

建档管理在结核病患者门诊治疗中的应用

潘韦兰 黄月初 韦红霞

广西河池市人民医院 广西河池 547000

摘要:目的 分析总结建档管理对出院后结核病患者管理效果。方法 应用患者信息档案管理系统,收集 2018 至 2020 年在我院建档的患者资料。将 2018 年 1 月至 2019 年 6 月来我院建档的结核病患者 600 例为对照组,将 2019 年 7 月至 2020 年 12 月同期在我院建档的结核病患者 600 例为观察组。患者出院后建档 6 个月,通过电话、基层管理人员、互联网平台等方式,评估两组患者自我管理效能及对医院工作的满意度。结果 观察组患者对治疗的认知程度得分明显高于对照组 ($p < 0.05$),观察组患者对医院医护人员满意度明显高于对照组 ($p < 0.05$)。结论 建立患者信息管理档案,是一种对结核病患者行之有效的管理模式,值得在基层医院推广。

关键词: 建档管理; 结核病患者; 门诊治疗; 临床应用

Application of File Management in Outpatient Treatment of Tuberculosis Patients

PAN Wei-lan, HUANG Yue-chu, WEI Hong-xia

Guangxi Hechi people's Hospital, Hechi, Guangxi

ABSTRACT: Objective To analyze and summarize the effect of filing management on TB patients after discharge. Methods By using the patient information file management system, the data of patients filed in our hospital from 2018 to 2020 were collected. 600 TB patients filed in our hospital from January 2018 to June 2019 were selected as the control group, and 600 TB patients filed in our hospital from July 2019 to December 2020 were selected as the observation group. Six months after discharge, the self-management efficacy and satisfaction with hospital work of the two groups were evaluated by telephone, grassroots management personnel, Internet platform, etc. Results The cognitive score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$), the satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion The establishment of patient information management files is an effective management mode for tuberculosis patients, which is worthy of promotion in primary hospitals.

KEY WORDS: File management; Tuberculosis patients; Outpatient treatment; Clinical application

结核病 (tuberculosis, TB) 在单一的传染性疾病致死病因中位居首位^[1]。而耐多药结核病 (multidrug-resistant tuberculosis, MDR-TB) 已成为威胁人民群众身体健康的传染病。据报道, 结核病泛滥与患者自我管理效能低及医疗机构缺乏有效的管理方法有关。结核病患者经确诊治疗稳定后, 出院后仍需长期居家治疗, 而有些患者居家治疗期间由于缺乏督导, 自行中断治疗或不规则服药, 导致耐药、持续感染或死亡。建档管理是将患者的个人资料、病情、健康状况等建立成电子版和纸质版档案, 对结核病患者进行连续的管理方法。本院感染科参照国内外管理经验, 引用建档管理对出院结核病患者进行全程有效的管理, 取得较好效果, 现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2018 年 1 月至 2020 年 12 月在我院感染科诊治出院的初、复治结核病患者 1200 例为研究对象。纳入标准: 符合“结核病”的诊断标准且年龄 15 周岁以上, 具有一定的沟通能力; 患者及家属知情同意并于出院前给予“结核病健康教育”相关指导。排除标准: 严重的心脑血管疾患、精神疾病

患者。以 2018 年 1 月至 2019 年 6 月就诊结核患者 600 例为对照组; 以 2019 年 7 月至 2020 年 12 月就诊结核患者 600 例为观察组。两组患者的性别、年龄、病程、教育程度等基本资料无统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

用传统的管理模式: 出院时, 有责任护士进行用药指导、戒烟、饮食、活动、复诊等指导, 并做好随访工作。

1.2.2 观察组

(1) 利用“中国疾病预防控制中心”平台, 对出院的结核病患者进行建档登记。包括患者基本信息: 姓名、性别、年龄、科室、住院号、主管医生、出院诊断、出院时间、累计住院次数、医保类型、身份证号、电话、住址等^[2]; (2) 有两名具有丰富的专业知识、主管护师职称以上的负责, 其职责主要包括建立患者档案, 了解患者对目前自身疾病的认知程度, 提供康复方面的知识, 定期进行电话随访、微信平台随访 (3) 制订管理流程, 包括病例采集、建立档案、追踪随访、效果评价、再次评估及干预等。(4) 随访内容: 目前身体状况、是否按时服药、不良反应、饮食、活动及复诊等。

