

护士主导的个案管理模式在血小板极低患者自我管理中的应用

王敏

陕西省人民医院 陕西西安

【摘要】目的 以护士主导的个案管理模式应用于血小板极低患者自我管理效果研究。**方法** 本次血小板极低患者自我管理研究，时间范畴选择我科2022年1月-2023年1月，研究对象为血小板极低患者76例，以系统随机分为个案管理组与管理对照组各38例，将两组血小板极低患者自我管理效果、患者满意度进行对比。**结果** 管理对照组自我管理效果良好以上人数为30人，占比为78.95%，个案管理组自我管理效果良好以上人数为36人，占比人数为94.74%，两组血小板极低患者自我管理效果数据差异性明显， $P<0.05$ 。个案管理组满意程度较高人数为32人，占比84.21%，相比较于管理对照组，满意程度较高人数24人，占比63.16%，两组血小板极低患者满意程度差异大， $P<0.05$ 。**结论** 血小板极低患者自我管理是极为重要的，常规血小板极低患者护理中虽然会通过健康教育告知其相关自我护理注意事项，但基于疾病特殊性，常出现不遵医嘱而导致不良事件发生的情况，因此采用护士主导的个案管理模式，可使患者在自我疾病管理方面有着更深层次参与感、在自我管理效果和情绪状态方面效果更佳。

【关键词】 血小板极低患者；个案管理模式；自我管理；护士主导

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月23日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230311

Application of nurse-led case management model in self-management of patients with very low platelets

Min Wang

Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To study the effect of self-management in patients with very low platelet using nurse-led case management model. **Methods** This study on self-management of patients with extremely low platelets was conducted in our department from January 2022 to January 2023. 76 patients with extremely low platelets were systematically divided into the case management group and the management control group, with 38 cases in each group. The self-management effects and patient satisfaction of patients with extremely low platelets were compared between the two groups. **Results** In the control group, 30 patients had good self-management effect, accounting for 78.95%; in the case management group, 36 patients had good self-management effect, accounting for 94.74%; there was a significant difference in the data of self-management effect between the two groups of patients with very low platelet content ($P<0.05$). There were 32 patients in the case management group with higher satisfaction, accounting for 84.21%; compared with the management control group, there were 24 patients with higher satisfaction, accounting for 63.16%; there was a significant difference in satisfaction between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** Self-management of patients with very low platelet is extremely important. Although the routine care of patients with very low platelet will inform them of relevant self-care precautions through health education, adverse events often occur due to the specificity of the disease, so nurse-led case management model is adopted. It can make patients have a deeper sense of involvement in self-disease management, and better results in self-management effectiveness and emotional state.

【Keywords】 Patients with very low platelet; Case management mode; Self-management; Nurse-led

血小板极低患者根据患病群体以及病情的不同,临床表现差异性也较大,虽然其共同的特点为血小板计数少,但可能出现的症状包括皮肤黏膜出血、内脏出血和颅内出血,各有不同表现,但相对来说,老年患者致命性出血导致死亡的风险相对来说更高,年轻患者也需要在日常生活中注意护理^[1]。

在实际进行血小板极低患者的护理过程中,明显发现大多数血小板极低患者在生理和心理层面都存在不良状况,同时由于生理上为避免血小板极低患者因大幅运动或不良行为习惯所导致的外伤和出血,必然影响到患者的实际生活质量,进而使患者在心理层面上有较大的压力,甚至影响到患者的工作^[2]。因此采取美国个案管理学学会所提出(Case Management Society of America, CMSA)由护士主导的护理个案管理模式,引导血小板极低患者进行自我管理,就有着重要的意义和作用^[3]。目前由护士主导的个案管理模式不仅在多种疾病患者管理方面有着重要的作用和意义,而且得到了临床护士和患者的广泛认可,因此就血小板极低患者自我管理方面研究采用此种方法,希望能进行深入分析和研究。时间范畴选择我科 2022 年 1 月-2023 年 1 月,研究对象为血小板极低患者 76 例进行研究,并报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次血小板极低患者自我管理研究,时间范畴选择我科 2022 年 1 月-2023 年 1 月,研究对象为血小板极低患者 76 例,以系统随机分为个案管理组与管理对照组各 38 例。

纳入标准:①经诊断确诊为血小板极低患者,需要进行疾病管理。②血小板极低患者年龄在 80 周岁以下,无年龄风险干预。③血小板极低患者知情同意研究并签署同意书。排除标准:①血小板极低患者本身伴有严重精神疾病,影响常规护理交流。②本次研究中途退出者。③出现严重器官衰竭等影响本次研究的情况。

本次个案管理组选择女性患者 17 例,男性患者 21 例,年龄在 42~73 岁,平均年龄为(51±2.35)岁;管理对照组女性患者 17 例,男性患者 21 例,年龄在 45~76 岁,平均年龄为(52±3.68)岁。两组血小板极低患者基础信息进行差异度分析, $P>0.05$,因此两组个案管理组和管理对照组具有可比性^[3]。

