

个案管理模式在乳腺癌患者中的应用

刘爽婷

山东第一医科大学附属肿瘤医院 山东济南

【摘要】乳腺癌作为一种普遍存在的恶性肿瘤，已经成为对女性生命和健康构成重大威胁的疾病之一。在最近的几年中，乳腺癌的患病率持续增长，并在所有恶性肿瘤中占据了相当大的比例。在过去的临床实践中，乳腺癌的治疗主要依赖于手术。但随着医学技术的持续进步，治疗方法也变得更为丰富，从传统的手术治疗逐步扩展到了放疗、化疗和手术等多种治疗方式。随着医疗技术的飞速进步，为乳腺癌患者提供高效的护理措施变得尤为关键^[1]。在最近几年中，我院在乳腺癌患者护理中采用了个案管理方法，并取得了明显的效果，现将应用体会报告如下。

【关键词】乳腺癌；个案管理模式；应用

【收稿日期】2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】**2024 年 1 月 23 日 **【DOI】**10.12208/j.jmmn.20240025

Application of case management model in patients with breast cancer

Shuangting Liu

Shandong First Medical University Affiliated Cancer Hospital Jinan, Shandong

【Abstract】 Breast cancer, as a common malignant tumor, has become one of the diseases that pose a major threat to women's life and health. In recent years, the prevalence of breast cancer has continued to grow and accounts for a considerable proportion of all malignant tumors. In the past clinical practice, the treatment of breast cancer mainly depended on surgery. But with the continuous advancement of medical technology, treatment methods have become more diverse, gradually expanding from traditional surgical treatment to various treatment methods such as radiotherapy, chemotherapy, and surgery. With the rapid progress of medical technology, it is particularly critical to provide efficient nursing measures for breast cancer patients [1]. In recent years, our hospital has adopted case management method in the nursing of breast cancer patients, and has achieved obvious results. Now we report our experience in this application as follows.

【Keywords】 Breast cancer; Case management mode; application

1 病例资料

患者性别：女；年龄 57 岁。患者主诉：左侧乳腺癌术后 6 月，化疗 8 周期后 18 天。现病史：患者因“左乳癌穿刺活检术后 5 天”就诊于我院，患者入院完善相关检查，排除禁忌，于 2023-5-26 行左乳癌改良根治术，术后病理：肿瘤部位，外下象限；组织学类型：浸润性小叶癌，多形性亚型；组织学分级（Nottingham 组织学评分）：3+3+2-8，低分化；肿瘤大小：5*3*4.5cm；区域淋巴结状态：L1（0/24）、“L2”（0/4）、“L3”脂肪组织，“哨位”（1/5）。免疫组化：202316349-A01#：ER（强+80%）、PR（中+60%）、HER2（O）、Ki-67（+30%）、E-Cadherin（-）、P120（浆+）、CK7（散在+）。GATA-3（+）。2023-06-13 给予输液港置入后，给予 8 周期 EC-

T 方案化疗，具体用药：表柔比星 140mg，环磷酰胺 0.9g，多西他赛 140mg，并给予止吐对症治疗，末次化疗时间 2023-11-09。现患者为进一步诊疗就诊我院，门诊以“乳腺恶性肿瘤”收入我科。患者自患病以来，一般情况可，无畏寒、发热，无胸闷、胸痛等不适，饮食、睡眠可，大小便可，体重无明显增减。既往史：否认高血压史，否认心脏病史。否认糖尿病史。否认脑血管病史。否认精神疾病史。否认肝炎史，否认结核，疟疾病史否认手术史，否认重大外伤史。否认输血史。否认食物、药物过敏史，预防接种史不详。体格检查：T: 36.2℃；P: 80 次/分；R: 20 次/分；BP: 125/78mmHg；H: 155.0cm；W: 60.0Kg；BS: 1.6796m；KPS: 100 分；NRS2002: 1 分；NRS: 0 分；CAPRINI: 3。专科检查：左乳缺如，呈改良根

治术后状态,可见一长约 20cm 横行手术瘢痕,未见皮下积血积液,未见皮肤缺血坏死,其余皮肤无红肿、破溃。右侧乳房未及明显肿物,双侧腋窝及双侧锁骨上均未触及肿大淋巴结。初步诊断:1.(左侧)乳腺恶性肿瘤(pT2N1M0,II B 期) 2.输液港置入(术后)。

2 管理方法

2.1 建立个案管理小组

成立个案管理小组,成员以护师及其以上职称并已工作 8 年以上的护理人员为主,且必须具有本科以上学历,具有责任组长的工作经验,根据责任心,业务能力和沟通能力选择 2 名个案管理师。

