

个案管理护理模式对口腔颌面部恶性肿瘤患者疾病不确定感的影响

蒋坤玲, 陶 静, 刘 丹, 李成均, 王洁雪*

四川大学华西口腔医院 四川成都

【摘要】目的 探讨个案管理护理模式对口腔颌面部恶性肿瘤患者疾病不确定感的影响。**方法** 将 80 例口腔颌面部恶性肿瘤患者划分研究组 (40 例) 个案管理护理模式, 对照组 (40 例) 传统护理模式。对比疾病不确定感以及满意度。**结果** 研究组患者干预后 MUIS 总分显著下降 ($P < 0.05$), 对照组 MUIS 总分均无显著变化 ($P > 0.05$), 提示观察组患者不确定感均得到了一定改善, 研究组满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 个案管理护理模式可明显降低口腔颌面部恶性肿瘤患者疾病不确定感, 提高护理满意度。

【关键词】 个案管理护理模式; 口腔颌面部恶性肿瘤; 疾病不确定感; 治疗信心

【收稿日期】2025 年 10 月 15 日

【出刊日期】2025 年 11 月 19 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250576

The influence of case management nursing model on the disease uncertainty of patients with oral and maxillofacial malignant tumors

Kunling Jiang, Jing Tao, Dan Liu, Chengjun Li, Jiexue Wang*

West China Stomatological Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the impact of case management nursing model on the disease uncertainty of patients with oral and maxillofacial malignancies. **Methods** 80 patients with oral and maxillofacial malignancies were divided into the study group (40 cases) with case management nursing model and the control group (40 cases) with traditional nursing model. The disease uncertainty and satisfaction were compared. **Results** The total score of MUIS in the study group decreased significantly after intervention ($P < 0.05$), while there was no significant change in the total score of MUIS in the control group ($P > 0.05$), indicating that the uncertainty of the patients in the observation group was improved to a certain extent. The satisfaction of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The case management nursing model can significantly reduce the disease uncertainty of patients with oral and maxillofacial malignancies and improve the satisfaction of nursing.

【Keywords】 Case management nursing model; Oral and maxillofacial malignant tumors; Uncertainty in illness; Treatment confidence

口腔颌面部恶性肿瘤预后差, 临床治疗以手术为主, 患者对手术治疗、疾病发展和预后缺乏相关信息导致对疾病不确定感增强^[1-2]。疾病不确定感增加患者心理压力和负担, 影响患者心理调节能力和适应能力, 易出现负面情绪, 干扰患者寻求疾病相关信息能力, 导致行为退化和治疗中断^[3]。个案管理护理模式是一种灵活、系统、合作性护理方法^[4], 有专业的医疗团队组成的个案管理小组根据患者存在问题针对性制定护理计划, 在执行过程中动态调整护理方案, 可满足患者对疾病

信息的需求。本研究旨在探讨个案管理护理模式对口腔颌面部恶性肿瘤患者疾病不确定感的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2016 年 12 月至 2017 年 12 月四川大学华西口腔医院头颈肿瘤专科收治的 80 例口腔颌面部恶性肿瘤患者, 所有患者均符合以下筛选标准。纳入标准: ①首次诊断为口腔颌面部恶性肿瘤; ②具有基本语言沟通能力, 能完成本研究量表评估; ③知情同意本研究,

*通讯作者: 王洁雪

接受随机分组方案;④依从性良好。排除标准:①精神性疾病;②预期生存周期<3个月;其中对照组男性21例,女性19例,年龄范围52-69岁,均值年龄为(52.37±0.36)岁,含有唇癌3例,颊癌5例、舌癌8例,上颌窦癌24例;观察组男性20例,女性20例,年龄范围54-68岁,均值年龄为(52.47±0.52)岁,含有唇癌5例,颊癌7例、舌癌8例,上颌窦癌20例;两组患者一般资料对比差异无统计学意义,($P>0.05$)。

1.2 方法

采用随机数字表法将患者分为两组。对照组:由责任护士进行责任制整体护理模式,包括健康宣教、饮食、用药、生活护理等。

研究组:采用个案管理护理模式,内容如下:1)组建个案护理团队,选择我科护理经验丰富的主管护师、专科医生、心理咨询师、营养师等组成个案护理团队。主管护师负责落实个案护理方案,反馈问题,专科医生根据患者个体情况开具个案护理医嘱,心理咨询师根据患者心理状态针对性给予心理治疗,营养师根据患者营养状态制定营养计划。团队成员定期开会讨论特殊患者的护理方案,拟定护理计划。2)落实个案管理方案,①评估:由主管护师对患者心理社会状况、用药情况、运动能力等进行全方位评估建档。②计划:根据评估结果,判断患者存在的问题,针对性探讨患者出现此类问题的原因,拟定个性化的、操作性强的护理干预计划,并通过个案管理团队商讨后一致通过进行实施。③实施:针对患者的具体问题,指派团队成员进行干预。与此同时,个案管理主管护师应加强患者健康宣教,消除患者顾虑,树立其治疗信心。④评价:由专科主任医师和副主任护师评价护理干预的效果,并提出工作中存在的问题和不足,纳入到下一个护理干预

过程中。⑤反馈:个案管理团队小组成员定时反馈患者信息,并定时组织成员开会探讨患者问题,及时改进护理方案。两组患者均干预至出院。

1.3 观察指标

①Mishel 疾病不确定感量表(MUIS)^[5]:该量表包括33个条目,复杂性(8个条目)、不确定性(13个条目)、不可预测性(5个条目)和信息缺乏(7个条目)这四个维度。量表采用Likert5级评分,从“完全不同意”到“完全同意”分别评为1-5分,总分数为33-165分,分数越高表示患者的不确定感越高。

