

## 我国个案管理模式在乳腺癌患者应用效果的系统评价<sup>\*</sup>

姜月<sup>1</sup>,金瑞琦<sup>1</sup>,覃惠英<sup>2</sup>

(1 中山大学护理学院,广东广州,510080;2 中山大学肿瘤防治中心,广东广州,510060)

**[摘要]** 目的 系统评价我国个案管理模式在乳腺癌患者应用中的效果。方法 通过计算机检索中国生物医学文献数据库、中国知网全文数据库(CNKI)、万方数据库、中科技期刊数据库和PubMed、Web of Science(WOS)数据库中关于乳腺癌患者实施个案管理模式的随机对照试验,经筛选文献,提取资料与评价质量后进行分析。结果 共纳入文献8篇,研究结果显示,个案管理对提高乳腺癌患者治疗的依从性和患者对医院的满意度是有效的,可降低患者住院时间和住院费用,提高乳腺癌患者的生存质量和疾病社会心理适应能力。结论 个案管理模式在我国乳腺癌患者中的应用效果良好,但我国的个案管理模式仍处于开始阶段,需进一步加强研究和不断完善。

**[关键词]** 个案管理模式;乳腺癌;系统评价

[中图分类号] R473.73 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2017)09-0030-05 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.09.007

### Effectiveness of case management model in patients with breast cancer in China: a systematic review

Jiang Yue<sup>1</sup>, Jin Ruiqi<sup>1</sup>, Qin Huiying<sup>2</sup>//Modern Clinical Nursing,-2017,16(9):30.

(1. Nursing School; 2. Tumor Prevention and Treatment Center, Sun Yat-sen University, Guangdong, 510060, China)

**[Abstract]** **Objective** To systematically evaluate the effect of case management model in patients with breast cancer in China.

**Methods** The internet-based retrieval was done through SinoMed, CNKI, WANFANG data, VIP, Pubmed and Web of Science (WOS) with case management model of breast cancer patients in the randomized controlled trials. Data extraction and quality evaluation were conducted from the acquired literature. **Results** Eight studies were included. The case management was showed to improve the

**[基金项目]** \* 本课题为广东省科技发展专项资金项目,项目编号为2016A020215091。

**[收稿日期]** 2017-06-12

**[作者简介]** 姜月(1992-),女,黑龙江人,硕士在读。

**[通信作者]** 覃惠英,护理部主任,主任护师,硕士,E-mail: qinhy@sysucc.org.cn。

目前,我国乳腺癌发病率和死亡率呈上升趋势<sup>[1]</sup>。随着医学科学的发展,乳腺癌的治疗已经从单一的手术模式,发展至包括手术、放疗、化疗、内分泌和靶向治疗在内的多学科综合治疗模式<sup>[2]</sup>。研究显示<sup>[3]</sup>,乳腺癌患者的生活质量受到疾病、精神心理和社会支持的多层次影响。因此,探讨一种有效的管理模式应用于乳腺癌患者的护理中是目前

- [17] 宋丽淑,曾慧,王曙红,等.自我按摩保健操对社区老年人认知功能的影响[J].中国老年学杂志,2011,31(7):1131-1133.
- [18] 孙景贤,曾慧,潘露.穴位按摩训练对社区轻度认知功能障碍老年人认知功能的影响研究[J].中国全科医学,2015,18(9):1057-1060.
- [19] 杨莘,乔雨晨,吴晓.不同护理干预方法在轻度认知功能障碍患者中的应用效果[J].中华护理杂志,2012,47(1):77-79.
- [20] BENJAMIN M, HAMPSTEAD K, SATHIAN, et al. Explicit memory training leads to improved memory for face-name pairs in patients with mild cognitive impairment: results of a pilot investigation [J]. Journal of the International Neuropsychological Society, 2008, 14(5):883-889.
- [21] 李慧娟,陈妙霞,胡爱玲,等.帕金森患者生活质量影响因素调查分析[J].现代临床护理,2012,11(2):8-10.
- [22] 刘凤芹,肖俊南,叶白云.舒适护理对老年血液透析患者生活质量及依从性的影响[J].现代临床护理,2013,12(7):43-45.
- [23] TERI L, LOGSDON R G, MCCURRY S M. Exercise intervention for dementia and cognitive impairment: the seattle protocols [J]. Nutr Health Aging, 2008, 126 ( 6 ): 391-394.

[本文编辑:刘晓华]

treatment compliance of patients with breast cancer and the satisfaction of patients effectively. It also reduced hospitalization time and hospitalization costs of the patients, improve the quality of life and social psychological adaptability. **Conclusion** The application of case management model is effective, but the case management model is still in the initial stage in China, needing to be strengthened.

