

奥瑞姆自护理论在慢性病病人护理中的应用现状



刘玉芹, 杨明莹, 杨锐, 江帆

摘要 综述奥瑞姆自护理论在慢性病病人护理中的应用现状,认为奥瑞姆自护理论能充分调动慢性病病人的主观能动性,对提高病人的自我护理(简称自护)能力、改善病人生活质量具有重要意义。总结国内外奥瑞姆自护理论在慢性病病人中的应用经验,为我国慢性病病人的临床护理提供参考依据。

关键词 奥瑞姆自护理论;慢性病;护理;综述

Keywords Orem self-care theory; chronic disease; nursing; review

doi: 10.12104/j.issn.1674-4748.2021.27.011

慢性病是对一类起病隐匿,病程长且病情迁延不愈,病因复杂且有些尚未完全被确认的疾病的概括性总称,常见的慢性病有心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等^[1]。目前,随着人们生活方式的转变全球慢性病人数量增长迅速,加剧了社会和经济负担。由于慢性病的发生和发展与病人的生活方式息息相关,因其具有长期性、反复性、预后及疗效不确定性,需要终身治疗和管理,所以慢性病病人的自我护理(简称自护)尤为重要^[2]。而奥瑞姆的自护理论认为护理就是帮助病人通过自护活动,弥补体力、意志、知识的不足,逐步恢复自主生活的能力从而适应社会需要。目前,自护理论已被广泛应用于慢性病护理中,可提高病人的自护能力,改善病人生活质量,对社会产生积极的影响^[3-4]。本研究对奥瑞姆自护理论在慢性病病人护理的国内外应用研究现状进行综述,旨在为提高临床护理质量和病人的自护能力提供参考依据。

1 奥瑞姆自护理论的概念

美国著名护理学家多萝西亚·E·奥瑞姆(Dorothea E. Orem)于1971年在《Nursing: Concepts of Practice》一书中提出了奥瑞姆自理理论^[5],此后该书于1980年、1985年、1991年、1995年、2001年先后5次再版^[6]。该理论主要由自护理论、自护缺陷理论和护理系统理论组成,其中自护缺陷理论是该理论的核心。自护理论认为,自护是一种通过学习或经他人指导和帮助而获得的行为,可以从日常生活中得到发展,个体有效的自护行为有助于维护人的整体性并促进个体功

能的发展,人的自护需要分为一般的自护需要、发展的自护需要、健康欠佳的自护需要3类。自护缺陷理论认为,当自护力量不足以满足自护需求时则形成了自护缺陷,需要寻求专业的护理帮助以满足其自护需要。护理系统理论认为,当病人出现自护缺陷时护士所采取的帮助以及护患之间的协作、互补关系构成了护理系统,护理系统分为全补偿系统、部分补偿系统、辅助教育系统3种。奥瑞姆自护理论认为,护理的终极目标就是恢复和提高病人的自护能力,适应社会需要^[6]。

2 奥瑞姆自护理论在慢性病护理中的应用

2.1 在心脑血管疾病病人护理中的应用 心脑血管疾病是心血管疾病和脑血管疾病的统称,常见的心脑血管疾病有高血压、脑卒中、冠心病、心肌梗死等^[7]。有研究表明,有效的自我护理以及适当的干预对心脑血管疾病病人的预后具有重要临床意义,因此充分发挥病人及家属的自护能力在心脑血管疾病管理中尤为重要^[8]。

国外不少研究者将奥瑞姆自护理论运用于心脑血管疾病病人的护理中,并取得了良好的效果。Mohammadpour等^[4]通过一项随机对照试验证实了基于奥瑞姆自护理论开发的支持性教育干预措施能有效提高心肌梗死病人自护能力,还可以帮助医疗保健提供者识别并满足病人的自护需求。Khademian等^[3]基于奥瑞姆的自护理论根据高血压病病人的需求选择不同的护理系统对病人进行护理,改善了高血压病病人的生活质量以及自护能力,并建议将奥瑞姆自护理论运用于高血压门诊护理中。Sposito等^[9]以奥瑞姆自护缺陷理论为理论框架,为社区老年人提供健康教育,最终使参与者能够识别和应对脑卒中症状。

随着我国医疗水平和护理技术的发展,国内护理人员也以奥瑞姆的自护理论为理论框架对心脑血管疾病病人的自护能力及其影响因素进行了研究。刘慧

作者简介 刘玉芹,硕士研究生在读,单位:650000,昆明医科大学第二附属医院;杨明莹(通讯作者)、杨锐、江帆单位:650000,昆明医科大学第二附属医院。

引用信息 刘玉芹,杨明莹,杨锐,等.奥瑞姆自护理论在慢性病病人护理中的应用现状[J].全科护理,2021,19(27):3786-3789.

