

# 研究 Orem 自护模式下早期膀胱功能训练在腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿患者中的应用

郑俏俏 张 婷

浙江省台州医院 317000

**〔摘要〕目的** 观察腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿患者接受研究奥瑞姆 (Oremself-caretheory, Orem) 自护模式下早期膀胱功能训练后对于预后的影响。**方法** 于 2019 年 5 月 1 日~2022 年 4 月 1 日研究期间选取我院收治的 40 例腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿患者进行早期膀胱功能训练研究, 采用中心数字分层方式将留置导尿患者分为甲组 (20 例, 普通护理模式) 与乙组 (20 例, Orem 自护模式), 观察预后情况与希望评估分值两项指标。**结果** 训练后, 乙组留置导尿患者预后时间均低于甲组留置导尿患者,  $P < 0.05$ ; 训练后, 乙组留置导尿患者希望评估分值高于甲组留置导尿患者,  $P < 0.05$ 。**结论** 腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿患者在早期膀胱功能训练中接受 Orem 自护模式指导, 能够提升患者在训练者中的参与性, 加快预后进程。

**〔关键词〕** Orem 自护模式; 腹腔镜子宫肌瘤术; 留置导尿患者; 早期膀胱功能训练

**〔中图分类号〕** R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2024) 01-079-02

子宫肌瘤为妇科常见肿瘤疾病, 多数为良性, 育龄期女性发病率较高, 重症患者需要尽快接受手术治疗。有研究指出, 子宫肌瘤术留置导尿患者早期膀胱功能训练过程中接受 Orem 自护模式引导, 更有助于其康复<sup>[1]</sup>。基于此, 于 2019 年 5 月 1 日~2022 年 4 月 1 日研究期间选取我院收治的 40 例腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿患者进行早期膀胱功能训练研究, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究资料

于 2019 年 5 月 1 日~2022 年 4 月 1 日研究期间选取我院收治的 40 例腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿患者进行早期膀胱功能训练研究, 采用中心数字分层方式将留置导尿患者分为甲组 (20 例, 普通护理模式) 与乙组 (20 例, Orem 自护模式)。甲组, 年龄 25~47 岁, 平均年龄 (34.29±1.70) 岁; 病程 1.4~3.7 年, 平均病程 (2.11±1.08) 年; 乙组, 年龄 26~48 岁, 平均年龄 (34.30±1.71) 岁; 病程 1.5~3.7 年, 平均病程 (2.14±1.09) 年。基线资料无明显组间差异,  $P > 0.05$ , 符合 Orem 自护模式研究要求。

**纳入标准:** (1) 符合《妇科肿瘤诊疗指南》相关疾病诊断标准; (2) 所有留置导尿患者均接受腹腔镜子宫肌瘤术; (3) 知情同意各组早期膀胱功能训练及开展的护理模式。

**排除标准:** (1) 中途退出 Orem 自护模式研究者; (2) 精神疾病。

### 1.2 研究方法

**甲组 (普通护理模式):** (1) 常规腹腔镜子宫肌瘤术护理; (2) 根据医院规定为其发放指导手册告知患者要进行膀胱功能训练; (3) 告知留置导尿患者注意休息, 术后注意营养补充; (4) 其他腹腔镜子宫肌瘤术普通护理措施。

**乙组在甲组基础上开展工作 (Orem 自护模式):**

**术前护理:** (1) 了解留置导尿患者及家属文化知识水平与疾病认知情况, 确定干预程度; (2) 对留置导尿患者实施健康教育, 让其了解其膀胱功能训练的重要性, 能够配合训练开展; (3) 利用真实案例进行膀胱功能训练教学, 让其掌握具体开展方法, 并且相信膀胱功能训练开展的积极作用。

**术后护理:** (1) 监测留置导尿患者出血、心率情况; (2) 加强会阴护理, 保持其清洁, 预防感染; (3) 术后 24 小时鼓励留置导尿患者下床活动, 并安抚留置导尿患者紧张、焦虑情绪, 让其精神放松; (4) 告知患者间歇性排尿, 逐渐提高膀胱收缩能力, 让单次排尿量尽量接近常规尿量; (5) 引导留置导尿患者进行缩肛训练, 1 日 3 次, 1 次 15min, 训练过程中护理人员要一对一引导。

### 1.3 研究指标

**预后情况:** 留置导尿管时间、住院时间、排气时间、下床活动时间由 Orem 自护模式研究人员对其预后情况进行评估。

**希望评估分值:** 由 Orem 自护模式研究人员使用中文版 Herth 希望量表对留置导尿患者的积极态度、积极行动、亲密关系三个方面进行评估, 总分 0~100 分, 分值越高则表示留置导尿患者希望越高。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS26.0 软件处理留置导尿患者在研究中的数据。计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行 t 检验, 计数资料用 [n (%)] 表示, 行卡方检验。若 Orem 自护模式研究中  $P < 0.05$ , 则表示统计学差异值大。

## 2 结果

### 2.1 预后情况

训练后, 乙组留置导尿患者预后时间均低于甲组留置导尿患者,  $P < 0.05$ , 如表 1。

表 1 预后情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	留置导尿管时间 (h)	住院时间 (d)	排气时间 (h)	下床活动时间 (h)
甲组	20	19.65±0.21	7.65±0.14	25.79±0.36	26.98±0.36
乙组	20	18.67±0.11	6.34±0.21	24.16±0.12	25.01±0.16
t		18.4872	23.2122	19.2097	22.3632
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 希望评估分值

