

研究 Orem 护理管理模式应用于哮喘患者临床中的实际价值

马燕春

(青海省人民医院 青海 西宁 810000)

摘要:目的:分析对哮喘患者应用 Orem 护理管理模式的临床价值。方法:对照组为其提供常规护理,观察组则开展 Orem 护理管理。结果:两组入组时自我护理能力、SF-36 量表评分均较低 $P > 0.05$, 护理后观察组的自我护理能力、SF-36 量表评分均高于对照组,且 $P < 0.05$ 。结论:哮喘患者采取 Orem 护理管理模式,可以有效提高其自我护理能力,并改善生活质量。

关键词:哮喘;Orem;护理管理;价值

哮喘是临床中的常见病和多发病,患者的典型症状多以咳嗽、喘息、胸闷和气急等为主。研究发现^[1],哮喘疾病的产生与患者日常行为习惯具有密切相关性,因而此类患者接受治疗过程中加强科学的护理至关重要。Orem 护理模式是近年来临床中应用比较广泛的科学护理模式,也被称作患者自我照顾模式,在该护理模式下更加强调患者的自理概念,并且认为患者的自我照顾是护理过程中的重点内容。本文将着重分析对于哮喘患者运用 Orem 护理管理模式的干预效果。

1 资料、方法

1.1 线性资料

随机抽取 2017 年 5 月~2019 年 6 月我院 76 例哮喘病例,以其就诊顺序为标准分组,观察组(38 例):性别比,男:女=23:15;就诊时年龄 42~86 岁,均值(67.2 ± 0.3)岁;哮喘病程 1~11 年,均值(5.3 ± 0.5)年。对照组(38 例):性别比,男:女=21:17;就诊时年龄 44~85 岁,均值(66.3 ± 0.5)岁;哮喘病程 1~10 年,均值(5.4 ± 0.2)年。2 组线性资料在比较中 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为其提供常规护理,即进行服药指导、饮食指导以及病情监测等;观察组则开展 Orem 护理管理,措施如下:(1)完全补偿护理:该护理是对于彻底丧失生活自理能力的病人所提供。针对此类患者为其提供全方位的护理服务,并满足其合理需求,包括呼吸道清理、个人卫生护理、营养护理、排泄护理以及活动指导等。同时对于急性哮喘患者还需给与科学的机械通气,并在此期间由专人陪护,加强患者病情变化以及并发症情况的监测,严格避免感染情况。同时加强呼吸道湿化管理,结合其具体情况对氧流量合理调节,并注意患者营养及水分的充分补充,每日需进行四次至五次左右的鼻饲,并予以流质饮食;(2)部分补偿护理:该护理环节要求护士与患者之间进行相互配合,患者哮喘发作时可协助其调整体位,保持半坐位或者端坐位,同时对其进行扣背护理,并指导其科学的咳嗽方式以利于排痰,也可对患者进行排痰训练。指导结合其日常生活行为给予指导,包括洗漱、排泄、穿衣以及饮食等,同时通过鼓励与支持等多种方式引导患者进行独立完成,来不断提高其自我满足感。观察患者若产生疲惫状态,则需要适当的进行帮助;(3)支持教育系统:在该护理过程中也需要护士和患者进行相互配合,由护理人员给予患者口头指导,主要向患者介绍哮喘疾病的相关知识以及治疗期间的注意事项,同时由患者独立完成相关的护理工作,确保能够一次性的顺利完成。同时定期对患者开展健康宣教,在确保其饮食营养均衡的基础上保证饮食中营养与热量的充足摄入。同时协助其逐步养成健康的生活习惯,并为其制定科学适宜的运动方案,结合其具体运动情况对运动方案合理调整。而对于患者产生的担忧、紧张等负性情绪需要及早进行心理疏导,加强同患者的积极沟通,并耐心地倾听其心理诉求,尽可能给予患者帮助。同时缓解其负性情绪以及心理压力,使患者能够感受到医护人员的鼓励与支持,从而树立康复信心更好的提升依从性。

1.3 评估指标

(1)通过自护能力量表对患者的自我护理能力进行评估,包括自护技能、自我概念、自我责任以及健康知识水平等,满分 100 分;(2)通过简明健康量表(SF-36)对患者的生活质量改善情况评估,满分 100 分。

1.4 统计学方法

本文数据以 SPSS17.0 分析,标准差以($\bar{x} \pm s$)描述,行 t 、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为 2 组差异有统计学意义。

2 结果

两组入组时自我护理能力、SF-36 量表评分均较低 $P > 0.05$, 护理后观察组的自我护理能力、SF-36 量表评分均高于对照组,且 $P < 0.05$ 。

表 1 两组自我护理能力与 SF-36 量表评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我护理能力		SF-36 量表	
		入组时	护理后	入组时	护理后
观察组	38	60.26 $\pm$ 3.17	86.59 $\pm$ 7.64	57.26 $\pm$ 5.18	90.15 $\pm$ 8.26
对照组	38	61.03 $\pm$ 5.06	67.29 $\pm$ 5.35	56.43 $\pm$ 5.29	70.63 $\pm$ 5.39
t 值		0.805	7.296	0.614	12.293
p 值		0.193	0.013	0.129	0.000

3 讨论

哮喘属于近年来临床中发病率较高的慢性疾病,同时发病期间容易反复严重影响着患者的工作与生活。此类患者多数属于中老年人对于疾病的了解和认知不全,同时治疗期间的依从性较差,这也对其治疗效果和预后产生了较大影响,因此及早进行科学的护理干预至关重要。Orem 护理管理模式更加强调发展患者的自理需求,并在其不同阶段给予不同的护理服务,注重患者与护理人员共同配合,来不断提高患者的自我护理能力,从而改善患者疾病治疗期间的依从性和参与性。将 Orem 护理管理模式应用于哮喘患者的护理中,能够更好的提升患者的疾病认知并改善其自我护理管理能力,有助于帮助患者形成良好的生活习惯,这对于改善患者的病情以及进一步提升其治疗效果等具有重要意义^[2-4]。从本次研究结果来看,观察组护理干预后在自我护理能力评分以及生活质量评分方面的上升幅度高于对照组。也提示,对于哮喘患者来说,采取 Orem 护理管理模式具有较高的临床应用价值。

综上所述,哮喘患者采取 Orem 护理管理模式,可以有效提高其自我护理能力并改善生活质量。

参考文献:

- [1]寇云娥.支气管哮喘患者的护理干预措施和效果分析[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(30):130,132.
- [2]付晓.支气管哮喘的临床病例护理分析[J].中国保健营养,2019,29(27):315.
- [3]刘敏.个体化延续护理对老年哮喘患者自护能力及哮喘复发率的影响[J].家庭医药,2019,44(9):308.
- [4]黄园园.Orem 自理模式在儿童哮喘中的应用方法及价值分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(9):231-232.