^[8], 同时也加大了患者的心理负担和护理人员的工作量^[9-10]。临床护理人员是肠内营养相关性腹泻患者护理的主要操作者, 在腹泻患者的营养支持中发挥着重要的作用, 其主要职能包括: ①腹泻正确评估及处理; ②规范实施肠内营养操作, 监测并发症的发生; ③患者皮肤护理。本研究主要调查临床护理人员对肠内营养相关性腹泻的知信行现状, 以期为临床实践提供借鉴和指导。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

2021 年 3 月 18 日至 5 月 18 日, 采用便利抽样法, 选取湖州市第一人民医院护理人员作为研究对象, 调查范围涉及危重症监护病房(包含 ICU 和 EICU)、外科、内科、其他符合纳入标准的临床科室。纳入标准: ①实施肠内营养的科室护士; ②取得护士职业资格证书; ③从事临床护理工作 1 年以上; ④直接为患者提供护理服务; ⑤自愿参与本次调查。排除标准: 进修护士。调查对象基本情况见表 1。

收稿日期: 2021-11-05

基金项目: 浙江省医药卫生科技计划项目(2022PY093); 湖州市科学技术项目(2017GY36)。

通信作者: 嵇朝晖, 主任医师, 研究方向: 危重症。E-mail: jch760522@163.com

表 1 调查对象基本情况
Tab. 1 The basic situation of the study

项目	分类	例数	%
性别	男	23	18.4
	女	102	81.6
年龄	18~30 岁	60	48.0
	31~40 岁	48	38.4
	41~50 岁	13	10.4
	50 岁以上	4	3.2
科室	危重症病房	59	47.2
	外科病房	33	26.4
	内科病房	28	22.4
	其他病房	5	4.0
工作年限	<2 年	30	24.0
	2~5 年	35	28.0
	6~10 年	26	20.8
	>10 年	34	27.2
教育程度	中专	6	4.8
	大专	14	11.2
	本科及以上	105	84.0
职称	护士	36	28.8
	护师	42	33.6
	主管护师	36	28.8
	副主任护师及以上	11	8.8
职务	护士长	18	14.4
	责任组长	14	11.2
	学科教学秘书/总带教	14	11.2
	其他职务	7	5.6
	无	72	57.6
护理肠内营养相关性腹泻患者的频率	经常(3~4 次/周)	26	20.8
	有时(1~2 次/周)	51	40.8
	极少(1~2 次/月)	34	27.2
	从未	14	11.2
是否接受过相关知识与技能培训	是	65	52.0
	否	60	48.0

1.2 研究方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料问卷

一般资料问卷包括性别、年龄、科室、工作年限、教育程度、职称、职务、护理肠内营养相关性腹泻患者的频率、是否接受过相关知识与技能培训等。

1.2.1.2 知信行问卷

结合湖州市第一人民医院临床护理实际,参考肠内营养指南^[11-12]和相关护理文献^[13],自行设计知信行问卷。其中,知识维度共 13 个条目,回答正确计 2 分,回答错误计 0 分,满分 26 分,得分等级分为 4 个:20~26 分为优、14~19 分为良、8~13 分为中等、<8 分为差,得分越高表示认知水平越高;态度维度共 6 个条目,采用 Likert 4 级评分法:“非常赞同”=4 分、“赞同”=3 分、“一般”=2 分、“不赞同”=1 分,得分越

高表示护理态度越积极;行为维度共 10 个条目,采用 Linkert 5 级评分法:“一直”=5 分、“经常”=4 分、“有时”=3 分、“很少”=2 分、“从未”=1 分,得分越高表示护理行为越好.经 8 名来自临床医疗、护理、营养学及胃肠疾病领域的专家评定,该问卷总体 Cronbach's α 系数为 0.916,内容效度(S-CVI)为 0.862.

1.2.2 调查方法

采用统一指导语向研究对象详细说明本研究的目的是和意义,使用问卷星向调查对象发放问卷,并要求调查对象独立填写,调查时间为 2 个月.共发放问卷 126 份,回收问卷 126 份,回收率为 100%,有效问卷为 125 份,问卷有效率为 99.2%.

