

家庭访视联合个案管理对山区脑梗死患者溶栓后康复依从性及预后的影响

徐 丛

浙江省温州市永嘉县人民医院 浙江温州

【摘要】目的 研究山区脑梗死患者采用家庭访视联合个案管理对其溶栓后康复依从性与预后的影响。**方法** 选择 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间前来我院进行脑梗死溶栓治疗的 60 例患者，将患者依据入院顺序分为对照组与干预组，每组包含 30 例，对照组接受常规护理服务及出院后电话随访，干预组使用以家庭访视为核心的个案管理模式，评估患者的康复依从性、mRS 评分、日常活动量表（ADL）评分。**结果** 观察组溶栓后康复依从性大于对照组，各项预后指标观察组均优于对照组，差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论** 家庭方式联合个案管理在山区脑梗死患者中有良好的应用效果。

【关键词】 家庭访视；个案管理；山区脑梗死；康复依从性；预后状况

【收稿日期】 2025 年 11 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 31 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250661

The impact of joint case management with home visits on the compliance and prognosis of post-thrombolysis rehabilitation in patients with cerebral infarction

Cong Xu

Yongjia County People's Hospital, Wenzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To investigate the impact of joint case management with home visits on the compliance and prognosis of post-thrombolysis rehabilitation in mountain patients with cerebral infarction. **Methods** Among the 60 patients who received thrombolytic treatment for cerebral infarction our hospital from June 2023 to June 2024, patients were divided into control and intervention groups according to their hospital admission sequence, with each group containing 30 cases. The control group received routine nursing services and telephone follow-up after discharge, while the intervention group used a case management model with home visits as the core. The of rehabilitation, mRS score, and Activity of Daily Living (ADL) score were evaluated. **Results** The post-thrombolysis rehabilitation compliance of the observation group greater than that of the control group, and all prognostic indicators of the observation group were superior to those of the control group, with significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** Joint case management with home visits has good application effects in mountain patients with cerebral infarction.

【Keywords】 Home visit; Case management; Cerebral infarction; Rehabilitation compliance; Prognosis

山区脑梗死患者因交通不便、文化水平有限、通讯手段缺乏、经济条件落后，且多数为留守老人，大部分患者出院后无法继续进行合理的连续性康复和坚持规律的服药，无法按要求定期来院随访，致使患者神经功能恢复欠佳，日常生活能力、社会能力下降甚至病情复发、危及生命^[1]。对此尝试予以患者家庭访视与个案管理，除了在院期间的积极干预，更好联动出院后医院、患者、家庭，为山区脑梗死患者提供延续性的专业指导和科学帮助，实现个体化评估、沟通、协调、指导^[2]。

作者简介：徐丛（1973-）女，汉，永嘉人，本科，副主任护师，研究方向：临床护理。

本研究选择我院的 60 例脑梗死静脉溶栓治疗患者为主体进行相应的探索与分析，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2023 年 6 月开始研究，过渡至 2024 年 6 月结束，研究主体为在我院的 60 例脑梗死静脉溶栓治疗患者。依据入组时间将患者分为对照组和观察组，干预组 30 例，对照组 30 例。纳入标准：①年龄 18~75 岁，首次发生脑卒中患者；②经 CT 或 MRI 检查确诊，符

合 1995 年全国第四届脑血管病的诊断标准者；③ Barthel 指数 ≥ 40 分者；④意识清楚，生命体征稳定，无失语者；⑤为永嘉山区患者（沙头地域以上，溪下黄南区域以下）；⑥能接受家庭访视并能进行沟通者；⑦能在当地卫生院完成生化抽血等检查的者。排除标准：

（1）合并严重心、肝、肾等重要器官功能障碍者；（2）伴精神疾病者或神志不清者；（3）痴呆患者；（4）不愿意接受本研究者；（5）外地无法长期随访者^[3]。

1.2 方法

对照组接受常规护理服务及出院后电话随访，予以常规护理后，在患者出院后 1 个月、3 个月和 12 个月进行电话随访^[4]。观察组予以强化家庭访视的个案管理模式，内容有：

