

脑卒中脑心健康管理师实践模式的研究

张 力, 龚丛芬

十堰市太和医院神经内科 湖北十堰

【摘要】目的 探究脑卒中患者在接受脑心健康管理师实践模式的效果, 分析其临床可用价值。**方法** 将2019年4月至2020年4月进行研究, 录入40名脑卒中患者开展对照研究, 患者随机分为对照组与实验组, 单组样本量设置为20名, 记名为对照组与实验组。对照组患者选择常规管理, 实验组患者应用脑心健康管理师实践模式对患者的运动状况和不良反应发生率进行评价, 判断组间差异。**结果** 实验组患者的生活质量评分以及运动功能评分相较于对照组来说明显更高, 差异显著 ($P < 0.05$)。在患者治疗完成后, 两组患者均有不同程度的不良反应发生状况, 但实验组患者的不良反应发生率低于对照组, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 在开展脑卒中患者的管理时, 将脑心健康管理师实践模式应用于其中, 能够使患者的负性情绪得到改善, 对于后续管理工作和治疗工作的开展来说效果良好, 值得推广。

【关键词】 脑心健康管理师实践模式; 高血压; 脑卒中; 自我管理; 血压

Study on the practice model of stroke brain and heart health managers

Li Zhang, Congfen Gong

Department of Neurology, Taihe hospital, Shiyan City, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the effect of stroke patients receiving the practice model of brain and heart health manager and analyze its clinical value. **Methods:** the study was conducted from April 2019 to April 2020, and 40 stroke patients were entered to carry out the control study. The patients were randomly divided into control group and experimental group. The sample size of a single group was set as 20 and named as control group and experimental group. The patients in the control group chose routine management, and the patients in the experimental group used the practice mode of brain and heart health manager to evaluate the exercise status and the incidence of adverse reactions, so as to judge the differences between the groups. **Results:** the scores of quality of life and motor function in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). After the completion of treatment, the two groups of patients had different degrees of adverse reactions, but the incidence of adverse reactions in the experimental group was lower than that in the control group, and there was significant difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** when carrying out the management of stroke patients, applying the practice mode of brain and heart health manager to it can improve the negative emotion of patients. It has a good effect for the follow-up management and treatment, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Brain and Heart Health Manager Practice Model; Hypertension; Stroke; Self Management; Blood Pressure

脑卒中是一组以脑组织缺血及出血性损伤症状为主要临床表现的急性脑血管疾病, 具有发病率高、致残率高、病死率高、复发率高和经济负担重的特点^[1]。个案管理作为一种新型医疗管理模式, 于上个世纪70年代开始在美国、澳大利亚等国家发展起来, 并很快发展成熟^[2]。美国个案管理学会 (CMSA) 提出: 个案管

理是一个合作的过程, 包括评估、计划、执行、协调、监督和评价所选择的医疗服务, 通过沟通交流, 合理选择可用资源, 以满足患者全面的健康需求, 改善医疗服务质量, 提高成本效益^[3]。脑心健康管理师是一个全新的医务人员职业, 需要经过严格的培训, 考核合格后持有卫健委颁发上岗证书的全职岗位。脑心健康管理师将

基于卒中健康管理平台,通过患者筛查、院内教育、患者随访以及患教会等四个方面,对患者提供 ESSEN 评分、处方登记、床旁教育、出院叮嘱、微信电话随访、专家热线绿色通道以及线下患教会等全方位“一条龙”的科学健康管理服务。因此,本研究旨在调查脑心健康管理师实践模式在脑卒中患者中的应用效果,并分析产生这种效果的原因,为今后的管理工作提供依据。

1 一般资料

1.1 一般资料

将 2019 年 4 月至 2020 年 4 月进行研究,录入 40 名脑卒中患者开展对照研究,患者随机分为对照组与实验组,单组样本量设置为 20 名,记名为对照组与实验组。对照组中患者的男女性别比为 8:12,患者的年龄区间值为 40~82 岁,患者年龄均值为(67.4±3.1)岁;实验组中患者的男女性别比为 10:10,患者的年龄区间值为 53~40 岁,患者年龄均值为(66.7±4.0)岁。两组基本资料不具有统计学意义,可进行后续的对照实验($P>0.05$)