**[Key words]** case management; breast cancer; systematic evaluation

乳腺癌护理专家探讨的热点问题。个案管理模式是19世纪末开始在美国社会工作界推广的一种社会工作模式,而后逐步在美国的公共卫生、护理等学科中应用<sup>[4]</sup>。个案管理是一个充分合作的过程,这个过程包括评估、计划、执行、协调、监督和评价所选择的医疗服务,通过充分交流以及合理选择可用资源,提高服务质量,降低医疗成本,满足患者的健康需求<sup>[5]</sup>。目前,个案管理已作为一种医院进行科学管理和监控有效手段的新型医疗管理模式<sup>[6]</sup>,并应用于乳腺癌患者的护理中,但其临床使用效果如何,尚没有对其进行系统评价。为此,本文对我国个案管理模式在乳腺癌患者中开展的现状进行系统评价,为该模式在我国的进一步推广提供循证依据,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 检索策略

通过计算机检索的中文数据库包括“中国生物医学文献数据库、中国知网全文数据库(CNKI)、万方数据库和中国科技期刊数据库(VIP)”;英文数据库包括PubMed和Web of Science(WOS)。在中、英文数据库中检索相关文献,对其文题、摘要、关键词及主题词进行分析,以进一步确定检索关键词。检索的中文关键词为“个案管理”“乳腺癌”,英文关键词为“case management”“breast cancer”“breast carcinoma”,检索时检索词之间采取“AND”连接。检索时主题词与自由词结合,保证查全率。中文数据库检索类型包括期刊论文、会议论文与学位论文。检索时限为2011年1月至2017年4月。

### 1.2 文献纳入和排除标准

纳入标准:①研究类型为已公开发表的应用个案管理模式于乳腺癌患者的随机试验研究(RCT)和类实验研究;②研究对象为乳腺癌患者;③对照方式为标准或历史对照;④个案管理师必须为“有一定专业知识技能的、经过个案管理培

训”的人员;⑤必须体现个案管理的多学科团队;⑥研究的结局指标至少包括患者满意度、生存质量、复查随访率、治疗依从性、护士工作满意度中的1项;⑦研究场所在中国大陆。排除标准:①无法获取全文;②重复报道、信息不全的文献;③综述类文献。

### 1.3 文献质量评价

文献质量评价由2名经过循证医学培训的人员对入选文献进行独立评价。非随机试验(类实验研究)按照非随机对照试验方法学评价指标(methodological index for non-randomized studies, MINORS)<sup>[7]</sup>。RCT采用GRADE(grades of recommendations assessment, GRADE)<sup>[8]</sup>系统进行评价。MINORS条目评价共计12条目,每个条目为0~2分,最高分共24分,大于等于13分的文献可纳入分析。MINORS评分13~16分为一般质量,17~20分为中等质量,21~24分为高质量。GRADE评价认为“真实效应值接近效应估计值时”证据为高质量证据;“两者可能接近,但也有可能不同”为中质量;“怀疑相差很大”为低质量;“确信完全不同”为极低质量。

### 1.4 资料提取

由2名研究者独立提取资料,内容包括作者、发表日期、样本特征、样本量、抽样和分组方法、个案干预方案、研究对象一般人口学资料、结局指标、脱落率及原因分析等。如有分歧,经双方讨论或由第3方仲裁决定。