1.2.1 档案建立

患者在入院后除了记录患者的基本信息以外还需了解患者的家庭状况，同时记录患者的脑梗死状况与溶栓治疗效果，进行个体化档案建立。

1.2.2 健康宣教

评估患者的认知状况，组建多学科医师力量，开展相应的健康宣教，提高患者对疾病、治疗、护理以及康复的认知，特别讲述相应护理与康复管理的重要性，提高患者的依从性^[5]。

1.2.3 康复指导

依据患者的脑梗死与溶栓治疗状况进行康复内容确定，观察患者的恢复状况制定具体各阶段需要开展的康复护理内容，向患者与家属说明，并予以相应指导，促使其掌握康复护理方法^[6]。

1.2.4 饮食建议

了解患者的饮食习惯与喜好，说明患者的不良饮

食习惯，并知道其进行纠正，辅助稳定机体内环境，提高机体耐受力。

1.2.5 家庭访视

强化家庭访视内容，在出院前 3 个月都通过家庭访视现场了解健康情况，评估计划执行偏离方向，及时进行针对性的健康处方，强化患者建立良好的生活习惯，做好疾病的二级预防^[7]。

1.3 观察指标

康复依从性：出院 6 个月后评估，包括服药依从性（连续 1 个月无漏服、错服）、康复训练依从性（每日按计划完成训练，动作规范率 $\geq 80\%$ ）、复诊依从性（按时完成生化检查与影像学复查），三者均达标为依从性良好。

神经功能：采用 mRS 评分评估，0 分（无症状）至 6 分（死亡），分值越低神经功能越好，于出院前及出院后 3 个月测定。

日常生活能力：①ADL 评分：含穿衣、进食、洗澡等 10 项内容，满分 100 分，分值越高能力越强；②BI：评估进食、如厕等 10 项活动，满分 100 分， ≥ 60 分为生活基本自理，于出院前及出院后 6 个月测定。

1.4 统计学方法

所有数据均运用医学统计软件 SPSS19.0 处理，计量数据通过均数 \pm 标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表现，各组间参数通过采用独立样本 t 检验来比较，以 $P<0.05$ 认为有统计学意义。

2 结果

观察组患者康复依从性大于对照组，各项预后指标观察组患者均较对照组优，对比差异显著 $P<0.05$ ，见表 1。

表 1 观察组和对照组康复依从性与预后状况的比较（分）

组别	例数	康复依从性（%）	mRS 评分	ADL 评分
观察组	30	28（93.33%）	1.36 \pm 0.57	89.57 \pm 5.73
对照组	30	22（73.33%）	2.89 \pm 0.68	70.33 \pm 6.19
χ^2/t	-	4.320	9.444	12.493
P	-	0.037	0.000	0.000

3 讨论

我国山区脑梗死患者的院外康复长期面临多重困境，交通闭塞导致复诊困难、通讯不畅制约远程指导、经济落后限制康复资源获取，且留守老人占比高、家庭照护能力薄弱，使得常规出院指导与电话随访难以落地，最终表现为康复依从性低下、神经功能恢复缓慢、

日常生活能力衰退等问题^[9]。

本研究结果显示，干预组康复依从性（93.33%）显著高于对照组（73.33%），且 mRS 评分（1.36 \pm 0.57）、ADL 评分（89.57 \pm 5.73）均优于对照组（ $P<0.05$ ），印证了家庭访视联合个案管理对山区患者的独特适配价值。

康复依从性的提升是联合干预模式起效的核心前提。对照组采用的电话随访虽能传递基础信息,但无法解决山区患者“不会做、不坚持、不重视”的根本问题:文化水平有限者难以通过电话理解康复动作细节,独居老人缺乏监督易中断服药与训练,对疾病危害认知不足者易忽视二级预防要点。而干预组通过“个案管理+家庭访视”形成闭环:入院即建立涵盖家庭状况、病情特点的个体化档案,确保干预方案贴合患者实际;多学科团队的健康宣教结合现场示范,将抽象的康复知识转化为可操作的具体方法;出院后前3个月的高频次家庭访视,既能实时纠正康复动作偏差、核查服药情况,还能通过“健康处方”强化生活习惯干预,从认知、行为、监督三个维度破解依从性难题。

