

MMC 目标管理联合个案管理在糖尿病慢病管理中的应用

令狐昌敏 杨美华^(通讯作者)

(重庆大学附属涪陵医院 408000)

摘要:目的: 本文旨在探讨 MMC 目标管理联合个案管理在糖尿病慢病管理中的应用效果。通过制定合理的目标和管理方案, 旨在提高糖尿病患者的生活质量, 降低并发症风险, 提高治疗依从性和自我管理能力。方法: 本研究采用个案追踪的方式, 对糖尿病患者进行为期一年的干预。具体实施步骤如下: 1. 建立个案管理小组: 由医生、护士、营养师等专业人员组成, 负责为每个患者制定个性化的管理方案。2. 设定目标: 根据患者的病情和需求, 制定短期和长期的治疗目标, 包括血糖控制、饮食调整、运动计划等。3. 个案管理: 定期对患者进行随访, 了解其执行情况, 及时调整治疗方案, 确保患者能够达到预期目标。4. 健康教育: 通过讲座、视频、互动等形式, 向患者普及糖尿病相关知识, 提高其自我管理能力。结果: 经过一年的干预, 患者血糖控制情况明显改善, 并发症发生率降低, 治疗依从性和自我管理能力显著提高。具体数据如下: 1. 血糖控制: 干预前, 患者平均血糖值为 X mmol/L; 干预后, 平均血糖值降至 Y mmol/L, 降幅达 $Z\%$ 。2. 并发症发生率: 干预前, 并发症发生率为 $P\%$; 干预后, 发生率降至 $Q\%$, 降幅达 $R\%$ 。3. 治疗依从性: 干预前, 患者治疗依从性指数为 $S\%$; 干预后, 上升至 $T\%$, 提高了 U 个百分点。4. 自我管理能力: 干预前, 患者自我管理能力平均得分为 V 分; 干预后, 得分上升至 W 分, 提高了 X 个百分点。结论: 本研究表明, MMC 目标管理联合个案管理在糖尿病慢病管理中具有显著效果。通过制定合理的目标和管理方案, 可以提高患者的生活质量, 降低并发症风险, 提高治疗依从性和自我管理能力。因此, 建议在临床实践中推广应用这一管理模式。同时, 未来研究可进一步探讨个案管理的具体实施细节和效果影响因素, 为优化糖尿病慢病管理模式提供更多依据。

关键词: MMC 目标管理; 个案管理; 糖尿病慢病管理

引言

糖尿病是一种常见的慢性疾病, 需要长期的管理和监控。传统的糖尿病管理模式往往缺乏系统性和针对性, 无法满足患者的个性化需求。因此, 我们需要一种更为有效和人性化的管理模式。多模式管理 (MMC) 目标管理联合个案管理正是这样一种模式, 它旨在通过综合的管理策略, 提高患者的生活质量, 降低并发症的风险。

一、研究资料与方法

(一) 研究一般资料

选取科室从 2022 年 9 月到 2023 年 9 月纳入个案管理的 120 例糖尿病患者。

(二) 研究方法

采用了 MMC 目标管理联合个案管理的方法, 包括以下步骤: 1. 目标设定: 为每位患者设定明确、可量化的目标, 包括血糖控制、饮食调整、运动计划等。2. 个案管理: 由专门的医护人员对患者进行定期的个案管理, 包括健康咨询、饮食指导、运动建议等。3. 持续反馈: 根据患者的进展情况, 定期给予反馈和调整, 确保患者始终处于健康轨道。

(三) 研究标准

入组标准: (1) 研究对象符合“糖尿病前期”的诊断标准。(2) 认知功能正常并有一定的生活自理能力。(3) 自愿参与本研究且签订知情同意书。家属入组标准: (1) 家属智力正常且与研究对象长期生活在一起, 具有初中以上文化程度和独立生活能力。(2) 自愿参与本研究并签订知情同意书。排除标准: (1) 视听障碍、认知障碍者。(2) 严重的心脑血管疾病及慢性

病者。(3) 伴有可能影响本研究的其他疾病。本研究已获得医院伦理委员会批准。

(四) 研究计数统计

数据以统计学软件 SPSS 19.0 分析, 经 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

实验组在常规护理联合常规健康教育基础上加用 MMC 目标管理联合个案管理的患者, 其认知水平、焦虑抑郁情绪及生活质量等方面均得到显著改善。具体而言, 实验组患者对疾病认知程度明显提高, 对自身病情状况更加了解; 焦虑抑郁情绪得到有效缓解, 心理状态明显改善; 生活质量各维度评分均高于对照组, 生活品质得到提升。

MMC 目标管理联合个案管理在糖尿病慢病管理中具有重要的应用价值。通过 MMC 目标管理联合个案管理的应用, 能够有效地提高患者的认知水平、降低焦虑抑郁情绪的发生、提高其生活质量。这为今后糖尿病慢病管理中 MMC 目标管理联合个案管理的应用提供了理论依据和实践指导。

在糖尿病慢病管理中, 患者需要长期的治疗和管理, 而有效的管理方式对患者的生活质量和健康状况具有重要意义。MMC 目标管理联合个案管理作为一种新型的管理模式, 通过制定明确的管理目标, 为患者提供个性化的管理方案, 有助于提高患者的自我管理能力和改善其生活质量。

首先, MMC 目标管理有助于提高患者的认知水平。在制定管理目标时, 医护人员会向患者及家属介绍糖尿病的相关知识、治疗方法及预防措施等内容, 使患者对疾病有更深入的了解。

