

## 个案管理护理实践对改善老年前列腺癌患者内分泌治疗期间自我护理能力的效果\*

曾燕,袁晓红,赵静燕,丁雪飞  
(苏北人民医院泌尿外科,江苏扬州,225001)

**[摘要]** **目的** 探讨个案管理护理实践对改善老年前列腺癌患者内分泌治疗期间自我护理能力的作用。**方法** 选择2013年1月-2015年4月在本院住院的84例老年前列腺癌内分泌治疗患者,按住院时间先后顺序分为观察组43例和对照组41例,对照组患者出院后继续完成治疗方案,出院期间如出现疑惑打电话询问护士和医生;观察组由专科护士开展为期3个月的个案管理工作,干预前后分别采用自我护理能力测定量表(the exercise of self-care agency scale,ESCA)对两组患者进行测评。**结果** 干预后,观察组患者ESCA总分及其自我护理技能、自护责任感和健康知识水平维度得分高于干预前和对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 实施个案管理护理实践可提高老年前列腺癌患者内分泌治疗期间的自我护理水平。

**[关键词]** 前列腺癌;老年;个案管理;自我护理能力

**[中图分类号]** R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)05-0038-05 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.05.011

### Case management care practice improves the effect of self-care ability of the elderly patients with prostate cancer during endocrine therapy

Zeng Yan, Yuan Xiaohong, Zhao Jingyan, Ding Xuefei/Modern Clinical Nursing, -2017, 16(5):38.

**[基金项目]** \*本课题为江苏省卫计委科研项目,项目编号为YZ2014052;扬州市科技自然科学基金-青年科技人才项目,项目编号为H201550。

**[收稿日期]** 2016-08-15

**[作者简介]** 曾燕(1982-),女,江苏通州人,主管护师,本科,主要从事临床外科护理工作。

**[通信作者]** 袁晓红,主任护师,本科,E-mail:dping6865@163.com。

老年前列腺癌患者由于身体条件差,不能耐受根治手术治疗,内分泌治疗成为其首选治疗方法<sup>[1]</sup>。内分泌治疗即通过药物使睾酮浓度下降到去势水平,从而抑制前列腺癌细胞生长。内分泌治疗需要患者长期服用药物,定期监测血清前列腺特异性抗原水平,因此患者治疗期间的自我护理能力尤为重要。相关研究报道<sup>[2]</sup>,老年前列腺癌患者在内

- [8] 姚鸿,陈立红.伤口湿性愈合理论的临床应用进展[J].中华护理杂志,2008,43(11):1050-1052.
- [9] HINMAN C D,MAIBACH H.Effect of air exposure and occlusion on experimental human skin wounds[J]. Nature,1963,194(12):377-378.
- [10] FONDER M A,MAMELAK M,LAZARUS G S,et al.Occlusive wound dressings in emergency medicine and acute care[J]. Emerg Med Clin North Am,2007,5(1):235-242.
- [11] SHARMAN D.Moist wound healing:a review of evidence, application and outcome[J]. Diabetic Foot, 2003, 6(3): 112-120.
- [9] 刘燕雄,刘洁珍.湿性愈合疗法在压疮患者中的应用[J].现代护理,2007,13(8):692-693.
- [10] 范葵.湿润烧伤膏联合红外线照射治疗天疱疮疮面的疗效观察[J].光明中医,2014,29(1):140-141.
- [11] 卢栋,郭璐,唐乾利,等.MEBT/MEBO治疗慢性难愈合创面60例临床疗效观察[J].中国烧伤创疡杂志,2010,22(5):346-350.
- [12] 刘燕雄,刘洁珍.湿性愈合疗法在压疮患者中的应用[J].现代护理,2007,13(8):692-693.
- [13] 范葵.湿润烧伤膏联合红外线照射治疗天疱疮疮面的疗效观察[J].光明中医,2014,29(1):140-141.
- [14] 卢栋,郭璐,唐乾利,等.MEBT/MEBO治疗慢性难愈合创面60例临床疗效观察[J].中国烧伤创疡杂志,2010,22(5):346-350.

