

# 个案管理对男男性行为 HIV/AIDS 患者行为方式的影响

王红燕

连云港市海州区疾病预防控制中心 江苏连云港 222000

**【摘要】**目的 研究个案管理对男男性行为 HIV/AIDS 患者行为方式的影响。方法 2021 年在连云港市第四人民医院（简称市四院）接受治疗的 141 例具有男男性行为史 HIV/AIDS 患者。对照组纳入实施常规管理的 71 例患者，观察组则纳入实施个案管理的 70 例患者。对比各组的干预效果。结果 干预开展后，观察组患者的安全套使用频率、自我管理评分评测值均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 对男男性行为 HIV/AIDS 患者实施个案管理可提升其自我管理能力，有助于其行为方式的改善。

**【关键词】**男男性行为；HIV/AIDS；个案管理；行为方式

艾滋病（AIDS）是一种严重危害人类生命健康的传染病<sup>[1-2]</sup>，而近年来男男性行为逐渐成为男性感染人类免疫缺陷病毒（HIV）/AIDS 的主要途径<sup>[3]</sup>。通过高效抗逆转录病毒药物治疗能够延长 HIV/AIDS 患者的生存期，但是疗程长，患者在长期的用药过程中可能会出现依从性下降的情况。个案管理是一种给予生物-心理-医学模式产生的适应临床社区、市场需要的模式<sup>[4]</sup>，其通过与患者进行沟通协调，能够为特定患者提供照护管理。本文就该模式作用于此类患者中的效果进行观察分析。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

具有男男性行为史 HIV/AIDS 患者 141 例均为在 2021 年 1-12 月这一时间段内在市四院接受治疗。

纳入标准：（1）与《艾滋病诊疗指南》中有关诊断标准相符合者；（2）18-70 周岁的男男同性恋者。

排除标准：（1）存在严重并发症或是罹患恶性肿瘤者；（2）病情危重者；（3）违法在押人员。

对照组（ $n=71$ ）：以 20-50 岁为具体年龄范围，平均值（ $35.65 \pm 3.17$ ）岁。病程为 6 个月至 4.1 年，平均值为（ $2.55 \pm 0.41$ ）年。

观察组（ $n=70$ ）：以 21-52 岁为具体年龄范围，平均值（ $35.70 \pm 3.21$ ）岁。病程为 8 个月至 4.3 年，平均值为（ $2.61 \pm 0.46$ ）年。

两组所获得的信息数据存在均衡性（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组：常规管理。在抗病毒治疗前，护理人员组织患者参加健康知识讲座。

观察组：个案管理。（1）成立个案管理团队：小组成员包括艾滋病专科医生、专科护士、个案管理师、心理咨询师、营养师、药剂师以及社区护士。（2）具体实施内容：①收案与评估：将患者的各项资料进行

整理并展开评估，在取得患者的同意后，建立个案管理档案。②制定个案管理计划：结合评估结果、患者存在的管理问题开展讨论，在整合小组意见后个案管理师根据患者的需求进行个案管理计划的制定，调整治疗方案与随访方案。③具体干预措施：叮嘱患者在抗病毒治疗期间定期进行门诊随访，30-50min/次。专科医生通过面对面交谈的方式评价治疗效果并对治疗方案进行调整。专科护士将宣教材料发放给患者，同时结合材料对患者开展健康宣教，宣教内容包括艾滋病基础知识、安全套正确使用使用方法以及固定性伴侣的好处等方面。专科护士与心理咨询师结合患者的心理评估结果开展心理疏导，促进其抗病信心增强。在个案管理过程中若是患者出现异常化验结果、不按时门诊随访等异常情况则及时与患者联系，安排相应的诊疗。

两组干预时间为 3 个月。

### 1.3 评价指标及判定标准

（1）护理人员通过询问调查的方式统计两组患者近 1 个月内的性行为次数与安全套使用次数。

（2）后对两组患者的自我管理能力进行评测。HIV/AIDS 患者自我管理量表共有 7 个维度 49 个条目，采用 1-5 分的 5 级评分法，总分值区间在 49-245 分，以得分高为优势。

### 1.4 统计学处理

利用 SPSS 25.0 软件展开统计检验，经  $\chi^2$  检验获得计数资料检验结果，表现形式为[n (%)]; 经 t 检验获得计量资料检验结果，以（ $\bar{x} \pm s$ ）作为表现形式。差异有统计学意义的表达方式为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 安全套使用频率

干预开展后，观察组的安全使用频率均较干预开展前更高（ $\chi^2=21.624$ ,  $P < 0.05$ ），与对照组相比亦更高（ $P < 0.05$ ）。见表 1:

表1 对比两组的安全套使用频率[n(%)]

组别	开展前				开展后			
	几乎不用	偶尔使用	经常使用	每次使用	几乎不用	偶尔使用	经常使用	每次使用
对照组 (n=71)	9 (12.68)	16 (22.54)	29 (40.85)	17 (23.94)	5 (7.04)	12 (16.90)	34 (47.89)	20 (28.17)
观察组 (n=70)	10 (14.29)	14 (20.00)	28 (40.00)	18 (25.71)	1 (1.43)	3 (4.29)	28 (40.00)	38 (54.29)
$\chi^2$ 值	0.225				14.227			
P 值	0.973				0.003			

表2 比较各组的自我管理评分(分)

组别	日常生活管理		生活行为规范		疾病知识管理		症状管理	
	开展前	开展后	开展前	开展后	开展前	开展后	开展前	开展后
对照组 (n=71)	25.05 ± 3.72	26.62 ± 4.11 <sup>*</sup>	19.20 ± 2.81	23.45 ± 3.12 <sup>*</sup>	12.40 ± 1.19	14.92 ± 1.53 <sup>*</sup>	27.70 ± 4.69	33.96 ± 5.20 <sup>*</sup>
观察组 (n=70)	25.10 ± 3.80	30.84 ± 4.57 <sup>*</sup>	19.25 ± 2.87	26.18 ± 3.09 <sup>*</sup>	12.43 ± 1.24	17.38 ± 1.66 <sup>*</sup>	27.81 ± 4.76	38.10 ± 5.40 <sup>*</sup>
t 值	0.079	5.767	0.105	5.220	0.147	9.152	0.138	4.637
P 值	0.937	0.001	0.917	0.001	0.884	0.001	0.890	0.001

续表

组别	情绪认知管理		治疗依从性管理		社会支持和帮助		总分	
	开展前	开展后	开展前	开展后	开展前	开展后	开展前	开展后
对照组 (n=71)	18.91 ± 2.71	23.01 ± 3.00 <sup>*</sup>	27.01 ± 4.20	30.88 ± 4.59 <sup>*</sup>	22.22 ± 2.66	25.36 ± 3.10 <sup>*</sup>	152.49 ± 21.98	178.20 ± 24.65 <sup>*</sup>
观察组 (n=70)	19.00 ± 2.82	25.39 ± 3.76 <sup>*</sup>	27.10 ± 4.29	34.40 ± 4.66 <sup>*</sup>	22.33 ± 2.78	29.46 ± 4.03 <sup>*</sup>	153.02 ± 22.56	201.75 ± 27.17 <sup>*</sup>
t 值	0.193	4.158	0.126	4.519	0.240	6.777	0.141	5.392
P 值	0.847	0.001	0.901	0.001	0.811	0.001	0.888	0.001

注:与同组干预开展前比较, \*P &lt; 0.05。

## 2.2 自我管理评分

干预开展后,两组的自我管理评分呈增高趋势,观察组各维度分值与总分较对照组分值更高, P < 0.05。见表2。

## 3 讨论

受到传统思想与世俗道德的影响,男男性行为 HIV/AIDS 患者的活动场所及行迹隐蔽且流动性大,会隐藏身份并不愿接受帮助。男男性行为以肛交行为为主,无保护措施下的肛交行为易引起 HIV/AIDS。患者对性知识尤其是性交保护意识缺乏了解,可能导致疾病快速传播,故对此类人群加强干预管理十分重要。

常规的干预管理由于缺乏针对性和管理不到位,患者仍存在不良行为方式,会影响疾病的控制,不利于其生存质量的提高<sup>[9]</sup>。个案管理基于多学科团队协作模式为患者提供多维度的指导和帮助,能够提高患者对 HIV/AIDS 知识以及安全性交知识的认知水平,帮助患者正确自我调适心理,从形成正确的行为方式,如正确使用安全套、固定性伴侣、遵医用药等。总的来说,个案管理能够解决患者治疗、康复期间遇到的问题,使其合理需求得到满足。

综上所述,通过持续的健康宣教、心理干预与同伴教育能够提升其疾病知识认知水平以及自我效能,促进自我管理能力的提高。同时电话随访、门诊随访能为患者提供全程管理服务,有助于消除其危险行为意识。

## 参考文献:

- [1]邱萍,陈海霞,成娟,等.全程个案管理模式对 HIV/AIDS 治疗依从性的干预效果[J].江苏预防医学,2021,32(2):176-177.
- [2]王慧群,张利漫,张利君.个案管理模式对青年学生 HIV/AIDS 患者抗病毒治疗依从性和生存质量的影响研究[J].护士进修杂志,2019,34(15):1389-1392.
- [3]苏惠娟,杨燕君,吴少敏,等.个性化护理干预对男同性恋 HIV/AIDS 患者服药依从性和自我管理能力和生存质量的影响[J].国际医药卫生导报,2021,27(13):1910-1914.
- [4]潘云峰,朱菊华,周新风,等.个案管理模式在 HIV/AIDS 患者健康管理中的应用研究[J].东南国防医药,2018,20(3):304-307.
- [5]黄金萍,胡雁,董文逸,等.个案管理在 HIV 感染者/AIDS 病人中的应用效果研究进展[J].护理研究,2020,34(5):863-866.