

针对强直性脊柱炎患者予以 Orem 自理模式干预的临床价值评估

王云霞 盛 荣^{通讯作者}

上海长征医院 200003

【摘要】目的 研究分析强直性脊柱炎患者予以 Orem 自理模式干预的临床价值。**方法** 研究对象共计 2020 年 4 月至 2021 年 4 月收治的强直性脊柱炎 200 例患者, 随机均分后分别行 Orem 自理模式和常规护理, 对比两组患者的护理效果。**结果** 相较于对照组, 研究组患者的焦虑抑郁评分及生活质量评分指标均明显更好。组间对比差异显著 ($p < 0.05$)。**结论** 对强直性脊柱炎患者实施 Orem 自理模式的临床效果更加显著, 可以有效改善患者负面情绪, 提升生活质量。

【关键词】 强直性脊柱炎; Orem 自理模式干预; 临床价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-159-02

强直性脊柱炎患病后表现为骶髂关节及脊柱附着点炎, 该疾病近些年发病率有逐年升高的趋势, 以青壮年为主要的人群。患病后患者脊柱活动受限, 难以弯腰, 严重时甚至会对内脏器官造成不良影响, 有较高致残率, 严重降低患者的生活质量, 如在治疗期间配合有效的护理模式, 可以有效改善上述问题^[1]。本文的研究内容即为强直性脊柱炎患者予以 Orem 自理模式干预的临床价值。结果为:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在这项研究中, 我院选择了强直性脊柱炎 200 例患者, 全部患者中的男女比例为 7:3, 平均年龄为 (47.9 ± 5.2) 岁。随机分为两组, 使两组之间没有年龄或病程差异, 以便比较所获得的研究结果。该研究是在医院伦理委员会的许可下正式启动的。

1.2 护理措施

对照组接受常规护理模式, 研究组接受 Orem 自理模式干预, 首先对患者进行自我评估, 对患者的身心状态和自护能力等进行全面了解, 据此开展自理模式, 具体为:

1.2.1 全补偿系统

如患者病情十分严重, 自理能力完全丧失, 尤其是无法同时自护生理和心理时, 需要护理人员对患者进行全面帮助, 以满足患者的自理需求。当患者处于疾病急性发作期时, 需要保证休息充足, 室内调节温湿度适宜, 保持安静, 限制家属探视次数, 保证休息环境足够舒适, 协助患者取卧位, 避免屈曲颈部, 保持脊柱的生理姿势, 对患者的各项生命体征做好密切监测, 每隔 4h 测量一次体温, 对患者的疼痛程度进

行评估^[2]。

1.2.2 部分补充系统

存在部分自护能力的患者, 在治疗期间需要保证其自护需求得到满足, 对患者的自理活动进行鼓励和指导, 护患双方都需要参与到这一模式中来, 指导患者进行早期功能锻炼, 预防各种并发症。教会患者通过深呼吸和扩胸运动改善肺功能, 做好个人卫生, 天气变化时及时增减衣服, 避免感冒, 积极预防肺部感染。走路时注意挺直腰板, 坐位时要求髋关节保持屈曲状态, 当出现局部关节疼痛时, 可以通过理疗和中药热敷等进行改善。早晨起床时注意动作缓慢, 起床后扭腰、屈曲肢体, 改善晨僵, 做适量运动促进疾病康复。腰部做前、后、左、右的运动, 保证脊柱处于灵活状态^[3]。

1.2.3 辅助教育系统

在患者进行自我护理时, 需要护理人员给予相关的建议和指导, 保证患者处于良好的教育环境中。勤与患者沟通交流, 当患者出现负面情绪时及时进行疏导, 保证患者心态始终处于积极状态。为患者介绍经积极配合治疗后病情有显著改善的案例, 使患者对疾病治愈充满信心, 能积极配合各项治疗护理工作^[4]。

1.3 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用 SPSS20.0 统计软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在护理前后焦虑抑郁评分上的比较, 具体见表 1。

2.2 两组患者在生活质量评分上的比较, 具体见表 2。

表 1: 两组护理前后焦虑抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑 (护理前)	焦虑 (护理后)	抑郁 (护理前)	抑郁 (护理后)
研究组 (n=100)	22.38 $\pm$ 5.47	15.82 $\pm$ 4.14	25.32 $\pm$ 4.03	16.38 $\pm$ 4.54
对照组 (n=100)	22.86 $\pm$ 5.12	18.55 $\pm$ 4.45	25.02 $\pm$ 5.31	19.86 $\pm$ 5.12
t	0.174	9.358	0.527	9.402
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2: 两组生活质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	情感职能	社会功能	精神健康
研究组 (n=100)	89.48 $\pm$ 6.14	93.38 $\pm$ 5.56	91.52 $\pm$ 5.13	92.38 $\pm$ 5.11
对照组 (n=100)	72.45 $\pm$ 6.16	84.86 $\pm$ 0.62	82.57 $\pm$ 5.11	81.06 $\pm$ 4.12
t	8.174	5.358	8.527	9.358
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

(下转第 162 页)

本文实验结果中,与乙组相比,甲组并发症总发生率较低,各项生活质量评分较高($P<0.05$),可见对患者实施预见性护理,可有效疏导患者负面情绪,给予针对饮食干预,及时预防并发症发生,显著改善患者预后,提高生活质量。

综上所述,预见性护理可有效改善尿毒症血液透析治疗患者的预后,减少并发症发生,促使生活质量提升,其应用效果显著,值得临床大范围推广应用。

参考文献:

- [1] 贾丽丽.预见性护理应用于尿毒症血液透析患者护理中的临床效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(3):127-127.
- [2] 关齐,赵乐,蔡红,等.预见性护理应用于尿毒症血液透析患者中的临床效果分析[J].中国保健营养,2019,

29(27):295-295.