[本文编辑:刘晓华]

(Department of Urological Surgery, Subei People's Hospital, Yangzhou 225001, China)

**[Abstract] Objective** To evaluate the efficacy of case management care practice on the self-care ability of the elderly patients with prostate cancer during the endocrine therapy. **Methods** About 84 patients were divided into two groups by drawing lots. About 41 cases in the control group continued their treatment after discharge and consulted the nurses or doctors by phone call in case of problems. The 43 cases in the observation group was treated with case management for 3 months. The self-care ability was compared between the groups before and after the intervention. **Result** After the intervention, the ESCA total score of the observation group, self-care skills, self protection responsibility and health knowledge level were significantly higher than that of the observation group before intervention and that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementation of the case management can improve the self-care ability, health knowledge level, self-care skill and sense of responsibility of the elderly patients with prostate cancer during the endocrine therapy, eventually improving the patient's ability in self care.

**[Key words]** prostate cancer; the elderly; endocrine therapy; self-care ability

分泌治疗期间自我护理能力处于中等水平;其与患者的疾病知识信息支持和社会支持相关。因此,满足患者的信息支持和社会支持的长期需求,实现个体化和无缝隙的专科护理成为新的研究问题。个案管理是一个充分合作、共同参与的过程,通过充分地沟通交流,促进个体对医疗护理服务的选择,以满足个体的健康需求,从而合理选择可用资源,提高服务质量<sup>[3]</sup>。2013年1月-2015年4月本研究对老年前列腺癌患者内分泌治疗期间进行了从医院到社区的个案管理护理实践,并评估其对提高老年前列腺癌患者内分泌治疗期间自我护理能力的效果,现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2013年1月-2015年4月选择在本院泌尿外科住院接受内分泌治疗的84例老年前列腺癌患者为研究对象。纳入标准:①经病理学检查确诊为前列腺癌;②年龄 $\geq 60$ 岁;③了解自己的病情,内分泌治疗持续时间 $\geq 1$ 个月;④自愿加入研究者,家里备有电话。排除伴有沟通障碍和有其他严重并发症的患者。①将2014年8月-2015年4月的43例住院患者设为观察组,年龄60~87岁,平均 $(72.16 \pm 6.62)$ 岁。婚姻状况:已婚36例,失婚(未婚)7例。居住情况:与家人同住40例,独居3例。内分泌治疗持续时间:1~2个月15例,3~5个月11例, $\geq 6$ 个月17例。家庭月均收入: $\leq 1000$ 元11例,1001~3000元15例,3001~5000元12例, $> 5000$ 元5例。文化程度:初中及以下27例,

高中(中专)11例,大专及以上学历5例。居住地:城镇30例,农村13例。有无治疗同伴:有11例,无32例。医疗费用支付方式:公费医疗5例,医保21例,合作医疗16例,自费1例。②将2013年1月-2014年7月的41例住院患者设为对照组,年龄61~88岁,平均 $(71.46 \pm 4.77)$ 岁。婚姻状况:已婚30例,失婚(未婚)11例。居住情况:与家人同住36例,独居5例。内分泌治疗持续时间:1~2个月7例,3~5个月12例, $\geq 6$ 个月22例。家庭月均收入: $\leq 1000$ 元8例,1001~3000元17例,3001~5000元14例, $> 5000$ 元2例。文化程度:初中及以下26例,高中(中专)13例,大专及以上学历2例。居住地:城镇23例,农村18例。有无治疗同伴:有14例,无27例。医疗费用支付方式:公费医疗5例,医保12例,合作医疗23例,自费1例。两组一般资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者住院期间均接受常规护理干预,接受内分泌治疗前由主管医生和责任护士向其详细讲解内分泌治疗的意义、目的、注意事项等相关知识;责任护士进行疾病知识的教育包括前列腺癌病因,内分泌治疗的机理、作用、不良反应及应对的相关知识,指导其按时、按量、正确服药的方法;指导其家属给患者关心和照顾,鼓励监督患者坚持内分泌治疗。对照组出院后继续完成治疗方案,定期回医院复查,患者出院期间如出现疑惑打电话询问护士和医生。观察组应用个案管理模式,对患者进行院内、院外的全程监督和指导,具体方法和内容如下。