### 1.5 资料分析方法

将按照各评价系统评分后的文献进行整理,将资料提取后列成表格,进行描述性分析。

## 2 结果

### 2.1 文献检索结果

初检出相关文献394篇,经剔除重复文献后阅读题目和摘要,进一步筛选明显不符合纳入标准

的文献后,再阅读余下文献全文,选取出符合纳入标准且设计严谨良好的RCT 1篇和类实验研究7

篇,均为中文文献8篇<sup>[9-16]</sup>。文献筛选流程见图1。纳入文献的一般情况见表1。

表1 纳入文献的一般情况

作者	样本量(n)		干预者	干预时间 (个月)	干预方法		结局指标
	对照组	实验组			对照组	实验组	
宋淑芬等 <sup>[9]</sup>	112	112	个案管理师	12	常规护理	个案管理	治疗依从性;患者满意度
余晓佳等 <sup>[10]</sup>	132	141	个案管理师	20	常规护理	个案管理	复查随访率
宋淑芬等 <sup>[11]</sup>	63	63	个案管理师	12	常规护理	个案管理	治疗依从性
陈伟财 <sup>[12]</sup>	92	186	个案管理师	38	常规护理	个案管理	患者满意度;住院时间;住院费; 与临床路径并发症
罗秀琴等 <sup>[13]</sup>	40	40	个案管理师	12	常规护理	个案管理	患者满意度
彭翠娥 <sup>[14]</sup>	65	65	个案管理师	9	常规护理	个案管理	生存质量;疾病社会心理适应
张男等 <sup>[15]</sup>	502	502	专科护士	12	常规护理	个案管理	患者满意度;住院时间;保乳率; PICC <sup>*</sup> 置管率;护士工作满意度;护士 成就感
方琼等 <sup>[16]</sup>	340	379	专科护士	6	常规护理	个案管理	住院时间;保乳率;护士工作满意度

注:PICC 为经外周静脉穿刺置入中心静脉导管术(peripherally inserted central catheter,PICC)

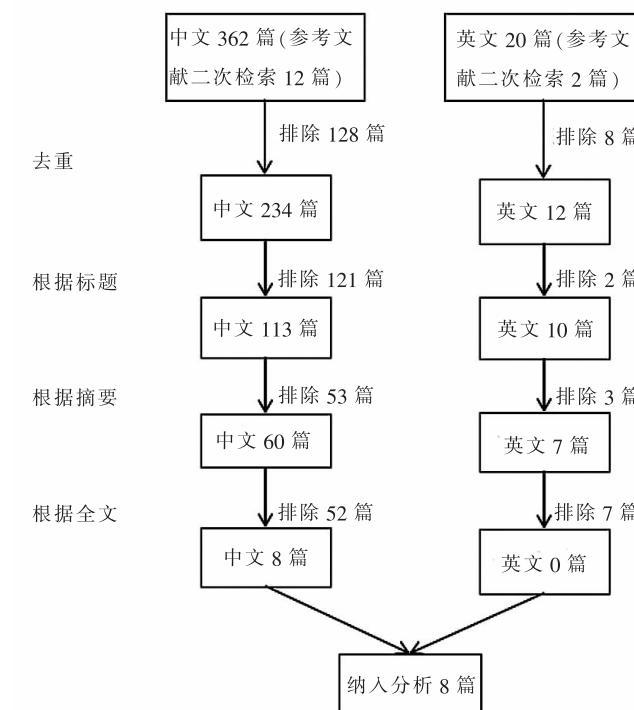


图1 文献筛选流程图

## 2.2 纳入文献质量

纳入的8篇<sup>[9-16]</sup>文献中,1篇<sup>[14]</sup>RCT采用GRADE系统进行评价,为高质量证据;其他文献均未做到“随机抽样”且“随机分组”,其中4篇<sup>[9,11,15-16]</sup>为历史对照,4篇<sup>[10,12-14]</sup>为标准对照,MINORS评分均≥13分,可纳入分析。其质量特征见表2。

## 3 讨论

### 3.1 我国个案管理模式对乳腺癌患者的影响

陈伟财等<sup>[12]</sup>研究表明,个案管理模式应用于乳腺癌患者能有效降低平均住院时间,由原来的16.4d降至11.9d,乳腺癌患者的住院费用也随之减少。在术后随访方面,通过个案管理师督促随访患者复查率和满意度高于采用常规护理的患者<sup>[16]</sup>。相关研究结果<sup>[9-10,13]</sup>分别表明,实施个案管理后的乳腺癌患者,其服药依从性、生存质量、疾病社会心理适应优于采用常规护理的对照组患者。个案管理模式让乳腺癌患者在整个治疗期间的治疗与照护需求、信息需求、心理与社会需求等多方面均得到了满足<sup>[9,13,15]</sup>。以上的研究表明,我国个案管理模式在乳腺癌患者中的开展可改善患者的临床结局,建议推广应用。

### 3.2 我国个案管理模式对护士工作满意度和成就感的影响

国内研究中个案管理师的主要工作内容可总结为以下几个方面,①对患者进行个案管理的宣教,在患者知情同意的前提下,建立个案管理档案。个案管理师在乳腺癌患者确诊后到术后6个月依据事先制订的工作项目表开展个案管理<sup>[14-15]</sup>。

