

# 全程专业化个案管理模式在乳腺癌患者护理中的意义研究

杨海丹

上海中医药大学附属龙华医院，上海 200032

**【摘要】目的：**探究乳腺癌患者护理中实施全程专业化个案管理的效果。**方法：**选自我院2018年6月至2019年11月期间收治的72例乳腺癌患者采取抽签法随机分为试验组( $n=36$ )与参照组( $n=36$ )，参照组患者实施常规护理，试验组患者实施全程专业化个案管理模式，对比两组患者护理前后SAS评分、SDS评分及并发症发生情况。**结果：**两组患者护理前SAS评分、SDS评分均无明显差异， $P>0.05$ ，差异不存在统计学分析意义；护理后，试验组患者SAS评分及SDS评分均低于参照组，且并发症发生率(8.33%)明显低于参照组(30.56%)， $P<0.05$ ，数据存在统计学指标分析意义。**结论：**乳腺癌患者护理中实施全程专业化个案管理模式能有效降低并发症发生率，改善患者不良情绪，促进治疗效果，值得推广。

**【关键词】** 乳腺癌；全程专业化个案管理模式；SAS；SDS

乳腺癌是女性疾病中较常见的疾病，无法确定其发病原因，乳腺癌是发生在乳腺上皮组织的恶性肿瘤，本身存在转移或扩散的可能性，同时治疗期间会产生一定的副作用，给患者带来巨大的心理压力。患者的生活质量因其降低，严重影响其身心健康，导致治疗效果不理想<sup>[1]</sup>。临床护理学不断研究满足患者需求的护理方式，其目的是改善患者生活质量、提高治疗效果，全程专业化个案管理模式是综合患者基本信息提供高质量针对性护理的新兴护理模式。有研究表明，该模式能满足TNM分期各阶段患者需求，改善其生活质量，进而提高治疗效果<sup>[2]</sup>。本文将我院2018年6月至2019年11月期间收治的72例乳腺癌患者作为研究对象，探究全程专业化个案管理模式的护理效果，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

随机选取我院在2018年6月至2019年11月期间收治的72例乳腺癌患者采取抽签法分成试验组( $n=36$ )与参照组( $n=36$ )。参照组患者中年龄24~69岁，平均年龄(47.41±4.52)岁，TNM分期：12人为I期，16人为II A期，8人为II B期；试验组患者中年龄25~68岁，平均年龄(46.92±4.75)岁，TNM分期：10人为I期，17人为II A期，9人为II B期。

**纳入标准：**(1)通过空芯针活检诊断结果为乳腺癌；(2)患者及家属签订知情同意书，上交医院伦理委员会后得到批准。

**排除标准：**(1)患有其他器官严重衰竭患者；(2)患精神疾病无法配合治疗患者。

### 1.2 方法

参照组患者实施常规护理。试验组患者在常规护理基础上实

施全程专业化个案管理模式，结合目前我国乳腺癌医疗状况与多学科诊疗模式拟定个案管理方案，安排乳腺专科护士对患者形成一个个性化服务。具体措施：(1)乳腺专科护士的选拔及培养。按照拟定方案选拔专科以上学历且具备3年以上乳腺科工作经历，具备一定的交际和组织能力的人员参加专业培训并考核，考核通过纳入专业护理小组。(2)信息交流设备的运用。建立交流平台，实现线上跟踪服务，以患者及家属为服务对象，配备专业护理人员并显示其名片、电话，便于随时联系，同时配备电子版管理日志，将患者每日信息填入，如手术情况、诊疗状况、身体指标等，保证更新信息及时。(3)针对性护理。密切观察患者生命体征，根据管理日志对患者实施针对性护理指导，满足患者各方面需求，发放宣教手册，让患者了解病理，熟悉护理常识。(4)情志护理。治疗期间患者受病情影响出现焦虑、抑郁等不良情绪，护理人员需耐心与患者沟通，鼓励患者树立治疗信心，通过成功案例激励患者，播放舒缓音乐，转移患者视线，放松精神。

### 1.3 观察指标

- (1)通过SAS(焦虑自评量表)及SDS(抑郁自评量表)评价患者焦虑、抑郁情绪，分数越高表示焦虑、抑郁情绪越严重。
- (2)观察患者腋淋巴漏、术后感染、术后出血及食欲不振等并发症发生情况，统计并发症发生率。

### 1.4 统计学方法

本次进行研究的72例患者所有数据均应用SPSS19.0 for Windows进行分析，两组患者护理前后SAS评分及SDS评分比较用(均数±标准差)形式表示，行t检验，两组患者并发症发生率比较用率(%)的形式表示，行卡方检验，当数据呈现为P

<0.05 时统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理前后 SAS 评分及 SDS 评分

两组患者护理前 SAS 评分、SDS 评分均无明显差异,  $P > 0.05$ , 差异不存在统计学分析意义; 护理后, 试验组患者 SAS 评分及 SDS 评分均低于参照组,  $P < 0.05$ , 数据存在统计学指标分析意义, 见表 1。

表 1: 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分对比

组别	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组 (n=36)	64.93±8.16	52.16±4.24	67.27±9.56	54.71±5.16
参照组 (n=36)	64.49±8.41	59.57±5.03	67.42±9.33	62.04±5.82
T	0.2252	6.7582	0.0673	5.6543
P	0.8224	0.0000	0.9465	0.0000

### 2.2 对比两组患者并发症发生情况

试验组患者并发症发生率(8.33%)明显低于参照组(30.56%),  $P < 0.05$ , 数据存在统计学指标分析意义, 见表 2。

表 2: 两组患者并发症发生情况对比

组别	腋淋巴漏	术后感染	术后出血	食欲不振	并发症发生率

## 参考文献:

- [1] 夏莹,王明欢,蒋慧.全程专业化个案管理在乳腺癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(20):131-133.
- [2] 钱静霞,钱红英,沈映杰.乳腺癌患者护理中使用全程专业化个案管理模式对患者护理满意度的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(1):175-177.
- [3] 杨莹莹.全程专业化个案管理模式在乳腺癌患者护理中的应用效果观察[J].饮食保健,2019,6(36):172.
- [4] 左成红.全程专业化个案管理模式在乳腺癌患者护理中的作用[J].心理医生,2018,24(13):23.
- [5] 高子莹.全程专业化个案管理模式对乳腺癌患者疾病知晓率及护理满意度的影响[J].临床医学工程,2015,22(2):215-216.