

基于赋能授权理论的自我管理在糖尿病视网膜病变患者的应用

杜 婷

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨基于赋能授权理论的自我管理对 DR 自我照护能力、生活质量及复发率的影响。**方法** 选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月我科收治的 140 例 DR 患者作为研究对象，按照入院时间分为对照组（2023 年 12 月至 2024 年 6 月，常规护理）和观察组（2024 年 7 月至 12 月，基于赋能授权理论的自我管理护理，每组 70 例，通过 SDSCA 量表、cfaVIQ 量表及 6 个月内复发率评估干预效果。**结果** 干预后，观察组患者自护能力总分显著高于对照组 ($p<0.05$)，其中血糖控制、饮食控制、定期复查依从性改善最佳。生活质量方面，观察组在 VRQoL 的生理功能和社会心理适应维度得分显著增加，随访 6 个月后，观察组患者的复发率低于对照组。**结论** 基于赋能授权理论的自我管理在 DR 患者中的应用效果显著，能有效提升 DR 患者的自护能力、改善其生活质量并降低疾病复发风险，为临床实践提供了以患者为中心的非药物管理策略。

【关键词】 赋能授权理论；糖尿病视网膜病变；自我管理；自护能力；生活质量；复发率

【收稿日期】 2025 年 11 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250620

The effect of empowerment-based self-management on self-care ability, quality of life and recurrence rate of diabetic retinopathy patients

Ting Du

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To investigate the impact of self-management based on the Empowerment Theory on patients' self-care ability, quality of life, and recurrence rate in diabetic retinopathy. **Methods** A total of 140 DR patients admitted to our department from December 2023 to December 2024 were selected as research subjects. They were divided into a control group (December 2023 to June 2024, routine care) and an observation group (July 2024 to December 2024, self-management nursing based on Empowerment Theory). The observation group received Each group included 70 patients. The intervention effects were evaluated using the SDSCA, the cfaVIQ, and 6-month recurrence rate assessment. **Results** After intervention, the observation group demonstrated significantly higher self-care ability scores than the control group ($p<0.05$), with the most notable improvements in blood glucose monitoring, dietary control, and compliance with regular follow-ups. In terms of quality of life, the observation group showed significant increases in the physiological function and socio-psychological adaptation dimensions of VRQoL. After 6 months of follow-up, the observation group exhibited lower recurrence rates compared to the control group. **Conclusion** The application of self-management based on Empowerment Theory in DR patients demonstrates significant effectiveness, effectively enhancing self-care ability, improving quality of life, and reducing disease recurrence risk. It provides a patient-centered non-pharmaceutical management strategy for clinical practice.

【Keywords】 Empowerment theory; Diabetic retinopathy; Self-management; Self-care capacity; Quality of life; Recurrence rate

DR 是常见的糖尿病慢性并发症, 目前已成为我国严重的公共卫生问题之一。2018 至 2020 年 DR 患病率的全国流行病学调查数据显示, 在糖尿病患者中, DR 患病率为 16.3%, 威胁视力的 DR 患病率为 3.2%, 北方地区 DR 和威胁视力 DR 的患病率明显高于南方地区^[1]。目前, DR 患者的血糖、视力情况及其他并发症控制水平并不理想, 这在一定程度上与患者对疾病的全面认知、心理健康状态、自我管理能力的欠缺有关^[2-3]。赋能授权是授予权利并培养能力的过程, 通过激发患者的自我潜能、增强行为改变的信心, 承担自我管理的完全责任^[4]。国内外授权理论也多应用于慢性病护理领域, 因此本研究将基于 Funnell 授权法的授权策略^[5-7], 将其应用到 DR 患者的护理中, 探讨其效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月我科收治的 140 例 DR 患者作为研究对象。纳入标准: 符合 DR 的诊断标准; 意识清楚, 具有一定的沟通和理解能力; 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: 合并其他严重眼部疾病; 存在精神障碍或认知功能障碍; 无法配合完成研究。按照入院时间分为对照组和观察组, 每组 70 例。对照组中, 男性 38 例, 女性 32 例, 年龄平均 (58.6 ± 6.5) 岁, 糖尿病病程平均 (8.2 ± 2.3) 年; 观察组中, 男性 36 例, 女性 34 例, 年龄平均 (57.8 ± 7.1) 岁, 糖尿病病程平均 (7.9 ± 2.1) 年。两组患者在性别、年龄、糖尿病病程等一般资料方面比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 包括病情观察、遵医嘱用药、健康宣教等。