1.2.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 进行资料统计分析.计数资料采用频数、频率或构成比进行描述性分析;计量资料用均数±标准差($\bar{X} \pm S$)表示;采用独立样本 t 检验、单因素方差分析和多元线性回归分析等,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义.

2 研究结果

2.1 护理人员对肠内营养相关性腹泻的知识得分及比较

护理人员对肠内营养相关性腹泻的知识得分为:优 1 人(0.8%)、良 26 人(20.8%)、中等 74 人(59.2%)、差 24 人(19.2%),总均分为(10.22±3.66)分.单因素分析结果显示(表 2):不同年龄、职称、职务、护理肠内营养相关性腹泻患者的频率,以及是否接受过相关知识与技能培训的护理人员的知识得分无显著差异($P>0.05$);不同性别、科室、工作年限、教育程度的护理人员的知识得分具有显著差异($P<0.05$).

表 2 护理人员对肠内营养相关性腹泻的知行行各维度得分比较

Tab. 2 Comparison of the scores for each dimension of ENAD knowledge, attitude and behaviors

项目	分类	知识得分($\bar{X} \pm S$)	态度得分($\bar{X} \pm S$)	行为得分($\bar{X} \pm S$)
性别	男	8.35±4.12	18.22±4.50	39.87±9.51
	女	10.65±3.43	20.75±3.17	43.05±6.69
t		2.798	2.564	1.521
P		0.006	0.016	0.140
年龄	18~30 岁	10.00±3.93	20.07±3.82	43.35±7.51
	31~40 岁	10.50±3.61	20.79±3.09	42.46±6.60
	41~50 岁	10.00±2.94	19.54±4.29	37.85±8.41
	50 岁以上	11.00±2.58	20.00±2.83	44.25±6.90
F		0.238	0.589	2.138
P		0.870	0.623	0.099
科室	危重症监护病房	11.19±3.49	20.68±3.62	42.97±6.89
	外科病房	9.21±3.67	19.67±3.62	42.30±7.76
	内科病房	9.29±3.78	20.07±3.51	40.68±7.94
	其他病房	10.80±2.28	21.00±3.32	47.60±4.34
F		3.000	0.663	1.479
P		0.033	0.576	0.224
工作年限	<2 年	8.67±3.17	19.47±4.27	42.10±8.97
	2~5 年	9.31±3.79	19.11±3.79	41.03±7.98
	6~10 年	11.77±4.09	21.73±2.63	43.23±6.26
	>10 年	11.35±2.77	21.12±2.73	43.68±5.71
F		5.759	4.107	0.870
P		0.001	0.008	0.459

表 2(续)

项目	分类	知识得分($\bar{X} \pm S$)	态度得分($\bar{X} \pm S$)	行为得分($\bar{X} \pm S$)
教育程度	中专	6.33±2.66	15.83±3.43	36.67±10.01
	大专	10.00±2.35	20.14±3.94	43.43±8.47
	本科及以上	10.48±3.74	20.56±3.39	42.67±6.96
<i>F</i>		3.841	5.344	2.063
<i>P</i>		0.024	0.006	0.132
职称	护士	9.61±2.98	19.31±4.17	42.67±8.50
	护师	9.90±4.44	20.88±3.13	42.98±6.98
	主管护师	11.00±3.59	20.33±3.55	41.58±7.12
	副主任护师及以上	10.91±2.07	21.09±2.70	42.73±5.97
<i>F</i>		1.116	1.501	0.250
<i>P</i>		0.345	0.218	0.861
职务	护士长	11.00±2.20	20.17±3.59	41.72±6.61
	责任组长	8.29±3.67	18.36±4.05	37.64±9.07
	学科教学秘书/总带教	9.86±4.67	20.79±3.64	41.50±7.96
	其他职务	10.00±3.46	23.14±2.27	41.71±6.70
	无	10.50±3.70	20.32±3.42	43.85±6.82
<i>F</i>		1.345	2.313	2.369
<i>P</i>		0.257	0.061	0.056
护理腹泻患者 频率	经常(3~4次/周)	9.46±4.47	19.69±3.92	40.81±7.64
	有时(1~2次/周)	10.67±2.96	21.00±3.48	41.98±6.64
	极少(1~2次/月)	10.29±4.09	20.00±3.37	43.94±7.16
	从未	9.86±3.28	19.50±3.61	43.71±9.45
<i>F</i>		0.672	1.226	1.226
<i>P</i>		0.571	0.303	0.303
是否受过 培训	是	10.58±3.70	20.34±3.37	41.74±7.09
	否	9.83±3.56	20.23±3.80	43.25±7.60
<i>t</i>		1.149	0.164	1.151
<i>P</i>		0.253	0.870	0.252

