

以护士为主导的个案管理模式在颅脑损伤去骨瓣减压术患者中的应用研究

刘小娟 苏晓丽 密弘飞

陕西省人民医院急诊外科 陕西西安 710068

摘要：目的：分析以护士为主导的个案管理模式在颅脑损伤去骨瓣减压术患者中的应用。方法：选 2020 年 1 月~2020 年 12 月 86 例颅脑损伤患者进行研究，采用随机数表法分为观察组（43 例，以护士为主导个案管理模式）与对照组（43 例，常规护理模式）。对比 GCS 评分、并发症发生率。结果：观察组患者 GCS 评分显著高于对照组，($P < 0.05$)；观察组患者并发症显著低于对照组，($P < 0.05$)。结论：以护士为主导个案管理模式可有效降低患者昏迷指数，提高对患者护理安全性，值得广泛推广使用。

关键词：以护士为主导；个案管理模式；去骨瓣减压术

颅脑损伤是临床中较为常见的损伤类型，具有较高的致残率与致死率，对患者健康与生命造成严重的威胁。有研究指出，当前临床中对颅脑损伤患者主要采用手术进行治疗，特别是以去骨瓣减压术对患者进行治疗的患者居多。该手术治疗虽然有利于患者颅内压力以及颅内容物容积的恢复，但同时也可能会导致患者颅内损伤加重，不利于患者术后康复^[1]。因此，给予患者优质的护理干预，对促进患者预后具有重要的影响。个案管理是临床中常用的护理模式，通过将传统片段式健康照护系统进行有效的整合，确保患者受到健康照护是持续、完整并具有高效率的接受护理，属于院内照护的延伸。在现有医疗条件下，将有限的照护资源进行整合，为脑损伤患者提供高质量护理干预，对改善患者临床症状具有重要影响^[2]。本次研究针对以护士为主导的个案管理模式对患者护理效果进行分析，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选 2020 年 1 月~2020 年 12 月 86 例颅脑损伤患者进行研究，采用随机数表法分为观察组与对照组，各 43 例。观察组男女比例 25:18，年龄 53~76 岁，平均年龄 (63.28±3.16) 岁；对照组男女比例 23:20，年龄 52~75 岁，平均年龄 (63.76±3.08) 岁。两组对比，($P > 0.05$)，有可比性。

纳入标准：①符合颅脑损伤相关诊断标准。

排除标准：①严重肝肾功能损伤；②恶性肿瘤；③严重精神异常。

本次研究患者及家属均签字同意。

1.2 方法

对照组实施常规护理。包括对患者病情监测、药物干预、饮食指导等措施。

观察组实施以护士为主导的个案管理模式。①成立个案管理小组：以护士长为主导，选取高年资护理人员为组员，对所有护理人员实施个案管理培训，针对患者疾病特点以及

护理相关情况机械能分析，提高护理人员护理质量。②个案管理流程规划可按个案管理的步骤：个案筛选、评估、计划、实施、评价与个案反馈六个方面去完成进行描述：1. 个案筛选：主要包括：确立诊断后收至病区收案、说明个案管理师角色职业与服务内容、建立个案管理档；2. 个案评估：主要包括执行完整评估，收集相关资料（一般资料、疾病信息）、了解病人问题需求及情绪心理反应、与个案及家属建立信赖的医患关系、依评估结果确认照顾需求；3. 个案管理计划：主要包括参与多学科整合团队会议，协同其他人员开展照护计划、依据个案个别状况调整照护计划、向个案及家属说明照护路径及各阶段之短期及长期目标、定期与个案及家属讨论治疗照护计划的认知及接受情形；4. 护理计划实施：主要包括协调和督促措施实行，行团队培训及家属咨询与相关事宜指导、依个案需求安排合宜的转介、协助解决问题，给予心理支持；5. 个案评价：主要包括确认照护计划执行、及时处理各项异常事件并记录、定期与相关学科联系及评估照护管理内容、护理目标完成问题修订一可及性服务？患者问题？6. 个案反馈：主要包括定时追踪个案状况、评量个案照护之成效、收集个案管理过程之成效、调查个案对个案管理的满意度、调查其他成员对个案管理的满意度、定期将指标结果回馈团队及相关学科，了解存在的问题，与团队讨论分析和整改措施。③护理内容 1. 患者术后第 2d，护理人员需要对患者实施床旁巡视与专科评估、专科护理以及个性化的健康宣教。同时向患者家属就个案管理的职责与工作方式进行讲解，提高患者及家属对护理的认知与了解。2. 患者住院期间，护理人员需要跟随主治医师对患者进行查房，并对患者神经功能、认知、心理状况、营养状况等相关情况进行详细评估，同时根据患者需求，给予患者针对性护理干预，同时为患者制定出个性化个案管理计划，包括对患者出院后的随访计划。3. 护理人员需要加强对个案管理计划的监督与落实，做好对患者护理协调工作。④完善个案管理，确定对患者管

理方式：护理人员需要根据患者疾病特点，联合相关专业人员，为患者建立电子信息档案，将患者住院期间的各类医疗、检查、影响等信息进行记录。开设微信公众号，采用现代措施对患者开展康复指导工作，必要情况下，护理人员可协调专科医师等对患者进行专业指导。

1.3 观察指标

1) GCS 评分对比。采用昏迷指数量表 (GCS) 对患者昏迷指数进行评估。

2) 并发症对比。包括脑组织损伤、脑出血、感染等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 进行统计学分析，计数资料采用 (%) 和 χ^2 检验，计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 和 t 检验，以 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。

2 结果

2.1 GCS 评分对比

观察组患者 GCS 评分显著高于对照组，($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 GCS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后	t	P
观察组	43	8.32 ± 2.16	15.32 ± 3.16	11.992	0.000
对照组	43	8.47 ± 2.35	10.47 ± 3.02	3.427	0.001
<i>t</i>		0.308	7.276		
<i>P</i>		0.759	0.000		

2.2 并发症对比

观察组患者并发症显著低于对照组，($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 并发症对比 [n, (%)]

组别	n	脑组织损伤	脑出血	感染	总发生率
观察组	43	0 (0)	0 (0)	1 (2.33)	1 (2.33)

对照组	43	4 (9.30)	3 (6.98)	3 (6.98)	10 (23.26)
χ^2		4.195	3.108	1.049	8.444
P		0.041	0.078	0.306	0.004

3 讨论

颅脑损伤是临床中较为常见的损伤类型，且患者病情变化相对较快，在临床中多采用去骨瓣减压术对患者进行治疗。但该方法在对患者临床治疗中易导致患者出现较为严重的新发展，包括患者出现感染、脑出血等，对患者健康与生命造成较为严重的影响^[3]。

有研究指出，优质的护理措施对改善患者治疗效果具有重要的作用。以护士为主导的个案管理模式在临床中较为常见，且具有较好的护理效果。在此研究中，通过对患者实施个案管理模式后，患者 GCS 评分得到了显著的提高，同时有效降低了患者并发症的发生率，对患者预后造成严重的影响^[4]。

综上所述，个案管理对患者具有重要的护理效果，值得广泛推广。

参考文献

- [1]柳燕. 以护士为主导的院前管理模式在眼科手术患者中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(23):79-80.
- [2]金薇薇, 肖莹, 侯俊玲, 等. 针对性护理在颅脑损伤去骨瓣减压术后行颅骨缺损修补术患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(28):3641-3645.
- [3]柳怡君. 综合护理干预在重型颅脑损伤去骨瓣减压术中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(6):331-332.
- [4]刘敏, 白晶, 王艳波, 管旌旌, 金月香. ET 主导的个案管理模式在泌尿造口患者中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(23):76-79.