敏^[10]探讨了奥瑞姆自护理论对老年高血压病人自护能力和生活质量的影响,结果表明基于奥瑞姆自护理论的护理干预可有效降低并稳定血压,提高病人自理能力、依从性以及生活质量。李志颖等^[11]通过对冠状动脉硬化性心脏病病人进行日常生活能力评估后采用奥瑞姆护理理论为不同活动能力的病人提供不同的护理系统干预,提高了病人的日常生活活动能力,促进了病人健康生活方式的养成。奥瑞姆自护理论在脑卒中病人护理中的应用多为康复期护理,多项研究表明奥瑞姆自护理论的康复护理能加快了病人的功能恢复和自然恢复,提高了病人的生存质量^[12]。孙艳红等^[13]还探讨了奥瑞姆自护理论在脑卒中良肢位摆放中的应用效果,结果表明病人体位摆放的正确执行率和依从性有了明显提高。

2.2 在癌症病人护理中的应用 近年来,随着人们生活方式的改变,癌症发病率呈上升趋势,因其具有高发病率、高病死率的特点,已成为威胁人类生命最严重的疾病之一^[14]。对癌症病人而言提高自护能力对缩短其住院时间、提高生存质量有重要意义,国内外都有学者将奥瑞姆自护理论运用于癌症护理中的研究。有研究表明目前自护理论在癌症病人的护理中已经得到了很大发展,护士能够向病人提供有关自护的相关知识,明显提高了护理工作的效率^[15]。Hauffman 等^[16]将奥瑞姆的自护缺陷理论与 Bandura 的社会学习理论结合,开发了一个基于理论和证据的交互式健康交流应用程序,从而为癌症病人提供自护策略。Karimi 等^[17]将自护程序运用于结直肠癌病人的教育计划中,有效减轻了化疗后结直肠癌病人的呕吐和恶心程度,提高了病人自护的能力。李霞等^[18]发现运用奥瑞姆自护理论能有效改善颅脑肿瘤手术病人的睡眠质量、减少其负性情绪的发生,并有效提高病人生活质量。陈敏艺^[19]在对进行膀胱肿瘤电切术后的病人实施护理过程中根据奥瑞姆自护理论的完全补偿系统、部分补偿系统、辅助教育系统为病人提供相应的护理,发现病人的日常生活活动能力、对疾病知识的知晓率及对护理满意率都有显著提高。杨菲菲等^[20]探讨了奥瑞姆自护理论对胃癌病人术后癌因性疲乏(CRF)及舒适的影响,结果表明奥瑞姆自护理论可改善胃癌病人术后出现的癌因性疲乏以及吞咽困难、胃部疼痛、焦虑、呃逆和口干等临床症状,促进病人舒适,改善其生活质量。此外,还有学者将奥瑞姆自护理论运用于乳腺癌术后病人^[21]、导管动脉化疗栓塞术后肝癌病人^[22]、鼻咽癌化疗病人^[23]的护理中,都取得了良好的护理效果。

2.3 在糖尿病病人护理中的应用 糖尿病是一组由

内分泌代谢障碍导致以高血糖为特征的慢性终身性疾病,其患病率与致残率都很高,需要病人及其家属长期自护,而奥瑞姆自护理论可充分调动病人的积极性,改变不良生活习惯,提高病人自护的能力^[24]。目前,奥瑞姆自护理论在糖尿病护理中的应用较广泛,Rutledge 等^[25]在奥瑞姆自护理论框架的指导下探讨了 40~80 岁患糖尿病非洲裔美国女性的家庭支持、自护能力和健康状况之间的关系,研究结果表明自护能力有助于病人拥有更好的健康结局。Mendonça 等^[26]则基于奥瑞姆自护理论构建了一个包含 6 个维度 131 个项目的 2 型糖尿病病人自护评估工具,并验证了其信效度。国内也有不少有关奥瑞姆自护理论在糖尿病护理中的应用研究,也取得了一定的效果。对于糖尿病病人而言,自我血糖监测是指导病人血糖控制达标的重要措施,国内有学者将奥瑞姆的自护理论运用于病人的自我血糖监测中,提高了病人的遵医行为和自护能力,有效地控制了血糖水平^[27]。李艳莉等^[28]将奥瑞姆自护理论运用于对妊娠期糖尿病(GDM)孕妇血糖管理中,有效控制了病人的血糖,降低了不良妊娠结局发生率。奥瑞姆自护理论不仅能提高糖尿病病人的疾病知识水平和自护水平,从而改善病人的日常生活行为,还能减少糖尿病并发症的发生,对糖尿病病人的护理有较好的临床应用价值^[29-30]。

2.4 在慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease,COPD)病人护理中的应用 COPD 是一组以气流受限为特征的肺部疾病,气流受限不完全可逆,呈进行性发展。COPD 是呼吸系统疾病中的常见多发病,其患病率和病死率均居高不下。病人多出现呼吸不畅,呼吸道和肺部感染、口腔黏稠分泌物增多等症状,肺功能进行性减退,会严重影响病人的生活质量^[1]。国外研究者发现,有效的自护能改善 COPD 病人的健康相关生活质量并减少病人呼吸相关住院次数。运用 Orem 自护理论,可为 COPD 病人提供相应的护理指导,不仅能帮助 COPD 病人尽早进入全面的自护状态,减轻家庭负担,而且能减少发病期并发症,提高对护理工作的满意度,使病人尽早康复。随着奥瑞姆自护理论在慢性病病人中的应用与发展,我国不少研究者也将奥瑞姆自护理论引入 COPD 病人的护理中,并取得了良好的效果。王陆英等^[31]运用自护理论对 COPD 稳定期病人实施护理干预,从而增强病人的自护能力,减轻症状,减少其年住院次数。邓金英^[32]将自护理论与呼吸训练相结合,有效提高了 COPD 恢复期病人的自我护理能力,帮助病人自主完成呼吸训练,表明自护理论在 COPD 病人护理中具有

较大临床价值。

2.5 在慢性精神分裂症病人中的应用 精神分裂症是一种综合性疾病,涉及行为、情感、思维及感知觉等多个方面,可影响听觉、视觉及嗅觉功能,引发神经系统功能障碍。精神分裂症具有较高的致残率与患病率,严重影响病人身心正常发展,容易出现自理缺陷问题,对其生活质量产生严重影响,给病人家庭与社会带来沉重的经济与医疗负担,耗费大量的社会资源^[32]。为更好地治疗精神疾病病人,临床上将奥瑞姆自护理论引入护理干预中,以此来提高病人治疗效果,改善病人生活自理能力,并且取得了较好的临床疗效。Wazni等^[33]使用奥瑞姆自护理论解决精神分裂症病人的身体健康需求,展示了奥瑞姆自护理论如何使护士纳入批判性观点,以评估社会障碍对个人健康的影响,并倡导采取措施解决影响精神分裂症病人身体健康的社会、经济因素。有研究者还以奥瑞姆自护理论为框架开发与验证了一个用于评估精神分裂症病人自护需求的心理测量量表^[34],经改良后形成了供社区和医院使用的两个版本^[35]。刘易凤等^[36]则将奥瑞姆自护理论联合临床护理路径对精神分裂症病人进行护理干预,有效提高了精神分裂症病人生活质量和社会功能,康复效果较理想。也有研究者将品管圈与自护理论相结合,加快了康复期精神分裂症病人康复速度,降低了病人社会功能损害,帮助病人早日回归社会^[37]。

2.6 在其他慢性病病人中的应用 随着奥瑞姆自护理论的发展,该理论被广泛应用于慢性病病人的管理与护理干预中,除了在心脑血管疾病、癌症、糖尿病、呼吸系统疾病、精神疾病病人中的应用,在慢性胃炎^[38]、慢性肾衰竭^[39]、哮喘^[40]、骨质疏松^[41]等病人的临床护理工作中也有相关研究。研究表明,将奥瑞姆自护理论引入慢性病病人的护理中不仅可以提高病人的自护能力,而且能提高病人的治疗依从性,促进病人健康结局,但自护理论在这些慢性病病人中的应用研究还较少,研究内容与方法不够成熟,还有待在未来护理工作中继续发展,并探索该理论在更多慢性病病人护理中的应用效果。

3 展望

综上所述,随着“以病人为中心”的优质护理服务发展,奥瑞姆的自护理论在慢性病病人的护理中应用广泛,特别是有关脑卒中、糖尿病、高血压、癌症等疾病的研究比较多,能够充分调动慢性病病人的主观能动性,使病人积极地进行自护,对提高病人的自护能力、改善病人生活质量具有重要意义。国外对奥瑞姆自护理论的应用研究发展较为成熟,除了对理论的临床实

践研究还基于奥瑞姆自护理论开发了糖尿病病人自我护理评估工具,还有研究者将自护理论与其他理论相结合开发健康交流应用程序为癌症病人提供自我护理决策。而国内自护理论的应用发展起步较晚且目前没有规范统一的评价指标,在具体的护理实践中仍存在一些问题:①在慢性病病人的应用方面多集中于脑卒中、高血压、糖尿病、癌症、COPD等病人,其他慢性病涉及较少;②研究内容大多为自护理论的临床实践研究,缺乏结合我国国情以及临床各类疾病病人的特异性,尚未对理论进行深入研究探讨^[42];③大多数研究只探讨了病人自护能力水平,而自护能力和自护行为之间联系研究较少,有一定自护能力并不代表有良好自护行为执行力;④大部分研究使用的自护能力测量量表多为普适性量表,目前尚缺乏具有中国文化特色、具有疾病特异性的自护能力测评量表;⑤临床护士对自护理论的理论概念不熟悉以及运用不规范,导致自护理论在慢性病病人人群中的应用受限。因此,在未来临床护理工作中或护理科研实践中应汲取国外经验教训,在结合我国国情的基础上将病人疾病特异性考虑在内,加大研究的深度和广度,开展多中心的研究,开发并验证具有中国文化特色、具有疾病特异性的自护能力测评量表,加强护士的技能培训和对自护理论知识的掌握,将奥瑞姆自护理论更好地应用于慢性病病人以及临床护理实践中。

参考文献:

- [1] 尤黎明,吴瑛.内科护理学[M].北京:人民卫生出版社,2017:1.
- [2] 孔淑贞,蒋文慧.慢性病自我管理理论模式及其应用研究进展[J].护理研究,2013,27(6A):1537-1539.
- [3] KHADEMIAN Z, KAZEMI ARA F, GHOLAMZADEH S. The effect of self care education based on orem's nursing theory on quality of life and self-efficacy in patients with hypertension: a quasi-experimental study[J]. Int J Community Based Nurs Midwifery, 2020, 8(2):140-149.
- [4] MOHAMMADPOUR A, RAHMATI SHARGHI N, KHOSRAVAN S, et al. The effect of a supportive educational intervention developed based on the Orem's self-care theory on the self-care ability of patients with myocardial infarction: a randomised controlled trial[J]. J Clin Nurs, 2015, 24(11/12):1686-1692.
- [5] OREM D E. Nursing: the concept of practice[M]. New York: McGraw-Hill, 1971:1.
- [6] 姜安丽.护理理论[M].北京:人民卫生出版社,2009:1.
- [7] 王冬菊.心脑血管疾病流行概况及主要影响因素[J].预防医学论坛,2016,22(1):71-75.
- [8] 张玲,谢华,吴之平,等.社区老年心脑血管疾病患者自我管理现状及社区干预效果分析[J].中国社区医师,2019,35(25):165;170.
- [9] SPOSITO J, ZIPF A, ALHOWAYMEL F, et al. Community-based stroke recognition education and response: an evidence-based intervention project[J]. Creat Nurs, 2018, 24(4):251-257.