将知识得分作为因变量,将单因素分析中有统计学意义的性别、科室、工作年限、教育程度作为自变量,进行多元线性回归分析.结果显示(表3),工作年限对知识得分具有显著性影响($P < 0.05$),工作年限越长的护理人员对肠内营养相关性腹泻的知识得分越高.

表 3 护理人员对肠内营养相关性腹泻知识维度的多元回归分析结果

Tab. 3 Results of multiple regression analysis of the knowledge dimension of ENAD

因素	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>
常数项	4.416	2.118		2.085	0.039
工作年限	0.769	0.286	0.238	2.692	0.008

2.2 护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的态度得分及比较

护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的态度总均分为(20.29±3.57)分.单因素分析结果显示(表2):不同年龄、科室、职称、职务、护理肠内营养相关性腹泻患者的频率,以及是否接受过相关知识与技能培训的护理人员的态度得分无显著差异($P > 0.05$);不同性别、工作年限、教育的护理人员的态度得分具有显著差异($P < 0.05$).将态度得分作为因变量,将单因素分析中有统计学意义的性别、工作年限、教育程度作为自变量,进行多元线性回归分析.结果显示(表4),性别和工作年限对态度得分具有显著性影响($P < 0.05$),女性护理人员对护理肠内营养相关性腹泻患者的态度得分优于男性,随着工作年限的增加,

护理人员的态度得分也增加。

表 4 护理人员对肠内营养相关性腹泻态度维度的多元回归分析结果

Tab. 4 Results of multiple regression analysis of the attitude dimension of ENAD

因素	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>
常数项	12.662	1.968		6.434	0.000
性别	1.941	0.808	0.212	2.400	0.018
工作年限	0.495	0.280	0.157	1.767	0.080

2.3 护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的行为得分及比较

护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的行为总均分为(42.46±7.35)分.单因素分析结果显示(表 2),不同性别、年龄、科室、工作年限、教育程度、职称、职务、护理肠内营养相关性腹泻患者的频率,以及是否接受过相关知识与技能培训的护理人员的行为得分无显著差异($P>0.05$).将知识得分和态度得分作为自变量,将行为得分作为因变量,进行多元线性回归分析.结果显示(表 5),随着护理人员知识、态度得分的增高,其行为得分也增高.自变量和因变量之间的回归方程为:行为得分=23.145+0.502×知识得分+0.699×态度得分.

表 5 认知、态度、行为之间的多元线性回归分析结果

Tab. 5 Results of multiple regression analysis of the knowledge, attitude and behaviors

因素	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>	允差	VIF
常数项	23.145	3.502		6.609	0.000		
知识	0.502	0.166	0.250	3.030	0.003	0.942	1.062
态度	0.699	0.170	0.340	4.119	0.000	0.942	1.062

3 讨论

3.1 护理人员对肠内营养相关性腹泻的认知水平有待提高

护理人员是肠内营养相关性腹泻患者护理的主要执行者,其认知水平直接影响患者治疗的效果.本研究调查结果表明,大部分护理人员对肠内营养相关性腹泻的认知水平处于中等偏下.这与苏淑贞^[14]、钱艳^[15]、梁芳^[16]等的研究结果基本一致.护理人员对肠内营养相关性腹泻的评估、相关因素、护理措施、营养制剂的保存等方面的知识掌握度总体欠佳.护理管理者应重视护理人员对肠内营养相关性腹泻患者护理的薄弱环节^[17],对护理人员进行肠内营养相关性腹泻知识的系统化培训.

