

# 个案管理在肝硬化患者护理中的应用

李钱

(重庆医科大学附属第二医院 消化内科 400010)

**摘要:** 目的: 探讨个案管理在肝硬化患者护理中的应用效果与临床价值。方法: 选取我院于 2021 年 2 月-2021 年 12 月收治的肝硬化患者 100 例为研究对象, 按照随机数表法分为对照组与观察组, 每组各 50 例。观察组行常规护理, 对照组行个案管理护理。对比两组患者焦虑、抑郁评分及两组患者生活质量评分。结果: 对照组患者生活质量量表中各项指标评分均优于观察组 ( $p < 0.05$ )。结论: 将个案管理应用到肝硬化患者护理中, 可改善患者焦虑及抑郁等不良情绪, 还可提高肝硬化患者生活质量, 值得推广使用。

**关键词:** 个案管理; 肝硬化; 应用效果

## 前言

多种病因长期或反复影响下对肝脏造成的弥漫性肝损害称之为肝硬化。肝硬化晚期会导致患者身体出现各种并发症, 例如消化道出血、肝性脑病、癌变等<sup>[1]</sup>。

个案管理护理方案是通过建立档案、心理疏导及延续护理等措施, 在满足患者内心需求基础上提升护理质量。将个案管理应用到肝硬化患者护理中具有很强实践价值。个案管理对肝癌患者、卒中患者、抑郁症患者均取得良好效果。但个案管理在肝硬化患者护理中的应用效果有待探究。故本文选取我院于 2021 年 2 月-2021 年 12 月收治的肝硬化患者 100 例为研究对象, 利用对照实验法探究个案管理在肝硬化患者护理中的应用效果, 现报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

上报我院伦理委员会获批后, 选取我院于 2021 年 2 月-2021 年 12 月收治的肝硬化患者 100 例为研究对象, 按照随机数表法分为对照组与观察组, 每组各 50 例。其中, 观察组有男性患者 39 人, 女性患者 11 人。年龄为 29-70 岁, 平均年龄为  $(51.61 \pm 3.64)$  岁; 对照组有男性患者 40 人, 女性患者 10 人, 年龄 28-70 岁, 平均年龄为  $(52.15 \pm 3.73)$  岁。两组患者一般资料之间差异不具有统计学意义 ( $p > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 纳入及排除标准

#### (1) 纳入标准

①符合肝硬化的诊断标准的患者; ②患者病历资料完整的患者; ③自愿参加并签署知情同意书的患者。

#### (2) 排除标准

①家属或本人不同意护理方案的患者; ②伴有精神疾病患者;

③不能进行有效沟通患者; ④伴有其他合并症患者。

## 1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理。观察组患者接受个案管理护理, 具体内容如下所示: (1) 成立个案管理护理小组。选择经验丰富且具领导能力的护士为组长, 再选择参与本次研究的护士为组员。(2) 人员培训。医院组织对小组成员进行个案管理护理知识培训, 提高护理人员个案管理知识技能。(3) 临床个案护理。个案管理师收集观察组肝硬化患者的临床资料, 基于个人临床资料制作出包含患者基本信息、手术信息、其他信息等三个层面的个人信息登记表。若患者有特殊情况则需要标记出来, 小组成员根据每个患者的不同情况制定个性化护理方案, 组长对护理方案的设计与实施进行督促与管理。(4) 定期随访。在患者出院之后 3 天、2 周、1 个月时及 3 个月时, 利用微信或者电话及家访形式, 对患者进行随访。悉心为患者解决目前面临的问题, 协助患者提高自我行为能力。

### 1.3 观察指标

观察组行个案管理护理干预 2 个月后, 利用健康测量表 (SF-36) 评价患者生活质量, 利用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评价患者焦虑及抑郁状况。

### 1.4 统计学方法

使用 PSS22.0 进行数据的统计与分析, 利用  $n(\%)$  表示计数资料, 用  $\chi^2$  检验; 利用  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料, 用  $t$  检验。当  $P < 0.05$  时, 表示差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 生活质量评分比较

观察组患者生活质量量表各项指标评分均优于对照组, 且  $p < 0.05$ , 差异具有统计学意义, 如下表 1 所示。

表 1 两组患者生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	75.43 ± 4.17	73.46 ± 5.07	65.63 ± 5.57	69.15 ± 4.31	76.36 ± 4.18	71.19 ± 5.21	75.15 ± 4.46	69.93 ± 4.14
对照组	65.53 ± 4.24	66.69 ± 5.12	71.87 ± 5.17	60.52 ± 3.89	63.59 ± 3.86	64.18 ± 5.06	70.27 ± 4.18	63.56 ± 4.21
t	7.353	9.209	5.295	11.392	8.387	7.336	6.284	10.093
p	0.036	0.025	0.042	0.012	0.029	0.032	0.039	0.019

### 2.2 焦虑及抑郁情绪对比

行个案管理护理干预后观察组焦虑评分均低于对照组。通过护理干预之后, 对照组和观察组患者的抑郁及焦虑评分均有一定降低, 但观察组患者焦虑及抑郁评分下降的更加明显, 两组患者 SAS、SDS 评分差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如下表 2 所示。

表 2 观察组与对照组焦虑及抑郁情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	53.45 ± 3.41	48.55 ± 1.24	55.24 ± 4.52	49.57 ± 1.67
对照组	50	53.87 ± 3.22	52.45 ± 2.67	55.68 ± 4.55	56.66 ± 32.55
t	—	1.012	5.685	1.254	8.684
p	—	0.375	0.022	0.325	0.002

## 3 讨论

随着肝硬化的进一步发展, 会引起患者身体出现其他并发症, 例如消化道出血、肝性脑病。这些疾病不但会使得患者痛不欲生还会导致患者家庭背负巨大的经济压力。故展开肝硬化患者的护理方案研究, 为提升患者生活质量做贡献, 具有很强实践价值。

本次研究显示: 行个案护理干预后观察组患者简明健康测量表 (SF-36) 得分情况均优于对照组 ( $p < 0.05$ )。观察组患者 SAS、SDS 评分低于对照组 ( $p < 0.05$ ), 可见, 将个案管理应用到肝硬化患者护理中, 可改善患者焦虑及抑郁情况, 还提高肝硬化患者生活质量, 值得推广使用。

### 参考文献

- [1]陶震华, 汤红, 张露洁, 基于奥马哈系统的个案管理在肝硬化合并消化道出血患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(10): 1372
  - [2]何雨怡等, 个案管理护理模式在脑卒中患者中的应用[J], 中国医药科学, 2021, 11(18): 103-104
  - [3]李堃, 个案管理护理模式对抑郁症患者应对方式的影响探析[J], 安徽医学学报, 2021, 20(4): 67-68
  - [4]梁源芝, 个案管理护理模式在中老年肝癌病人中的应用观察[J], 医学美容, 2021, 30(10): 142-143
- 作者简介: 李钱 (1995.05-至今) 女, 汉, 重庆市綦江区人, 本科, 护士, 研究方向: 临床护理。