

情绪护理结合奥瑞姆自护模式在老年2型糖尿病患者中的作用分析

陈飞, 曾绍艳, 陈春芳*

昆明市第二人民医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨情绪护理结合奥瑞姆(Orem)自护模式在老年2型糖尿病(T2DM)患者中的应用价值。**方法** 取本院2023.01-2023.12期间100例老年T2DM患者随机分组,两组病例数相同,均为50例。对照组实施常规护理,研究组给予情绪护理结合Orem自护模式,从心理状态、自我护理能力两个方面综合比较两组护理效果。**结果** 护理前,两组各评分对比 $P>0.05$;护理后,研究组情绪状态评分(SAS、SDS)、ESCA各维度评分均优于对照组,结果对比 $P<0.05$ 。**结论** 将情绪护理与Orem自护模式结合应用于老年T2DM患者护理中,可有效改善患者负面情绪,并提高其自我护理能力,有助于控制血糖,值得推广。

【关键词】 情绪护理;奥瑞姆自护模式;老年2型糖尿病

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20240426

The role of emotional nursing combined with Orem self-care model in elderly patients with type 2 diabetes

Fei Chen, Shaoyan Zeng, Chunfang Chen*

Kunming Second People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the application value of emotional nursing combined with Orem self-care model in elderly patients with type 2 diabetes (T2DM). **Methods** 100 elderly T2DM patients from our hospital between January 2023 and December 2023 were randomly divided into two groups, with the same number of cases in both groups, 50 cases. The control group received routine nursing care, while the study group received emotional nursing combined with Orem self-care mode. The nursing effects of the two groups were comprehensively compared from the aspects of psychological state and self-care ability. **Results** Before nursing, the comparison of scores between the two groups was $P>0.05$; After nursing, the emotional state scores (SAS, SDS) and ESCA dimensions scores of the study group were better than those of the control group, with a comparison of $P<0.05$. **Conclusion** The combination of emotional care and Orem self-care model in the care of elderly T2DM patients can effectively improve their negative emotions, enhance their self-care ability, and help control blood sugar, which is worth promoting.

【Keywords】 Emotional care; Orem self-protection mode; Elderly type 2 diabetes

2型糖尿病(T2DM)发病率高、病程长、并发症多,严重威胁着老年人的生存质量^[1]。老年人由于认知能力下降,生理机能衰退,心理承受能力减弱,使得老年T2DM患者在疾病管理过程中面临多重挑战^[2]。常规护理模式虽然能够满足患者基本医疗需求,但在改善患者自我管理能力和情绪状态上效果较差。因此,寻找一种更加全面、个性化的护理模式,以弥补常规护理的不足成为临床关注的热点问题。情绪护理旨在通过情感支持与干预,帮助患者识别和管理情绪,从而减轻心理负担,提高生活质量^[3]。奥瑞姆(Orem)自护模式

则强调个体在健康维护中的主动角色,通过综合干预可增强其对疾病管理的信心和责任感,有效改善疾病控制效果^[4]。本文旨在深入分析情绪护理结合奥瑞姆自护模式在老年T2DM患者中的作用,以为临床护理工作的开展提供参考。

1 对象和方法

1.1 对象

取本院2023.01-2023.12期间100例老年T2DM患者随机分组,两组病例数相同,均为50例。对照组男性占比54.00%,女性占比46.00%,年龄60-87岁,平

*通讯作者: 陈春芳

均(72.39±3.58)岁; 研究组年龄 60-89 岁, 平均(73.14±3.62)岁, 男性占比 52.00%, 女性占比 48.00%。2 组的基线资料进行对比 $P > 0.05$ 。入组患者均已知情同意。本研究不违反国家法律法规, 符合医学伦理原则