- [10] 刘慧敏.基于 Orem 自理理论在提高老年高血压患者自理能力和生活质量中的作用[J].中国医药科学,2017,7(18):174-176;243.
- [11] 李志颖,李芳,杨红.Orem 自理理论指导下的护理干预对冠状动脉硬化性心脏病患者健康认知及日常活动能力的影响[J].解放军护理杂志,2015,32(17):69-71;76.
- [12] 赵喜娟,杨明莹,吴光柳,等.奥瑞姆自理理论在脑卒中病人康复护理中的研究现状[J].全科护理,2019,17(8):922-925.
- [13] 孙艳红,王莹莹,王珊珊.奥瑞姆的自理理论应用于脑卒中患者良肢位摆放提高正确执行率[J].中国医药指南,2017,15(26):131-132.
- [14] 陈春丽.Orem 自理模式开展于恶性肿瘤患者临床护理中的应用价值[J].实用中西医结合临床,2020,20(5):169-170.
- [15] HASANPOUR-DEHKORDI A. Self-care concept analysis in cancer patients: an evolutionary concept analysis[J]. Indian J Palliat Care, 2016, 22(4): 388-394.
- [16] HAUFFMAN A, ALFONSSON S, MATTSSON S, *et al.* The development of a nurse-led internet-based learning and self-care program for cancer patients with symptoms of anxiety and depression—a part of U-CARE[J]. Cancer Nurs, 2017, 40(5): E9-E16.
- [17] KARIMI S, MAKHSOSI B R, SEYEDI-ANDI S J, *et al.* Surveying the effect of a self-care education program on severity of nausea and emesis in colorectal cancer patients under chemotherapy [J]. J Multidiscip Healthc, 2017, 10: 301-307.
- [18] 李霞,刘春霞,折盼.Orem 自理理论在颅脑肿瘤手术患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(8):160-162.
- [19] 陈敏艺.Orem 自理理论在对进行膀胱肿瘤电切术后的患者实施护理中的应用价值[J].当代医药论丛,2019,17(17):277-278.
- [20] 杨菲菲,孙晓林,郑丽娜.Orem 自理理论对胃癌患者术后癌因性疲乏及舒适的影响[J].癌症进展,2020,18(8):857-860.
- [21] 辛云辉,闵小彦,肖翠蓉,等.Orem 自理模式对乳腺癌术后患者精神状态及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2015,42(6):114-117.
- [22] 刘晔,曹素玉,刘瑶,等.Orem 自理理论在经导管动脉化疗栓塞术后肝癌患者护理中的应用[J].中国介入影像与治疗学,2016,13(10):605-608.
- [23] 梁仕凤,蔡凤银,李凤.基于 Orem 理论的护理模式在提高鼻咽癌化疗患者舒适水平中的应用研究[J].中国实用医药,2019,14(34):147-149.
- [24] 师华婷,付沫.奥瑞姆自理理论对糖尿病的意义[J].全科护理,2018,16(8):924-926.
- [25] RUTLEDGE P M, MONTGOMERY A J, LOTT S M, *et al.* The relationship between family support, self-care, and health outcomes in selected African-American females with type 2 diabetes [J]. J Natl Black Nurses Assoc, 2019, 30(2): 1-9.
- [26] MENDONCA S C B, ZANETTI M L, SAWADA N O, *et al.* Construction and validation of the Self-care Assessment Instrument for patients with type 2 diabetes mellitus[J]. Rev Lat Am Enfermagem, 2017, 25: e2890.
- [27] 陈雪群.Orem 自理理论在糖尿病患者自我血糖监测中的应用[J].齐鲁护理杂志,2014,20(9):12-14.
- [28] 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(4):573-576.
- [29] 方园,王晓玲,徐姗姗,等.Orem 自理模式在老年糖尿病护理中的应用效果分析[J].中华全科医学,2019,17(8):1424-1426.
- [30] 汤海琴.Orem 自理理论对老年糖尿病患者自我管理水平和生活质量的影响[J].糖尿病新世界,2019,22(5):144-145.
- [31] 王陆英,寇丽华.奥瑞姆自理模式在 COPD 稳定期护理中的应用[J].基层医学论坛,2014,18(9):1135-1136.
- [32] 邓金英.Orem 自理模式对精神分裂症患者生活自理能力、社会适应能力的影响[J].中国现代医生,2018,56(4):152-154.
- [33] WAZNI L, GIFFORD E. Addressing physical health needs of individuals with schizophrenia using Orem's theory[J]. J Holist Nurs, 2017, 35(3): 271-279.
- [34] ROLDÁN-MERINO J, LLUCH-CANUT T, MENARGUEZ-ALCAINA M, *et al.* Psychometric evaluation of a new instrument in Spanish to measure self-care requisites in patients with schizophrenia[J]. Perspectives in Psychiatric Care, 2014, 50(2): 93-101.
- [35] ROLDÁN-MERINO J, MIGUEL-RUIZ D, LLUCH-CANUT M T, *et al.* Psychometric properties of Self-Care Requisites Scale (SCRS-h) in hospitalized patients diagnosed with schizophrenia [J]. Perspectives in Psychiatric Care, 2017, 53(1): 16-28.
- [36] 刘易凤,李华,郭淑青,等.奥瑞姆自理理论联合临床护理路径对精神分裂症患者生活质量和社会功能的影响[J].中国当代医药,2020,27(22):197-199.
- [37] 李森,徐英,李雪,等.Orem 自理理论结合品管圈模式对康复期精神分裂症患者生活质量和社会功能的影响[J].国际精神病学杂志,2018,45(1):163-166.
- [38] 杨记意,刘君武.基于 Orem 自理理论的护理干预对慢性胃炎患者自护能力及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2019,16(19):39-41.
- [39] 易云芳.Orem 自理理论在慢性肾衰患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2017(12):7-10.
- [40] 杨亚琳.Orem 自理理论在学龄期哮喘儿童自我护理中的应用及效果评价[D].太原:山西医科大学,2020.
- [41] 马亚洁,曹水妮.奥瑞姆自理理论对老年骨质疏松患者护理效果分析[J].陕西医学杂志,2017,46(3):408-409.
- [42] 冯希源,罗碧如.1996—2011 年国内有关自理理论研究的文献计量学分析[J].护理学报,2013,20(4):11-14.

(收稿日期:2020-08-14;修回日期:2021-09-16)

(本文编辑 卫竹翠)