预后指标的改善则体现了联合干预的系统性价值。mRS评分的降低反映神经功能恢复更优,这与规范康复训练的持续实施直接相关——个案管理师依据患者恢复阶段动态调整训练方案,家庭访视时的现场指导确保训练强度与动作精准度,避免了盲目训练导致的损伤或训练不足影响疗效。ADL评分的提升则源于干预的全面性:饮食建议通过纠正高盐高脂等不良习惯稳定血压血糖,减少血管再损伤风险;康复指导针对性强化肢体功能,提升穿衣、进食等自主生活能力;而家庭访视中对家属的同步培训,也构建了“患者主动训练+家属辅助照护”的支持体系,进一步巩固康复效果。

家庭访视的“在地化优势”与个案管理的“个体化逻辑”形成协同效应,是该模式适配山区场景的关键。家庭访视突破了空间限制,将专业指导直接送到患者家中,解决了交通不便导致的康复断档问题;同时通过实地观察居住环境、饮食结构、家庭支持情况,能更精准地发现潜在风险(如地面湿滑易跌倒、腌制食品摄入过多等)并给出针对性方案。个案管理则以“收案-计划-执行-评价-反馈”的标准化流程,整合医疗、护理、康复等多学科资源,避免了单一指导的局限性——例如针对合并高血压的患者,在康复训练指导的同时同步调整饮食与用药建议,实现疾病治疗与功能康复的统筹管理^[10]。

值得注意的是,该模式对山区医疗资源的利用具有高效性。通过联动当地卫生院完成生化检查,既降低了患者复诊成本,又实现了病情动态监测;家庭访视无需复杂设备,仅通过现场评估与示范即可完成核心干预,适合基层医疗机构推广。

综上,家庭访视联合个案管理精准契合山区脑梗死患者的康复需求,通过破解依从性瓶颈、强化康复规范性、构建支持体系,有效改善患者预后,为山区脑血管疾病康复照护体系的建设提供了可复制的实践方案,值得在同类地区推广应用。

参考文献

- [1] 卢菊兰. 基于健康信念模式的超早期康复护理对急性脑梗死患者康复效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(10): 113-116.
- [2] 陈君, 王丽. 综合护理干预对静脉溶栓桥接动脉取栓急性脑梗死患者预后的影响[J]. 中外医药研究, 2025, 4(10): 121-123.
- [3] 劳艳萍. 预警理念下精细护理在老年急性脑梗死介入取栓术患者围术期的应用研究[J]. 中外医药研究, 2025, 4(09): 124-126.
- [4] 李焕芳, 王辉. 跟踪式护理在急性脑梗死取栓术后患者中的应用效果[J]. 贵州医药, 2025, 49(03): 496-497.
- [5] 刘瑞, 徐哲. 基于风险理论的循证护理在急性脑梗死机械取栓术患者中的应用效果[J]. 慢性病学杂志, 2025, 26(03): 425-428.
- [6] 柏慧, 高亚楠, 姬磊, 等. 基于FMEA模型的超早期个性化护理对急性脑梗死溶栓后出血患者的神经功能及并发症的影响[J]. 海南医学, 2025, 36(04): 585-589.
- [7] 白潇, 屈燕. 基于主题式护理健康处方的延续性护理干预结合共情干预对急性脑梗死患者健康行为及神经功能的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(05): 158-161.
- [8] 韩志南, 李珊珊, 武方翠. 护士主导的肠内营养管理模式在急性脑梗死后肠内营养喂养不耐受患者中的应用效果[J]. 医药高职教育与现代护理, 2025, 8(01): 56-59.
- [9] 平月红, 王俏英. 基于危机管理渗透式风险预控的急救护理应用于急性脑梗死患者护理中的临床效果[J]. 当代医药论丛, 2025, 23(02): 14-16.
- [10] 魏佳. 基于程序化管理的链式急救护理对急性脑梗死患者的应用效果研究[J]. 中华养生保健, 2025, 43(02): 139-142.

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