1.2 方法

对照组给予常规护理, 即做好患者血糖监测、用药指导、健康宣教等基础护理措施。研究组给予情绪护理结合 Orem 自护模式, 护理详情如下: (1) 情绪护理: 护理人员主动与患者沟通, 结合中医情志疗法, 了解患者情绪变化, 通过实施正念减压法帮助患者缓解烦躁、焦虑、不安等不良情绪。积极向患者讲解糖尿病的基本知识、治疗目的及良好心态对疾病改善的意义, 帮助患者树立正确的治疗观念。指导患者开展有氧运动, 如散步、打太极拳等, 同时鼓励患者参与社会活动, 如社区健康讲座、病友交流会等, 以转移其对疾病的过度关注。建议家属多陪伴、鼓励患者, 让患者感受到家庭的温暖, 增强治疗信心。(2) Orem 自护模式: ①完全补偿系统: 针对缺乏糖尿病专业知识、自我护理能力较差的患者, 护理人员需通过知识讲座、床旁教学和发放手册等方式, 详细介绍糖尿病的基本知识, 同时强调正确使用药物、监测血糖的重要性, 监督患者按时服用药物。定期评估病情变化, 及时处理潜在的并发症, 并指导患者科学饮食、合理运动。②部分补偿系统: 对于病情稳定、具有一定自我护理能力的患者, 护理人员需实施个体化护理措施, 一对一指导患者应用血糖仪和胰岛素, 详细讲解药物知识及低血糖的紧急处理措施。鼓励患者积极参加运动, 保持均衡饮食, 同时, 关注患者心理状态, 引导患者通过深呼吸、冥想、向家人倾诉等方式主动调节不良情绪, 以提高自主调节情绪的能力。③支持-教育系统: 通过开设培训课程、邀请专家讲座等方式, 为患者及其家属提供系统的健康教育, 宣教内容包括糖尿病发病原因、相关并发症表现及处理措施、血糖控制目标及异常情况、科学饮食选择及规律运动的意义等, 以增强患者自我管理能力和家庭照护能力。培训结束后, 进行知识考查, 以巩固学习效果。

1.3 观察指标

(1) 比较两组护理前后情绪状态: 评估工具为焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS), SDS 评分: 总分 20-80 分, 评分 > 72 分为重度抑郁, 63-72 分为中度抑郁, 53-62 分为轻度抑郁; SAS 评分: 总分 20-80 分, 评分 > 70 分为重度焦虑, 60-79 分为中度焦虑, 50-59 分为轻度焦虑。

(2) 比较两组护理前后自我护理能力: 评估工具为自我护理能力测定量表(ESCA), 量表包括自护概念(8 个条目)、自护责任感(6 个条目)、健康知识水平(12 个条目)、自护技能(17 个条目)四个方面, 每个条目 0-4 分, 总分 172 分, 评分越高, 则个体自我护理能力越强。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析, 符合正态分布的计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, t 验证, 若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理前后情绪状态

如表 1 所示: 护理前, 两组 SAS、SDS 评分对比 $P > 0.05$; 护理后, 研究组 SAS、SDS 评分均低于对照组, 结果对比 $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组护理前后自我护理能力

如表 2 所示: 护理前, 两组 ESCA 各维度评分对比 $P > 0.05$; 护理后, 研究组 ESCA 各维度评分均高于对照组, 结果对比 $P < 0.05$ 。

3 讨论

T2DM 是糖尿病的主要类型, 占糖尿病发病率 90% 以上, 其发病机制复杂, 与胰岛素抵抗、胰岛素分泌缺陷密切相关^[5]。老年人是 T2DM 的高发人群, 其症状往往不典型, 且多伴有肥胖、高血压等危险因素, 这些因素共同增加了疾病管理难度。老年 T2DM 具有较高的并发症发生风险, 可能导致酮症酸中毒、糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变等严重并发症, 对患者生活质量及预期寿命影响巨大。因此, 需加强老年 T2DM 患者护理管理, 以提升血糖控制效果, 减缓病情发展, 提高生活质量。

表 1 两组护理前后情绪状态对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	56.75±4.32	47.17±3.96	55.56±4.47	46.34±3.27
研究组	50	56.21±4.58	42.88±4.19	56.12±4.83	41.09±3.38
t	-	0.607	5.262	0.602	7.894
p	-	0.546	<0.001	0.549	<0.001