观察组实施基于赋能授权理论的自我管理护理, 具体内容如下:

知识赋能:

疾病教育: 通过讲座、宣传手册、视频等多种形式, 向患者详细介绍 DR 的病因、发病机制、临床表现、治疗方法及预后等知识, 使患者对疾病有全面的认识。

预防与控制: 讲解糖尿病血糖控制的重要性, 指导患者如何维持血糖稳定, 降低 DR 进展风险。同时, 告知患者高血压等因素对 DR 的影响及控制方法。

个性化教育: 根据患者的文化程度等特点, 制定个性化的教育方案, 确保患者能够掌握相关知识。

决策赋能:

参与决策: 在治疗和护理过程中, 充分鼓励患者积

极参与治疗方案的决策。医护人员向患者详细介绍不同治疗方案的优缺点, 结合自身情况做出选择。

提供选择: 为患者提供多种自我管理的方法和工具, 如不同运动方式等, 让患者根据自己的喜好和实际情况进行选择, 增强其自我管理的主动性。

行为赋能:

健康行为培养: 指导患者建立健康的生活方式, 包括戒烟限酒等。帮助患者制定合理的饮食计划和运动方案, 并监督其执行情况。

自我监测技能: 教会患者正确使用血糖仪进行血糖自我监测, 指导患者观察眼部症状, 如有异常及时就医。

定期检查提醒: 为患者制定详细的复查计划, 包括眼部检查和全身检查的时间, 并通过 AI 电话随访及短信等方式定期提醒患者按时复查。

心理赋能:

心理支持: 关注患者的心理状态, 及时发现患者存在的不良情绪。通过与患者沟通交流, 给予心理安慰和支持。

增强自我效能: 鼓励患者积极参与自我管理活动, 当患者取得一定进步时, 及时给予肯定和鼓励, 增强其自我效能感, 提高自我管理的积极性和主动性。

应对压力: 教授患者一些应对压力的方法和技巧, 帮助患者缓解因疾病带来的心理压力。

1.3 观察指标

自护能力: 采用 SDSCA 量表^[8]进行评估, 该量表包括饮食控制、运动锻炼、血糖监测、足部护理、遵医嘱服药、规律复查 6 个维度, 共 11 个条目, 每个条目采用 0-7 分的 7 级评分法, 得分越高表示自我管理行为越好^[8]。干预前后分别对两组患者进行评估。

生活质量: 采用 cfaVIQ 量表中的 VRQoL 量表进行评估^[9], 该量表共 25 个条目, 采用 1-5 分的 5 级评分法, 得分越高表示生活质量越好。干预前后分别对两组患者进行评估。

复发率: 随访 6 个月, 记录两组患者 DR 的复发情况。复发标准: 出现新的视网膜出血、渗出、新生血管等病变, 或原有病变加重。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以例数和百分比 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后自护能力比较

干预前,两组患者 SDSCA 各维度得分及总分比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。干预后,观察组患者 SDSCA 总分显著高于对照组 ($P<0.05$),其中血糖监测、饮食控制、规律复查依从性改善最佳。

2.2 两组患者干预前后生活质量比较

干预前,两组患者 VRQoL 各维度得分比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。干预后,观察组在 VRQoL 的生理功能和社会心理适应维度得分显著增加,与对照组比较,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者 6 个月内复发率比较

随访 6 个月后,观察组患者的复发率低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

3.1 基于赋能授权理论的自我管理对 DR 患者自护能力的影响

赋能授权理论强调患者在自我管理中的主体地位,通过知识赋能,使患者全面了解 DR 的相关知识,认识到自我管理的重要性,从而提高其自我管理的依从性。决策赋能让患者参与治疗和护理决策,增强了患者的自我责任感和控制感,使其更愿意主动采取自我管理行为。行为赋能帮助患者建立健康的生活方式和自我监测技能,为有效控制病情提供了保障。心理赋能缓解了患者的不良情绪,增强了其自我效能感,进一步提高了患者的自护能力。本研究结果显示,干预后观察组患者 SDSCA 总分显著高于对照组,其中血糖监测、饮食控制、规律复查依从性改善最佳,表明基于赋能授权理论的自我管理能有效提升 DR 患者的自护能力^[10-11]。