单因素分析显示:①女性护理人员的知识掌握情况略好于男性,这可能与女性护理人员在护理过程中观察更细致、更关注腹泻相关问题等有关.但由于两组样本量存在较大差异,所以结果有待进一步验证.②危重症监护病房的护理人员的知识掌握情况略好于外科病房、内科病房、其他病房的护理人员.这可能与ICU患者更易发生肠内营养相关性腹泻,ICU护理人员接触此类患者的机会更多、经验更丰富有关.③护龄<5年的低年资护理人员的认知得分相对超过5年的高年资护理人员较低.这可能与低年资护理人员缺乏相关护理经验有关.随着护龄的增加,护理人员的护理经验逐渐丰富,其整体思维模式逐步建立,认知水平也得到相应提高.④大专及以上学历的护理人员的知识掌握情况相比中专学历的护理人员较好,其原因可能是护理人员的学习能力和知识储备在一定程度上受教育经历的影响.研究显示^[18],高学历护理人员的批判性思维能力往往更突出,能够不断更新知识并灵活运用所学的知识,并将其转化为通俗易懂可行的护理实践.

多因素分析结果显示,工作年限是影响护理人员对肠内营养相关性腹泻知识得分的主要因素.高年资护理人员在长期肠内营养腹泻患者护理中累积了大量相关知识,临床经验较丰富.而护理知识往往来源于临床实践,护理人员可通过观察学习有关肠内营养相关性腹泻患者的护理要点来丰富知识构架.因此,护理管理者应完善护理查房、岗位轮转制度,发挥高年资护理人员之所长,引领年轻护理人员不断进取,以解

决其相关护理经验缺乏等问题。

3.2 护理人员对待肠内营养相关性腹泻患者的态度较积极

本研究调查发现,护理人员对待肠内营养相关性腹泻患者的态度较积极,这与梁芳^[16]、李素云^[19]等的研究结果一致.单因素分析结果显示:①女性护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的态度好于男性,这可能与男女性格差异有关.②随着工作年限的增加,护理人员的态度得分也增加.护龄>5年的护理人员的态度得分高于5年以下的护理人员,其原因可能是入职5年以下的临床护理人员正处在事业起步期,需要多科室轮转,其工作重点是适应组织,不断提高自己的理论知识和各项操作技术水平,以更好地服务于临床.所以其在肠内营养相关性腹泻方面关注较少,未能表现出积极的态度.③大专及以上学历的护理人员的态度得分较高,这可能与受教育程度有关,大专及以上学历的护理人员更注重自主学习的培养,主观能动性更强.因此,护理管理者应着重培养护理人员主动学习的意识,如加大继续教育的力度、广泛开展网络教育、以多元化的形式开展相关知识与技能培训等,以帮助其建立积极向上的学习态度.

多因素分析结果表明,性别和工作年限是影响护理人员对肠内营养相关性腹泻患者态度得分的主要因素.在临床工作中,相关科室可开展一些肠内营养相关性腹泻病例分享会,以男女护理人员混搭自由组队进行,以增添良好的学习氛围,从而提高护理人员的工作积极性.另外,无论是在知识层面还是在态度层面,高年资护理人员表现突出.因此,护理管理者充分发挥年长护理人员的带头模范作用,带动年轻护理人员的工作热情;科室也可以制定奖励制度,利用奖金、评选先进、推荐晋升等方法激励年轻护理人员提升自身的职业感和责任感,从而激发其工作热情.

3.3 护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的行为较好

行为得分满分为50分.调查显示,护理人员的平均行为得分为42.46分,行为较好.单因素分析结果显示,所有自变量对护理人员的行为得分均无显著差异.但多元线性回归分析结果显示,护理人员的知识和态度与护理行为呈正相关,是影响护理行为的主要因素.护理人员作为患者生命健康的守护者,更懂得行动的重要性,在平常工作中表现出较好的护理行为.