- [3] 程丽.预见性护理对尿毒症血液透析患者并发症发生率及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2020,24(21):3041-3042.

- [4] 吕小雪,王泓力,甘莎.分析预见性护理应用于尿毒症血液透析患者护理中的临床效果[J].饮食保健,2019,6(35):142-142.

- [5] 陆璐,周芹,张珀璇,等.预见性护理干预尿毒症血液透析患者的临床效果及满意度评价[J].医学研究,2019,1(5):124-124.

- [6] 孙磊.预见性护理对尿毒症血液透析患者不良事件及生命质量的影响[J].医疗装备,2019,32(20):190-191.

表 1: 两组并发症发生率比较 [n, %]

组别	例数	低血压	心脏功能异常	肌肉痉挛	导管感染	导管堵塞	总发生率
甲组	36	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.78)	1 (2.78)	2 (5.56)
乙组	36	2 (5.56)	1 (2.78)	1 (2.78)	2 (5.56)	2 (5.56)	8 (22.22)
χ^2							4.181
P							0.041

表 2: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体健康	心理健康	社会功能	物质生活
甲组	36	20.16 $\pm$ 1.53	19.56 $\pm$ 1.05	19.56 $\pm$ 1.21	19.32 $\pm$ 1.32
乙组	36	23.55 $\pm$ 1.42	22.31 $\pm$ 1.23	22.33 $\pm$ 1.25	22.43 $\pm$ 1.51
t		9.744	10.203	9.553	9.304
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 159 页)

强直性脊柱炎以青壮年为疾病的高发人群,患病的病理变化在于韧带、肌腱和相关附着点的慢性炎症,发病部位最早出现在骶髂关节,逐步蔓延到躯干。对患者进行治疗是,有药物治疗和非药物治疗两种手段,治疗效果会显著受到患者治疗依从性的影响。当治疗需要长期用药、短时间内难以取得显著效果时,就会让患者产生厌倦心理,开始不遵医嘱服药,从而对治疗效果造成影响^[6]。

Orem 自理模式强调自理,目的在于促进恢复患者的自理能力,该模式有助于建立护患之间和谐的关系,保证护理工作顺利完成,对患者的自理能动性进行调动,从而促进病情恢复。在该模式下,相关护理过程是护理人员精心挑选并严格执行的,这样患者多方面的需求都可以被有效满足。利用全补偿、部分补偿和辅助教育三个系统,对护患的积极性都可以进行调动,共同努力促进病情恢复。本次研究结果显示,接受 Orem 自理模式的研究组患者的焦虑抑郁评分和生活质量

评分均显著更优。证实了对强直性脊柱炎患者实施 Orem 自理模式可以取得预期的综合效果。

综上所述:对强直性脊柱炎患者实施 Orem 自理模式的临床效果更加显著,可以有效改善患者负面情绪,提升生活质量。

参考文献:

- [1] 张莉,杨媛.强直性脊柱炎护理中 Orem 自理模式的临床应用效果[J].新疆医学,2018,48(6):662-664.
- [2] 杨瑞.强直性脊柱炎护理中 Orem 自理模式的临床应用效果[J].健康必读,2021(4):189.
- [3] 仁青拉姆.Orem 自理模式在强直性脊柱炎护理中的应用效果分析[J].养生保健指南,2021(20):200.
- [4] 汪凤鸣.强直性脊柱炎护理中 Orem 自理模式的临床应用效果[J].养生保健指南,2020(47):222.
- [5] 杜湜,周樊华,杜池.Orem 自理模式对强直性脊柱炎患者生存质量的影响[J].西部医学,2016,28(8):1157-1160.

(上接第 160 页)

3 讨论

细节化优质护理是以“人本”理念为核心的护理方式,强调在具体护理中充分把握细节,通过对细节的充分干预而是实现护理效果。用于脑梗死的护理中能够实现较好的护理效果^[2]。本次研究结果提示:观察组护理依从性评分显著高于对照组,观察组焦虑、抑郁评分显著低于对照组。因在护理中充分把握了细节,因而患者取得了良好的效果。因充分把握了心理护理的细节,因而患者心理情况较好。而在充分把握细节的基础上,患者与护理方案的配合较为密切,依从性较高。最后本次研究还分析了临床护理效果,研究结果提示:

观察组护理总有效率显著高于对照组。这是依从性提高的必然结果。

综上,细节化优质护理用于脑梗死患者护理中,能充分改善患者的心理情况与依从性情况,实现良好的护理效果,建议在临床护理中推广、使用。

参考文献:

- [1] 赵红霞.细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响[J].贵州医药,2019,43(7):2.
- [2] 洪丽北.细节化优质护理对脑梗死生活习惯,神经功能及治疗依从性的影响[J].中国医药科学,2020,10(230(14)):162-164+216.