1.2 方法

(1) 管理对照组

以常规护理和常规健康教育为主,此外根据血小

板极低的特殊病情进行护理:

①对患者生命体征变化进行监测的同时,关注患者是否有皮肤黏膜出血量的变化,着重观察范围变化情况和受累关节的部位数目以及是否有血肿或功能障碍等情况。

②如果血小板降低,患者出现疼痛,则要明确疼痛部位性质是否严重,以及是否长时间疼痛,根据疼痛情况及患者需求给予解痉剂或消炎止痛药,并根据患者实际情况,尽量避免可能造成疼痛部位外伤或活动量较大的行为,注意在护理过程中帮助患者对出血进行吸收^[4]。

③其中还要注意严格要求血小板极低患者在出现皮肤瘙痒时,不能用手进行搔抓,避免引起皮肤出血。

④如果所护理的血小板极低患者长期使用激素治疗,那么在饮食方面应该要求低盐低脂,并且每日对血压和体重进行测量。对于使用的激素和其他药物,应该对其疗效和不良反应进行关注,如需突然停药或减量,应该首先要告知医师^[5]。

⑤如患者服用免疫抑制剂,则要严格防止感染出血,因此监测患者血象变化,而如果患者服用环磷酰胺,则应该多饮水,并关注患者的尿量、尿色等情况。

(2) 个案管理组患者

在护理对照组基础护理下,进行以护士为主导的个案管理血小板极低患者管理模式:

①首先成立个案管理血小板极低患者模式小组,包括血液病诊治专家 1 名,经验丰富护士长 1 名,专科护士 3 名,进行专科护士的血小板极低患者护理培训,包括理论相关和临床实践等内容,

②在进行个案管理血小板极低患者时,要详细收集评估血小板极低患者临床综合资料和其他重要信息,并尽可能要求患者和家属参与病情评估和交流,对患者现有的血小板极低概念相关认识、饮食健康运动和服药等几个方面进行评价^[6]。

③血小板极低患者护理综合考量之后,进行个案管理计划,结合患者的血小板具体情况及预期发展目标,构建双方统一要求的管理计划,除对生理疾病病情的控制之外,还要对患者的心理压力进行测评。

④着重进行血小板及低患者的自我护理能力培训,除常规护理中的健康教育之外,将以下内容作为重点:

1) 对于患者可能会在日常中接触或使用的药物进行排查,告知患者如消炎痛,右旋糖苷钠,司匹林,潘生丁等药物是相对不安全的药物,患者本身血小板数低,以上几种药物作为抑制血小板聚集、扩张血管等方

面的常用药,血小板及患者服用后可能会加重出血^[7]。

2) 对于患者可能会在日常饮食中食用粗硬的食物进行排查,比如骨头和鱼刺,都是很容易造成消化道黏膜出血的主要原因,因此不但要求应该在日常生活中食用富含维 c 较多的水果蔬菜,还应该在烹饪过程中避免这一类可能造成出血的食物。

3) 对于患者可能会在日常生活中使用的粗硬物品进行排查,比如牙刷或其他尖锐工具,患者应当将刷牙的牙刷替换为软毛刷,或者直接使用棉球,避免牙龈损伤所引起的出血,同时尽量不接触尖锐物品,避免造成皮肤黏膜的损伤而引起出血。此外如果发生碰撞,也应该及时观察是否出现皮下出血,不可以轻视。

4) 如果在排查以上三方面后仍然发生了创伤性出血,应该选用以压迫止血为主的止血手段,同时出血,部位关节尽量不可再活动,无论是加压包扎还是伤口加压包扎,都以暂时止血为目的,并观察情况,做好立即就医准备。

5) 家中常备冰袋是很重要帮助血小板极低患者发烧后降温的物品,一般不可采用药物降温。此外要注意,交叉感染可能会导致的不良后果,因此还要注意室内的清洁消毒^[8]。

1.3 观察分析

①自我管理效果

按照护理要求 $\geq 97\%$,未出现异常状况,包括外伤出血及皮下出血等情况,基本未对生活造成过大影响,血小板极低患者情绪较好,自我管理效果优。按照护理要求 $\geq 60\% < 97\%$,血小板极低患者状况基本受到控制,出血次数少且无严重事件发生,情绪状态良好,自我管理效果良好。按照护理要求 $< 60\%$,血小板极低患者没

有进行良好的人为控制,患者情绪状态差,自我管理效果差。

②血小板极低患者满意度对比

本次血小板极低患者满意度评分对比主要是基于血小板极低患者的主观满意程度,该满意程度以量表满分 10 分进行打分,血小板极低患者高认可本次研究中的护理方法,为 10 分满分。6~9 分为患者基本认可本次血小板极低控制过程中的护理作用。 ≥ 6 分满意程度较高; < 6 分满意程度较低,并不满意本次的血小板极低疾病的相关护理; < 2 分满意程度极差,认为本次血小板极低护理干预无效。