通过对护理人员进行深入访谈得知,部分护理人员对腹泻患者的护理较敏感,但由于其相关认知的局限性,护理行为往往受到一定限制.调查研究显示^[20],90%以上的护理人员认为肠内营养制剂的选择、剂量的多少及速度的调控应由医生来抉择.护理人员在实施肠内营养相关性腹泻患者护理过程中往往被动地执行医嘱,主动学习护理知识的积极性和自觉性较低,从而严重影响了患者的整体护理质量.因此,护理管理者可根据PDCA模式^[21]确定护理质量管理目标,并制订护理计划,实施规范化流程管理,对护理质量问题及时检查发现并改进,完善临床护理管理体系和质量考评体系,促进护理行为规范和质量持续改进.

4 结论

本研究调查发现,护理人员对肠内营养相关性腹泻患者的态度与护理行为尚可,但其认知水平有待进一步巩固和提高.知信行理论模式^[22]认为知识、信念和行为是三个相连续的过程,首先应建立起对基本知识的正确认识,然后持有端正积极的信念和态度,最后才可能形成有助于健康的规范行为.护理人员对肠内营养相关性腹泻的护理,必须将知信行模式落实到临床实践中.护理管理者应强化肠内营养相关性腹泻知信行的培训和质量管理,逐步完善临床护理实践操作,以提高整体护理水平.此外,护理人员自身也要强化相关理论知识的学习,提高自主学习的自觉性和积极性,不断更新知识.

由于本课题的实施受到时间、人力的限制,参与本次调查研究的护理人员均来自同一家医院,样本量较少,且为方便抽样,样本代表性不全,导致研究结果可能存在一定的偏差,结论的可推广性也受到一定的限制性.将来可展开多中心大样本调查研究,以获得更加客观、真实的数据,从而保证研究结果的可靠性.

参考文献:

- [1] 潘国宗,曹世植. 现代胃肠病学[M]. 北京:科学出版社,1994:255.
- [2] LUFT V C, BEGHETTO M G, MELLO E D, et al. Role of enteral nutrition in the incidence of diarrhea among hospitalized adult patients[J]. *Nutrition*, 2008, 24(6): 528 - 535.
- [3] HALMOS E P. Role of FODMAP content in enteral nutrition - associated diarrhea[J]. *J Gastroenterol Hepatol*, 2013, 28(4): 25 - 28.
- [4] WIESEN P, Van GOSSUM A, PREISER J C. Diarrhoea in the critically ill[J]. *Curr Opin Crit Care*, 2006, 12(2): 149 - 154.
- [5] BRANTLEY S L, RUSSELL M K, MOGENSEN K M, et al. American Society for Parenteral and Enteral Nutrition and Academy of Nutrition and Dietetics; Revised 2014 standards of practice and standards of professional performance for registered dietitian nutritionists (competent, proficient, and expert) in nutrition support[J]. *J Acad Nutr Diet*, 2014, 114(12): 2 001 - 2 008.
- [6] CHEN W, WANG H, CHEN Y, et al. The independent risk factors of early diarrhoea in enteral nutrition for ICU patients[J]. *J Int Med Res*, 2019, 47(10): 4 929 - 4 939.
- [7] 王先美,陈卫挺,叶立刚,等. 浙江省 ICU 危重症患者肠内营养早期腹泻的调查研究[J]. *中华急诊医学杂志*, 2018, 27(10): 1 142 - 1 147.
- [8] REINTAM A, PARM P, KITUS R, et al. Gastrointestinal symptoms in intensive care patients[J]. *Acta Anaesthesiol Scand*, 2009, 53(3): 318 - 324.
- [9] WHELAN K, JUDD P A, PREEDY V R, et al. Enteral feeding: the effect on faecal output, the faecal microflora and SCFA concentrations[J]. *Proc Nutr Soc*, 2004, 63(1): 105 - 113.
- [10] GADEWAR S, FASANO A. Current concepts in the evaluation, diagnosis and management of acute infectious diarrhea [J]. *Curr Opin Pharmacol*, 2005, 5(6): 559 - 565.
- [11] MCCLAVE A S, MARTINDALE G R, TAYLOR E B, et al. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient; Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A. S. P. E. N.) [J]. *Critical Care Medicine*, 2016(2): 390 - 438.
- [12] SINGER P, BLASER A R, BERGER M M, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit[J]. *Clinical nutrition*, 2019, 38(1): 48 - 79.
- [13] 米元元,沈月,黄海燕,等. ICU 患者肠内营养并发腹泻证据汇总[J]. *护理学报*, 2017, 24(21): 58 - 66.
- [14] 苏淑贞,吴晓梅. 护士营养知识态度行为的调查[J]. *护理学杂志*, 2000, 15(10): 585 - 586.
- [15] 钱艳,张彩华. 临床护士肠内营养知识、态度及行为现状的调查与分析[J]. *中华现代护理杂志*, 2017, 23(10): 1 368 - 1 371.
- [16] 梁芳,康凤英,赵晓燕,等. 314 名临床护士营养知识、态度及行为的调查研究[J]. *护理研究*, 2015, 29(6): 2 191 - 2 195.
- [17] AL K M, WATSON R, HAYTER M. Jordanian nurses' knowledge and responsibility for enteral nutrition in the critically ill[J]. *Nurs Crit Care*, 2015, 20(5): 229 - 241.
- [18] CHANG M J, CHANG Y J, KUO S H, et al. Relationships between critical thinking ability and nursing competence in clinical nurses[J]. *J Clin Nurs*, 2011, 20(21 - 22): 3 224 - 3 232.
- [19] 李素云,柯卉,张献娜. 护理人员安全实施肠内营养知行调查[J]. *护理学杂志*, 2017, 32(18): 85 - 88.
- [20] DARAWAD M W, HAMMAD S, AL - HUSSAMI M, et al. Investigating critical care nurses' perception regarding enteral nutrition[J]. *Nurse Educ Today*, 2015, 35(2): 414 - 419.
- [21] 李继平. 护理管理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:185 - 187.
- [22] CLEARY A, DOWLING M. Knowledge and attitudes of mental health professionals in Ireland to the concept of recovery in mental health: a questionnaire survey[J]. *J Psychiatr Ment Health Nurs*, 2009, 16(6): 539 - 545.

