# 观察 Orem 自理模式在老年糖尿病患者中的护理效果

尤黎黎, 王香团, 李嘉媛, 马 航

宁夏医科大学总医院老年与特需医学科综合病区 宁夏银川

【摘要】目的 浅析老年糖尿病患者采用 Orem 自理模式进行治疗指导,为患者控制血糖水平,健康生活提供建议。方法 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的老年糖尿病患者 120 例,对照组采用基础护理;观察组采用 Orem 自理模式,对比临床护理效果。结果 观察组患者血糖指标控制效果优于对照组,两组对比存在差异 (P<0.05)。观察组糖尿病患者 DDS 以及 DSQL 评分得分更高,两组对比存在差异 (P<0.05)。结论 针对老年糖尿病患者实施 Orem 自理模式的效果显著,有助于稳定血糖指标,具有更好地生活自理能力,干预效果确切。

【关键词】Orem 自理模式;老年糖尿病;血糖水平;生活自理能力;护理效果

【收稿日期】2025年8月15日

【出刊日期】2025年9月13日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250447

#### Observe the nursing effect of Orem self-care mode in elderly diabetic patients

Lili You, Xiangtuan Wang, Jiayuan Li, Hang Ma

General Hospital of Geriatric and Special Medicine, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】Objective** To analyze the elderly diabetic patients using Orem self-care mode for treatment guidance, to provide suggestions for patients to control the blood sugar level and live a healthy life. **Methods** 120 elderly diabetic patients admitted from January 2024 to December 2024, and the control group adopted basic nursing; the observation group adopted Orem self-care mode to compare the clinical nursing effect. **Results** The difference of the patients between the two groups was different (P < 0.05). The observation group had higher DDS and DSQL scores, with differences between the two groups (P < 0.05). **Conclusion** The Orem self-care mode for elderly diabetic patients has remarkable effect, which is helpful to stabilize blood glucose index, have better self-care ability, and have accurate intervention effect.

**Keywords** Orem self-care mode; Elderly diabetes; Blood sugar level; Self-care ability; Nursing effect

糖尿病属于常见的慢性病,也是内分泌代谢性疾病,由于胰岛素分泌不足或抵抗会引起患者血糖升高,该疾病多见于中老年群体,且发病率较高[1]。从原因上看与遗传、环境等因素均有关系,并可以通过药物治疗控制血糖,但是该疾病具有病程长、并发症多的劣势,因此需要为患者提供系统化的指导,特别是患者的居家护理对患者血糖稳定有着重要意义。在护理过程中,不仅要结合症状表现采取针对性护理,还当结合 Orem自理理论以患者自我照顾为方向,提升患者的自我约束力,普及疾病知识,以支持教育、全部补偿理论为依据为老年糖尿病患者提供护理指导和生活建议[2]。鉴于此,选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月收治的老年糖尿病患者 120 例,重点讨论 Orem 自理模式的成效,现将内容报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的老年糖尿病患者 120 例,依照数字随机分组法,观察组男 32 例,女 28 例;年龄在 61-80 岁,平均年龄(67.34±10.56)岁;病程在 3-20 年,平均(10.23±4.56)年。对照组男31 例,女 29 例;年龄在 61-79 岁,平均年龄(67.89±11.23)岁;病程在 2-18 年,平均(10.78±4.32)年。两组病患基线数据均衡匹配,具有高度可比较性。

纳入标准: (1) 患者符合糖尿病诊断,且年龄≥ 60岁,同意参与调研。(2)患者有正常的认知和意识,与医护人员沟通病情。(3)患者日常生活中有家属陪同居住。

排除标准: (1)患者伴有传染病或者癌症等不治之症; (2)患者伴有精神类疾病,认知行为无法一致; (3)患者中途由于自身原因退出。

## 1.2 干预方法

对照组采用基础护理,为患者讲解糖尿病治疗的

药品介绍,治疗方案和用药,同时提醒患者定期进行血糖测量,通过复诊检查了解治疗成效。另有,在饮食方面给予建议,特别是对于糖尿病患者应当具有饮食管理意识,减少食用高糖高脂类食物。最后,关注患者是否有并发症问题,积极预防。