1.2.1 研究方法 本研究经本院医院伦理委员会审核通过。对符合入选标准的患者解释研究目的、研究期限、研究内容及个案管理护理对患者康复的意义,取得其知情同意后并签字。

1.2.2 个案管理护士条件及培训 实施个案管理的护士须具备以下条件:①学历为本科及以上;②工作年限满 10 年以上且具有泌尿外科工作 5 年以上;③职称为主管护师及以上;④具有良好的沟通与表达能力。最终根据以上条件选出 2 名护士,对其进行培训和考核。培训主要内容是患者常见心理问题、个案管理的方法、与患者进行良好沟通的方法等。培训结束后进行理论知识考核,合格者方可进行干预。

1.2.3 干预方法和内容 结合相关文献<sup>[1-2]</sup>及本院实际情况,将内分泌治疗期间老年前列腺癌患者出院后 1 个月、2 个月和 3 个月作为关键点,由专科护士开展为期 3 个月的个案管理工作。

1.2.3.1 院内的监督与指导 个案管理师评估患者内分泌治疗时间、文化程度、居住情况、疾病知识需求、自我护理能力和心理等状况,将其录入个案管理系统,建立完善的患者档案;结合患者的病情及需求,作为患者对治疗、预后等方面需求的代言人与主诊医生进行沟通,为其制订规范的出院计划,并将计划向患者及其家属解释和告知,取得患者的理解和配合。

1.2.3.2 院外的监督与指导 ①疾病相关知识的信息支持:发放健康教育手册,向患者和家属介绍疾病相关知识;指导患者严格遵守服药时间、服药方法、服药剂量;指导患者增加富含维生素食物的摄入,适当补充钙和维生素 D、维生素 E、维生素 A 和类胡萝卜素,控制食物摄入总热量和脂肪量;建议患者进行合理的有氧运动,提高机体免疫力。②技能培训。个案管理师将每个月回院复诊的患者组织一起,教会患者及家属测量生命体征、体重、腹围、尿量,并指导患者认识每次的化验结果。对采用腹壁注射的患者,个案管理师采用“一对一”的方式,指导患者腹壁注射后的护理方法,如注射部位出现皮下瘀血,禁忌热敷和按摩;嘱患者每周定时测量体重,每次测量时间和穿戴最好一致;教会患者及其家属体质指数计算方法,体质指数正

常值为 18.5~22.5,如高于正常值,需控制食物摄入总热量和脂肪量,保持一日三餐,不能加餐;如低于正常值,提高蛋白的摄入;测腹围时尽量保证每次测得的位置一致;说明按时服药对疾病治疗效果的重要性,教会患者设置每日闹钟提醒服药时间。相关文献报道<sup>[2]</sup>,老年前列腺癌患者内分泌治疗时间越长,其自我护理能力水平比治疗时间短的患者高。为此,对内分泌治疗时间短的患者,个案管理师将每周采用电话随访方式,加强对患者自我护理能力的知识和技能的指导。③情感支持。目前,临床主要的内分泌治疗方法是手术去势和药物去势两种方案,但是不管实施哪种去势治疗方法,由于性器官丧失,患者容易陷入到自我形象紊乱、自卑、抑郁和恐惧等不良负性情绪中,造成严重的心理障碍<sup>[4-5]</sup>。与患者及家属建立充分信任护患关系,除了提供疾病相关信息,帮助患者寻找社会支持系统,嘱与患者同住的家人在生活上多关心患者;鼓励没有与患者一起居住的家人多探望患者,使患者感受家庭的温暖,以消除其消极情绪,树立面对疾病并积极配合治疗的信心,树立自我护理的责任感。必要时个案管理师与医生一起告知患者妻子内分泌治疗给患者带来的变化以及重要性,使其在生活与精神上给予患者更多的鼓励,让患者处在最佳的心理状态。④将同期接受内分泌治疗的患者组织一起,结成治疗同伴,互相鼓励和支持,交流治疗期间及应对不良反应心得;请自我护理能力较好的患者传授经验,增强患者自我护理能力的自信心。⑤随访。个案管理师与医生一起每个月上门 1 次,了解患者内分泌治疗的疗效及处理不良反应,调整治疗方案,确保内分泌治疗顺利进行。

