

论著·临床研究 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.31.027

Orem 自护模式对我国精神分裂症患者幸福感影响的 Meta 分析*

廖紫珺¹,牛腾飞²,张帆¹,邓鹏¹,唐晓君¹,赵勇¹,汪洋¹

(1.重庆医科大学公共卫生与管理学院 400016;2.重庆市中山医院 400013)

摘要:目的 采用 Meta 分析的方法评估奥瑞姆(Orem)自护模式对我国精神分裂症患者幸福感的影响。方法 检索中国生物医学文献数据库(CBM)、维普中文科技期刊全文数据库(VIP)、中国期刊全文数据库(CNKI)和万方数据库(Wan Fang Data)从建库至 2013 年 12 月发表的以“幸福感”为关键词的文献。纳入以 Orem 自护模式干预精神分裂症患者的随机对照试验,由 2 人独立进行数据提取和文献质量评价(Jadad 评分)。采用 RevMan 5.2 软件进行 Meta 分析。结果 共纳入 3 篇文献,包括 3 项研究,其中一项研究的 Jadad 评分超过 3 分。Meta 分析显示,Orem 自护模式干预组幸福感得分显著高于常规护理组[均数差(MD)=16.29,95%CI(14.54~18.05), $P<0.05$]。结论 Orem 自护模式有利于提高精神分裂症患者的幸福感。另外,国内现有研究数量较少、质量不高,需要进一步开展高质量大样本研究来揭示 Orem 自护模式对我国精神分裂症患者幸福感的影响。

关键词:Meta 分析;精神分裂症;Orem 自护模式;幸福感

中图分类号:R181.2

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2014)31-4200-03

Meta analysis of Orem self-care mode on well-being among patients with schizophrenia*

Liao Zijun¹, Niu Tengfei², Zhang Fan¹, Deng Peng¹, Tang Xiaojun¹, Zhao Yong¹, Wang Yang¹

(1. School of Public Health and Management, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China;

2. Chongqing Zhongshan Hospital, Chongqing 400013, China)

Abstract: Objective To evaluate the effect of Orem self-care mode on sense of well-being in patients with schizophrenia by Meta analysis. **Methods** The databases of CBM, VIP, CNKI and Wan Fang Data were searched. All randomized controlled trials(RCT) about Orem self-care mode for patients about sense of well-being were included. Data collection and literature review were performed by two reviewers independently. The RevMan 5.2 software was taken for analysis. **Results** Three literatures were included. All these articles were regarded as low quality, and only one article's score of methodological quality are more than three. The Meta analysis showed there were significant differences between the Orem self-care mode group and the normal nursing mode group in sense of well-being. Besides the scores of the Orem self-care mode group are higher($MD=16.29, 95\%CI(14.54-18.05), P<0.05$). **Conclusion** The Orem self-care mode is better than normal nursing for sense of well-being in patients. However, trials are only three, and most trials included in the review are of low quality. So large scale randomized controlled trials of higher quality are needed to confirm the result.

Key words: Meta-analysis; schizophrenia; Orem self-care mode; sense of well-being;

许多患者在患精神分裂症后,陷入极度的精神痛苦和心理折磨,导致主观幸福感降低^[1]。严重影响其本身及家人的生活质量。由于其发病率的上升,逐渐引起全世界的重视。精神分裂症是一种常见但病因尚未完全阐明的精神疾病。具有慢性迁延性,疾病负担较重,患病率、复发率、致残率均较高。在我国,精神分裂症患者约占总的住院精神患者的 50%,占总的精神病院患者的 60%左右^[2]。美国护理学家奥瑞姆(Orem)提出 Orem 自护模式,它围绕护理目标组织,最大限度地维持及促进患者的自理。其能够改善康复期精神分裂症患者的自理缺陷和低自尊行为,提高患者的生活自理能力,改变不良行为,促进康复,减轻社会、家庭的负担,从而提高患者的主观幸福感^[3]。经前期研究显示,总体幸福感量表(general well-being schedule, GWB)是目前较常用的评价主观幸福感的量表,该量表的信、效度均好,适用于评价精神分裂症患者主观幸福感^[4]。主观幸福感是人们对整体生活的满意度与快乐感,是衡量个人生活质量的重要综合性心理指标^[5]。

