Orem 护理模式在下肢动脉闭塞症介入治疗患者中应用观察

林娇

首都医科大学附属北京安贞医院南充市中心医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14152

[摘要] 目的: 分析下肢动脉闭塞症介入治疗用 Orem 护理所起到的作用。方法: 随机均分 2023 年 1 月—2024 年 9 月本院接诊下肢动脉闭塞症病人 (n=64)。试验组介入治疗期间采取 Orem 护理, 对照组行常规护理。对比 SDS 评分等指标。结果: 关于依从性: 试验组 96.88%, 对照组 81.25%, $P < 0.05$ 。ESCA 评分: 干预后: 试验组高达 (114.31 ± 5.27) 分, 对照组只有 (96.25 ± 7.04) 分, 差异显著 ($P < 0.05$)。SDS 和 SAS 评分: 干预后, 试验组低至 (36.13 ± 4.28) 分、(35.19 ± 3.93) 分, 对照组高达 (47.15 ± 5.37) 分、(46.24 ± 6.09) 分, 差异显著 ($P < 0.05$)。并发症: 试验组 3.12%, 对照组 21.88%, $P < 0.05$ 。满意度: 试验组 96.88%, 对照组 78.12%, $P < 0.05$ 。结论: 下肢动脉闭塞症介入治疗病人用 Orem 护理, 依从性更高, 自护能力和心态改善情况也更加显著, 并发症更少, 满意度提升更为迅速。

[关键词] Orem 护理; 下肢动脉闭塞症; 心态; 介入治疗

中图分类号: R473 文献标识码: A

Observation on the Application of Orem Nursing Mode in Patients with Lower Extremity Arterial Occlusion Interventional Treatment

Jiao Lin

Nanchong Central Hospital, Beijing Anzhen Hospital affiliated to Capital Medical University

[Abstract] Objective: To analyze the role of Orem nursing in the interventional treatment of lower limb arterial occlusion. Methods: A total of 64 patients with lower limb arterial occlusion admitted to our hospital from January 2023 to September 2024 were randomly divided into two groups. The experimental group received Orem nursing during the interventional treatment period, while the control group received routine nursing. SDS scores and other indicators were compared. Results: Regarding compliance: 96.88% in the experimental group vs. 81.25% in the control group, $P < 0.05$. ESCA score: After intervention, the experimental group scored as high as (114.31 ± 5.27), while the control group scored only (96.25 ± 7.04), with a significant difference ($P < 0.05$). SDS and SAS scores: After intervention, the experimental group scored as low as (36.13 ± 4.28) and (35.19 ± 3.93), while the control group scored as high as (47.15 ± 5.37) and (46.24 ± 6.09), with a significant difference ($P < 0.05$). Complications: 3.12% in the experimental group vs. 21.88% in the control group, $P < 0.05$. Satisfaction rate: 96.88% in the experimental group and 78.12% in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: For patients with lower extremity arterial occlusion undergoing interventional therapy, the application of Orem nursing leads to higher compliance, more significant improvement in self-care ability and mentality, fewer complications, and a more rapid increase in satisfaction.

[Keywords] Orem nursing; lower extremity atherosclerotic occlusive disease; mentality; interventional treatment

1 前言

临床上, 下肢动脉闭塞症十分常见, 病因主要是动脉粥样硬化, 并以下肢肿胀、肢体近端发黑、疼痛与皮肤发红等为主症, 可损害病人健康, 降低病人生活质量^[1-2]。而介入治疗则是下肢动脉闭塞症比较重要的一种干预方式, 能抑制疾病进展, 缓解病人相关症状, 但护理也是医疗服务中极为重

要的一个部分, 会直接影响到病人的康复效果^[3-4]。Orem 护理乃比较新型的一种护理技术, 主要包含支持教育系统、完全补偿系统与部分补偿系统这三个部分, 能提升病人护理质量, 改善病人身心状态, 缩短病人康复时间。本文选取下肢动脉闭塞症病人 64 名, 旨在剖析下肢动脉闭塞症介入治疗用 Orem 护理的价值。

Clinical Application Research of Nursing Care

2 资料与方法

2.1 一般资料

2023年1月—2024年9月，本院接诊下肢动脉闭塞症病人64名。本研究纳入的病例都有齐全的临床资料，并提前排除了沟通障碍、癌症、精神心理疾病、重要脏器功能衰竭、传染病与血液系统疾病的病例^[5]。研究获伦理委员会批准。对纳入病例的分组使用随机数表法，且各组的病例数也都是32。试验组女病人14人，男病人18人，年纪上限81，下限50，平均(63.24±3.15)岁。对照组女病人13人，男病人19人，年纪上限80，下限49，平均(63.76±3.68)岁。各组基线资料相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

2.2 方法

对照组介入治疗时行常规护理：落实无菌操作；优化诊疗环境；向病人普及下肢动脉闭塞症知识；做好体征监测工作；调整病人膳食结构。

试验组增加使用Orem护理：(1)支持教育系统。充分利用各种资源，主要有图文、PPT和动画等，向病人宣传下肢动脉闭塞症的知识，介绍介入治疗的流程。要求病人鞋袜要选择透气性好且柔软的，并保持下肢的滋润与干燥，如有必要，可在清洁后涂抹适量的凡士林。告诉病人要做好足部的保暖与保护工作，切勿用力对皮肤进行搓揉。若为女性病人，严禁穿高跟鞋，目的是防止压迫。评估病人身体状况，同时根据病人的喜好，指导其适当锻炼，如：让病人做Buerger运动与步行等，以加快其侧支循环建立的速度。定期协助病人完成APTT等指标的检测工作，严格把控病人用药的剂量与时间，切勿停药。告诉病人膳食要清淡，尽量选择低胆固醇与低脂的饮食，不抽烟，不喝酒。嘱病人不要过度弯曲膝关节。(2)完全补偿护理系统。注意观察病人情绪，耐心倾听病人主诉，监测病人体征，酌情采取分散注意、按摩和使用止痛药等途径缓解病人疼痛。术后，让病人保持平卧位，并对病人的穿刺点进行压迫，需压迫6—8h，对病人的穿刺侧肢体进行制动，需制动12h左右。仔细观察病人肢端的血液循环情况，查看肢端皮肤颜色与温度等。术后，让病人吃低脂与低盐的食物，嘱病人不吃牛奶与甜食。告诉病人要多喝水，目的是加快造影剂排泄的速度，同时做好病人的生活护理工作，以提高病人舒适度。若病人有腰酸背痛的情况，需对其腰背部进行按摩。下肢制动的过程中，要按时帮助病人进行轴线翻身，并对病人的受压部位进行按摩。指导病人用温生理盐水清洁口腔，以免细菌定植。(3)部分补偿护理系统。若病人有部分能力符合治疗性需要，需帮助病人从被动的接受治疗与护理，逐渐转变成主动参加治疗与护理。告诉病人生活能自理，让病人能试着自我照护自己，从而有助于提高病人的生活质量。正确指导病人咳痰，若病人痰液

比较黏稠，可对其施以雾化治疗。鼓励病人尽快下床活动，以有效预防深静脉血栓等问题的发生。

2.3 评价指标^[6]

2.3.1 依从性评估

(1)不依从，病人无法配合进行各项操作。(2)部分依从，病人能配合进行部分操作。(3)完全依从，病人能配合进行所有操作。结果计算：(部分依从+完全依从)/n*100%。

2.3.2 自护能力评估

其评估工具选择的是ESCA量表，涉及健康知识水平与自护责任感等，总分172。评分和自护能力的关系：正相关。

2.3.3 心态评估

其评估工具选择的是SDS(标准分是53)及SAS(标准分是50)这两个量表。评分超过标准分，提示病人当前的心态差。评分越高，心态越差。

2.3.4 统计并发症

2.3.5 满意度评估

此次调查涉及诊疗舒适度、护士工作态度与宣教情况等。调查结果表现形式：不满意0—75分，一般76—90分，满意91—100分。结果计算：(一般+满意)/n*100%。

2.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时，都选择SPSS 24.0。分析 χ^2 与t的作用，前者检验计数资料，后者检验计量资料，而这两种资料的表现形式则是(%)、($\bar{x}\pm s$)。差异符合统计学设定的标准时， $P<0.05$ 。

3 结果

3.1 依从性分析

对比表1内的依从性：试验组96.88%，对照组81.25%， $P<0.05$ 。

表1 依从性显示表[n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	32	1 (3.12)	9 (28.12)	22 (68.75)	96.88
对照组	32	6 (18.75)	13 (40.62)	13 (40.62)	81.25
χ^2					6.3562
P					0.0317

3.2 自护能力分析

对比评估获取的ESCA数据：未干预，试验组(87.14±6.45)分，对照组(86.03±6.92)分，差异不显著($t=0.4082$, $P>0.05$)；干预后：试验组高达(114.31±5.27)分，对照组只有(96.25±7.04)分，差异显著($t=18.9215$, $P<0.05$)。

3.3 心态分析

Clinical Application Research of Nursing Care

对比评估获取的 SDS 和 SAS 数据: 未干预, 试验组 (56.74±7.23) 分、(55.25±7.68) 分, 对照组 (56.93±7.14) 分、(55.64±7.31) 分, 差异不显著 ($t_1=0.1452$, $t_2=0.1503$, $P>0.05$); 干预后: 试验组低至 (36.13±4.28) 分、(35.19±3.93) 分, 对照组高达 (47.15±5.37) 分、(46.24±6.09) 分, 差异显著 ($t_1=14.2591$, $t_2=13.9718$, $P<0.05$)。

3.4 并发症分析

关于并发症发生者, 试验组 1 人, 占比是 3.12%, 为穿刺部位感染者; 对照组有 7 人, 占比是 21.88%。分析之后发现: 试验组并发症发生率更低 ($X^2=7.1942$, $P<0.05$)。