观察组采用 Orem 自理模式,首先在完全补偿上, 需要了解患者是否具有自我照顾能力, 应当为患者提 供全面的疾病健康教育,包括血糖监测、运动方式、饮 食建议等等,在日常生活中应当由家属为患者的进食、 洗漱方面提供支持。另外,对于老年患者也要做好心理 支持,如家属的陪伴关心帮助患者保持乐观。在患者的 自我管理中也需要再次强调按照医嘱用药的重要性, 同时可以结合患者的饮食喜好给出营养方面的建议。 在并发症的管理中, 应当为患者提供糖尿病并发症的 咨询指导,还可以通过微信群的建立与患者建立持续 沟通关系,了解患者的身心状态。在部分代偿系统护理 中,需要做好对患者的健康指导。如患者自理能力较强 可以进行个性化宣教,帮助其完善疾病相关知识,学会 自我护理的技巧,包括学会胰岛素的注射,了解药物的 药理作用和不良反应,同时,告知患者要配合饮食护理, 并需要长期坚持。对于生活能力较差的患者也需要由 家属进行监督和陪伴,协助患者开展日常生活。评估患 者的心理状态、压力, 讲解如何减压, 帮助患者消除焦 虑、不安的负面情绪,并邀请患者进入微信群聊,提出

生活中遇到的困惑, 由专家进行解答。

#### 1.3 评价标准

对比两组患者的血糖指标,包括空腹血糖、餐后两小时血糖以及糖化血红蛋白水平,通过实验室检查,应用全自动生化仪、全自动糖化血红蛋白分析仪进行测定。

在糖尿病患者生活质量特异性量表 (DSQL) 对比中,涉及生理、心理、社会、治疗效果等多个领域,分值高,则代表患者的生活质量差,即为反比关系。另外,在对比糖尿病患者痛苦量表 (DDS)中,涵盖了心理、生理、社会家庭功能和治疗困扰等方面。分值高,则痛苦感强,也为反比关系。

#### 1.4 统计方法

将调查中的相关数据输入到 SPSS 26.0 统计学软件包予以处理,计数资料应用 n (%) 描述,计量资料应用  $(\overline{x}\pm s)$  描述,组间经 t 和  $\chi^2$  检验,P<0.05 表示有统计学意义。

#### 2 结果

#### 2.1 对比患者的血糖水平

观察组患者血糖指标控制效果优于对照组,两组对比存在差异(P<0.05),见表1。

#### 2.2 对比患者的生活质量和疾病痛苦评分

观察组生活质量特异性量表 (DSQL) 以及糖尿病患者痛苦量表 (DDS) 评分优于对照组,两组对比存在差异 (P<0.05),见表 2。

组别	空腹血糖		餐后 2 h 血糖		糖化血红蛋白水平	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=60)	10.23±3.42	8.24±2.04	13.12±5.14	9.53±2.96	7.98±0.34	7.11±0.23
观察组(n=60)	$10.35\pm3.62$	$6.32 \pm 2.55$	13.36±5.36	$7.83 \pm 1.57$	$7.94 \pm 0.20$	$6.01 \pm 0.33$
t	0.437	7.038	0.583	9.381	0.498	5.435
p	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05

表 1 两组患者血糖指标对比结果  $(x \pm s, \text{mmol/L})$ 

表 2 两组患者 DDS 以及 DSOL 评分比分析( $\bar{x}\pm s$ ,分)

ᄱᄆᆔ	DI	OS	DSQL		
组别	护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组(n=60)	43.65±5.44	32.54±4.15	73.97±11.53	64.2±9.15	
观察组(n=60)	$43.86 \pm 3.95$	$22.25 \pm 3.84$	74.95±12.72	$58.3 \pm 8.46$	
t	0.023	5.342	0.932	11.330	
p	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	

#### 3 讨论

糖尿病属于常见的慢性病且并发症类型多,对患

者的日常生活造成严重影响,不仅需要长期服药治疗,还应当控制饮食加强运动。对于老年糖尿病患者其往

往病程较长,并发症问题多样复杂,存在个体化差异,因此需要采用更符合患者情况的护理方案,系统、科学地为患者提供康复指导建议<sup>[3]</sup>。在护理期间,深入了解患者需求和感受,积极与患者进行交流,帮助其规范日常行为,采取健康的生活观念面对疾病,提升自我管理意识和能力<sup>[4]</sup>。