### 1.3 观察指标

患者出院前和出院 3 个月后再入院治疗时,采用自我护理能力测定量表(the exercise of self-care agency scale,ESCA)对两组患者进行测评。ESCA 由美国学者 FLEISCHER 和 KEARNEY<sup>[6]</sup>根据 Orem 的自我护理理论编制。该量表包括自我护理技能、自护责任感、自我概念和健康知识水平 4 个维度共 43 个条目,采用 5 分评分法。总分 172 分,得分越高表示自我护理能力越强。得分>总分 66%

表 1 干预前后两组患者自我护理能力得分组间和组内比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	观察组 (n=43)		对照组 (n=41)		$t_1$	$t_2$	$t_3$	$t_4$
	干预前	干预后	干预前	干预后				
自我护理能力总分	99.33±22.61	123.12±13.55	102.73±23.89	102.22±22.63	-0.671	5.104*	-8.843*	1.316
自我护理技能	27.91±6.42	30.98±4.31	28.68±7.24	28.20±7.15	-0.520	2.147*	-3.165*	1.705
自护责任感	15.91±2.55	16.88±1.92	15.90±2.79	15.76±2.70	0.008	2.215*	-2.522*	0.947
自我概念	17.65±3.58	18.70±2.37	18.04±3.70	18.05±3.70	-0.500	0.962	-1.876	-0.312
健康知识水平	37.86±11.75	56.56±9.16	40.07±11.77	40.22±11.26	-0.862	7.313*	-11.545*	0.257

注:  $t_1$  为干预前两组组间比较统计量;  $t_2$  为干预后两组组间比较统计量;  $t_3$  为干预前后观察组组内比较统计量;  $t_4$  为干预前后对照组组内比较统计量, \* 为  $P < 0.05$

为高水平, 33%~66%为中等水平, <33%为低水平。量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.86~0.920。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS13.0 进行统计学分析。计数资料采用频数描述, 组间和组内比较采用  $\chi^2$  检验; 计量资料采用均数±标准差描述, 组间比较采用两独立样本  $t$  检验, 组内比较采用配对  $t$  检验。  $P < 0.05$  为有统计学意义。

2 结果

干预前后两组患者自我护理能力得分组间和组内比较见表 1。从表 1 可见, 干预后, 观察组患者自我护理能力总分及其自我护理技能、自护责任感和健康知识水平维度得分高于干预前和对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

3 讨论

自我护理是指个体为了维持生命健康和舒适而进行的自我照顾活动<sup>[7]</sup>。前列腺癌内分泌治疗需要患者长期坚持用药并定期监测前列腺特异性抗原及睾酮水平, 因此, 提高老年前列腺癌患者内分泌治疗期间的自我护理能力对治疗效果具有积极作用。老年患者年龄大、记忆力下降, 常规出院宣教及电话咨询并不能使其较全面掌握疾病相关知识与自我技能。内分泌治疗是一个长期的治疗过程, 且均在院外进行, 没有专业人员的规范指导和监督; 由于药物的不良反应及疾病相关知识缺乏, 影响患者自我护理水平, 导致患者产生负性情绪, 很多患者放弃了治疗, 最终影响疾病的治疗效果, 因此提高患者自我护理能力是其坚持内分泌

治疗的关键。个案管理主要是由医务人员对患者进行持续跟踪与管理, 提供多种干预来满足患者的身心需求, 以维护患者的整体健康<sup>[8]</sup>。方向华等<sup>[9]</sup>对前列腺癌内分泌治疗患者实施个案管理, 发现个案管理可以提高其内分泌治疗的依从性。本研究参考相关文献<sup>[1,3]</sup>及本院实际情况, 将内分泌治疗期间老年前列腺癌患者在出院后 1 个月、2 个月和 3 个月作为关键点, 对患者采用个案管理。个案管理护士根据患者个体情况为患者提供咨询和指导服务, 如指导内分泌治疗计划的实施、提供内分泌治疗相关知识、指导正确服药和处理内分泌治疗过程中的不良反应, 以改善患者的饮食、药物治疗依从性, 提高患者自我护理能力。信息支持主要指行为改变相关知识; 心理支持对提高患者高水平行为转变态度和动机具有积极的意义。邢唯杰等<sup>[10]</sup>认为, 信息支持和心理支持是个案管理的两大重点。为患者提供心理和社会支持, 个案管理护士与患者建立了密切的沟通关系, 患者遇到疑问可以随时与护士咨询; 护士定时了解患者情绪问题, 鼓励患者家人多关心患者, 使患者感受家庭的温暖和在家人中的重要作用, 感觉到自己以消除消极情绪同时, 也使护患关系更加和谐。赵瑞敏等<sup>[11]</sup>认为, 应用同伴支持教育可提高血液透析患者疾病管理自我效能水平。本研究将治疗周期中每次相同治疗时间的患者结成治疗同伴, 每次结伴入院治疗及复查, 通过患者之间的不断交流和分享, 患者不再觉得孤单和无助, 调动其参与疾病管理的主观能动性, 进而提高其自我护理能力。本结果显示, 干预后, 观察组患者自我护理能力总分及其自我护理技能、自护责任感和健康知识水平维度