2.2 对个案管理师进行培训

培训筹划阶段,请院内外专家为个案护理管理师提供个案管理护理模式在国内外的开展情况培训;邀请本科室科主任和有临床经验的医师,为个案管理师提供乳腺疾病诊治新发展的训练;对个案管理师乳腺康复训练操与人际沟通能力培训。

2.3 个案管理工作内容

个案管理师收集患者资料自制乳腺癌患者信息登记表,登记符合登记条件的乳腺癌患者信息,包括患者的姓名、年龄、文化程度、手术方式、手术时间、手术医生、联系地址、联系电话、微信号登,特殊情况需要在备注栏注明。组织和参与制订病人治疗护理计划,监督治疗护理计划的顺利实施。分阶段为乳腺癌手术后的患者提供乳腺康复训练操的指导并跟踪疗效。个别会谈以理解病人的思想和意愿并传达治疗护理计划。集体进行健康宣教、讲解乳腺癌的知识、治疗副作用和对策。及时和医生取得联系,为医患之间建起沟通桥梁。协助患者预约床位及相关检查。对患者采取电话随访,告知患者复诊的时间。组建乳腺关爱之家微信群,为医患,护患,患患之间搭建交流平台,由个案管理师进行电话发布,并进行专业电话咨询。

3 结果

患者通过管理后,其能够积极配合相关诊治,对乳腺癌疾病相关知识能够较好的掌握,同时在患者治疗期间未发生不良反应及并发症,患者对本次管理较为满意。

4 总结

乳腺癌是发生在乳腺腺上皮组织的恶性肿瘤。乳腺癌的发生是由于乳腺细胞生长异常造成的。这些异常细胞的分裂速度高于正常细胞,继而繁殖,形成肿块或者隆起。癌细胞从乳腺扩散(转移)至淋巴结或者身体其他部位。常见的乳腺癌多源于输乳管的细胞病变,

也被称为浸润性导管癌。从被称为小叶的腺性组织源发的乳腺癌被称为浸润性小叶癌。乳腺细胞病变也可能从乳腺内的其他细胞和组织开始。乳腺癌的临床表现早期乳腺癌往往不具备典型的症状和体征,不易引起重视,常通过体检或乳腺癌筛查发现。以下为乳腺癌的典型体征:(1)乳腺肿块。(2)乳头溢液:非妊娠期从乳头流出血液、浆液、乳汁、脓液,或停止哺乳半年以上仍有乳汁流出者,称为乳头溢液。(3)乳头湿疹样癌:即乳腺 Paget's 病,表现为乳头皮肤瘙痒、糜烂、破溃、结痂、脱屑、伴灼痛,以致乳头回缩。(4)腋窝淋巴结肿大:医院收治的乳腺癌患者 1/3 以上有腋窝淋巴结转移。乳腺癌的病因尚未完全明确,但与多种因素有关。其中,遗传因素、环境因素、生活习惯等都可能对乳腺癌的发生和发展产生影响。例如,家族中有乳腺癌病史的女性患乳腺癌的风险较高;长期暴露于有害物质、缺乏运动、不良饮食习惯等也可能增加患乳腺癌的风险^[2]。

乳腺癌患者面临的问题和挑战是多方面的,首先,身体上的痛苦和不适是乳腺癌患者必须面对的现实。治疗过程中的手术、化疗和放疗等手段会对身体造成很大的伤害,带来一系列的不良反应,如恶心、呕吐、乏力、疼痛等^[3]。其次,乳腺癌患者还面临着心理上的压力和困扰。由于病情的影响,患者往往会产生焦虑、恐惧、抑郁等负面情绪,对治疗和康复产生不利影响。同时,社会对乳腺癌的认知和态度也会对患者产生影响,有些人可能会因此受到歧视或排斥^[4]。此外,乳腺癌患者还可能面临经济上的困难,治疗费用往往较高,而且可能会影响患者的收入和家庭生活。一些患者甚至因为无法承担治疗费用而放弃治疗。因此,为了帮助乳腺癌患者更好地应对这些问题和挑战,需要提供全面的支持和关怀,才能让乳腺癌患者更好地康复并重获健康和生活的信心。

个案管理是一种针对个体患者或特定问题,通过跨学科合作,提供全面、连续的医疗照护的管理模式。这种模式旨在确保患者获得最佳的医疗照护,提高治疗效果,降低并发症和再入院率^[5]。个案管理模式广泛应用于医疗领域,尤其在慢性疾病、复杂疾病和需要长期照护的疾病管理中具有显著优势。以下是一些具体应用范围:(1)慢性疾病管理:如糖尿病、高血压、冠心病等慢性疾病,需要长期、连续的医疗照护。个案管理模式可以确保患者得到全面、个性化的管理,提高治疗效果和生活质量。(2)复杂疾病管理:对于一些复杂疾病,如癌症、多器官功能衰竭等,需要多学科合

