

## Orem 自理理论在接受子宫肌瘤剔除术患者中的护理

杨秋香<sup>1)</sup>, 段鲜盟<sup>2)</sup>

(1) 铜川矿务局中心医院妇产科, 陕西 铜川 727000; 2) 咸阳市中心医院妇产科, 陕西 咸阳 712000)

**[摘要]** **目的** 研究 Orem 自理理论对接受子宫肌瘤剔除术患者的护理效果. **方法** 选择自 2011 年 1 月至 2013 年 1 月妇产科收治的子宫肌瘤患者 89 例, 随机分为对照组及观察组, 分别有 42 例、47 例. 对 2 组患者术后恢复情况、生活质量评分、患者满意度进行评估. **结果** 观察组肛门排气时间、术后下床时间、拔除尿管时间较对照组均有缩短. 观察组较对照组 PF、RP、BP、GH、VT 等 5 个维度差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 对照组 PF、RP、BP、GH、VT 较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 观察组对护理工作满意度较对照组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). **结论** Orem 自理理论可促进接受子宫肌瘤剔除术患者术后早期恢复, 且显著改善生活质量.

**[中图分类号]** R711.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 07 - 0170 - 03

## Applications of Orem Self-care Theory in Patients Accepting Myomectomy

YANG Qiu - xiang<sup>1)</sup>, DUAN Xian - meng<sup>2)</sup>

(1) Dept. of Gynecology and Obstetrics, Tongchuan Mining Center Hospital, Tongchuan Shanxi 727000; 2) Dept. of Obstetrics and Gynecology, Xianyang Central Hospital, Xianyang Shanxi 712000, China)

**[Abstract]** **Objective** To study the care results of Orem self-care theory in patients accepting myomectomy. **Methods** From Jan 2011 to Jan 2013, 89 cases of patients with uterine fibroids were enrolled and randomly divided into control group and observation group, there were 42 cases, 47 cases separately. Postoperative recovery, quality of life scores, patient satisfaction were evaluated. **Results** Flatus, postoperative ambulation time, catheter removal time of observation group were significantly shorter than the control group. PF, RP, BP, GH, VT of observation group showed significant improvement, as compared with the control group ( $P < 0.05$ ), the remaining SF, RE, MH dimension showed no significant difference with the norm ( $P > 0.05$ ). PF, RP, BP, GH, VT of control group were significantly lower than the norm ( $P < 0.05$ ). Nursing satisfaction in observation group had significant difference with the control ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Orem theory can promote early postoperative recovery after myomectomy and significantly improve the quality of life.

**[Key words]** Orem theory; Uterine fibroid; Quality of life

子宫肌瘤 (Hysteromyoma) 是妇科常见的良性子宫平滑肌瘤, 该类患者容易发生变性, 部分患者有发展为恶性肿瘤的可能<sup>[1]</sup>, 随疾病的进展往往需接受子宫切除或腹腔镜下子宫肌瘤剔除等手术. 腹腔镜下子宫肌瘤剔除术在保证病灶切除彻底的情况下, 保留患者的子宫的完整性可保留部分患者生育要求, 极大的减轻了患者的痛苦<sup>[2]</sup>, 但术后进行有效、积极的护理干预具有重要意义, 有助于促进患者的早日恢复. 近年来 Orem 的自理理论在护理工作中获得广泛应用, 该理论认为,

人与生俱来具有照顾自己的能力、权利与义务<sup>[3]</sup>, 并且通过学习来达到自理需要, 该护理方案更强调患者对护理工作的参与<sup>[4]</sup>. 本研究对接受腹腔镜下子宫肌瘤剔除术的患者采用了 Orem 自理理论进行护理, 取得较好的效果, 现报告如下.

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

选择自 2011 年 1 月至 2013 年 1 月期间铜川矿

**[基金项目]** 陕西省科学技术研究基金资助项目 (2008K13-02)

**[作者简介]** 杨秋香 (1975~), 女, 陕西铜川市人, 医学学士, 主管护理师, 主要从事临床妇产科护理工作.

务局中心医院妇产科收治的子宫肌瘤患者 89 例, 年龄 35 ~ 53 岁, 平均  $(45.6 \pm 9.5)$  岁, 入选研究对象均出现月经量增多, 经期延长, 下腹部硬块以及下腹部疼痛、压迫等症状及体征, 并经超声及术后病理检查确诊, 且超声检查提示至少肌瘤至少 1 个直径在 5 ~ 8 cm, 数量在 1 ~ 5 个, 肌瘤类型包括肌壁间、浆膜下, 位于子宫前壁、后壁或宫底。入选对象随机分为对照组及观察组, 分别为 42 例、47 例。2 组对象在年龄构成、肌瘤部位及患病时间方面均有可比性。所有入选对象均无恶性肿瘤、无高血压、心脏病、糖尿病史, 无近期服用激素类药物史, 血、尿、肝肾功能正常 ( $P > 0.05$ )。

所有患者在行气管内插管、全身麻醉良好后, 于脐上缘行 1 cm 切口穿刺建立气腹, 在麦氏点及左侧相应部位置入 5 及 10 mm 套管, 先行检查子宫、附件及盆腔情况。行子宫动脉阻断术, 再行子宫肌瘤剔除术, 术后将肌瘤取出。

### 1.2 护理方案

对照组患者采用常规护理方式进行护理, 观察组在此基础上采用 Orem 自理理论进行护理, 护理内容包括完全补偿性护理、部分补偿性护理、支持-辅助教育等 3 阶段: (1) 完全补偿性护理 术后密切观察心率、呼吸、血压等生命体征变化, 明确观察手术切口及引流观察伤口出血及引流切口, 同时给予心理指导, 减轻患者术后恐惧及疼痛等。注意保持患者正常的体位, 减轻不适。该阶段护理内容主要通过给予护理来补偿患者该阶段自理能力的不足, 促进患者平稳度过术后危险期; (2) 部分补偿性护理 术后患者生命体征平稳, 疼痛较前明显减轻时, 对患者自理能力进行评估后调动患者自我护理能力及行为能力。鼓励患者术后尽早下床活动, 以促进膀胱功能恢复及胃肠道蠕动等; (3) 支持-辅助教育 该内容贯穿护理的整个过程, 包括术前介绍手术的目的及方法, 术后介绍早期下床及各通道及监护设备作用, 主要根据患者护理知识需求能力进行适当的健康教育, 内容主要侧重与自我护理方法的掌握、自理能力的强化。包括术前、术后清醒后热情耐心解释手术的目的及特点, 及时做好心理疏导, 是患者以良好的心态参与护理, 促进其早日康复。

### 1.3 观察指标

**1.3.1 术后恢复情况分析** 术后记录各组患者的肛门排气时间、术后下床时间及拔除尿管时间并进行分析。

**1.3.2 生活质量评分** 采用 SF-36 简明健康状况调查表 (short-form-36 health survey, SF-36) 于术

后 3 d 对 2 组患者进行评估, SF-36 量表包含 36 个条目, 涉及 8 个维度, 包括躯体活动功能 (PF)、躯体功能对角色功能的影响 (RP)、躯体疼痛 (BP)、健康总评 (GH)、活力 (VT)、社会功能 (SF)、情绪对角色的影响 (RE)、心理健康 (MH) 等 8 个维度<sup>[9]</sup>。

**1.3.3 患者满意度** 治疗 1 周后调查患者对护理工作满意度, 采用视觉评估法, 将对满意度评分分为 0 ~ 10 分, 0 ~ 3 分以下为差, 4 分 ~ 6 分为良好, 7 分 ~ 10 分为良好。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS 软件进行统计分析, 计量资料均采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 组间比较采用  $t$  检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后恢复情况分析

比较 2 组术后恢复情况, 观察组肛门排气时间、术后下床时间、拔除尿管时间较对照组均有显著缩短 ( $P < 0.05$ ), 提示采用 Orem 自理理论, 鼓励患者积极参与护理, 有助于促进患者早期的恢复, 见表 1。

### 2.2 2 组干预后 SF-36 评分比较

在采用 Orem 自理理论后, 观察组较对照组 PF、RP、BP、GH、VT 等 5 个维度有显著改善 ( $P < 0.05$ )。对照组 PF、RP、BP、GH、VT 较常模均有下降 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 2 组满意度比较

比较 2 组对护理工作满意度, 对照组对 24 例为良好, 18 例为一般, 观察组 36 例评价为良好, 11 例为一般, 与对照组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

## 3 讨论

子宫肌瘤在 30 ~ 50 岁妇女中具有较高的发病率, 据统计约为 20% ~ 30%, 该疾病发病初期多无显著临床症状, 随病情发展可出现月经紊乱、盆腔疼痛等症状, 严重者可出现急性扭转<sup>[9]</sup>。腹腔镜下子宫肌瘤剔除术因创伤小、视野清、恢复快, 近年来获得广泛应用, 极大的减少了对盆腔脏器的干扰并对于保留患者生育能力有重要的意义<sup>[9]</sup>。在充分发挥腹腔镜优势的基础上, 如何的促进患者早期胃肠道及排尿功能等的恢复并提高患者的生存质量具有重要意义。Orem 自理理论认为, 自理在生命周

表 1 2 组患者术后恢复情况分析 ( $\bar{x} \pm s$ )  
**Tab. 1 Comparison of the recovery after operation between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )**

组别	n	肛门排气时间 (h)	术后下床时间 (h)	拔除尿管时间 (h)
对照组	42	50.94 ± 6.79	60.71 ± 9.83	52.56 ± 7.94
观察组	44	31.82 ± 5.28*	44.15 ± 7.74*	35.17 ± 6.58*

与对照组比较, \* $P < 0.05$ .

表 2 2 组干预后 SF-36 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )  
**Tab. 2 Comparison of SF-36 scores after intervention between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )**

组别	n	PF (分)	RP (分)	BP (分)	GH (分)
对照组	42	63.57 ± 13.44	61.28 ± 12.69	67.39 ± 12.21	48.56 ± 11.43
观察组	47	79.83 ± 11.59*	74.94 ± 10.51*	80.83 ± 11.73*	61.34 ± 12.35*

与对照组比较, \* $P < 0.05$ .

表 3 2 组满意度情况  
**Tab. 3 Comparison of the satisfactory degree between two groups**

组别	n	良好	一般	差
对照组	42	24	18	0
观察组	47	36*	11*	0*

与对照组比较, \* $P < 0.05$ .

期的各个阶段都需要的可以实现身体健康、在疾病中康复痊愈以及适应外来刺激的活动<sup>[7]</sup>, 该理论以提高患者自我照顾能力为最终目标, 使患者逐渐过渡到自我照顾<sup>[8]</sup>.

由本研究可以看出, 采用 Orem 自理理论的观察组肛门排气时间、术后下床时间、拔除尿管时间较对照组均有显著缩短, 提示采用 Orem 自理理论, 鼓励患者积极参与护理, 有助于促进患者早期的恢复. 同时在采用 Orem 自理理论后, 观察组较对照组 PF、RP、BP、GH、VT 等 5 个维度有显著改善, 明显的提高了患者的生活质量. 相对于传统的护理方式, 该理论将护理作为一种帮助性服务, 患者作为参与者而不是单纯的护理任务的接受者<sup>[9]</sup>, 使患者在护理与保健中起主导作用, 这可以激发患者的主动参与意识及体验自身价值<sup>[10]</sup>. 另一方面, 患者参与后生活质量已经脏器功能恢复的加快, 进而起到缩短住院时间, 压缩医疗开支的效果. 比较两组对护理工作满意度, 对照组 24 例为良好, 18 例为一般, 观察组 36 例评价为良好, 11 例为一般, 与对照组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 因此, 患者对护理工作的参与, 间接可以建立良好的医患关系, 通过患者的参与了解护理过程, 成为护患沟通的桥梁. 因此 Orem 自理理论使传统的护理技术操作者变为护理观念的宣讲者, 将患者置于主体第二, 充分调动起激发积极性、主动性的特点, 提高了腹腔镜下子宫肌瘤患者的自理能力及护理质量<sup>[11]</sup>. 另一方面, 通过对患者的帮助及指导使护士通过作为指导者的角

色, 责任心得到升华, 有助于提高护士的业务水平, 使护士的职业内涵在一个新的层次得到升华<sup>[12,13]</sup>.

综上所述, Orem 自理理论可促进接受子宫肌瘤剔除术患者术后早期恢复, 且显著改善生活质量. 同时, 有必要进行进一步研究, 明确该护理理念对患者心理状态的影响, 为妇产科护理工作奠定理论基础.

#### [参考文献]

- [1] SPIES J B. Current evidence on uterine embolization for fibroids [J]. *Semin Intervent Radiol*, 2013, 30(4):340 - 346.
- [2] SONG H, LU D, NAVARATNAM K, et al. Aromatase inhibitors for uterine fibroids [J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2013, 10(5):9 505.
- [3] VELO H M, FAJARDO G D, CRUCES G M, et al. International development cooperation from the D. Orem self-care theory [J]. *Rev Enferm*, 2013, 36(5):48 - 51.
- [4] HINTZE A. Orem-based nursing education in Germany [J]. *Nurs Sci Q*, 2011, 24(1):66 - 70.
- [5] PUNDIR J, WALAWALKAR R, SESHADRI S, et al. Perioperative morbidity associated with abdominal myomectomy compared with total abdominal hysterectomy for uterine fibroids [J]. *J Obstet Gynaecol*, 2013, 33(7): 655 - 662.
- [6] NEWCOMB P M, CRAMER S F, LEPPERT P C. Myometrial hyperplasia mimics the clinical presentation of uterine fibroids: a report of 3 cases [J]. *Int J Gynecol Pathol*, 2013, 32(6):585 - 591.
- [7] CLARKE P N, ALLISON S E, BERBIGLIA V A, et al. The impact of Dorothea E. Orem's life and work: an interview with Orem scholars [J]. *Nurs Sci Q*, 2009, 22(1):41 - 46.
- [8] ZRINYI M, ZEKANYNE R I. Does self-care agency change between hospital admission and discharge An Orem-based investigation [J]. *Int Nurs Rev*, 2007, 54(3):256 - 262.
- [9] CHEN H C, FARMER S, BARBER L, et al. Development and psychometric testing of the Nursing Student Satisfaction Scale [J]. *Nurs Educ Perspect*, 2012, 33(6):369 - 373.
- [10] RISJORD M. Nursing and human freedom [J]. *Nurs Philos*, 2014, 15(1):35 - 45.
- [11] NAZIK E, ERYILMAZ G. The prevention and reduction of postpartum complications: orem's model [J]. *Nurs Sci Q*, 2013, 26(4):360 - 364.
- [12] ZARZYCKA D, DOBROWOLSKA B, SLUSARSKA B, et al. Theoretical foundations of nursing practice in Poland [J]. *Nurs Sci Q*, 2013, 26(1):80 - 84.
- [13] ALTAY N, CAVUSOGLU H. Using Orem's self-care model for asthmatic adolescents [J]. *J Spec Pediatr Nurs*, 2013, 18(3):233 - 242.

(2014 - 03 - 21 收稿)