鉴于目前相关原始研究质量不同,且尚未见 Orem 自护模

式对精神分裂症患者幸福感影响的系统评价,本研究参照 Cochrane 系统评价方法,对国内应用 Orem 自护模式,并采用 GWB 评分的随机对照试验进行 Meta 分析,旨在评价其对精神分裂症患者幸福感的影响,以期提升患者的幸福感,增强治疗效果提供循证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集经过明确临床诊断的符合中国精神障碍分类与诊断标准 CCMD-3 的精神分裂症患者。本研究纳入共 702 例患者,其中干预组 351 例,对照组 351 例。

1.2 方法

1.2.1 研究类型 采用随机对照试验(RCT)。

1.2.2 干预措施 试验组在传统护理干预的基础上采用 Orem 自护模式;对照组采用传统护理干预方法。

1.2.3 结局指标 GWB 得分。包括 24 项,总分等于单项分之和,分值越高,总体幸福感越高。

1.2.4 检索策略 检索国内四大中文数据库,包括中国生物医学文献数据库(CBM)、维普中文科技期刊全文数据库

(VIP)、中国期刊全文数据库(CNKI)、万方数据库(Wan Fang Data);检索词为:幸福感;检索年限均为建库至 2013 年 12 月。

1.2.5 文献筛选、资料提取与质量评价 两名研究员按照预先制订的表格独立对纳入的研究提取资料,包括第一作者、发表年限、干预组与对照组样本量、干预方法、干预时间、结局指标等,并采用修改后 Jadad 量表^[6]独立对研究进行质量评价:(1)随机序列的产生是否恰当;(2)随机化隐藏是否恰当;(3)盲法是否恰当;(4)撤出与退出是否描述数目和理由;总分共 7 分,得分 4~7 分为高质量文献,1~3 分为低质量文献。由两名评价员按照上述标准独立提取数据和评价,并交叉核对。必要时与原文献作者联系,讨论解决分歧或请第三方判断裁决。

1.3 统计学处理 采用 Cochrane 协作网提供的 RevMan5.2 软件进行 Meta 分析。采用均数差(mean difference, MD),并以 95%CI 表示效应量,检验水准为 $\alpha=0.05$ 。采用 χ^2 检验进行异质性检验,本研究中 $P>0.05$ 或 $I^2<50\%$,认为各合并研究结果间无统计学异质性,采用固定效应模型进行 Meta 分析。并通过亚组分析和敏感性分析进一步探讨异质性原因。采用漏斗图进行发表偏倚检验,漏斗图出现不对称则提示存在发表偏倚。因纳入研究数目较少,故没有进行亚组分析和敏感性分析。

2 结 果

2.1 纳入文献特征 初步检索得文献 30 730 篇,查重后得 20 884 篇;通过阅读题目和摘要,剔除不符合纳入标准的文献 20 635 篇;再阅读全文排除不符合纳入标准的文献 319 篇;最终纳入 3 篇用 GWB 评估 Orem 自护模式对我国精神分裂症患者幸福感影响的影响的文献^[7-9],发表时间均为 2012 年和 2013 年。纳入文献的一般情况,见表 1。

2.2 方法学质量评价 纳入的 3 项 RCT 中有 1 项描述了使用随机数字表法进行随机化分组,其余文献仅描述采用“随机分组”;所有研究盲法均不详,无法判断是否盲法;均无失访/退出。1 篇研究质量评价得分为 4 分,其余研究得分均低于 3

分。纳入研究的方法学质量评价,见表 2。

表 1 纳入研究基本信息

研究名称	病例数(n)		干预措施	
	干预组	对照组	干预组	对照组
张崇 2012 ^[7]	211	211	Orem 自护模式(建立互信的护患关系;设立自护系统)+常规护理	常规护理
房海英 2013 ^[8]	80	80	Orem 自护模式支持教育(建立互信的护患关系;设立自护系统进行支持教育)+常规护理	常规护理
曹志良 2013 ^[9]	60	60	Orem 自护模式(提供患者维护健康的自我认知;社会功能训练)+常规护理	常规护理

2.3 Meta 分析结果

2.3.1 幸福感总体水平 共有 3 项研究纳入此 Meta 分析,结果显示各研究间异质性较小($P>0.10, I^2=49\%$),故采用固定效应模型进行分析,两组比较差异有统计学意义 [$MD=16.29, 95\%CI(14.54\sim18.05), P<0.05$],见图 1。

表 2 纳入研究的质量评价(JADAD)

研究者(年份)	随机化方法	随机化隐藏	盲法	失访/退出	JADAD 评分
张崇 2012 ^[7]	不详	未使用	不详	无	2
房海英 2013 ^[8]	恰当	不详	不详	无	4
曹志良 2013 ^[9]	不详	未使用	不详	无	2

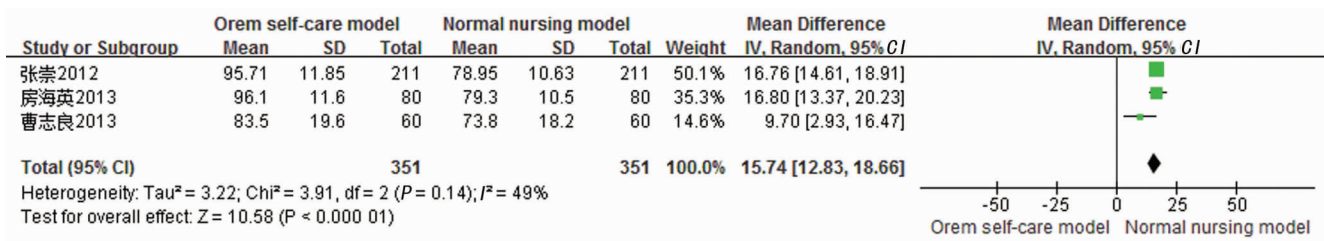


图 1 两组对幸福感得分影响的 Meta 分析森林图

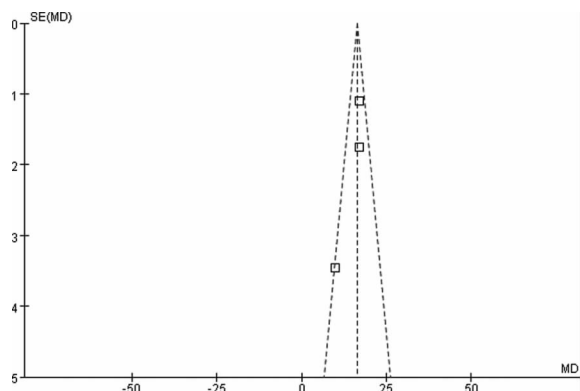


图 3 发表偏倚漏斗图

2.3.2 发表偏倚评价 倒漏斗图图形基本对称,说明本系统评价无明显发表偏倚。纳入研究的发表偏倚评价,见图 2。

3 讨 论

本文系统、全面分析了用 GWB 评估 Orem 自护模式对精神分裂症患者幸福感影响的研究项目,目的是通过应用 Meta 分析来评价综合护理干预对患者幸福感的影响。Meta 分析与传统的文献综述相比而言,具有全面、系统、客观、定量的特点,能扩大样本例数,提高统计学检验效能,改善对效应量的估计^[10]。

3.1 纳入研究的方法学质量 本研究发现,所纳入的研究设计存在很多不足:除房海英^[8]说明了利用随机数字表产生随机序列外,其余研究均未说明随机化的具体方法;所有研究均未

提到随机方案的隐藏和盲法的使用,可能存在选择偏倚,导致了本研究纳入研究的整体质量不高,结果的论证强度有限。虽然此次干预属于临床行为干预,很难做到对患者和干预者使用盲法,但应尽量做到对评价者单盲,并且,应使用正确的随机方法及随机化隐藏方法,完整描述有无失访与退出及原因,以更加严谨的实验设计来控制偏倚,提高研究质量。此外,由于本次系统评价所纳入文献均为公开发表的文献,没有获得阴性结果或疗效较差的数据,故发表偏倚存在的可能大。

3.2 Orem 自护模式内容 Orem 自护模式是在与患者建立良好护患关系的基础上根据患者具体情况设立自护系统,采取部分补偿系统或支持教育系统。包含健康教育、生活技能训练、建立奖励机制、引入社会支持系统等内容。房海英^[8]和张崇等^[7]的自护系统内容基本一致,曹志良等^[9]则在奖励机制上稍有不同,其是将社会支持系统作为奖励的一种方式,即允许成绩好的患者来院探视或家属带其回家过周末。

3.3 Orem 自护模式效果 本研究结果显示,干预组与对照组之间在幸福感得分方面差异有统计学意义($P < 0.05$),提示 Orem 自护模式能提升精神分裂症患者的主观幸福感。虽然药物治疗可以改善精神分裂症患者的临床症状,缓解其生理问题,但并不能获得预期的康复效果,患者因病产生的抑郁、焦虑、退缩、缺乏自信等低自尊或低幸福感行为,是影响康复的主要因素^[11]。因此,采取措施提升患者的主观幸福感对于患者的康复显得尤为重要。护理专家 Orem 认为,个人对维护自己的健康负有直接的责任,保持良好的健康状态首先要靠自己的努力,个人完全可以通过自我管理来达到保持健康的目的^[12]。提出精神分裂症患者缓解期或慢性期可以用部分补偿系统或支持教育系统使患者能够自己满足自护需要。Orem 自护模式是在评估患者自护需要能力后,设计相应的护理系统,并鼓励患者及其家属参与,使患者成为恢复和促进健康的主体。有助于减轻精神分裂症患者的精神症状,促进生活质量和幸福感的提高,改善患者的康复效果。

3.4 本研究的局限性及启示 本次纳入分析的研究数量较少、质量不高及 Meta 分析自身的局限性,尚需更大样本、更高质量且长期随访研究来进一步证明 Orem 自护模式有利于提升精神分裂症患者幸福感。并且,今后进行的随机对照实验应

该严格按照 Meta 分析的方法学要求进行,以提高研究质量,得到严谨有效的实验结果。

参考文献:

- [1] Hintze A. Orem-based nursing education in germany[J]. Nur Science Quart, 2011, 24(1): 66-70.
- [2] 沈渔邨. 精神分裂症[M]. 4 版. 北京:人民卫生出版社, 2001:393.
- [3] 李翔,朱巧玲. 针对性康复护理对康复期精神分裂症患者认知功能的影响[J]. 实用护理杂志, 2002, 18(4): 60.
- [4] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京:中国心理卫生杂志社, 1999:58-60.
- [5] 后华杰, Andrews FM, Robinson JP. 主观幸福感的测量[M]. 台北:远流出版社, 1997:90-156.
- [6] Jadad AR, Moore RA, Carroll D, et al. Assessing the quality of reports of randomized clinical trials: is blinding necessary[J]. Control Clin Trials, 1996, 17(1): 1-12.
- [7] 张崇,冀庆丽,王晓春,等. 奥瑞姆自护模式对慢性精神分裂症患者康复疗效及幸福感与自尊的影响[J]. 医学临床研究, 2012, 29(5): 974-975.
- [8] 房海英. Orem 自护模式支持教育在慢性精神分裂症患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(11): 6-7.
- [9] 曹志良,张程赫. Orem 护理模式对康复期精神分裂症患者社会功能、自尊及总体幸福感的影响[J]. 当代护士:下旬刊, 2013, 6(9): 5-7.
- [10] 杨娟,郑青山. Meta 分析的统计学方法[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2005, 10(11): 1309-1314.
- [11] 高彩凤,姬玉平,高诚,等. Orem 自理模式训练对康复期精神分裂症患者自理能力的影响[J]. 国际护理学杂志, 2007, 22(6): 66-67.
- [12] 杨延忠,李智巧,黄丽. 自我管理理论和方法对现代护理的启示[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(11): 906-908.

(收稿日期:2014-04-10 修回日期:2014-08-22)

(上接第 4199 页)

学杂志, 2009, 20(4): 248-249.

- [10] 钱净,施茜,杨涵. 昆明地区人群血清同型半胱氨酸水平的调查分析[J]. 国际医学检验杂志, 2013, 34(7): 820-821.
- [11] 杨梅玉,廖联明. 福州地区同型半胱氨酸在健康人群中的分布特点[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(14): 1696-1697.
- [12] 李萌,周欢琴,万晓晨. 杭州地区部分人群血清同型半胱氨酸及血脂水平的调查研究[J]. 中国卫生检验杂志, 2013, 23(6): 1579-1581.
- [13] 张耀华,张军,高丽平,等. 周口地区 45 岁以上人群血清

同型半胱氨酸水平调查[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 11(18): 4535.

- [14] 吕伟标,罗玲. 检测同型半胱氨酸的方法学进展和评价[J]. 临床和实验医学杂志, 2008, 7(7): 175-176.
- [15] Selhub J, Jacques PF, Wilson PW, et al. vitamin status and intake as primary determinants of homocysteinemia in an elderly population[J]. JAMA, 1993, 270(22): 2693-2698.

(收稿日期:2014-02-08 修回日期:2014-05-22)