

## Siebens 领域管理模式在老年骨质疏松症管理中的应用研究

王倩雯

惠山区人民医院 江苏无锡

**【摘要】目的** 分析 Siebens 领域管理模式在老年骨质疏松症管理中的应用效果。**方法** 本次研究的起始时间为 2022 年 7 月份，结束时间为 2023 年 7 月份，研究时间为一年。纳入研究患者的数量为 80 例，分成参照组和实验组，每组 40 例患者，参照组常规管理；实验组 Siebens 领域管理模式，分析两组患者的生活质量以及疼痛程度。**结果** 实验组患者的生活质量更佳，疼痛程度更轻， $P < 0.05$ 。**结论** 在老年骨质疏松症管理中，提供 Siebens 领域管理模式可以提高患者的生活质量，缓解患者的疼痛程度，值得提倡。

**【关键词】** Siebens 领域管理模式；老年骨质疏松症管理；应用；研究

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240035

### Siebens The application study of the domain management mode in the management of osteoporosis in the elderly

Qianwen Wang

Huishan District People's Hospital, Wuxi, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** To analyze the application effect of Siebens field management mode in the management of osteoporosis in the elderly. **Methods:** The study was started in July 2022, and ended in July 2023, and the study duration was one year. The number of patients included in the study was 80, divided into reference group and experimental group with 40 patients in reference group; the Siebens field management mode and the patients of the two groups were analyzed. **Results:** Patients in the experimental group had better quality of life and less pain,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** In the management of senile osteoporosis, providing the management mode of Siebens field can improve the quality of life and relieve the pain degree of patients, which is worth advocating.

**【Keywords】** Siebens field management mode; elderly osteoporosis management; application; research

骨质疏松症作为老年患者的一种常见疾病，与骨量低下、骨密度下降、骨微结构破坏，患者的骨质疏松性增加，患者出现骨折的机率增加，严重威胁老年患者的生活质量。患者会出现身高缩短、变脆、骨折、脊柱发生变形、明显的疼痛、驼背，患者的活动能力受到限制，若患者的病情未得到有效的控制，患者出现骨折后，需要长期卧床，增加患者出现肺部感染或者下肢静脉血栓等各类并发症，而且手术会对患者的机体造成创伤，费用高，增加患者以及家属的经济负担，而患者受身体的影响，治疗效果不佳时，加上较高的治疗期间，患者的心理负担加重，备受社会所关注<sup>[1]</sup>。而当前针对于骨质疏松并无有效的治愈的方法，预防远比治疗更为重要。Siebens 领域管理模式，作为一种集合于生物医

学模型和整体心理社会模型，对老年骨质疏松症患者提供有效的管理对患者的医疗问题、心理状态、情绪、应对、躯体生活功能和生活环境有效的管理，作为良好的框架，具有良好的优势，本文就 Siebens 领域管理模式对老年骨质疏松症的管理效果进行讨论，详见下文：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 80 名，本次研究的起始时间为 2022 年 7 月份，结束时间为 2023 年 7 月份，参与研究患者年龄范围 62-89 岁之间，平均年龄  $75.25 \pm 1.64$  岁，男性 36 名，女性 44 名，分析所有参与本次研究患者的各项资料，结果显示  $P > 0.05$ ，可开展本研究。

## 1.2 方法

参照组患者提供常规管理,具体包括:为患者普及骨质疏松的相关知识,多吃蛋白质和钙含量较高的食物,多吃豆类、牛奶、鸡蛋;提醒患者建立健康的生活方式,远离烟酒,日常增加光照时间,积极运动,以自身耐受度为佳,日常做好骨折预防,积极补充钙剂<sup>[2]</sup>。实验组患者提供 Siebens 领域管理模式,具体包括:1、将患者的健康相关问题进行分区,分成四个领域,分别是医疗问题;心理状态/情绪/应对;躯体功能;生活环境等。2、为患者进行疾病的诊断,明确患者的骨质疏松的相关情况,减少患者出现骨折或者其他并发症的机率,积极的解决当前骨质疏松的情况。明确患者的心理状态,为患者提供相应的心理引导,提醒患者建立乐观的心态,有效的缓解自身的抑郁和焦虑,提高自身面对问题以及解决问题的能力,提高面对疾病压力的能力<sup>[3-4]</sup>。3、提高自身生活的能力,转变家庭角度,社会角色,积极的与参与到日常生活当中。4、首先解决患者的医疗问题,由专科的骨科医生为患者制定个体化的健康宣教,每次半小时,首次,介绍老年骨质疏松的相关知识,临床表现,治疗的方法,如何有效的预防等。第二次在患者出院之前,讲解日常用药不良反应,如何合理使用钙片,合理运动等,宣教结束后,指导患者进行口述相关内容。同时在患者出院后为患者提供跟踪随访,评估患者的具体情况,进行有效的评估,依据患者的骨质疏松严重程度进行干预。若患者的症状较为严重时应做好饮食护理,运动注意事项,防跌倒预防等<sup>[5]</sup>。5、做好心理状态的护理,心理咨询师应在患者住院治疗期间给予有效的心理干预,积极与患者进行沟通,了解患者对医疗环境的意见,为患者提供更为温馨的医疗环境,积极的鼓励患者将自身的想法有效的表

达,明确患者的心理状态,有效的疏导患者的不良情绪,安慰并鼓励患者,提高患者树立战胜疾病的信心,纠正患者的错误认知,改变患者日常不良的行为习惯,建立良好的心态,患者出院后,随访患者的心理状态,自我管理行为情况,给予有效的心理支持。6、躯体功能,由专业的医师为患者提供饮食、运动指导,选择更适合的运动方法,可以进行步行、慢走,以保护好自身为原则,减少跌倒的风险,避免发生骨折,日常建立健康的饮食习惯,多吃含钙含量较高的食物,多晒太阳,控制好运动的强度,若出现特殊运动问题时,应及时与医生沟通<sup>[6-7]</sup>。7、生活环境,患者治疗期间,护理人员应与患者进行交通,明确患者的经济状况中,是否可以得到足够的治疗,若患者的经济能力较差,应积极与家属沟通,申请医保政策,调整相应的治疗方案,让患者得到有效的治疗。鼓励患者在身体条件允许的范围内参加到日常生活当中,尽早的融入到日常生活当中。

### 1.3 观察指标

评价两组患者的生命质量,依据 SF-36 健康调查表对患者的生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能以及精神健康情况进行评估,涉及到的条目为 36 个,维度为 8 个,评分越高,患者的生活质量越佳。

### 1.4 统计学方法

计数(n%)代表率, $\chi^2$  检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

2.1 干预前,两组患者的生活质量差异不大, $p>0.05$ 。干预后,实验组患者的生活质量更佳, $p<0.05$ 。

表 1 比较两组患者的生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 项目   | 参照组        |             | 实验组        |             | t           | p           |
|------|------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|
|      | 干预前        | 干预后         | 干预前        | 干预后         |             |             |
| 生理功能 | 64.21±3.26 | 79.32±9.25  | 64.36±3.21 | 87.59±10.28 | 0.261/5.217 | >0.05/<0.05 |
| 生理职能 | 62.54±3.28 | 75.41±8.21  | 62.78±3.08 | 82.59±7.96  | 0.369/4.219 | >0.05/<0.05 |
| 身体疼痛 | 48.92±2.68 | 72.36±9.28  | 48.04±2.51 | 84.59±6.59  | 0.328/6.297 | >0.05/<0.05 |
| 总体健康 | 46.98±3.57 | 67.15±8.47  | 46.26±3.27 | 89.79±7.81  | 0.451/5.178 | >0.05/<0.05 |
| 活力   | 46.98±4.78 | 84.78±10.28 | 46.58±4.89 | 90.26±5.71  | 0.621/2.956 | >0.05/<0.05 |
| 社会功能 | 45.62±3.51 | 88.67±7.15  | 45.75±3.54 | 95.48±6.94  | 0.315/3.781 | >0.05/<0.05 |
| 情感职能 | 42.39±7.84 | 77.68±11.25 | 42.42±7.78 | 89.41±2.64  | 0.651/5.149 | >0.05/<0.05 |
| 精神健康 | 46.51±2.54 | 70.78±10.45 | 46.48±2.57 | 86.98±5.19  | 0.782/5.942 | >0.05/<0.05 |

2.2 干预前,参照组患者的疼痛评分  $6.52 \pm 0.48$  分;干预后,疼痛评分为  $4.61 \pm 1.07$  分;干预前,实验组患者的疼痛评分为  $6.48 \pm 0.79$  分;干预后,疼痛评分为  $1.12 \pm 0.26$  分;干预前,两组患者的疼痛程度差异不大,  $p > 0.05$ ,干预后,实验组患者的疼痛程度更轻,  $p < 0.05$ 。

### 3 讨论

老年骨质疏松作为一种常见的慢性疾病,该病的发病相对较为隐匿,属于一渐进性发展疾病,被忽视的机率较高。往往患者出现并发症时,才发现,作为一种常见的隐形杀手。对于老年骨质疏松患者而言,具体的发病机制并不明确,考虑该病的发生与患者的日常饮食、活动量的下降,机体当中的激素水平变化有着较大的关系<sup>[8]</sup>。对于老年骨质疏松患者而言,易出现脆性骨折,作为一种严重的并发症,患者出现肺部感染或者压疮以及下肢深静脉血栓的机率增加。当前针对于骨质疏松,老年患者易忽视此病,对骨质疏松的相关知识掌握程度不高,该病易在患者不经意发生,而且患者并不了解通过改为生活习惯,建立良好的饮食方案,或者合理运动来延缓疾病的发展等<sup>[9-10]</sup>。

为患者提供 Siebens 领域管理模式,依据患者的具体情况,医护人员通过自身的专业知识,将患者的照顾纳入到每个领域当中,结合患者病情,关注患者关心的问题,解决患者在躯体、认知、情感以及社会障碍或者家庭照护当中的不足之间,通过对各种问题进行有效的简化,提高患者的健康教育、护理质量。该种管理模式,明确医护人员的临床视角,与患者进行交流,改善患者的生活质量,改善患者的骨质疏松症状,让患者得到更为全面的护理干预,让患者的照护效果得到最优的护理。

本文通过为老年骨质疏松患者提供有效的护理,患者的生活质量呈现上升的趋势,患者的疼痛程度得到减轻,促进了患者的恢复。

综上所述,在老年骨质疏松的管理上,通过 Siebens 领域管理模式,满足了患者的护理需求,从生活、医疗、精神等多角度让患者得到了有效的照护,患者的接受度更高,减轻了机体的疼痛,促进了患者的恢复,值得提倡。

### 参考文献

[1] 李淑燕,贾勤,戴雅琴,等."医,社,家三位一体"服务模式在老年骨质疏松患者健康管理中的应用研究[J].护理与康复, 2021.04.027.

- [2] 李淑燕,贾勤,戴雅琴,等."医,社,家三位一体"服务模式在老年骨质疏松患者健康管理中的应用研究[J].护理与康复, 2021.04.027.
- [3] 张丽萍.研究聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折患者护理中的应用[J].健康养生, 2019, 000(2019 年 4 期):109-110.
- [4] Alekseyev K .Poster 309 Implementing the Siebens Domain Management Model During Inpatient Rehabilitation to Increase Functional Independence and Discharge Rates to Home from an Inpatient Rehabilitation Facility in Stroke Patients and Minimize Acute Discharges: IRB Approved Study[J].PMR,2016,8(9S):S260-S261.
- [5] 杨菁,聂子淮,滕斌,等.基于 FRAX 风险评估的分层管理在社区老年骨质疏松症病人中的应用研究[J].蚌埠医学院学报, 2022(002):047.
- [6] 崔颖,王涛.不同护理模式在老年骨质疏松性股骨骨折患者中的应用效果比较探讨[J].中国卫生标准管理, 2014, 5(19):3.
- [7] 钟萍,陈冬日,张莉霞.家园模式健康管理在老年性骨质疏松症患者中的应用研究[J].国际感染杂志(电子版), 2020, 009(002):P.7-8.
- [8] Shi Y ,Sihan L ,Jingyi X , et al.Dominoes with interlocking consequences triggered by zinc: involvement of microelement-stimulated MSC-derived exosomes in senile osteogenesis and osteoclast dialogue[J].Journal of Nanobiotechnology,2023,21(1):346-346.
- [9] 蒋莹卿,王洁,童亚慧,et al.老年骨质疏松性髌骨骨折患者术后互联网+技术联络服务模式的应用研究[J].中国实用护理杂志, 2022, 38(22):6.
- [10] 黄健忠,黄海清,易海连.基于"互联网+"的家庭医生契约式服务模式综合干预对社区中老年人骨质疏松症的影响[J].当代医学, 2019, 25(23):3.

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