

## 慢性心力衰竭患者应用个案全程管理模式护理的效果观察

王改梅

晋中市第二人民医院 山西晋中

**【摘要】目的** 探究慢性心力衰竭患者应用个案全程管理模式护理的效果。**方法** 选择本院 2021.04-2022.02 收治慢性心力衰竭病人共计 70 名，以入院时间线法平均分出两组，即为常规组（2021.04-2021.08）、实验组（2021.09-2022.02），每组 35 名设为研究对象。常规组予以常规管理模式护理、实验组予以个案全程管理模式护理，对比两组患者自我管理评分、生活质量评分。**结果** 相较常规组，实验组患者自我管理评分更高， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组生活质量评分更高， $P < 0.05$ 。**结论** 慢性心力衰竭患者应用个案全程管理模式护理可提高其生活质量，强化自我管理能力获得理想预后结果，建议普及应用。

**【关键词】**慢性心力衰竭；个案全程管理模式；护理；效果

### Observation on the effect of case whole process management nursing in patients with chronic heart failure

Gaimei Wang

Jinzhong Second People's Hospital, Jinzhong, Shanxi

**【Abstract】Objective** To explore the effect of case whole process management nursing on patients with chronic heart failure. **Methods** a total of 70 patients with chronic heart failure admitted to our hospital from April 2021 to February 2022 were selected. They were divided into two groups, namely, the routine group (April 2021 to August 2021) and the experimental group (September 2021 to February 2022), with 35 subjects in each group. The routine group was given routine management mode nursing and the experimental group was given case whole process management mode nursing. The Self-management score and quality of life score were compared between the two groups. **Results** compared with the routine group, the self-management score of the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). Compared with the routine group, the score of quality of life in the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the application of case whole process management model nursing in patients with chronic heart failure can improve their quality of life, strengthen their self-management ability and obtain ideal prognosis. It is recommended to popularize the application.

**【Keywords】**Chronic heart failure; Case whole process management mode; Nursing; Effect

慢性心力衰竭属于心血管内科的常见疾病，由于患者血流动力学负荷过载、心肌疾病、心肌梗死等诸多原因引起的慢性心肌病损，心肌收缩力减弱故而无法帮助患者心脏搏出足够支撑机体组织代谢和静脉回流的血量供给，造成慢性心力衰竭。此病具有发病率、复发率高的特点，且有病死风险，除介入有效治疗外还应配合具有整体性、连续性的护理措施，帮助患者加强预后表现。而个案全程管理模式较为贴合慢性心力衰竭患者护理需求，全程管理护理的介入合理协调医疗保健系统、疾病护理连续性，保证护理管理战略综合统一，可帮助患者因

疾病恢复不同情况予以的不同护理工作保持连续性，临床应用可行性强<sup>[1]</sup>。基于此，本统计旨在分析个案全程管理模式护理的效果，详情可见如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 线性资料

选择本院慢性心力衰竭病人共计 70 名设为研究对象参与 2021.04-2022.02 统计研究，以入院时间线法平均纳入常规组、实验组，每组 35 名。本次统计患者均知情同意，已签署相关责任书。

常规组：男患 20 名、女患 15 名；年龄范围 25 -72 岁、平均年龄（59.66±4.02）岁。实验组：男患

19名、女患16名；年龄范围24-72岁、平均年龄(60.15±4.10)岁。资料对比 $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

常规组：患者治疗过程中护理人员需加强基础用药治疗，慢性心衰者需要按时规范用药，为保证用药疗效护理人员需叮嘱患者不可擅自停药或换药，提醒慢性心衰治疗中的所有配合事项。定期随访，掌握患者病情变化并叮嘱其按时复查。

实验组：首先，依照挑选标准规划个案，主动与患者、家属建立联系讲解个案全程管理目标、护理内容和注意配合事项，服务由护理计划逐步实施，个体病患以专业管理护士负责，全程记录患者基本情况、描述护理服务项目应用、记录后期访问信息。其次，组织个案全程管理团队下每个月开展一次会议，综合反馈、描述月前实施方案，加以调整和修改。护士每周与学生建立1-2次面对面交流，护士解答患者合理疑问，患者描述治疗中感受，合理结合慢性心衰防治知识制定健康宣传手册或向患者以多媒体形式播放教育视频，提高其自我管理能力和

医院内部教育方式应高效，每天开展知识教育2小时向患者讲解科学饮食、运动锻炼、并发症预防、合理用药等。明晰慢性心衰诱发病因，评估患者恢复程度后合理调整指导重心，为加强患者印象推荐配合图片分析。最后，观察患者病情后制定独立性护理规划，教会患者家属正确测量基础生命体征了解对病情的影响，掌握恶化处理方法。

### 1.3 观察指标

观察两组患者自我管理评分、生活质量评分。

### 1.4 统计

采用SPSS23.0统计软件对数据分析，资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用T检验， $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 自我管理评分

表1中，实验组自我管理评分更高， $P<0.05$ 。

### 2.2 生活质量评分

表2中，实验组生活质量评分更高， $P<0.05$ 。

表1 自我管理评分统计表( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	症状管理	饮食规范	心理适应	药品管理
常规组	35	7.02±1.30	8.28±2.07	7.24±3.60	12.42±0.28
实验组	35	13.01±1.52	15.14±1.22	14.28±1.43	18.55±1.15
T		17.718	16.891	10.752	30.640
P		$<0.05$			