Investigation on Enteral Nutrition – related Diarrhoea Knowledge, Attitude and Behaviors of Clinical Nurses

WANG Jiao¹, QIAN Jianfeng², PAN Huibin², HOU Lingyu³, HUANG Haiping², FU Kai², JI Chaohui²

(1. School of Nursing, Huzhou University, Huzhou 313000, China;

2. The First People's Hospital of Huzhou, Huzhou 313000, China;

3. School of Nursing, Nanchang University, Nanchang 330006, China)

Abstract: To investigate the knowledge, attitude and behavior of nurses towards enteral nutrition – related diarrhea. 125 clinical nurses was investigated by convenience sampling method. The survey tool was self designed questionnaire on knowledge, attitude and behavior of enteral nutrition – related diarrhea. The results showed that the knowledge score of 125 nurses was (10.22 ± 3.66) , attitude score was (20.29 ± 3.57) , behavior score was (42.46 ± 7.35) . The results of single factor analysis was showed that there were significant differences in the knowledge scores of nurses with different genders, departments, working years and educational levels ($P < 0.05$); The attitude scores of nurses with different genders, working years and education levels were significantly different ($P < 0.05$). The results of multivariate analysis showed that working years was the main factor affecting the knowledge score of nursing staff; Gender and working years were the main factors affecting the attitude scores of nurses; The knowledge and attitude of nursing staff were the main factors affecting their nursing behavior. Nursing staff's knowledge of enteral nutrition – related diarrhea was unsatisfactory and needed to be further improved, but their attitude and behavior were good. It was urgent for clinical nursing managers to propose a training process based on theory and practice. They should carry out targeted training based on the basic situation of nurses to improve the nursing quality of patients with enteral nutrition – related diarrhea.

Keywords: nurses; enteral nutrition; diarrhea; knowledge; attitude; behavior

[责任编辑 高俊娥]