3.2 基于赋能授权理论的自我管理对 DR 患者生活质量的影响

DR 不仅会导致患者视力下降,还会对其生理功能、社会心理适应等方面产生负面影响,降低生活质量。基于赋能授权理论的自我管理通过提升患者的自护能力,有效控制了病情进展,从而改善了患者的生理功能。同时,心理赋能给予患者心理支持和应对压力的方法,帮助患者更好地适应疾病带来的生活改变,提高了社会心理适应能力。本研究结果显示,干预后观察组在 VRQoL 的生理功能和社会心理适应维度得分显著增加,说明基于赋能授权理论的自我管理能改善 DR 患者的生活质量。

3.3 基于赋能授权理论的自我管理对 DR 患者复发率的影响

有效的自我管理对于预防 DR 的复发至关重要。

基于赋能授权理论的自我管理通过知识赋能让患者了解疾病复发的危险因素及预防方法,行为赋能帮助患者养成良好的自我管理行为,定期检查提醒确保患者能够及时发现病情变化并采取相应的治疗措施,从而降低了疾病的复发风险。本研究结果显示,随访 6 个月后,观察组患者的复发率低于对照组,表明基于赋能授权理论的自我管理能降低 DR 患者的复发率。

4 结论

基于赋能授权理论的自我管理在 DR 患者中的应用效果显著,能有效提升 DR 患者的自护能力、改善其生活质量并降低疾病复发风险,为临床实践提供了以患者为中心的非药物管理策略。然而,本研究样本量相对较小,随访时间较短,未来需要进一步扩大样本量,延长随访时间,以验证该干预模式的长期效果。同时,应加强对医护人员的培训,提高其运用赋能授权理论进行护理干预的能力,使更多的 DR 患者受益。

参考文献

- [1] 中华医学会糖尿病学分会.中国 2 型糖尿病防治指南(2020 年版)[J].中华糖尿病杂志,2021,13(4):315-409.
- [2] Vonderau JS, Desai CS. Type 3c: understanding pancreatic diabetes[J]. JAAPA,2022,35(11):20-24.
- [3] VALLIS M, LEE-BAGGLEY D,SAMPALLI T, et al. Equipping providers with principles, knowledge and skills to successfully Integrate behaviour change counseling into practice: A primary healthcare framework [J]. Public Health, 2018,154(10):70-78.
- [4] HUANG T T,SUNG C C,WANG W S, et al. The effects of the empowerment education program in older adults with total hip replacement surgery[J].J Adv Nurs,2017,73(8): 1848-1861.
- [5] Chen MF, Wang RH. Enhancing self-care behavior to empower diabetes patients: the MAGIC strategy[J]. J Nurs, 2012,59(5):68-73.
- [6] 林赞,许冠荣,谢继芬. 对老年 2 型糖尿病伴高血压患者开展延续护理结合健康宣教对改善生活质量的价 值 [J].糖尿病新世界,2022,25(22):106-110.
- [7] Funnell MM, Anderson RM, Ahroni JH. Empowerment and self-management after weight loss surgery[J]. Obes Surg, 2005, 15(3):417-422.
- [8] 黄小敏.赋能授权式健康教育对 2 型糖尿病患者血糖 控制及生活质量的影响研究[J].实用心脑血管病杂志,

- 2021, 29(S1):236-238.
- [9] Wang T, Lu HY, Wang CH, et al. Research progress of continuous glucose monitoring in elderly patients with diabetes [J]. Chin J Nurs, 2021, 56(5):705-709.
- [10] 何婉丽. 健康宣教对 2 型糖尿病患者血糖水平及自护能力的影响[J]. 西藏医药, 2021, 42(6):109-111.
- [11] 王伟群, 汪晓凤, 授权和自我效能对老年慢性病患者自我

管理行为的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(2):156.

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/>



OPEN ACCESS