

## 个案管理对膀胱灌注化疗患者自我护理能力的影响

袁晓红<sup>1</sup>, 曾 燕<sup>1</sup>, 杨 进<sup>1</sup>, 丁 平<sup>2</sup>

(江苏省苏北人民医院 1. 泌尿外科; 2. 呼吸科, 江苏 扬州, 225009)

**摘要:** 目的 探讨个案管理对膀胱灌注化疗患者自我护理能力的影响。方法 行膀胱癌手术治疗患者 50 例随机分为治疗组和对照组, 各 25 例。患者术后均常规膀胱内灌注化疗, 对照组给予常规护理, 治疗组在对照组基础上实施个案管理。观察患者化疗期间不良反应发生情况, 采用自制量表调查干预前和干预后 6 个月时患者自我护理能力。结果 治疗组 23 例、对照组 22 例纳入最终研究。治疗组膀胱刺激症状、血尿和胃肠道反应发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。干预后 2 组自我护理能力评分均较干预前提高, 且干预后治疗组自我护理能力评分高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 个案管理的实施能降低膀胱灌注化疗患者不良反应发生风险, 提高患者自我护理能力。

**关键词:** 个案管理; 膀胱肿瘤; 灌注化疗; 自我护理能力

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)11-0035-03 DOI: 10.11997/j.nitcwm.201611012

## The effect of case management on self-nursing ability of patients with urinary bladder irrigation chemotherapy

YUAN Xiaohong<sup>1</sup>, ZENG Yan<sup>1</sup>, YANG Jin<sup>1</sup>, DING Ping<sup>2</sup>

(1. Department of Urinary Surgery; 2. Department of Pneumology, Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu, 225009)

**ABSTRACT: Objective** To observation the effect of case management on self-nursing ability of patients with urinary bladder irrigation chemotherapy. **Methods** A total of 50 bladder cancer patients undergoing surgical treatment were randomly divided into the treatment group and the control group, with 25 cases in each group. All patients received urinary bladder irrigation chemotherapy after surgery and routing nursing care, and the treatment group was given case management. The adverse reactions during chemotherapy were observed, and the self-nursing ability of patients was evaluated by self-made questionnaires before and after intervention. **Results** There were 23 cases in treatment and 22 cases in the control group available for analysis. The incidence of bladder irritation sign, hematuria and gastrointestinal reaction were lower in the treatment than those of control group ( $P < 0.05$ ). The score of self-nursing ability assessment was increased in both of two groups at 6 months after intervention compared with that before intervention, and was higher in the treatment group than that of controls, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of case management can reduce the risk of adverse reaction and improve the self-nursing ability of patients with urinary bladder irrigation chemotherapy.

**KEY WORDS:** case management; bladder cancer; irrigation chemotherapy; self-nursing ability

膀胱癌术后复发率较高, 术后膀胱灌注化疗能有效抑制残留癌细胞的生长, 减少肿瘤的复发<sup>[1]</sup>。由于患者需反复在门诊行膀胱灌注化疗 1~2 年, 时间较长, 治疗期间存在不同程度的不良反应。院内治疗过程中, 患者和医护人员接触时

间有限, 常规的健康教育方式效果不理想, 患者依从性较差, 易出现负性情绪, 导致生活质量下降。个案管理是针对个体的疾病特性及个性化的需求, 经过评估、实施、评价, 通过沟通、协调和资源的联结分配, 以团队方式为患者提供整合性的照

护,提高患者治疗依从性及生活质量<sup>[2-3]</sup>。本研究针对膀胱癌术后患者门诊灌注化疗过程中实施个案管理,观察其对提高自我护理能力的效果,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2014 年 1 月—2016 年 1 月江苏省苏北人民医院行膀胱癌手术的患者 50 例为研究对象,期中男 32 例,女 18 例;年龄 52 ~ 75 岁,中位年龄 64 岁。50 例患者术后均常规膀胱内灌注化疗。纳入标准:①病理检查确诊为膀胱癌,同意行膀胱灌注化疗并签订特殊治疗同意书;②日常生活能自理,有完整的语言表达能力,无沟通障碍;③卡氏功能状态评分标准(KPS)≥70 分,无化疗禁忌及严重心肺肾功能不全;④家属知情同意,自愿参与本研究。按随机数字表法分为治疗组和对照组,各 25 例。研究过程中有 2 例膀胱肿瘤复发及 3 例不能耐受灌注化疗而脱组,最终治疗组 23 例、对照组 22 例完成研究。2 组年龄、性别等一般资料方面比较差异无显著性( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

2 组术后均常规膀胱内灌注化疗。对照组患者给予包括定期到门诊随访和指导等常规护理。治疗组在常规护理基础上予以个案管理,具体措施如下。

1.2.1 成立个案管理团队,建立患者门诊档案:个案管理团队由具有副高职称以上的医生及护士长各 1 名、2 名个案管理护士和 1 名心理医生组成,经过培训并明确分工。在患者手术完成出院前完成对患者个人情况的采集,并建立门诊电子档案,主要内容包括:患者本次住院手术情况、病理诊断、后续治疗的方案及注意事项、联系方式(如电话、微信)、家庭成员主要结构及经济状况等。

1.2.2 病情评估和治疗方案的实施:分为 2 个阶段。①灌注化疗期:灌注化疗前准备在门诊进行。首先对患者上次化疗出现的不良反应、躯体情况、相关检查、治疗效果等进行分析与总结,制定本次治疗的方案及时间。②实行标准化灌注化疗流程:化疗前 3 h 禁止饮水,灌注前排空膀胱,无菌操作下放置尿管,缓慢灌注药物后更换不同体位,并嘱患者大量饮水,2 000 ~ 3 000 mL,排尿后清洗会阴部。③灌注化疗间隙期:护理小组成员根据灌注化疗出现常见不良反应及并发症(如

膀胱刺激症状、血尿、胃肠道反应等),制订相应预防及处理措施,让患者及家属在家中能够了解及掌握,对有疑问或无法应对的问题,可及时反馈给个案管理师或至专科门诊诊治。

1.2.3 全程心理干预:灌注化疗患者及部分家属存在焦虑、恐惧、忧郁等不同程度的心理障碍,社会心理适应水平下降。个案管理师根据患者的具体情况、需求提供相应的心理干预,为患者及其亲属提供全方位的支持和帮助,疏导患者及家属的负性情绪。

1.2.4 延续性健康教育与管理:根据患者自身情况制订健康教育计划,鼓励患者主动从不同方面来获取疾病相关知识,提高自我护理能力。鼓励患者定期参加膀胱肿瘤知识、饮食指导的讲座及科室组织的联谊会,通过电话、微信平台与个案管理师交流;个案管理师定期进行家庭指导和帮助等。

### 1.3 观察指标

观察 2 组患者灌注化疗期间不良反应如膀胱刺激症状、血尿、胃肠道反应等的发生情况。结合膀胱肿瘤术后患者化疗、康复的特点及影响因素,采用自行设计的自我行为及认知技能掌握情况调查表,分别于干预前和干预后 6 个月时调查患者自我护理能力,内容包括疾病基本知识、化疗管理、饮食管理、心理状态、社会关系五个方面共 20 项内容,每项内容分完全掌握(2 分)、一般掌握(1 分)、未掌握(0 分),满分 40 分,分数越高说明自我护理能力越强<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 13.0 统计软件,计量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料以百分率(%)表示,采用  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

### 2.1 2 组不良反应发生情况比较

治疗期间,治疗组膀胱刺激症状、血尿和胃肠道反应发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 2 组主要不良反应比较[n(%)]

组别	n	膀胱刺激症状	血尿	胃肠道反应
对照组	22	15(68.2)	8(36.4)	6(27.3)
治疗组	23	6(26.1)*	2(8.7)*	1(4.3)*

与对照组比较, $P<0.05$ 。

### 2.2 干预前后 2 组自我护理能力的比较

干预前 2 组自我护理能力评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。干预后 2 组自我护理能力评分均较干预前提高,且干预后治疗组自我护理能力评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 干预前后 2 组自我护理能力评分比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	n	干预前	干预后
对照组	22	15.38 ± 4.64	19.10 ± 6.84 *
治疗组	23	16.15 ± 5.03	27.26 ± 8.07 **

与干预前比较, \*  $P < 0.05$ ; 与对照组比较, #  $P < 0.05$ 。

### 3 讨 论

膀胱灌注化疗可引起膀胱及尿道黏膜产生化学性炎症,患者出现不同程度的尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状,严重者出现血尿;部分患者由于化疗药物可引起胃肠道反应<sup>[5]</sup>。研究表明生活质量下降与化疗不良反应的严重程度有一定的相关性,是造成患者躯体不适和心理恐惧的主要原因,严重者需暂停或中止化疗<sup>[6]</sup>。本研究通过对患者实施个案管理,及时评估患者的不良反应,采取规范化的灌注模式和延续性健康教育,能有效减少患者化疗期间不良反应发生风险,对促进术后生活质量提高具有积极意义。

自我护理能力包括自我护理技能、自我护理责任感、自我概念、健康知识水平,其核心理念是强调患者在疾病管理中的核心作用<sup>[7-9]</sup>。膀胱灌注化疗的患者多数缺乏相关的医学知识和护理技能,自我护理能力差。个案管理师扮演教育者、宣传者、咨询者和协调者的角色,实现无缝的信息沟通,鼓励患者主动参与个案管理师为其制订的健康教育,确保患者治疗阶段得到个体化、多层次化的照护服务。本研究表明通过个案管理的实施,治疗组患者自我护理能力高于对照组( $P < 0.05$ )。金碧霞等<sup>[10]</sup>等也支持通过个体化健康教育、建立电话回访本等方式能有效患者治疗依从性。

随着现代护理学科的发展,护理工作应更注重“整合医疗”的照护模式。个案管理通过对患者躯体功能、心理情绪及社会适应进行全面的评估,将传统的片段式的康复护理给予整合,制订个体化的护理计划并实施,使病人受到持续的、完整

的、有品质并具有高效率的健康照护,患者的生活质量得以提高,有利于节约医疗资源<sup>[11-13]</sup>。与国外相比,目前我国所进行的系统化、程序化的个案管理研究还处于探索阶段,进一步扩展研究领域,深入探索适合我国国情的个案管理模式已成为必要。

### 参考文献

- [1] 兰卫华. 膀胱灌注预防膀胱肿瘤复发: 长疗程是必要的[J]. 现代泌尿外科杂志, 2013, 18(3): 285-287.
- [2] 童亚慧, 乔建歌, 杨青敏. 个案管理模式的国内外研究现状[J]. 护理学杂志, 2014, 29(7): 95-97.
- [3] Arts E E A, Landewe-Cleuren S A N T, Schaper N C, et al. The cost-effectiveness of substituting physicians with diabetes nurse specialists: a randomized controlled trial with 2-year follow-up[J]. J Adv Nurs, 2012, 68(6): 1224-1234.
- [4] 张晓丽, 乔够梅, 杏玲芝, 等. 建立膀胱肿瘤患者自我管理体的研究[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(15): 1349-1353.
- [5] 王岩, 谢艳菊, 李瑞. 膀胱灌注患者常见不适原因分析及舒适护理[J]. 微创泌尿外科杂志, 2015, 4(4): 245-247.
- [6] 乔够梅, 张晓丽, 陆皓, 等. 认知行为干预对膀胱肿瘤术后灌注化疗患者负性情绪的影响[J]. 护理学杂志, 2016, 31(4): 77-79.
- [7] Orem D E, Taylor S G. Reflections on Nursing Practice Science The Nature, the Structure, and the Foundation of Nursing Sciences [J]. Nurs Sci Q, 2011, 24(1): 35-41.
- [8] 邢唯杰, 黄嘉玲, 陆箴琦, 等. 个案管理护理实践对改善乳腺癌患者生活质量的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(11): 1053-1056.
- [9] 刘洪艳, 李惠艳, 祁晓娜. 提高护士自我效能的干预措施及效果[J]. 护理管理杂志, 2010, 10(8): 549-550.
- [10] 金碧霞, 郑小泉, 叶丽敏. 提高膀胱癌患者术后膀胱灌注治疗依从性的护理干预[J]. 护理与康复, 2012, 11(5): 447-448.
- [11] 袁月芳, 俞智勇, 沈建斌. 社区个案管理对精神分裂症患者康复质量的影响[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(9): 35-37.
- [12] 魏爱荣. 国外个案管理优势模式在精神病患者康复护理中的应用及对我国的启示[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(12): 860-862.
- [13] 秦静, 单守勤, 楚燕萍, 等. 个案管理护理改善创伤后截瘫患者康复期生存质量的效果[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(21): 9-12.