得分高于干预前和对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明对内分泌治疗期间的老年前列腺癌患者实施个案管理,可调动患者主观能动性,提高其自我护理技能和健康知识水平,最终提高患者的自我护理水平,而且效果优于采用传统的健康教育方法。自我概念是自我知识和自我信息等特定内容的综合体,代表着人们对于自己的认识理解<sup>[12]</sup>。本研究还发现,干预后观察组患者自我概念水平与干预前比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),分析原因可能与自我概念是人们关于自己的比较稳定的看法,它的形成需要较长期的时间影响有关。

#### 4 结论

本结果表明,实施个案管理能提高老年前列腺癌内分泌治疗患者的自我护理能力、健康知识水平、自我护理技能及自护责任感,最终提高患者的自我护理水平。

#### 参考文献:

- [1] 苏同义. 内分泌治疗在老年前列腺癌患者中的应用研究[J]. 中国医学创新, 2012, 30(9):99-100.
- [2] 曾燕,孙国珍.老年前列腺癌患者内分泌治疗期间自我护理能力现状调查[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(22):23-25.
- [3] American Nurses Credentialing Center (ANCC). Nursing Case Management Catalog[M]. Washington DC:ANCC, 1998:3-7.
- [4] 陈晶,刘敏,管旌旌,等.老年前列腺癌患者内分泌治疗的心理护理研究[J]. 吉林医学, 2013, 34(22):4591-4592.
- [5] 彭鹏,龚杨明,鲍萍萍,等.中国 2008 年前列腺发病、死亡和患病情况的估计和预测[J]. 中华流行病学杂志, 2012, 33(3):1056-1059.
- [6] MINEKO YAMA SHITA. The exercise of self care agency scale[J]. Western Journal of Nursing Research, 1998, 20(3): 370-381.
- [7] 何红梅,林征.自我护理干预对食管癌放疗患者自我护理能力和生活质量的影响[J]. 江苏医药, 2012, 38(20):2434-2436.
- [8] 蒋向玲,覃惠英,谭坚玲,等.肿瘤个案管理实施现状与思考[J]. 全科护理, 2015, 15(6):378-680.
- [9] 方向华,王顺锋,熊冰,等.个案管理对前列腺癌患者内分泌治疗依从性的影响[J]. 中国乡村医药杂志, 2015, 22(1):67-68.
- [10] 邢为杰,黄嘉玲,陆箴琪,等.个案管理护理实践对改善乳腺癌患者生活质量的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(11):1053-1056.
- [11] 赵瑞敏,张艳.同伴教育对血液透析患者疾病管理自我效能水平的影响[J]. 现代临床护理, 2015, 14(17):14-17.
- [12] 朱长征.自我概念的特征分析[J]. 心理研究, 2010, 3(1):16-20.

[本文编辑:郑志惠]

·编读往来·

### 本刊已开通微信公众号和官方网站免费下载论文

本刊官方网站([www.xdlchl.com](http://www.xdlchl.com))可以免费搜索、全文浏览、全文下载最新护理论文(明确提供各篇论文的年份、卷期和页码,方便参考引用)。

本刊微信公众订阅号已开通,,搜索"现代临床护理"或扫描下方二维码,即可添加《现代临床护理》为微信好友。



[本刊编辑部]