1.4 统计学方法

本次血小板极低患者研究以 SPSS22.0 系统为主,通过 χ^2 、p 和 t 相关的数据差异进行检验,在本次血小板极低患者护理管理过程中,两组血小板极低患者做管理效果与满意度对比数据中,出现 $P < 0.05$,则说明两组血小板极低患者数据差异性较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血小板极低患者自我管理效果对比

根据上表来看,管理对照组自我管理效果良好以上人数为 30 人,占比为 78.95%,个案管理组自我管理效果良好以上人数为 36 人,占比人数为 94.74%,两组血小板极低患者自我管理效果数据差异性明显, $P < 0.05$ 。

2.2 两组血小板极低患者康复护理满意度对比

相对来说,个案管理组满意程度较高人数为 32 人,占比 84.21%,相比较于管理对照组,满意程度较高人数 24 人,占比 63.16%,两组血小板极低患者满意程度差异大, $P < 0.05$ 。

表 1 两组血小板极低患者自我管理效果对比

组别	数量(例)	自我管理效果优	自我管理效果良好	自我管理效果差	自我管理效果良好以上
管理对照组	38	16	14	8	30 (78.95%)
个案管理组	38	21	15	2	36 (94.74%)

表 2 两组血小板极低患者康复护理满意度对比

组别	数量(例)	满意程度较低 (< 6 分)	满意程度较高 (≥ 6 分)	基本满意 (6~9分)	完全满意 (10分)	满意程度极差 (< 2 分)	满意程度较高率
管理对照组	38	14	24	11	13	0	63.16%
个案管理组	38	2	32	17	15	0	84.21%

3 讨论

虽然目前各个国家对外周血小板计数范围仍然没有达成共识,但是以我国的标准而言,主要将

$100 \times 10^9/L$ 作为血小板数的界限,同时根据患者血小板减少程度分为轻度,中度和重度,分别参考血小板数 $75 \times 10^9/L$ 、 $50 \times 10^9/L$ 两个界限进行区分。其中尤其

是血小板计数 $<50\times 10^9/L$ 时意味着已经有较高危险性,血小板数已经极低,很可能导致患者出现皮肤黏膜出血,而如果患者血小板计数 $<20\times 10^9/L$ 则意味着自发性出血的危险性高,血小板计数 $<10\times 10^9/L$ 则表明患者随时有生命危险,风险度极高,因此对于血小板数极低患者需要采用更为科学合理的护理管理模式,以避免异常状况的出现造成不良风险,由此本文着重展开护士主导的个案管理模式进行血小板极低患者自我管理相关研究^[9]。

综合来看,管理对照组自我管理效果良好以上人数为30人,占比为78.95%,个案管理组自我管理效果良好以上人数为36人,占比人数为94.74%,两组血小板极低患者自我管理效果数据差异性明显, $P<0.05$ 。个案管理组满意程度较高人数为32人,占比84.21%,相比较于管理对照组,满意程度较高人数24人,占比63.16%,两组血小板极低患者满意程度差异大, $P<0.05$ 。可见进行血小板极低患者的护理管理过程中,相比较于以患者病情为主导采取护理模式,以护士为主导的个案管理模式可以根据患者的实际病情,使血小板极低患者通过自我管理参与到护理工作当中,因此患者有着更深层次的疾病管理参与感,相比较于常规健康教育,自我管理效果和情绪状态更佳,更适用于临床血小板极低患者管理。

参考文献

- [1] 钱丽香,高丽娟,谢樱.专科护士为主导的个案管理模式在新生儿重症肺炎护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(01):124-126.
- [2] 卢美芬,黄咏妍,谢间英等.以专科护士为主导应用个案管

理模式对新肠造口患者病耻感的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(21):114-116.

- [3] 赵晨瑶,李迎迎,袁鲜鲜.认知行为共情式心理护理在免疫性血小板减少性紫癜患者中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(11):2057-2060.
- [4] 郭莹,楚玉秀,刘银.急性白血病患者生活质量与自我管理效能感的相关性分析[J].护理实践与研究,2021,18(16):2407-2411.
- [5] 张继宏,周海蓉,叶凌等.护士主导的个案管理模式在减重代谢手术患者管理中的应用[J].当代护士(中旬刊),2021,28(03):35-37.
- [6] 罗会文.Pender 健康促进理论在急性白血病患者护理干预中的应用[J].实用医药杂志,2021,38(02):167-170+173.
- [7] 张娜,邢海洲,李贵平等.赋能理论自我管理对急性白血病患者心理状态和生命质量的影响[J].中国健康心理学杂志,2021,29(07):1023-1028.
- [8] 郑丽娜.健康教育对慢性再生障碍性贫血患者治疗依从性及自我效能感的影响[J].现代诊断与治疗,2020,31(11):1847-1848.
- [9] 董丹妹,沙增荟.骨髓异常增生综合征患者术前照护计划接受度调查研究[J].中国社区医师,2019,35(22):121-123.

版权声明: ©2023 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