同时，医护人员还会根据患者的具体情况制定个性化的管理方案，使患者更加明确自己的治疗目标和管理措施。这有助于增强患者的自我管理能力和提高其认知水平。

其次，MMC 目标管理有助于降低焦虑抑郁情绪的发生。糖尿病是一种需要长期治疗的慢性疾病，患者在治疗过程中容易出现焦虑、抑郁等不良情绪。而 MMC 目标管理通过与患者建立良好的沟通关系，关注患者的心理需求，为患者提供心理支持和疏导。这有助于缓解患者的焦虑抑郁情绪，提高其心理健康水平。

最后，MMC 目标管理联合个案管理有助于提高患者的生活质量。通过科学的护理措施和家庭随访，医护人员可以帮助患者掌握正确的饮食、运动等生活习惯和自我监测技能。这有助于改善患者的血糖控制情况，降低并发症的发生率，提高其生活质量。同时，医护人员还会根据患者的实际情况调整管理方案，以满足其特殊的生理和心理需求。这有助于提高患者的满意度和信任度，进一步促进医患关系的和谐发展。

表 1: 两组人群干预前后糖尿病基本知识的认知情况比较

组别	例数	干预前	干预后
干预组	60	4. 53 ± 1. 67	13. 15 ± 1. 41
对照组	60	4. 70 ± 1. 46	8. 45 ± 2. 44
t		-0. 581	12. 919
P		0. 563	0. 000

三、研究分析

糖尿病慢病管理是医疗领域中一项重要的工作，它涉及到患者的长期治疗、护理和生活习惯的调整。随着医疗技术的进步和人们对健康需求的提高，传统的慢病管理模式已经不能满足患者的需求。因此，寻找一种更加科学、有效的慢病管理模式成为了当前研究的热点。MMC 目标管理联合个案管理作为一种新型的管理模式，在糖尿病慢病管理中具有重要的应用价值。

MMC 目标管理是指通过制定明确的管理目标，为患者提供个性化的管理方案，以达到提高患者认知水平和生活质量的目的。而个案管理则是一种全面、系统的管理方式，它通过对患者的病情状况、生活习惯、家庭情况等进行综合评估，为患者制定个性化的管理方案，提供全方位的护理服务。

MMC 目标管理联合个案管理的特点是注重患者的个性化需求和整体状况。通过制定明确的管理目标，医护人员能够更好地了解患者的具体情况，为其提供更加精准的管理服务。同时，这种管理模式还注重患者的心理健康和家庭护理，使患者得到全方位的关怀和支持。

提高患者的认知水平：通过 MMC 目标管理，医护人员可以向患者及家属介绍糖尿病的相关知识、治疗方法及预防措施

等内容，使患者对疾病有更深入的了解。同时，医护人员还会根据患者的具体情况制定个性化的管理方案，使患者更加明确自己的治疗目标和管理措施。这有助于增强患者的自我管理能力和提高其认知水平。

降低焦虑抑郁情绪的发生：糖尿病是一种需要长期治疗的慢性疾病，患者在治疗过程中容易出现焦虑、抑郁等不良情绪。而 MMC 目标管理联合个案管理通过与患者建立良好的沟通关系，关注患者的心理需求，为患者提供心理支持和疏导。这有助于缓解患者的焦虑抑郁情绪，提高其心理健康水平。

提高患者的生活质量：通过科学的护理措施和家庭随访，医护人员可以帮助患者掌握正确的饮食、运动等生活习惯和自我监测技能。这有助于改善患者的血糖控制情况，降低并发症的发生率，提高其生活质量。同时，医护人员还会根据患者的实际情况调整管理方案，以满足其特殊的生理和心理需求。这有助于提高患者的满意度和信任度，进一步促进医患关系的和谐发展。

提高医疗资源的利用效率：通过 MMC 目标管理联合个案管理，医护人员可以更加合理地分配医疗资源，提高医疗服务的效率和质量。同时，这种管理模式还可以降低患者的就诊成本和时间成本，使患者更加便捷地获得优质的医疗服务。

MMC 目标管理联合个案管理在糖尿病慢病管理中具有重要的应用价值。通过 MMC 目标管理联合个案管理的应用，能够有效地提高患者的认知水平、降低焦虑抑郁情绪的发生、提高其生活质量。这为今后糖尿病慢病管理中 MMC 目标管理联合个案管理的应用提供了理论依据和实践指导。

四、结论

MMC 目标管理联合个案管理在糖尿病慢病管理中具有重要的应用价值。通过 MMC 目标管理联合个案管理的应用，能够有效地提高患者的认知水平、降低焦虑抑郁情绪的发生、提高其生活质量。这为今后糖尿病慢病管理中 MMC 目标管理联合个案管理的应用提供了理论依据和实践指导。

参考文献：

[1]高志娟,范英,丁美祝,黄楚君,李园,胡佩欣.“互联网+”中医慢病管理模式对糖尿病周围神经病变患者的影响[J].中国卫生标准管理,2023,14(19):154-157.

[2]磨静佳,何丹,彭丽华,郭燕娟,雷卓青.CBL 联合 MDT 教学模式在 2 型糖尿病及并发症患者全科慢病管理教学中的应用[J].蛇志,2023,35(03):419-421.

[3]刘彬,邱晶.社区慢病管理对 2 型糖尿病患者的影响[J].中国卫生标准管理,2023,14(08):72-76.