训练后,乙组留置导尿管患者希望评估分值高于甲组留置导尿管患者,  $P < 0.05$ , 如表 2。

表 2 希望评估分值 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	例数	训练前	训练后
甲组	20	54.48±4.36	64.19±4.19
乙组	20	54.49±4.37	76.13±2.14
t		0.0072	11.3493
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

子宫肌瘤病情进展较快的患者应该及时接受手术,避免子宫肌瘤患者病情持续恶化<sup>[2]</sup>。腹腔镜子宫肌瘤术是治疗相关疾病的微创手术,能够减少对子宫的损伤,应用价值高,但手术会对盆腔基底肌造成一定影响,术后患者也需要留置导尿管,因此尽早开展早期膀胱功能训练,对于术后留置导尿管患者身体健康恢复具有积极意义。Orem 自护模式是临床中激发患者自我效能的护理模式,将其应用于早期膀胱功能训

练中,能够加快留置导尿管患者预后进程,效果明显。研究中可知:乙组留置导尿管患者希望评估更高,预后时间更短,数据优于甲组留置导尿管患者。数据优异原因主要与 Orem 自护模式对患者自我能力激发、鼓励的积极作用有关,能够让留置导尿管患者更好地依从早期膀胱功能训练,所以效果更好。

综上所述,妇科腹腔镜子宫肌瘤术患者于早期膀胱功能训练过程中接受 Orem 自我护理模式,能够改变其积极态度、积极行动、亲密关系评估分值,加快术后预后康复,应用价值高。

[参考文献]

[1] 李恒,郭珍,林梅芳.Orem 自我护理模式下早期膀胱功能训练在妇科腹腔镜子宫肌瘤术留置导尿管患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(4):95-97.

[2] 严静,钱陈凤,周一波.女性产后压力性尿失禁诊断及预后评估的定量诊断方法研究[J].中华全科医学,2022,20(3):454-457.

(上接第 76 页)

持良好的生活习惯等。同时若患者自我管理能力较差,不控制危险因素和诱发因素,极易诱发心血管不良事件,故需给予患者连续、完整的院外护理。延续性护理近年来在临床中得到了广泛应用,该护理是指将患者作为整个护理的中心,对其实施一系列的行动方案 and 护理措施,以确保患者在不同照护场所及同一照护场所能够收到不同水平的连续性与协作性的照护,通常是指从医院到家庭的延续,包括出院指导、转诊以及患者回归家庭或社区后的持续性随访指导等,该护理可确保患者在出院后仍能收到全面、科学、专业、连续的护理,可帮助患者养成良好的健康习惯和行为,使其自我管理能力增强<sup>[3]</sup>。

本研究对患者实施了多种延续性护理,完整、连续、全面的护理发挥了积极作用。此次结果显示,MMSE 评分、SAS

焦虑评分:研究组改善更明显( $P < 0.05$ ),可见 CCU 延续护理是显著有效的。

综上所述,老年慢性心力衰竭患者实施 CCU 延续护理效果显著,可促使患者认知功能、心理状态得到有效改善。

[参考文献]

[1] 杨正莲.舒适护理在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用价值探讨[J].医学美学美容,2023,28(6):177-178.

[2] 李娟.心理护理干预对老年慢性心力衰竭合并糖尿病患者认知功能障碍的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(8):115,130.

[3] 侯聪玲,刘小楠,周平.CCU 延续护理对老年慢性心力衰竭患者认知功能及心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):45-47.

(上接第 77 页)

理上的疼痛感<sup>[4]</sup>。同时,对患者实施人性化的心理护理,让患者在心理上感受到温暖与关爱的感觉,也会一定程度上转移疼痛感。另外,患者在护理人员的指导下定时对患肢进行按摩、锻炼等,加速了患者的血液循环,弥补了一般常规护理的不足,有效的提高了手术治疗的有效性和患者对护理的满意度。

综上所述,将护理干预应用于四肢创伤骨折术后疼痛护理中可有效促进患者疼痛的缓解,提高患者对护理的整体满意度,可在临床中推广使用。

[参考文献]

[1] 张亦艳,徐婧.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用分析[J].饮食保健,2021,006(052):168-169.

[2] 李昕,赵忠华,汪淑英,等.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛中的应用效果观察[J].中国伤残医学,2022,026(002):85-86.

[3] 丁妮荣,张金凤.探讨综合护理在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值[J].健康大视野,2021,000(019):145-146.

[4] 刘爽.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析[J].中国社区医师,2022,035(002):158-159.

(上接第 78 页)

组 B 的患者满意度(100.0%)也比护理组 A(90.6%)高,说明护理组 B 的护理效果比护理组 A 好,提示细节护理在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎的实施效果优于一般护理。

综上所述,临床细节护理在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎的实施效果满意,有助于提升治疗效果与患者满意度,推荐应用。

[参考文献]

[1] 悦丽丽,刘世平.呼吸道合胞病毒毛细支气管炎免疫学研究进展[J].健康前沿,2022,23(7):261-262.

[2] 赵维笑,宋文秀.临床路径在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎护理中的应用[J].中国医药导报,2023,13(2):142-144.

[3] 雷梅芳,高元妹,李智娟.呼吸道合胞病毒毛细支气管炎合并腹泻的影响因素调查与护理[J].齐齐哈尔医学院学报,2022(15):2325-2326.

[4] 高云秀,王晶,刘爱云,等.干扰素- $\gamma$ CA 重复基因多态性与成人呼吸道合胞病毒感染的相关性及护理研究[J].中华医院感染学杂志,2023,27(5):342-343.

[5] 杨林.呼吸道合胞病毒与毛细支气管炎相关性研究[D].蚌埠医学院,2015.