表 2 两组护理前后自我护理能力对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自护概念	自护责任感	健康知识水平	自护技能
对照组 (n=50)				
护理前	20.51±1.72	21.46±1.59	17.58±2.45	16.81±3.24
护理后	35.27±5.35	27.55±3.10	34.61±3.43	24.15±3.37
研究组 (n=50)				
护理前	20.35±1.84	21.68±1.47	17.45±3.56	17.05±3.36
护理后	38.64±6.32	36.49±4.18	38.49±4.27	32.30±4.11
t 护理前组间比较值	0.449	0.718	0.213	0.364
P 护理前组间比较值	0.654	0.474	0.832	0.717
t 护理后组间比较值	2.878	12.147	5.009	10.843
P 护理后组间比较值	0.005	<0.001	<0.001	<0.001

糖尿病是一种慢性疾病,长期的治疗过程往往使患者承受巨大的心理压力,进而影响其治疗依从性和生活质量。因此,情绪护理是老年 T2DM 患者护理的重要组成部分,通过实施情绪护理,可改善患者心理状态,增强其治疗信心和积极性^[6]。老年人自我护理能力通常较差,无法对自身疾病进行有效管理。Orem 自护模式旨在通过促进患者自主管理和参与,提高疾病管理的效果和患者生活质量^[7]。相比于常规护理,Orem 自护模式更加注重患者的自主性和责任感,有助于减少并发症发生风险,提高治疗依从性,从而维持良好血糖水平。情绪护理与 Orem 自护模式结合可以从减轻患者负面情绪和提升患者自我护理能力两方面入手,全面改善患者疾病控制状态,有效促进其生活质量的长期改善^[8]。本次研究发现,护理后,研究组 SAS、SDS 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$),表明情绪护理结合 Orem 自护模式在改善老年 T2DM 患者心理状态方面有积极作用。良好的情绪状态有助于患者树立正确的治疗观念,增强治疗信心,提高治疗依从性,从而改善血糖控制水平,减少并发症的发生。本次研究还发现,护理后,研究组 ESCA 各维度评分均高于对照组 ($P < 0.05$),表明情绪护理结合 Orem 自护模式有效提升了患者自我护理能力。自我护理能力的提升不仅可以使老年 T2DM 患者更好地管理自身疾病,减少对医疗资源的依赖,还能提高其生活质量和社会适应能力。在 Orem 自护模式中,护理措施被细分为完全补偿系统、部分补偿系统和支持-教育系统三个层次,以便根据患者不同的自我护理能力实施相应的护理干预。这种细化方式有助于确保护理的有效性,从而最大程度地提升患者的自我管理能力和生活质量。

综上所述,情绪护理结合奥瑞姆自护模式可有效改善老年 T2DM 患者情绪状态,提高其自我护理能力,

对患者血糖控制有积极意义,值得推广。

参考文献

- [1] 谭连飞,李少群. 基于情绪释放法的护理干预对老年 2 型糖尿病患者焦虑、抑郁及自我效能的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(28):113-114.
- [2] 许慧慧. Orem 护理模式对初发 2 型糖尿病患者糖尿病痛苦及应对方式的影响[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(4): 494-495.
- [3] 张宇,陈文娟. 合理情绪干预结合以家庭为中心的延续性护理对 2 型糖尿病患者血糖控制和负性情绪的影响[J]. 中外医学研究,2023,21(30):96-100.
- [4] 王小燕,张洁,王晓春. 奥瑞姆自护模式实施在老年 2 型糖尿病患者护理中的应用效果研究[J]. 四川解剖学杂志,2020,28(4):134-135.
- [5] 张涵玉. 奥瑞姆自护模式在冠心病合并 2 型糖尿病患者行 PCI 术后前臂血肿中的应用[J]. 实用糖尿病杂志, 2021, 17(1):96-97.
- [6] 李江滢,张妍,张海燕. 情绪护理结合奥瑞姆自护模式在中老年 2 型糖尿病患者中的应用价值[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(2):29-32.
- [7] 王阳岑,郭晓芬. Orem 自护模式干预对老年 2 型糖尿病患者血糖控制水平及自我管理能力的影 响[J]. 黑龙江医药, 2024,37(3):728-731.
- [8] 孙桂芹. 合理情绪干预联合以家庭为中心的延续性护理对 2 型糖尿病患者的应用效果分析[J]. 糖尿病天地,2024,21(3):236-237.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS