

# 个案管理模式在慢性肾脏病患者护理中的效果及对生活质量的影响

蒋 莉

内江市中医医院 四川内江 641000

**摘要:** 目的: 探究个案管理模式在慢性肾脏病患者护理中的效果及对患者生活质量的影响。方法: 选择2021年12月~2023年12月期间我院收治的70例慢性肾脏病患者作为观察对象, 依据“随机数字表法”对患者进行分组操作, 实际入组情况: 对照组35例, 给予其慢性肾脏病常规护理干预, 试验组35例, 在对照组患者的基础上采取个案管理模式进行干预, 对比分析两组患者护理干预前后自我管理能力和肾功能指标改善情况、生活质量。结果: 干预6个月后, 试验组患者遵医用药、合理营养、水盐控制、良好作息、病情监测依从性评分均显著高于对照组患者 ( $P < 0.05$ ); 试验组患者Scr及BUN测定值明显低于对照组患者, Ccr测定值显著高于对照组患者 ( $P < 0.05$ ); 试验组患者生理健康领域、心理健康领域、肾脏疾病的负担、肾脏疾病的症状和肾脏疾病的影响评分统计结果均显著高于对照组患者 ( $P < 0.05$ )。结论: 在慢性肾脏病患者护理中应用个案管理模式对患者进行干预, 有助于提升患者的自我管理能力和提升患者疾病防治效果, 改善患者肾功能及生活质量。

**关键词:** 个案管理模式; 慢性肾脏病患者; 护理效果; 生活质量

慢性肾脏病具有较高的发病率和致残率, 已成为全球范围内威胁人体健康的公共卫生问题, 我国现有庞大的慢性肾脏病群体, 若不采取积极有效的干预措施, 这部分患者将会进展为终末期肾病, 给我国医疗卫生和经济带来巨大的负担。慢性肾脏病患者的长期管理主要在社区内进行, 患者对照护的需求复杂且长期化, 常规护理干预很难满足患者的需求, 加重了社会及家庭的负担<sup>[1]</sup>。个案管理模式是以病人为中心护理的一种延伸与拓展, 管理病人从入院到出院, 并延伸至院外/社区个案管理的模式, 该模式以慢性病病人为主要服务对象, 能够有效弥补常规护理干预的不足<sup>[2]</sup>。此次研究我院就个案管理模式在慢性肾脏病患者护理中的效果及对患者生活质量的影响展开探究, 现总结如下;

## 1. 资料和方法

### 1.1 临床资料

选择2021年12月~2023年12月期间我院收治的70例慢性肾脏病患者作为观察对象, 依据“随机数字表法”对患者进行分组操作, 实际入组情况: 对照组35例, 其中男19例, 女16例, 年龄38~74岁, 平均( $56.43 \pm 4.21$ )岁, 病程2~7年,

平均病程( $3.45 \pm 0.96$ )年; 试验组35例, 其中男20例, 女15例, 年龄39~77岁, 平均( $56.90 \pm 4.85$ )岁, 病程2~8年, 平均病程( $3.63 \pm 1.01$ )年, 两组资料平衡性良好 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。此次研究已获得医院医学伦理委员会的审核批准。

**纳入标准:** ①患者均符合慢性肾病临床诊断标准, 预计生存期 > 6个月。②患者对此次试验知情同意。排除标准: ①存在精神疾病或交流障碍的患者。②存在肢体运动障碍, 无自我管理能力的患者。③伴有其他脏器功能衰竭的患者。④因各种原因中途退出或终止研究的患者。

### 1.2 护理措施

对照组患者给予慢性肾脏病常规护理干预: 入院后对患者进行健康宣教, 向患者普及慢性肾病基础知识, 为患者制定科学的饮食方案, 告知患者健康生活的重要性, 纠正患者不良的生活习惯, 出院后定期对患者进行随访, 嘱患者院外坚持规范用药、健康生活、定期复查。

试验组患者在对照组患者的基础上采取个案管理模式进行干预: 个案管理主要分为3个阶段(收案—管案—结案),

具体实施分为 5 个环节:

①评估: 首先收集患者的临床资料, 包括姓名、性别、文化程度、联系方式、病情及个体的心理状况, 综合分析个案所有的临床信息和其他重要信息, 如个案的社交与社会支持、生活方式、健康风险、身心状况。