作进行综合治疗^[6]。个案管理模式可以促进不同学科之间的合作,为患者提供最佳的治疗方案。(3)长期照护管理:对于需要长期照护的患者,如老年痴呆症、帕金森病等,个案管理模式可以确保患者得到持续、全面的照护,提高生活质量。(4)康复期管理:对于康复期的患者,如手术后、康复期等,个案管理模式可以确保患者得到及时的康复指导和支持,促进身体功能的恢复。总之,个案管理模式是一种全面、连续的医疗照护模式,可以应用于各种需要长期照护和复杂治疗的疾病管理中。通过跨学科合作,为患者提供最佳的医疗照护,提高治疗效果和生活质量^[7]。

本次研究中对乳腺癌患者采取个案管理,结果显示,患者通过管理后,其能够积极配合相关诊治,对乳腺癌疾病相关知识能够较好的掌握,同时在患者治疗期间未发生不良反应及并发症,患者对本次管理较为满意。笔者分析认为,乳腺癌患者通过专业的个案管理模式,患者能够得到全面的健康关怀,提高治疗效果和生活质量^[8]。在实施过程中,个案管理师会与患者建立紧密的合作关系,提供个性化的治疗方案和康复计划,确保患者得到最佳的医疗照顾。同时,个案管理师还会对患者进行心理疏导和支持,帮助他们度过治疗期间的困难时刻。经过一系列的实施措施,个案管理模式能够显著提高乳腺癌患者的生存率和生活质量,为她们的康复和预后奠定坚实的基础^[9]。个案管理模式的实施,可以优化医疗资源配置,提高医疗效率。通过跨学科合作,可以将不同领域的医疗资源整合起来,形成更加合理的医疗团队。同时,个案管理模式还可以根据患者的病情和需求,制定个性化的治疗方案,减少不必要的医疗资源浪费。此外,个案管理模式的实施,可以促进医患之间的沟通和合作。通过个案管理人员的协调和沟通,医生和患者可以更好地了解彼此的需求和期望,形成更加紧密的合作关系^[10]。

综上所述,将个案管理模式引入乳腺癌患者护理工作中效果明显,能够显著提升患者满意度和治疗依从性,从而确保乳腺癌患者生存质量,减少了并发症及不良反应的出现,值得临床上广泛推广。

参考文献

[1] 王树荣,李晶,张雪.个案管理模式护理在乳腺癌术后并发

症预防中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(11):1377-1380.

[2] 胡佳琪,耿怡丹,张玺等.个案管理模式在乳腺癌患者中的应用研究进展[J].承德医学院学报,2022,39(02):159-162.

[3] 方珍,温涛,林亚等.个案管理模式在乳腺癌患者血脂管理中的应用效果[J].中国现代医生,2021,59(35):167-170.

[4] 乐利芳,冯静.个案管理下延伸护理在乳腺癌根治术后化疗患者中的应用[J].基层医学论坛,2021,25(33):4790-4791+4793.

[5] 常利,王雁,谢娟等.全程个案管理模式对乳腺癌患者负性情绪及自我管理效能感的影响[J].现代临床护理,2021,20(11):34-42.

[6] 黄星.个案管理联合临床护理路径模式在乳腺癌术后化疗患者中的应用[J].沈阳医学院学报,2021,23(06):591-594.

[7] 毛双玮,徐海萍,张海云等.引导式护理模式在乳腺癌患者术后全方位管理中的应用[J].中华乳腺病杂志(电子版),2021,15(05):288-294.

[8] 李青青,乔久尔,李婷.多学科疼痛管理模式在乳腺癌手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(18):40-42.

[9] 裴丽媛.个案管理模式在乳腺癌患者术后护理中的效果及其对预后因子 Ki-67、ER、Her-2 水平的影响[J].中国医药指南,2021,19(14):233-234.

[10] 李莉,孙晓文,苏锦明.个案管理护理模式在乳腺癌患者中的实践研究[J].黑龙江中医药,2021,50(02):390-391.

[11] 徐敏.乳腺癌个案管理模式在临床中的应用分析[J].妇幼护理,2022(3):510-512.

[12] 祝智侠,戴婷.乳腺癌根治术患者个案管理模式的构建及应用效果研究[J].国际护理学杂志,2022,41(11):4.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS