●康复与护理●

Orem 自理模式在妊娠期糖尿病胰岛素治疗中的应用

郭筱萍

（江西省萍乡市人民医院　萍乡 337000）

摘要：目的：探讨 Orem 自理理论在妊娠期糖尿病病人使用胰岛素治疗护理中的应用及效果。方法：将孕 32~41 周胰岛素治疗的妊娠期糖尿病病人 45 例分为观察组和对照组。20 例采用功能制护理即常规护理（对照组），25 例采用自理模式即 Orem 自理理论（观察组）。观察两组患者坚持使用胰岛素治疗的情况、分娩风险、治疗护理并发症、平均住院日及病人对护理服务的满意度。结果：对照组坚持胰岛素治疗 11 例，低于观察组坚持治疗 22 例。对照组并发症 10 例，高于观察组 3 例。病人对护理的满意度对照组为 80%，观察组为 100%。平均住院日对照组为（12± 1.54）d，观察组为（8± 1.47）d，两组比较有显著性差异。结论：Orem 自理护理可提高妊娠期糖尿病病人胰岛素治疗的依存性，降低分娩风险，减少护理并发症，缩短住院日。

关键词：妊娠期糖尿病；胰岛素；护理；Orem 自理模式

中图分类号：R 473.5　　**文献标识码**：B　　doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.067

妊娠期糖尿病是指在妊娠后首次发现或发病的糖尿病。妊娠期糖尿病的发生率因种族和地区差异较大，近年有发病率增高的趋势，我国 1997 年报道为 2.9%。妊娠期糖尿病的临床经过复杂，对母儿均有较大的危害，目前已越来越受到国内外的重视[1]。妊娠期糖尿病病人由于其特殊的生理原因，在使用胰岛素治疗时，由于治疗时间长，部分病人遵照医嘱的依存性差。从而在使用胰岛素治疗时发生较多护理并发症，如皮肤感染、注射部位不准确、剂量不足或过多导致血糖控制不佳等。为此寻求有效的胰岛素治疗模式对提高妊娠期糖尿病病人的治疗依存性、提高孕妇及胎儿的生命质量具有十分重要的意义。Orem（奥瑞姆）自理模式的本质是自理，自理是个人为维持生命、健康和完好而需要自己采取的行动。Orem 自理模式是一种护理哲理，阐明自理是人类的需要[2]。

1　临床资料

2008 年 7 月 ~2009 年 7 月我院妇产科收治的使用胰岛素治疗的妊娠期糖尿病病人 45 例，其中 20 例作为对照组，进行常规护理；25 例作为观察组，采用 Orem 自理模式对病人进行护理。两组妊娠期糖尿病病人年龄、职业、文化程度、孕周等均无显著性差异，$P>0.05$，具有可比性。见表 1。

表 1　两组一般资料比较　（$\bar{X}\pm S$）　例

组别	n	孕周 / 周	平均年龄 / 岁	初中文化	高中文化
对照组	20	33± 2.6	26± 2.3	7	13
观察组	25	35± 3.2	27± 1.2	10	15

2　方法

2.1　对照组　采用常规护理模式（饮食控制、血糖监测、胰岛素的使用、健康教育、产前及产后血糖的控制）对病人进行一般护理。

2.2　观察组　对妊娠期糖尿病病人病情进行全面评估后，根据病人的具体情况，找出护理问题。根据病人可能存在的护理问题予完全补偿护理、部分补偿护理，并提供教育支持等。

2.2 1　完全补偿护理　几乎所有的妊娠期糖尿病病人在开始使用胰岛素治疗时，都存在治疗性自理缺陷问题。她们对相关知识、技术、操作技巧的缺乏及孕妇本身的特殊性，需要护理人员帮助其完成此治疗的所有需要。在此情况下，医疗性支持已完全补偿患者自理的不足，护士的行为是完成患者的自理，帮助他们接受补偿，即进行完全补偿性护理[3]。

2.2 2　部分补偿护理　护士与病人共同参与该项治疗的相关活动。护士提供：补偿自理不足、在患者需要时提供帮助、克服自理缺陷、满足自理需要。在使用胰岛素治疗一段时间后，病人可以完成一些力所能及的治疗活动，掌握一些操作要领。此时要让病人参与治疗执行计划，协助她们掌握各个要领。

2.2 3　支持教育　护士必须经常、反复地向患者及家属提供有关信息指导、教育与咨询，如情感信息指导、健康信息指导。通过对病人住院各阶段的自理能力评估，根据有关护理问题指导患者进行自我护理，充分调动和激发患者恢复自理能力的主观能动性，帮助他们建立有效的健康知识体系，调整和完善自理能力。

2.2 4　情感信息指导　妊娠期糖尿病病人在使用胰岛素治疗时，由于孕妇自身的特殊性，其治疗时间长、恢复慢、并发症多，患者均有不同程度的紧张、恐惧、焦虑等，担心疾病对胎儿的影响。因此，护士应注重了解患者的感受及病情对患者生活的影响，耐心倾听患者的诉说，详细回答患者提出的问题，详细介绍综合治疗的意义、方法，及时解释治疗过程中可能出现的问题，满足患者的各种需要。根据不同因素，有针对性地进行心理疏导，以启发乐观期待，淡化忧郁，消除恐惧心理。

2.3　统计学处理　观察两组病人坚持治疗率、护理并发症、平均住院日和病人对护理服务满意率。数据采用 SPSS 11.5统计软件进行分析，采用 χ^2 检验、t

腰椎间盘突出症的中西医结合治疗与护理探讨

吁冬妹[1]　喻玉玲[2]
（1 江西省南昌市中西医结合医院　南昌 330003；2 江西中西医结合医院　南昌 330046）

关键词：腰椎间盘突出症；中西医结合疗法；护理
中图分类号：R 473.6　　**文献标识码**：B　　doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.068

腰椎间盘突出症为临床常见病，好发于 20~50 岁青壮年，是引起腰腿痛的主要疾病之一，以腰部疼痛、下肢放射性疼痛为主，咳嗽、用力排便等腹压增高情形及步行、弯腰、起坐时疼痛加剧，伴有下肢外侧感觉麻木、胀痛等临床特征。本科自 2008 年以来主要采用中药熏蒸、腰椎牵引、封闭、手法推拿等非手术治疗 380 例，收到了较好效果。现总结如下：

1　临床资料

1.1　一般资料　本组病人共 380 例，男 218 例，女 162 例；年龄最大者 68 岁，最小者 20 岁；病程最长 10 年，最短者 7d；有明显损伤者 286 例，无明显原因者 94 例，从事体力劳动者 206 例。

1.2　治疗方法

1.2.1　腰椎牵引　采用电脑自动控制牵引床。病人仰卧牵引床上，牵引带分别固定骨盆和胸廓，双向对抗牵引，根据患者的个人情况设置好牵引重量和时间。重量一般为患者体重的 1/3~1/2，时间为 40~60min，每日 1 次，10d 为 1 个疗程。餐后 1h 牵引，防止胃部受压而不适。

1.2.2　中药熏洗　采用我院设计自制的电动恒温熏蒸床。将外用中药装入布袋扎紧袋口，置于熏蒸床的贮药槽内，加适量（一般 5L 左右）清水，浸泡 30min。关闭贮药槽，接通电源，煮沸 30min，待患者牵引结束后，解除牵引带平卧于熏蒸床。根据患者

检验。

3　结果

两组妊娠期糖尿病病人坚持治疗率、护理并发症、满意率、平均住院日情况，见表 2。

表 2　两组妊娠期糖尿病病人护理后情况比较　（$\overline{X}\pm S$）

组别	n	坚持治疗(例)	护理并发症(例)	满意率(%)	平均住院日 /d
观察组	25	22	3	100	8± 1.47
对照组	20	11	10	80	12± 1.54
t 值		16.778	16.087	52.000	2.610
P 值		<0.01	<0.01	<0.05	<0.05

4　讨论

美国著名护理学家 Orem 指出，自理是人们在每天现实生活中为维持生命健康、正常成长及完整状态而采取的一些有目的的活动，即人与生俱来就有照顾自己的能力、权力、义务，并通过学习来达到自理需要[4]。Orem 自理模式分为：自理理论、自理缺陷理论和护理系统理论。当人们因身体的健康或与健康有关的一些限制，其自我照顾能力无法满足现存的需求或无法继续满足自我需求，则发生自我照顾缺失，此时护理发挥出极为重要的作用，这就是 Orem 理论的核心理念[5]。根据病人的自理能力，采用 Orem 护理模式 3 个护理系统对妊娠期糖尿病病人进行护理：完全补偿系统、部分补偿系统、辅助教育系统来满足他们的治疗性自理需要，最终达到由病人自己满足自理需要[6]。

我们通过对妊娠期糖尿病病人住院阶段的自理能力进行评估，有针对性地传授病人及家属相关护理知识和技术，并指导病人进行自我护理，使病人使用胰岛素治疗的依存性得到较大的提高。自我护理在妊娠期糖尿病病人胰岛素治疗中的优点：(1) 护理并发症减少，如低血糖、注射部位不对、无菌技术不严格造成皮肤感染等发生率均较常规护理组显著减少。(2) 平均住院日较对照组缩短约 4d。(3) 自我护理充分调动病人的积极性，提高了病人对护理的满意度。

妊娠期糖尿病病人由于病情发展快、流产率增高、胎儿死亡率增加等因素，以及产后并发症较多，对其治疗和护理显得非常重要。自我护理学说有助于调动和激发患者的主观能动性，使患者从被动接受治疗、护理转为主动参与治疗、护理；提高患者的自理能力，有助于增强患者自信心，引导其参加社会活动，建立良好的人际关系，恢复心理平衡和健康人格，重新融入家庭和社会中，从而提高患者的后期生活质量和生存率。

参考文献

[1]丰有吉,沈铿.妇产科学[M].北京：人民卫生出版社,2008.133
[2]磨琨.自我护理需求的应用进展[J].中华医院管理杂志,1998,14(10)：631-633
[3]温翠琪,曹佩珍.用自理学说指导肝门部胆管癌综合治疗的患者[J].中华护理杂志,2000,35(2)：92-94
[4]潘孟昭.护理学导论[M].北京：人民卫生出版社,1999.48-51
[5]Marriner-tomey A.Nursing theorists and their work [M].St Louis: Mosby-Year book Inc,2003.895
[6]邓小玲,谢晓红.运用 Orem 自理学说和整体护理构建社区老年人的护理模式[J].护理研究,2001,15(3)：173

（收稿日期：2009-09-08）