

• 临床研究 •

应用个案管理模式提高乳腺癌患者复查随访率

余晓佳 宋淑芬 陈伟财 何劲松 王先明

【摘要】 目的 评价个案管理模式在提高乳腺癌患者复查随访率方面的作用。方法 回顾分析本院乳腺疾病诊疗中心 2008 年 8 月至 2010 年 4 月病理确诊为乳腺癌患者 273 例病例资料,其中施行个案管理模式前 132 例(A 组),施行个案管理模式后 141 例(B 组)。患者完成手术和/或化学药物治疗及放射治疗等临床治疗,医嘱患者 3 个月后返院复查。比较个案管理模式管理前、后患者的首次复查随访率。统计分析采用卡方检验和秩和检验。结果 A 组患者的首次复查随访率为 78.79% (104/132),B 组的首次复查随访率为 91.49% (129/141),较 A 组提高了 12.70% ($P=0.003$)。结论 应用个案管理模式能够提高乳腺癌患者的有效复查随访率,便于早期发现复发转移倾向,抓住最佳治疗时机,采取相应的治疗和护理措施。

【关键词】 乳腺肿瘤;个案管理;复查随访率

【中图法分类号】 R737.9 【文献标识码】 A

Case Caring Management Model for breast cancer patients improves valid follow-up rate SHE Xiao-jia, SONG Shu-fen, CHEN Wei-cai, HE Jin-song, WANG Xian-ming. Breast Disease Center, the Second People's Hospital of Shenzhen City, Shenzhen 518035, China

Corresponding author: WANG Xian-ming, E-mail: wxm60@yahoo.com.cn

【Abstract】 **Objective** To evaluate the role of the Case Caring Management Model in the follow-up rate of breast cancer patients. **Methods** We retrospectively studied the data of 273 breast cancer patients confirmed pathologically and treated in our hospital from August 2008 to April 2010. Among them 132 patients were not managed with the Case Caring Management Model (group A) and 141 managed with the Case Caring Management Model (group B). All patients were asked to go back to the hospital for reexamination, the first scheduled 3-month-post-primary-treatment check-ups 3 months after the patients completed the first operation treatment and/or chemotherapy and radiotherapy. Comparison of the valid follow-up rates between the two groups was done. Statistical analysis of the data of the two groups was performed using chi-square test and rank sum test. **Results** The valid follow-up rate was 78.79% (104/132) in group A and 91.49% (129/141) in group B. The valid follow-up rate was raised by 12.70% in group B compared with group A ($P=0.003$).

基金项目:2008 年深圳市科技信息局重点项目(200801004)

作者单位:518035 深圳,深圳市第二人民医院乳腺疾病诊疗中心

通信作者:王先明, E-mail: wxm60@yahoo.com.cn

Conclusions The application of the Case Caring Management Model for breast cancer patients can raise the valid follow-up rate, which is very important for early detection and management of local recurrence and/ or metastasis.

【Key words】 breast neoplasms; Case Caring Management Model; follow-up rate

乳腺癌是目前最常见的女性恶性肿瘤,发达国家乳腺癌的发病率比发展中国家高^[1]。近年来,我国乳腺癌的发病率呈逐年上升趋势,年增长率接近 3%,且发病年龄呈年轻化趋势。有研究表明,乳腺癌的 10 年存活率平均达 60%,其中 I 期乳腺癌达 80% 以上,0 期乳腺癌甚至高达 100%^[2]。同样,乳腺癌患者在接受治疗后,通过复查随访,越早发现复发转移倾向而采取有效的治疗护理措施,其治疗效果就越好,生存期也就越长。也就是说,复查随访的重要性不容忽视。

1 资料和方法

1.1 临床资料

收集本院乳腺疾病诊疗中心 2008 年 8 月至 2010 年 4 月病理确诊乳腺癌患者 273 例,均为女性。未实施个案管理的患者 132 例,平均年龄 46.2 岁(27~78 岁),为 A 组;施行个案管理的患者 141 例,平均年龄 44.8(26~74 岁),为 B 组,两组乳腺癌患者的临床资料差异无统计学意义($P > 0.050$,表 1)。两组患者在完成手术和/或化学药物治疗及放射治疗等临床治疗后,均被医嘱 3 个月后返院首次随访复诊,比较两组患者在完成临床阶段性治疗后的首次复查随访率。

1.2 个案管理模式流程

图 1 显示了个案管理模式流程(参考台湾长庚大学长庚纪念医院个案管理流程后自制的)及个案管理服务内容。个案管理师对乳腺癌病例进行以下内容管理:(1)组织并参与患者治疗护理计划的制定;(2)监管治疗护理计划顺利进行;(3)个别会谈,了解患者想法及意愿,转达治疗护理计划;(4)患者集体教育,讲解疾病的相关知识、治疗副作用及应对措施、复查随访的重要性;(5)协调联系住院或检查;(6)做患者与医生或其他医疗成员之间沟通的桥梁;(7)提供咨询平台,随时接听患者咨询电话;(8)对没有按时随访的患者进行电话访问,了解原因并进行健康教育。

1.3 统计学方法

统计分析采用 SPSS10.0 软件。计数资料组间比较采用卡方检验或 Kruskal-Wallis H 检验,检验水准 $\alpha = 0.050$ 。

表 1 两组患者资料的比较

项目	A 组(n = 132)	B 组(n = 141)	统计量	P 值
临床分期			-0.280	0.780 ^a
0 期	15 (11.36%)	19 (13.47%)		
I 期	28 (21.21%)	22 (15.60%)		
II 期	63 (47.73%)	72 (51.06%)		
III 期	25 (18.94%)	27 (19.15%)		
IV 期	1 (0.75%)	1 (0.71%)		
教育背景			0.466	0.495 ^b
大专及以上	54 (40.90%)	52 (36.78%)		
大专以下	78 (59.09%)	89 (63.12%)		
职业			0.763	0.683 ^b
公务员或企事业	60 (45.45%)	68 (48.22%)		
单位职员				
临时工	38 (28.79%)	43 (30.50%)		
无业	34 (25.75%)	30 (21.28%)		
家庭月收入			4.948	0.084 ^b
>5000 元	53 (40.15%)	48 (34.04%)		
2000 ~ 5000 元	41 (31.06%)	62 (43.97%)		
<2000 元	38 (28.78%)	31 (21.98%)		
婚姻状况			0.398	0.819 ^b
未婚	14 (10.60%)	13 (9.21%)		
已婚	97 (73.48%)	102 (72.34%)		
离异或丧偶	21 (15.91%)	26 (18.44%)		
子女情况			0.254	0.615 ^b
有子女	116 (87.88%)	121 (85.82%)		
无子女	16 (12.12%)	20 (14.18%)		
是否医保			0.764	0.382 ^b
是	79 (59.85%)	77 (54.61%)		
不是	53 (40.15%)	64 (45.39%)		

A 组:未实施个案管理的患者;B 组:实施个案管理的患者;a:秩和检验;b:卡方检验

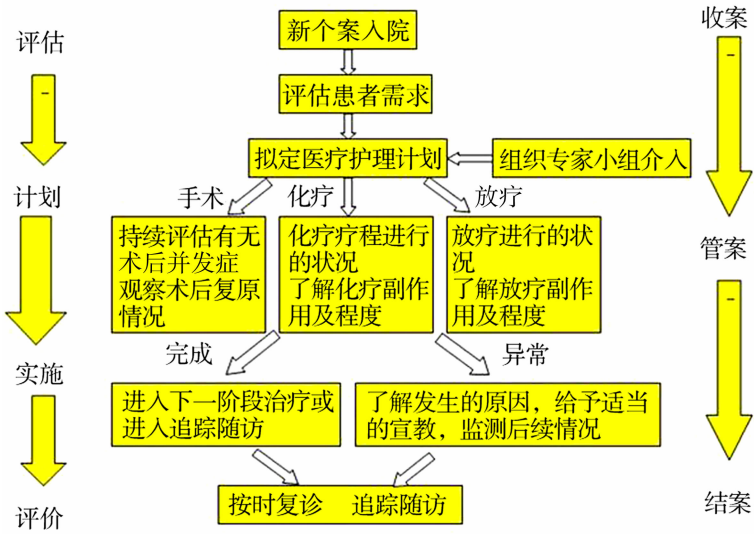


图 1 乳腺癌患者个案管理模式流程

2 结果

A 组 132 例乳腺癌患者的首次复查随访人数是 104 例,首次复查随访率为 78.79%;B 组 141 例乳腺癌患者的首次复查随访人数是 129 例,首次复查随访率达到 91.49%,与 A 组相比,患者首次复查随访率提高了 12.70% ($P = 0.003$, 表 2)。在 B 组随访的 129 例患者中,有 1 例发现肝脏转移,立即采取解救治疗;5 例因化疗及内分泌治疗出现骨质丢失,均根据骨质丢失的严重程度给予了相应处理。因本研究只是针对治疗后 3 个月的患者进行调查,故发现复发和转移征象的不多,但是通过不断的宣教,能够引起患者对复查的足够重视,督促患者继续后续的随访。

表 2 两组患者完成手术和/或化疗及放疗等
临床治疗后首次复查随访率

组别	首次复查随访率
未实施个案管理组($n = 132$)	78.79% (104/132)
实施个案管理组($n = 141$)	91.49% (129/141)
χ^2 值	8.795
P 值	0.003

3 讨论

个案管理是临床医疗管理系统之一,是一种以患者为中心,包括多学科参与的照护方法,对于高花费及高变异性的病患群体提供整体性、持续性、协调的照护,包括标准化的应用资源,提供一个持续性的医疗照护计划,持续不断的监测,以达成事先预定的结果目标^[3]。美国个案管理学会于 1990 年成立,之后开始成立国际个案管理学会,目前个案管理已经遍布欧美许多国家,且有更多的国家和地区正准备加入个案管理的领域^[4]。个案管理师是接受过个案管理训练的人员,是个案管理的施行者^[5]。Cohen 和 Cesta 综合文献,整理出个案管理师的角色功能如下:变革推动者(change agent)、临床专家(clinical expert)、商议者(consultant)、协调者(coordinator)、教师(educator)、患者照护的管理者(manager of patient care)、协商者(negotiator)、患者与家属的代言者(patient and family advocate)、成果与品质的管理者(outcomes and quality manager)、研究者(researcher)、危机处理者(risk manager)及照护的提供者(care provider)^[6]。

将个案管理应用于乳腺癌患者的全程治疗中在国内尚未见到相关报道,

本中心于 2009 年 8 月开始施行乳腺癌个案管理制度,通过施行个案管理,能够帮助患者更加清楚的认识和了解疾病并提高患者对治疗的依从性,增进家属与病患及医疗人员之间的沟通,改善各专科及各专业人员间的合作关系,使医疗费用合理,便于患者转入社区服务及出院后随访。

乳腺癌个案管理流程操作如下:乳腺癌个案管理包括收案、管案和结案 3 个过程;收案:当患者被确诊为乳腺癌后,个案管理师介入,收集患者资料进行收案;管案:在乳腺癌患者的整个治疗过程中,个案管理师与医生及其他团队成员协调、沟通,了解患者和家属的问题,共同拟定最适合患者的医疗护理计划,并随时评估及监测计划完成情况,必要时修正治疗护理计划;结案:患者结束治疗、拒绝或中断治疗或死亡时,个案管理师整理资料进行结案。

乳腺癌个案管理内容包括评估、计划、实施和评价 4 个部分。评估是个案管理的第一步,是对新收个案进行综合评估,包括其临床信息及其他所有可能影响患者治疗护理的相关信息,即对患者的生理状况、心理状况、认知能力、社会交往、生活方式、宗教信仰、社会保险及经济来源等方面进行全方位评估。计划是对评估所获得的信息进行综合分析后,个案管理师负责组织专家小组进行讨论,共同拟定患者的治疗护理计划。专家小组成员包括:科主任、手术组医生、化疗组医生、放疗医生、护士长、责任护士、个案管理师及其他相关科室医务人员。每个患者的治疗护理计划必须是在以循证医学为依据、以 NCCN 指南为指导下制定最适合患者的个体化治疗方案。实施是指治疗护理计划制定后,个案管理师负责协助医生使患者更加清楚其病情及治疗护理计划,并且监督各小组医生及护士是否按照计划执行。在整个治疗过程中,个案管理师必须主动关怀患者,了解其治疗效果及副作用,讲解疾病及治疗相关知识,保证患者的治疗护理按计划执行。如治疗过程中出现未按原计划执行的情况,个案管理师需要了解其原因,协助医生进行相应处理,必要时再次组织专家小组进行讨论,修改其治疗护理计划。在整个实施阶段,个案管理师不一定要亲自做每一件事情,但是必须确定每一件事情都由适当的人按时正确地执行。评价是指监测患者病程向既定目标完成的情况及评价个案管理过程中各个阶段完成情况。评价过程包括综合分析患者信息、对临床和社会工作及其他方面的人员进行调查和口头反馈、时时进行资料整理。

本研究中未采用个案管理模式的患者的首次复查随访率仅为 78.79%。分析其原因,可能与患者对所患疾病认识及重视不够,不了解复查随访重要性及遵医行为不强等有关。本中心在启用个案管理模式后,由个案管理师负责患者教育,监督治疗计划执行情况,主动关怀患者,做患者与医生之间沟通的

桥梁,患者的首次复查随访率达到 91.49%,提高了 12.70%。这表明,通过施行个案管理,对乳腺癌患者的全程治疗进行跟踪,加强健康教育,能够协助医生让患者更加清楚地了解病情、治疗及复查随访的重要性,大大提高了患者的依从性,从而使患者按时治疗与随访,以利早期发现复发转移倾向,抓住最佳治疗时机,争取最好的治疗效果。

参考文献

- [1] Parkin M, Bray F, Ferlay J, et al. Global cancer statistics[J]. Cancer J Clin, 2005,55(2),74-108.
- [2] 刘自嘉,俞志诚. 乳癌诊断与治疗共识[M]. 台北:台湾卫生研究院,2004:1.
- [3] 洪音,屠丽君,麻丽萍,等. 美国个案护理管理模式[J]. 现代医院,2008,(8):155-156.
- [4] Suzanne K Powell,戴玉慈. 个案管理[M]. 台北:五南图书出版公司,2005:104.
- [5] 卢美秀,林秋芬,魏玲玲,等. 个案管理与临床路径[J]. 护理杂志,1997,44(5):23-28.
- [6] 陈晶晶,吴易霖,陈玉叶,等. 护理角色的创新与拓展[J]. 护理杂志,2009,(2):11-15.

(收稿日期:2010-08-03)

(本文编辑:陈莉)

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/CD]. 中华乳腺病杂志:电子版,2011,5(4):453-458.