



• 临床护理 •

Orem 自理模式应用于糖尿病合并肝硬化患者护理中的效果评价

朱柏宁 (湖南省人民医院感染科 湖南长沙 410005)

摘要:目的 对糖尿病合并肝硬化患者应用 Orem 自理模式的护理效果进行探究。方法 将我院收治的 100 例糖尿病合并肝硬化的患者,依照随机分配方式分为研究组和对照组,每组有 50 例患者,研究组的患者采用 Orem 自理模式的护理,对照组遵循传统的护理方法,对比分析两组患者护理后效果以及患者的满意程度。结果 研究组患者对护理的满意程度显著高于对照组,研究组患者应用 Orem 自理模式的护理之后,生活质量评分明显要高于对照组,此外研究组患者对自己疾病的了解程度也都优于对照组。结论 对糖尿病合并肝硬化患者进行 Orem 自理模式的护理有利于患者更好的了解自身的疾病,使患者的生活质量也有了很好的提高,同时也提高了患者对护理的满意度,值得被广泛应用于临床护理。

关键词:糖尿病合并肝硬化 Orem 自理模式 护理 效果评价

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 08-302-01

糖尿病是一种内分泌性疾病,患者主要特征为高血糖,是由于人体内胰岛素不足或者胰岛素的敏感性降低,使得人体的电解质、糖类、蛋白质等的平衡紊乱。肝硬化是临床多见的慢性进行性肝脏疾病,是由一种或者多种疾病长期的作用造成的肝损害。糖尿病和肝硬化都为全身性的疾病,两种疾病可互相影响,也可共同存在机体内,对患者的身心健康有很大的影响。Orem 自理模式是将护理系统划分为完全补偿、部分补偿、教育系统,对糖尿病合并肝硬化患者进行 Orem 自理模式的护理,效果明显^[1]。所以我院对 Orem 自理模式应用于糖尿病合并肝硬化护理中的效果进行了探讨,具体情况如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料:将我院收治的 100 例糖尿病合并肝硬化患者随机分为研究组和对照组,每组有 50 例患者。研究组中男 28 例,女 22 例,年龄 32-75 岁,平均年龄 (62.1±3.2) 岁,病程 3 个月-10 年,平均病程 (5.9±2.3) 年;对照组中男 32 例,女 18 例,年龄 34-79 岁,平均年龄 (61.9±3.6) 岁,病程 2 个月-10 年,平均病程 (6.2±1.9) 年。

1.2 方法:对照组:患者进行传统的护理方式,护理人员依据患者的实际情况采取相应的护理措施,要使患者了解相关疾病知识,使患者按照医嘱服用药物,做好常规护理。研究组:患者采用 Orem 自理模式的护理方式,护理人员需要进行以下操作:(1)对患者进行部分补偿系统的护理。糖尿病合并肝硬化患者虽然病情比较稳定,但是患者的自理能力被阻碍,所以护理人员需要针对不同患者进行相应的指导,根据患者的具体情况制定对应的护理计划,做好饮食、运动等方面的指导,此外护理人员还需观察患者的血糖变化,防止患者出现低血糖。(2)对患者进行完全补偿系统的护理。对于病情严重者,所有护理需要都必须满足,主要有以下内容:患者需卧床休息,制定相应的饮食计划、口腔清洁、皮肤护理、24h 尿量的记录、时刻监测患者生命体征、患者血糖变化,护理人员要对患者实施支持治疗,时刻监测患者病情^[2]。(3)对患者进行支持-教育系统的护理。该项操作贯穿于前两项操作,护理人员要对患者的饮食进行相应的指导,并向患者介绍需要注意的事项以及该疾病的相关知识。饮食指导时,护理人员需要让患者及其家属知道如何制定每日进食量,如何去搭配三餐,使得患者营养均衡。运动指导时,护理人员要让患者和其家属懂的如何根据患者的相关病情制定相应的运动计划。用药方面,护理人员要对患者及其家属进行指导,使其掌握相关疾病的护理和防治知识,还需要按医嘱进行服用药物,不可随意更换,不可随意更改用药规则,预防并发症的发生。护理人员还需要教会患者怎样去监测自己的血糖为其讲解注意事项,此外患者还需进行足部、口腔和皮肤的护理^[3]。