表 2 纳入文献质量特征

作者	对照类型	研究类型	Minors 评分(分)	文献质量
宋淑芬等 <sup>[9]</sup>	历史对照	类实验研究	15	一般
余晓佳等 <sup>[10]</sup>	标准对照	类实验研究	17	中等
宋淑芬等 <sup>[11]</sup>	历史对照	类实验研究	17	中等
陈伟财等 <sup>[12]</sup>	标准对照	类实验研究	15	一般
罗秀琴等 <sup>[13]</sup>	标准对照	类实验研究	18	中等
彭翠娥 <sup>[14]</sup>	标准对照	RCT	-	高
张男等 <sup>[15]</sup>	历史对照	类实验研究	13	一般
方琼等 <sup>[16]</sup>	历史对照	类实验研究	13	一般

②创建网络交流平台,促进患者与患者、医务人员交流。③在治疗过程中与患者、医生及相关科室进行沟通,帮助患者制订与修改个性化的治疗和护理方案。④按照工作项目表和个案管理计划做好访视工作,监督和指导患者的治疗与康复<sup>[11,13,15]</sup>。个案管理模式是个案管理师通过全面的评估每一例患者的疾病状况、治疗情况和个人需求,为患者提供个体化健康教育、心理护理、专科护理以及做好为乳腺癌患者和整个多学科治疗团队间的桥梁作用,以帮助患者顺利完成相关治疗。在整个工作过程中,个案管理师需灵活运用自己专业知识和临床经验,针对患者存在的不同问题进行准确的判断、正确的指导。个案管理模式进一步促进了专科护理的发展,也对整个医疗团队的工作效率起到了积极的作用,护士在其工作中得到了不同于以往工作的专业价值感和成就感<sup>[15-16]</sup>。

### 3.3 我国个案管理模式在乳腺癌患者应用中存在问题和对策

3.3.1 存在问题 个案管理模式的开展首先是组建一个个案管理工作团队,我国目前的相关研究中,有的研究在乳腺癌疾病诊疗中心,组建了一个多学科团队的专家小组,小组成员包括化疗医生、放疗医生、责任护士、个案管理师等<sup>[9-11]</sup>。有的研究<sup>[12-13]</sup>以科室主任、副主任,护士长,专科护士为个案管理的工作的团队。而有的研究<sup>[14-15]</sup>则依靠个案管理师采取专家咨询,协调多个学科部门的方式进行个案管理诊疗方案的制订。在促进患者与医务人员的沟通,帮助患者获得疾病信息的过程中,个案管理师发挥着巨大的作用<sup>[17]</sup>。目前,国内大部分研究是由乳腺专科护士担任个案管理师,其遴选方

法是:具有一定工作年限和较强专科护理知识的乳腺专科护士,个人报名之后进行院内考核,从中选定个案管理师人选并进行个案管理师培训<sup>[9,11,15]</sup>。培训方式为:有的个案管理师被选送去台湾长庚大学长庚纪念医院进行培训,培训内容主要包括专科知识和沟通技巧,由院内专家认证后开始个案管理工作<sup>[9-11]</sup>;有的个案管理师主要集中在院内进行理论培训和沟通技巧的培养<sup>[15-16]</sup>。综上所述,我国个案管理的多学科团队还是以乳腺癌科室里的医生和护士为主;个案管理师的培训内容和培训没有一个统一标准。

#### 3.3.2 对策

3.3.2.1 完善个案管理多学科团队的建设 目前,我国个案管理的多学科团队还是以乳腺癌科室里的医生和护士为主,多学科团队成员不够丰富<sup>[15,17]</sup>。因此需充分整合医疗和社会资源,构建一个学科人员丰富的个案团队。目前一些个案管理师由专科护士来担当<sup>[15-16]</sup>,还有一些个案管理师的工作职权过于宽泛,部分研究中个案管理师不但要承当协调沟通个案管理团队的任务还要进行专科护理<sup>[15-16]</sup>,影响了个案管理和效果。因此应明确个案管理师的工作职责,在人力资源配置上,应重视对此类人才的引进和应用。

3.3.2.2 统一个案管理师的培训 本系统评价结果表明,我国个案管理师的培训内容和培训标准不统一,没有一个完善的个案管理师认证规范,造成了各医院内开展乳腺癌个案管理项目各有不同和个案管理师能力参差不齐,影响乳腺癌个案管理的开展效果。因此,构建我国个案管理师培训标准流程,完善乳腺癌个案管理模式将是今后个案

管理模式研究的方向。

**3.3.2.3 丰富个案管理的科学评价指标** 本次筛选的8篇<sup>[9-16]</sup>文献中,选取的结局指标不尽相同,既有客观指标,同时也有主观指标。研究者选取结局指标往往不够全面,难以全面反映个案管理的实施效果。笔者认为,在开展个案管理模式的基础上,应当尝试将短期指标和长期指标相结合,丰富个案管理的评价指标。

**3.3.4 拓展乳腺癌个案管理开展的场所** 目前,我国的个案管理模式主要在医院开展。乳腺癌患者住院周期短暂,平均住院时间一般在2周左右<sup>[13]</sup>。因此,应做好医院和社区的交接。JENNINGS等<sup>[18]</sup>提出乳腺癌患者出院后通过统一的医疗网络,将患者交由社区进行个案管理干预,由个案管理师提供医疗支持、进行健康教育、协助日常生活。因此认为,我国乳腺癌个案管理模式是否可以借鉴国外个案管理的经验,并推广至社区。

## 5 结论

综上所述,实施个案管理模式一方面可改善乳腺癌患者的生活质量,提高治疗的依从性;另一方面,可提高护士工作满意度和护士成就感。需要发展该护理模式尚有许多亟待解决的问题,如完善个案管理多学科团队的构建、统一个案管理师的培训方案和丰富个案管理的科学评价指标等。本研究只检索到8篇有关个案管理模式在乳腺癌患者应用的文献,而纳入文章的结局指标存在不同并且较多无法进行Meta分析来计算研究是否存在异质性,今后将继续不断实践和总结。同时希望今后借鉴国外个案管理的经验不断提高我国个案管理的水平,为我国乳腺癌专科护理和肿瘤专科护理模式提供可借鉴的临床经验。

## 参考文献:

- [1] 陈万青,郑荣寿.中国女性乳腺癌发病死亡和生存状况[J].中国肿瘤临床,2015,42(13):668-674.
- [2] 张士福.乳腺癌外科治疗演变与展望[J].中国妇幼保健,2010,25(1):127-129.
- [3] 王爱华.影响乳腺癌患者生活质量的因素及护理对策[J].国际护理学杂志,2013,32(1):48-50.
- [4] WEIL M,KARLS J M. Case management in human service practice [M]. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 1998: 37-55.
- [5] CHEN Y C, CHANG Y J, TSOU Y C, et al. Effectiveness of nurse case management compared with usual care in cancer patients at a single medical center in Taiwan: a quasi-experimental study [J]. BMC Health Serv Res, 2013, 36(13): 202.
- [6] 薛美琴,张玲娟.个案管理模式在我国的应用及思考[J].中华护理杂志,2014,49(3): 367-371.
- [7] SLIM K, NINI E, FORESYIER D, et al. Methodological index for non-randomized studies (minors): development and validation of a new instrument [J]. ANZ J Surg, 2003, 73(9):712-716.
- [8] LANGER G, MEERPOHL J J, PERLETH M, et al. GRADE guidelines: 1. Introduction—GRADE evidence profiles and summary of findings tables [J]. Z Evid Fortbild Qual Gesundhwes, 2012, 106(5):357-368.
- [9] 宋淑芬,薛巧茹,何芳,等.ER阳性乳腺癌全程治疗中应用个案管理模式的临床研究[J].护理研究,2013,27(18):127-129.
- [10] 余晓佳,宋淑芬,陈伟财,等.应用个案管理模式提高乳腺癌患者复查随访率[J].中华乳腺病杂志(电子版),2011,5(4):33-35.
- [11] 宋淑芬,余晓佳,秦期,等.应用个案管理模式提高乳腺癌患者内分泌治疗的依从性[J].护理学报,2011,18(18):24-26.
- [12] 陈伟财,宋淑芬,何劲松,等.临床路径与个案管理在乳腺癌治疗中的应用[J].广东医学,2014,35(6):875-877.
- [13] 罗秀琴,刘勇.实施个案管理对改善乳腺癌患者生存质量的效果研究[J].国际护理学杂志,2015,34(24):3396-3400.
- [14] 彭翠娥.全程个案管理模式对乳腺癌患者生存质量及心理社会适应能力影响的研究[D].长沙:湖南师范大学,2015.
- [15] 张男,方琼,吴蓓雯,等.乳腺癌个案管理模式的临床实践与效果[J].护理管理杂志,2013,13(2):113-114.
- [16] 方琼,裴艳,刘佳琳,等.全程专业化个案管理模式在乳腺癌患者护理中的作用[J].解放军护理杂志,2013,30(2):51-54.
- [17] WILCOX B, BRUCE S D. Patient navigation: a "win-win" for all involved [J]. Oncol Nurs Forum, 2010, 37(1):21-25.
- [18] JENNINGS S A, ANDERSON E T. Older women with breast cancer: perceptions of the effectiveness of nurse case managers [J]. Nurs Outlook, 2003, 51(3):108-114.

[本文编辑:郑志惠]