②计划: 个案管理者与患者及其家属, 对患者的综合信息进行整合评估, 结合患者的实际预期, 共同制定出个性化、切实可行的个案管理方案。

③实施: a 健康教育: 使用简单的语言向患者普及慢性肾脏病的病因、并发症、治疗措施、预后等基础知识, 向患者强调遵医嘱进行治疗重要性, 提高患者对自身疾病的认知及自我保健意识。b 心理干预: 主动关心患者, 了解患者的心理需求, 对患者的不良情绪进行疏导, 调整患者的不良心态, 让患者理智的面对疾病及治疗, 增强患者与疾病对抗的信心和勇气。c 饮食指导: 向患者强调低蛋白饮食的重要性, 为患者制定高热量、优质低蛋白、低磷饮食方案, 以保证患者的热量供应与生理需求, 处于一、二期的慢性肾病患者, 每日蛋白质摄入量 0.8g/kg, 处于第三期的慢性肾病患者, 每日蛋白质摄入量 0.6g/kg, 可以补充复方  $\alpha$  酮酸制剂、维生素、叶酸、铁剂等, 水肿时限制患者水、钠的摄入。d 控制血压及血糖: 患者选择不同的降糖、降压药物或联合用药方案, 勤监测患者的血糖、血压水平, 密切观察药物治疗效果, 及时调整药物剂量, 将患者的血糖、血压水平控制在合理范围内。e 生活管理: 加强患者的日常生活管理, 纠正患者不良的生活习惯, 患者要严格戒烟戒酒, 为患者制定合理的运动计划, 控制患者体重, 保持心情的愉悦, 做好个人卫生管理, 注意防寒保暖, 严格遵医嘱进行药物治疗。f 定期复查: 为患者制定复查计划, 嘱患者出院后按时到院复诊, 定期对患者进行随访, 使患者有计划的进行治疗和接受指导, 帮助患者减少或避免某些促进肾衰竭的诱因, 及时发现并加以纠正。

④评价: 定期检查个案计划目标的完成情况, 对计划

实施过程中发现的特殊情况及无法完成的目标的原因进行总结, 并对计划进行修订和再评价。

⑤反馈: 将计划实施情况、个案的现状向患者及家属进行反馈, 与临床人员、患者及家属、社会保障机构等沟通、协调, 确保个案管理合理有效。

### 1.3 观察指标

(1) 自我管理能力 使用我院自行设计的慢性肾脏病患者自我管理行为问卷表对患者治疗依从性进行评估, 评估内容包括遵医用药、合理营养、水盐控制、良好作息、病情监测 5 个维度, 10 分制, 评分越高说明患者自我管理能力越强。

(2) 生化指标 过全自动生化分析仪, 对患者护理干预前及护理干预 6 个月后的尿素氮 (BUN)、血清肌酐 (Scr) 及内生肌酐 (Ccr) 水平进行检测, 评估患者肾功能。

(3) 生存质量 使用美国肾脏病生存质量工作组设计的 KDQOL-SFTM 量表<sup>[3]</sup> (简体中文版) 对患者生存质量进行评估, 该量表由肾病相关生存质量 (KDTA) 和健康相关生存质量 (SF-36) 部分组成, 主要涉及生理健康领域、心理健康领域、肾脏疾病的负担、肾脏疾病的症状和肾脏疾病的影响五个维度, 使用 KDQOL-SFTM Versin 1.3 Scoring Program (v3.0) 程序对原始数据进行登记汇总, 自动得出各维度评分, 各维度评分越高, 患者生活质量越佳。

### 1.4 数据处理

SPSS23.0 软件展开规范统计, 计量学指标符合正态分布使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述, 差异性施以 t 检验, 计数指标使用 [n(%)] 描述, 差异性使用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 表示差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者护理干预前后自我管理能力评分比较

干预 6 个月后, 两组患者遵医用药、合理营养、水盐控制、良好作息、病情监测依从性评分与实施前比较均明显升高, 且试验组患者评分显著高于对照组患者 ( $P < 0.05$ ), 见表 1:

表 1 两组患者护理干预前后自我管理能力评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

时间	组别	遵医用药	合理营养	水盐控制	良好作息	病情监测
干预前 n=35	对照组	6.70 ± 0.96	5.37 ± 0.63	6.25 ± 0.81	5.94 ± 1.25	6.39 ± 0.62
	试验组	6.44 ± 0.89	5.24 ± 0.58	6.17 ± 0.75	5.86 ± 1.30	6.23 ± 0.71
t/P		1.175/0.244	0.898/0.732	0.429/0.699	0.262/0.794	1.004/0.309
干预后 n=35	对照组	7.93 ± 0.52a	7.21 ± 0.65a	8.15 ± 0.65a	7.45 ± 0.64a	8.17 ± 0.64a
	试验组	9.42 ± 0.23a	8.42 ± 0.43a	9.09 ± 0.51a	8.96 ± 0.50a	9.28 ± 0.52a
t/P		15.503/0.001	9.185/0.001	6.731/0.001	10.999/0.001	7.963/0.001

注: 与干预前比较, a $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者护理干预前后血生化指标比较

值明显低于对照组患者，Ccr测定值显著高于对照组患者

干预6个月后，两组患者Scr、BUN及Ccr测定值同 (P<0.05)，见表2：

比于干预前均得到显著改善，试验组患者Scr及BUN测定

表2 两组患者护理干预前后血生化指标比较 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	Scr ( $\mu\text{mol/L}$ )		BUN ( $\text{mmol/L}$ )		Ccr ( $\text{ml/min}$ )	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	35	828.54 ± 105.84	447.53 ± 88.78	40.84 ± 9.45	28.64 ± 7.52	8.78 ± 3.71	16.74 ± 7.12
试验组	35	831.05 ± 110.56	342.34 ± 76.45	41.02 ± 9.54	20.39 ± 6.34	8.61 ± 3.46	22.34 ± 8.34
t		0.097	5.312	0.079	4.962	0.198	3.021
P		0.932	0.001	0.937	0.001	0.843	0.004

### 2.3 两组患者生活质量各维度评分比较

疾病的负担、肾脏疾病的症状和肾脏疾病的影响评分加以统

计，统计结果均显著高于对照组患者 (P<0.05)，详见表3：

表3 两组患者生活质量各维度评分比较 ( $\bar{X} \pm S$ ; 分)

组别	例数	生理领域健康	心理领域健康	肾脏疾病的负担	肾脏疾病的症状	肾脏疾病的影响
对照组	35	42.35 ± 7.21	46.06 ± 6.95	23.04 ± 5.84	83.02 ± 6.34	57.14 ± 6.23
试验组	35	48.82 ± 9.64	52.43 ± 7.83	27.36 ± 6.41	91.17 ± 10.53	64.43 ± 7.84
t		3.180	3.600	2.947	3.923	4.307
P		0.002	0.001	0.004	0.001	0.001

## 3. 讨论

慢性肾脏病是临床常见病及多发病，该病具有进行性发展的特点，最终患者将会发展为终末期肾病。早期对慢性肾脏病患者进行及时有效的干预和治疗，能够有效延缓肾脏功能的损害，延长患者发展为终末期肾病的时间。提高患者自我管理行为是改善患者生活质量，预防不良事件再发生的重要措施，但慢性肾病患者的自我管理及健康素养水平普遍偏低，若长期在医院进行治疗，配合的治疗费用导致其缺乏实现可行性，提高慢性肾脏病患者的自我管理能力成为护理领域研究的热点<sup>[4]</sup>。

个案管理模式是一种兼顾成本效益与照护质量的慢性病管理模式，是一种灵活的、系统的、合作性的管理措施<sup>[5]</sup>，首先收集与综合分析个案的临床信息和其他重要信息，为个案制定个性化的护理干预计划并实施，反馈和协调过程中出现的问题，确保个案管理合理有效，从而达到既定目标，在慢性肾脏病患者护理中应用个案管理模式对患者进行干预，通过持续性的跟踪、随访，为患者提供适时的协助，显著增强慢性肾脏病患者对自身疾病的认知能力和自我照护能力，提高患者的治疗依从性，提升患者疾病防治效果，改善患者的肾功能及生活质量，有效降低社会、医疗成本的投入，具有较高的社会效益及经济效益<sup>[6]</sup>。

综上所述：在慢性肾脏病患者护理中应用个案管理模式对患者进行干预，有助于提升患者的自我管理能力和提升患者疾病防治效果，改善患者肾功能及生活质量，具有较高的临床应用价值，值得推广。

### 参考文献：

- [1] 杜娜. 个案管理模式在慢性肾脏病护理中的运用效果[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(27): 97-100.
- [2] 王静. 专案改善方法对门诊慢性肾脏病患者依从性、自我管理能力和生理指标的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(16): 2907-2910.
- [3] Yonata A, Islamy N, Taruna A, Pura L. Factors Affecting Quality of Life in Hemodialysis Patients. Int J Gen Med. 2022 Sep 12; 15: 7173-7178.
- [4] 王静. 专案改善方法对门诊慢性肾脏病患者依从性、自我管理能力和生理指标的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(16): 2907-2910.
- [5] 卿伟, 唐利群, 皇甫志敏, 等. 个案管理联合跨理论模型在慢性肾脏病全程管理中的应用[J]. 广西医学, 2021, 43(1): 122-125.
- [6] 杨爱贞. 个案管理在慢性肾脏病患者护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20): 177.