1.3 评价指标:对两组患者使用 GQOLI-74 生活质量评分表进行评分,对比两组患者的心理状态,机体功能,物质功能和社会交往的评分,评分高者生活质量越好,每项指标满分是 100^[4]。对两组患者的疾病防护水平掌握情况进行比较。

1.4 统计学方法:数据用 SPSS20.0 统计分析,计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验,计数资料 (%) 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量对比:经护理后,研究组的心理状态、机体功能、物质功能、社会交往等指标的评分都要好于对照组 ($P < 0.05$),具体情况见表 1。

表 1: 两组患者生活质量对比

	例数	心理状态	机体功能	物质功能	社会交往
对照组	50	85.23±9.36	89.33±8.97	87.57±8.65	91.16±9.22
研究组	50	45.12±3.98 ^b	41.98±5.32 ^b	43.28±5.66 ^b	50.36±6.05 ^b

注:与对照组比较发现, $P < 0.05$, 差异显著

2.2 两组患者对疾病防护水平掌握情况:疾病防护水平掌握分为完全掌握、部分掌握、未掌握。研究组患者对疾病防护水平掌握的情况远好于对照组 ($P < 0.05$),具体情况见表 2。

表 2: 两组患者疾病防护水平掌握情况

	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握
对照组	50	35 (70.0)	10 (20.0)	5 (10.0)
研究组	50	20 (40.0) ^b	8 (16.0) ^b	22 (44.0) ^b

注:与对照组比较发现, $P < 0.05$, 差异显著

3 讨论

糖尿病和肝硬化均属于慢性病,两者合并时对患者的机体和生活质量影响更大。Orem 自理模式的护理主要侧重于患者和其家属的自我护理,主要由自理结构、自理缺陷补偿机构、护理系统机构这三个内容构成^[5]。本次实验我们根据自理缺陷程度分析,将护理补偿系统划分为部分补偿、完全补偿和支持-教育,对患者的饮食、运动、用药等进行了相应的指导,使得患者的自我护理能力极大的提高,更加积极的去治疗,这体现了整体护理的特点^[6]。

由上述研究结果显示,对糖尿病合并肝硬化患者实施 Orem 自理模式的护理患者的心理状态、机体功能、物质功能和社会交往的评分均高于对照组,研究组患者对疾病防护水平的掌握也优于对照组,此外研究组患者对护理满意程度也显著好于对照组。

综上所述,将 Orem 自理模式护理运用于糖尿病合并肝硬化患者,护理效果显著,激发了患者的主动性,有利于患者病情的恢复,值得被临床广泛使用。

参考文献

- [1] 王凤英, 焦河. Orem 自理模式在脑卒中偏瘫患者护理中的应用与体会 [J]. 当代护士, 2008, 13 (05): 33-34.
- [2] 张艳. Orem 自护理论在自体外周血干细胞移植治疗糖尿病下肢血管病变患者中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2009, 24 (8): 700-701.
- [3] 刘琴. Orem 自理护理模式在糖尿病患者中应用的效果观察 [J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26 (10A): 17-18.
- [4] 龙秀红. Orem 自理理论在肝硬化腹水患者护理中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2013, (5): 628-629.
- [5] 寇艳. Orem 自理护理对乙肝肝硬化患者生存质量及治疗依从性的影响 [J]. 现代医学, 2016, 44 (2): 262-265.
- [6] 沈燕, 朱琴娟, 吴丽芬, 等. Orem 自理模式在肾移植患者自我管理中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2010, 25 (20): 1839-1840.