3.5 满意度分析

试验组: 不满意 1 人、一般 11 人、满意 20 人, 本组满意度高达 96.88%; 对照组: 不满意 7 人、一般 14 人、满意 11 人, 本组满意度只有 78.12%。分析之后发现: 试验组满意度更高 ($X^2=7.0453$, $P<0.05$)。

4 讨论

目前, 下肢动脉闭塞症作为医院中比较常见的一种疾病, 其发病和遗传、动脉粥样硬化与不良生活方式等因素相关, 且病人发病之后也会出现下肢肿胀与疼痛等症状, 若不积极干预, 将会导致严重后果^[7-8]。通过系统性的介入治疗, 能有效控制下肢动脉闭塞症病人的病情, 并能减轻病人痛苦, 但护士依旧要做好病人的护理工作^[9]。

Orem 护理能展现人文关怀, 并能根据病人的不同情况及自理能力等, 选择最适的护理措施来对其进行干预, 让病人能在其自身力所能及的情况下, 主动进行自护, 以提高病人的护理效果, 促进病人康复进程。Orem 护理要求护士具备较高的职业素养与工作能力, 且护士在工作期间还需要进行思考性的护理, 也就是站在病人的角度进行思考, 明确病人的护理需求, 然后再向病人提供专业性的护理服务, 让病人能得到护士更加悉心的照护。另外, Orem 护理也能有效弥补常规护理的缺陷, 可让整个护理流程都变得更加流畅, 让每项护理措施都更具针对性与有效性, 从而有助于提升病人护理质量, 改善病人预后。鼓励病人努力进行自理, 积极安抚病人情绪, 并向病人提供系统性的指导, 以提高病人自护能力。

本研究, 对比评估获取的依从性: 试验组更高 ($P<0.05$); 对比评估获取的 ESCA、SDS 和 SAS 数据: 干预后, 试验组更好 ($P<0.05$); 对比统计获取的并发症数据: 试验组更低 ($P<0.05$); 对比调查获取的满意度: 试验组更高 ($P<0.05$)。Orem 护理能通过对病人施以系统性的教育、帮助及指导等, 增强护士责任心, 同时也能提高病人的自护能力^[10]。Orem 护理能充分调动病人的积极性, 且此法也能通过有效的护患沟通, 改善病人和医务人员之间的关系, 并能消除病人不良心理, 提升病人依从性, 而这对于缩短病人康复时间、提高病人疗效与减少病人并发症发生几率等则起着显著作用^[11]。通过对下肢动脉闭塞症病人辅以 Orem 护理, 可取得显著成

效, 且此法也非常重视病人的心理健康, 可通过持续性的情绪安抚及系统性的认知教育等, 改善病人心态, 提高病人满意度。

综上, 下肢动脉闭塞症病人介入治疗期间用 Orem 护理, 依从性和满意度都更高, 自护能力与心态改善也更加显著, 并发症更少, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 何敏, 龚如林, 杨春霞. 基于 JBI 的老年下肢动脉闭塞介入术后饮水规范性护理策略对造影剂肾病防控价值[J]. 中国医药导报, 2023, 20(14): 171-174.
- [2] 陶黠妍. 下肢动脉硬化闭塞介入治疗围手术期的护理效果分析[J]. 临床护理研究, 2023, 32(21): 136-138.
- [3] 吕金莹. 围手术期全程护理干预在下肢动脉硬化闭塞症介入治疗中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 10(34): 13-16.
- [4] 张倩倩, 吴静. 基于信息化平台的健康教育模式对下肢动脉闭塞症支架植入术后患者的影响[J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 5(4): 314-318.
- [5] KOELEMAY M.J.W., ZWINDERMAN A.H.. Re. "Systematic Review and Meta-Analysis of Lower Extremity Complications After Arterial Access for Resuscitative Endovascular Occlusion of the Aorta (REBOA): an Inevitable Concern?" [J]. European journal of vascular and endovascular surgery: the official journal of the European Society for Vascular Surgery, 2024, 67(3): 520.
- [6] 陈晓英, 刘柳. 分析下肢动脉闭塞实施睡眠工具、综合护理的效果[J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(1): 187-190.
- [7] 刘卫萍, 王俊霞, 贾艳青. 皮肤温度观察在老年下肢动脉闭塞患者压力性损伤预防中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(10): 1372-1375.
- [8] 王文超, 袁孝芳. 睡眠工具辅助综合护理干预对下肢动脉闭塞症患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(1): 104-108.
- [9] 杨冬梅. 抗中性粒细胞胞浆抗体相关性小血管炎伴尿毒症、下肢动脉闭塞 1 例的护理[J]. 当代医药论丛, 2022, 20(22): 10-13.
- [10] 黄嫣, 赵慧玲, 林云. 分期康复护理联合 Orem 护理对心脑血管病患者心理状态及满意度的影响[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(7): 132-135.
- [11] 陈玲玲, 王晶晶. Orem 护理模式对内镜黏膜下剥离术直肠癌患者肠胃功能恢复及自护能力的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(11): 2004-2008.

作者简介:

林娇 (1990.04-), 女, 汉族, 四川南充人, 本科, 护士, 研究方向为介入护理。