(5) 患者的资料以表格的形式保存。电子版及纸质版各一份, 纸质版按出院时间编号, 电子版查询需输入档案号即可查询。

1.3 评价标准

(1) 参照慢性病患者自我管理行为量表 (CSMS), 包括疾病相关知识、症状管理、用药、复诊、休息与活动 5 个维度, 评价两组患者出院 6 个月后的自我管理能力, 满分 100 分, 评分越高, 表示自我管理效能越高。(2) 医院工作满意度以“满意”或“不满意”回答。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行分析, 计数资料以例 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,

组间比较采用 t 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 出院时, 两组患者对结核病的认知及自我管理效能得分均无明显差异 ($P > 0.05$); 出院 6 个月患者随访结果显示: 观察组患者认知及自我管理效能各维度得分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组对医院管理工作满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 观察组对医院工作人员满意率为 96.6% (580/600); 对照组对医院工作人员满意率为 75.0% (450/600), 两组比较差异明显, 有统计学意义。

表 1 两组出院 6 个月对结核病认知水平比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	相关知识	症状管理	用药	休息与活动	复诊
对照组 (n=600)					
出院时	40.32±1.74	44.16±1.17	42.31±2.24	44.04±1.47	44.39±2.78
出院后	72.37±2.27 ^a	73.24±1.14 ^a	74.37±1.29 ^a	72.37±2.01 ^a	72.37±2.27 ^a
观察组 (n=600)					
出院时	43.34±1.21	41.24±1.47	43.10±1.14	43.17±2.74	45.11±1.45
出院后	92.17±2.32 ^{ab}	93.14±2.14 ^{ab}	94.14±3.10 ^{ab}	94.13±1.18 ^{ab}	94.01±2.04 ^{ab}

注: 与同组干预前比较, $P < 0.05$; 与同组干预后比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

采用传统的居家管理模式对于出院后结核病患者的健康维护作用时间较短, 不能对患者的具体状况有全面的、连续的了解。建档管理模式是利用医疗机构在诊疗过程中保存下来的电子病历, 为进一步开展后续管理工作提供客观信息, 方便于对患者进行健康指导并进行督导。曹惠娟等^[3]学者指出, 通过建档管理, 根据患者的个人信息, 制订健康管理计划: 通过跟踪患者用药情况, 对不规范用药患者实施相应的干预措施, 可控制结核病的持续发展。

本次研究显示, 观察组经管理后对结核病相关知识、症状管理、用药、复诊、休息与活动等各分值均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。有研究报道对结核病患者进行规范的管理, 可以提高患者的生活质量并提升自我管理水平。患者自我管理水平的提高后, 能使其能按时服药, 定期复查, 从而减轻了结核病相关症状的发生、发展, 延迟并发症的发生。

患者档案管理, 通过软件检索需要复查的患者, 进行电话或微信平台随访, 督促患者严格遵医嘱用药并按时复诊,

对存在的问题与其家属进行沟通并及时解决; 对每次随访中遇到的问题都记入信息模块中储存, 下一次随访时查看问题解决情况并及时追踪原因, 把评价结果输入信息模块中储存, 为下次干预提供依据。

由于对患者进行闭环式管理, 尊重患者, 保护了患者隐私, 使患者对治疗依从性提高的同时也提升了对医院工作人员满意度。

综上所述, 对结核病患者采用建档管理模式, 可提高患者自我管理效能, 提高治愈率, 并有效控制结核病蔓延。因此, 此管理模式值得在临床中应用。

参考文献

- [1] 王伟. 建立随访管理档案系统在出院耐多药结核患者管理中的应用及效果 [J]. 当代护士 2020, 27 (35): 117-118.
- [2] 李晨, 丁松宁等. 不同督导模式对涂阳肺结核患者治疗管理效果的研究 [J]. 现代预防医学, 2019, 46 (8): 1417-1240.
- [3] 曹惠娟, 阮淮凤. 基于网络信息的自我管理模式在结核伴糖尿病患者中的应用效果 [J]. 当代护士 2020, 27 (28) 53-55.