②护理满意度:采用我科自制的护理满意度调查表,由患者出院时填写打分,95分以上为非常满意,80-95分为基本满意,60-80为满意,60分以下为不满意,满意率=(非常满意+基本满意+满意)/总例数×100.00%。

1.4 统计学分析

SPSS25.0 进行数据分析,经K-S法检验具备方差齐性和正态性的计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示采用重读测量方差分析,组间两两对比采用LSD-t检验,两组间比较采用独立样本t检验。以率(%)表示计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后疾病不确定感对比

研究组患者干预后MUIS总分显著下降($P<0.05$),对照组MUIS总分均无显著变化($P>0.05$),研究组干预后1、3、6个月MUIS总分均低于对照组($P<0.05$),具体见表1。

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组对护理服务满意率100.00%,对照组67.50%,两组差异显著($P=0.000<0.05$),见表2。

表1 两组患者治疗前后疾病不确定感比较结果($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间	MUIS 总分
研究组	40	干预前	94.0±13.9
		干预1个月	90.2±12.1 ^{ab}
		干预3个月	89.5±10.6 ^{ab}
		干预6个月	84.1±8.5 ^{ab}
		干预前	94.2±13.4
对照组	40	干预1个月	93.6±12.7 ^a
		干预3个月	92.2±11.5 ^a
		干预6个月	90.8±9.2 ^a

注:组内对比:与治疗前比较^a $P<0.05$,组间对比:与对照组比较^b $P<0.05$

表 2 两组患者护理满意度对比结果 例 (%)

组别	例数	非常满意	基本满意	满意	满意率
研究组	40	30 (75.00)	10 (25.00)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组	40	12 (30.00)	10 (25.00)	5 (12.50)	27 (67.50)
χ^2					15.522
<i>P</i>					0.000

3 讨论

个案管理是一个护患共同参与的过程,以促进健康、节约医疗服务资源、提高护理质量为目的^[6]。本研究显示,针对口腔颌面部恶性肿瘤患者实施个案管理护理模式后,患者不明确性、复杂性、信息缺乏、不可预测性、MUIS 得分明显下降,而采用传统护理模式的患者以上指标未发生明显变化,提示个案管理护理模式可有效降低口腔颌面部恶性肿瘤患者对疾病不确定感。我们认为通过个案护理模式可以有效降低口腔颌面部恶性肿瘤患者的不确定感的主要原因:首先口腔颌面部恶性肿瘤对患者来讲是一个巨大的心理打击,由于多数患者缺乏对疾病的了解,同时不清楚该疾病的治疗和预后,造成患者不确定感明显增强,而个案管理护理模式通过医护人员与患者沟通可了解造成患者疾病不确定感的具体原因,从而为患者做出针对性的解答,帮助患者了解疾病及其治疗过程,从而降低不确定感^[7]。其次,个案管理团队由临床经验丰富专科医生、主管护师、心理咨询师、营养师组成,可以从各个专业方面为患者提供疾病信息,提高信息支持效果和可信度,同时能从根本上帮助患者解决问题。最后,当与疾病有关的事物具有明确性、相似性、一致性时,患者疾病不确定感将降低^[8]。在本研究中,研究组针对患者具体情况,医护人员对患者提供健康宣教、心理疏导等支持,术前为患者讲述手术、术后期间的体验,使患者体会到将要发生的事物,建立明确性、相似性、一致性框架,从而发挥降低疾病不确定感作用,说明个案管理护理模式可以有效为患者提供信息支持,是信息支持护理的系统延伸。本研究结果显示研究组患者出院后对个案管理护理模式满意率较高,达 100.00%,明显高于对照组,验证了个案管理护理模式对降低疾病不确定感的效果,说明个案管理护理模式更被口腔颌面部恶性肿瘤患者接受,有利于提高患者对疾病的认知,增强疾病治疗的信心。

综上,个案管理护理模式可有效降低口腔颌面部恶性肿瘤患者疾病不确定感,提高治疗信心,积极面对疾病。

参考文献

[1] 李磊,朱锋,熊小姣,等.2019 例医院口腔颌面部恶性肿瘤患者住院费用影响因素分析[J].中国病案,2025, 26(08): 58-62.

[2] 蔡永鹏,高翔,李勇,等.口腔颌面部恶性肿瘤患者发生术后感染的危险因素分析及预防措施[J].现代医药卫生,2024,40(18):3072-3077.

[3] 戴丽. 口腔颌面部恶性肿瘤患者术后生活质量状况调查分析[J]. 河北医药, 2015(6):920-923.

[4] 宋建忠, 任文豪, 李少明,等. 80 岁以上高龄口腔颌面部恶性肿瘤患者手术治疗的回顾性分析[J]. 中国癌症杂志, 2018, 28(4):276-281.

[5] 吴晓丹, 王霞, 张惠婷,等. 个案管理模式在肿瘤患者管理中的应用现状及展望[J]. 护理学报, 2016, 23(19):18-21.

[6] 彭翠娥, 李赞, 周晓,等. 舌癌根治并游离皮瓣修复术患者个案护理管理研究[J]. 护理学杂志, 2017, 32(12):21-24.

[7] 虞亚梅, 张永芳, 石洁文,等. 全程专业护理个案管理对乳腺癌化疗患者疾病不确定感的影响[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(2):99-101.

[8] 万紫旭,宁艳娇,徐国辉,等.个案管理护理模式对股骨颈骨折患者疾病不确定感的影响[J].重庆医学,2018,47(20): 2759-2760,2764.

版权声明: ©2025 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