从传统的护理措施上看,患者的服药依从性,饮食 依从性会随着时间的推移下降,这也是导致血糖水平 波动的重要因素[5]。在本次研究中, Orem 自理模式作 为一种新型护理方案,更强调患者自理理念的建立,自 理能力的提升。通过补偿患者的自我护理能力,能够激 发其潜能,具有自我管理意识,从该模式上看可以分为 三个部分,包括全代偿系统、部分代偿系统和辅助代偿 系统[6],其目的都是为了提升患者的自理能力,更好地 适应疾病的变化,提高生活质量。结合本次调研,观察 组患者血糖指标控制效果优于对照组,两组对比存在 差异(P<0.05)。说明在观察组的护理指导中,能够 督促患者按照医嘱用药并且能够定期进行血糖测量及 时就诊,在遇到并发症问题时也有助于患者以积极的 心态应对治疗[7]。观察组糖尿病患者 DDS 以及 DSOL 评分得分更高,两组对比存在差异(P<0.05)。从生 活角度上看, Orem 自理模式强调患者的自我决策能力 和自我管理意识,通过三大护理系统的相互支持,能够 为患者提供延续性护理指导。有学者提出, Orem 自理 模式属于延续性护理的一种能够为患者提供心理支持, 健康教育自我管理, 使患者以较好的心态应对疾病带 来的压力,并不断提升自我管理能力[8]。特别是对于慢 性病患者而言, Orem 自理模式的应用能够影响到患者 的健康情况。通过满足患者的自我护理需求,能够克服 自理缺陷,在疾病状态下帮助患者实现自我管理,加强 疾病的治疗以及并发症的预防[9]。通过对患者的健康教 育,促使患者学习了更多疾病方面的知识技能,掌握正 确的生活行为方式,坚持有利于自身健康的决策[10]。 护理人员在工作中也帮助患者突破了局限性,调整患 者的自护力并接受护士的帮助,有助于建立和谐的护 患关系。

综上所述,对糖尿病患者而言,在疾病控制阶段不仅要坚持用药,还应当养成健康的生活饮食习惯。针对老年糖尿病患者实施 Orem 自理模式的效果显著,有助于稳定血糖指标,提升患者日常生活中的自我护理管理意识,干预效果确切。

### 参考文献

- [1] 胡晓章. 奥伦自理模式在糖尿病肾病患者护理中的应用研究 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (14): 142-144.
- [2] 张霞. 以 Orem 自理模式为指导的延续性护理对 2 型糖 尿病病人自我管理行为及血糖控制的影响 [J]. 循证护 理, 2024, 10 (14): 2648-2651.
- [3] 单亮亮,姚芳,叶渊渊,等. 基于 Orem 自理模式对糖尿病患者疾病管理能力、生活质量的影响 [J]. 中国现代医生, 2024, 62 (18): 34-37.
- [4] 胡俊巧,张璐. Orem 自理模式在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用价值 [J]. 中外医学研究, 2024, 22 (04): 91-95.
- [5] 马锐,刘先娟,薛芬. 基于 orem 自理理论模式下对糖尿病肾病患者心理健康及认知功能的研究 [J]. 淮海医药, 2022, 40 (05): 530-533.
- [6] 王燕霞,戴亚端. Orem 自理模式在妊娠糖尿病患者护理中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (20): 112-115+120.
- [7] 宣姗姗,张敏,邓璐. 基于 Orem 自理理论的结构化健康教育对糖尿病足高危患者疾病进展的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28 (09): 70-73.
- [8] 张玉容. Orem 自理模式在高龄糖尿病患者中的护理效果——评《实用内分泌科护理及技术》[J]. 中国医学装备, 2021, 18 (06): 209-210.
- [9] 李艳莉,孙丹丹,戴辉华,等. Orem 自理模式对妊娠期糖 尿病孕妇血糖管理和妊娠结局的影响 [J]. 中国临床研究, 2020, 33 (04): 573-576.
- [10] 王姣,杨茂伟,夏茂盛. 一体化链式急救措施结合 Orem 自理干预模式在糖尿病伴创伤性骨折患者中的应用价值 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2020, 15 (04): 474-478.

版权声明: ©2025 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/