表2 生活质量评分统计表( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生理	心理
常规组	35	15.02±0.14	12.34±1.55
实验组	35	19.33±1.27	18.15±1.64
T		19.957	15.232
P		$<0.05$	

## 3 讨论

慢性心力衰竭疾病通常是各种心脏病的终末发展阶段，具统计我国心脏病患病人数正在逐渐提高，患病率已达到1.5%左右，不仅为家庭带去较大的经济负担，而且占据大量医疗资源临床施治难度较大。慢性心力衰竭疾病正在逐渐发展为世界关注的卫生问题，此病不仅会减弱患者心功能，而且缩短了人们有效生存时间，对此致力于探究介入有效治疗手

段的同时予以个案全程管理模式，维护患者治疗全程身心状态<sup>[2]</sup>。在所有慢性病管理中个案全程管理模式属于创新型护理服务技术，以积极满足病人的康复需求为主制定管理规划，向患者表达专业化护理工作意义从多个角度渗透管理手段，例如家庭访问、院内教育方式、网络影响等服务方式均见效明显，向患者本人和家属均提供健康知识普及教育、心理指导等策略，展现了个案全程管理模式护理的

服务整体性、连续性,使不同服务环节衔接良好积极维护患者的生活品质,可为今后临床护理管理发展打下坚实基础,促进具有延续化特征的护理体质,组织科学医疗方法充分利用资源,考虑为此专业的长期发展提供依据<sup>[3]</sup>。

结果可见,实验组患者自我管理评分、生活质量评分高于常规组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,慢性心力衰竭患者应用个案全程管理模式护理效果理想,可提高患者自我管理能力和缩短康复进程缓解治疗压力,建议推广应用。

### 参考文献

- [1] 张建薇,卢璇,朱欢欢. 多学科模式下四阶梯心脏康复在老年心力衰竭病人全程管理中的效果评价[J]. 实用老年医学,2022,36(05):538-540.
- [2] 卿伟,唐利群,皇甫志敏,邹兆华,罗爽. 个案管理联合跨理论模型在慢性肾脏病全程管理中的应用[J]. 广西医学,2021,43(01):122-125.
- [3] 徐平,王思源. 个案管理模式在老年慢性心衰患者自我管理中的应用[J]. 甘肃医药,2020,39(12):1132-1133+1136.
- [4] 赵水平,曾玲辉. 慢性心力衰竭与血浆肿瘤坏死因子(摘要)[J]. 中华心血管病杂志 1997年25卷4期,304页, MEDLINE ISTIC PKU CSCD CA BP, 2020.
- [5] 惠宁,张文杰. 慢性心力衰竭患者营养不良风险预测模型的构建及验证[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(3):5.
- [6] 刘玲. 老年慢性心力衰竭护理中舒适护理的应用研究[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(18):287-288.
- [7] 刘赛磊,张雪娥,靳妮, et al. 血清脑啡肽酶与慢性心力衰竭的相关性研究[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2020, 12(6):4.
- [8] 孙丽星,杨燕,华皎,等. 老年慢性心力衰竭患者呼吸道感染状况及其影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(15):4.
- [9] 马丽娜,李辉,张立峰,等. 慢性心力衰竭起搏治疗的研
- 究进展[J]. 中国全科医学, 2020(S02):3.
- [10] 孙媛媛,余其贵,谢军. 血清 CTRP3,CTRP5,CTRP9 水平与老年慢性心力衰竭的临床关系[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(17):4.
- [11] 杨洋,张泽宇,刘熠芳,等. 慢性心力衰竭患者衰弱评估工具及影响因素的研究进展[J]. 护理学杂志, 2021, 36(22):4.
- [12] 李娜,古丽孜热木·阿布都马那甫. 比较沙库巴曲缬沙坦和缬沙坦对高血压合并慢性心力衰竭患者血管内皮功能的影响[J]. 河北医学, 2021.
- [13] 关杨,刘新民,郭飞,等. 血清多种标志物联合预测慢性心力衰竭患者心室重构及预后的临床研究[J]. 心肺血管病杂志, 2022, 41(4):6.
- [14] 王晓荣,马翠,李宏,等. 医院-社区-家庭三元联动模式对慢性心力衰竭患者健康行为和心功能的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(17):5.
- [15] 易小林. 康复运动疗法治疗慢性心力衰竭的疗效观察[J]. 中国医药导报, 2022(10).
- [16] 田春营,马迎宾,李妍,等. 慢性心力衰竭患者知行理论现状的调查分析[J]. 心肺血管病杂志, 2022, 41(2):5.
- [17] 王琦. 参松养心胶囊联合伊伐布雷定治疗慢性心力衰竭的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2020, 35(7):5.

**收稿日期:** 2022年7月10日

**出刊日期:** 2022年8月15日

**引用本文:** 王改梅, 慢性心力衰竭患者应用个案全程管理模式护理的效果观察[J], 2022, 3(2): 65-67  
DOI: 10.12208/j.ijim.20220048

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**