1.2 方法

患者在接受管理时,医务人员需给予常规管理。颅内压控制和止血等管理方案,监测患者的生命体征,并为患者的治疗方案作出相应的优化。

实验组患者在接受管理时将脑心健康管理师实践模式应用于其中。

首先需要建立良好的护患关系,在与患者交流沟通时了解患者对于疾病和治疗方案的顾虑,并且与患者进行有效的交流,同时了解患者的心理顾虑后,需要鼓励患者与患者进行合理的交谈,告知患者这种疾病的特点,并且引导患者选择合适的治疗方案,帮助患者改善自身的焦虑和抑郁情绪,使患者的脑卒中状况得到改善。在为患者进行讲解时,需要告知患者脑卒中的相关知识,纠正患者在治疗过程中存在的一些误区,使患者对于疾病和治疗方式有正确的认知。

对患者进行认知教育,主要包括脑卒中后遗症相关知识、治疗相关知识等,使患者能够对各方面都有所了解,只有患者对脑卒中后遗症有一定的认知,才能积极配合医生进行治疗。大多数患者在进行治疗前,都会对治疗风险极其担心,使患者在治疗前无法控制自身的情绪,而耽误治疗的最佳时间,使患者的病情逐渐加重,危害自身的身体健康。对此,依然需要医护人员对患者进行认知教育,当患者办理完成入院手续后,医护人员会带领患者及家属到病房区,首先,是对病房环境的介绍,使患者对病房自主使用,逐渐化解患者的

陌生感。然后,对脑卒中后遗症相关知识、临床治疗措施、治疗方案、流程、预期效果等,都对患者进行相应的讲解,使患者能够对自身治疗整个过程及治疗后措施详细地了解与掌握,逐渐减轻患者的恐惧心理。

基于社区的脑心健康管理师实践模式是以社区为基础的连续性护理个案管理模型,强调健康行为及社区资源的获取。脑卒中患者在医院获得了自我管理的相关技能,回归社区后能够发生行为的改变,这才是患者实现自我管理目标的关键所在。脑心健康管理师在患者出院前对患者进行一对一的评估,包括脑卒中危险因素、用药依从性、对疾病的认识、康复技能的掌握情况等,以此制订随访计划。随访的方式包括定期家庭随访或电话随访,在此基础上,脑心健康管理师提供 6~12 个月的咨询,使患者能及时获得紧急服务。随访的主要内容包括询问患者的用药、康复训练、血管危险因素控制情况是否达到预期目标,提出家庭环境改造建议、提供药物储存工具、简化药物使用程序等。对于未按计划治疗或未到达预期目标者,主动追踪原因,帮助患者依照原计划治疗。与传统的工作模式相比,脑心健康管理师实践模式具有 3 个特点:(1) 针对患者个性化的需求和个体危险因素制订专人护理计划;(2) 关注患者的人性化需求和医疗成本,24 h 的咨询服务使患者获得及时的沟通、协调服务,出院后为患者提供必要的社会支持;(3) 脑心健康管理师代表患者的利益来帮助他们掌握医保、保险、可利用社区资源等信息,实现自主选择 and 权益维护。可见,该模式下的脑心健康管理师承担着咨询者、延续性护理计划者和资源利用者的核心角色。

1.3 评价标准

对两组患者的负性情绪评分进行记录,确认两组患者的情绪状况变化。

1.4 数据分析

数据统计软件选择 spss 21.00for windows,确认两组患者 T、 χ^2 检验值,判断检验值与 P 值之间的关联性,借此对本次研究结果中指标进行评估,确认两组是否存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

实验组患者的生活质量评分以及运动功能评分相较于对照组来说明显更高,差异显著($P<0.05$)。

2.2 两组患者不良反应发生率对比

实验组肺部感染 1 例,泌尿系统感染 1 例,对照组肺部感染 3 例,压疮 4 例,泌尿系统感染 2 例,实验组

患者的不良反应发生率 (10.00%) 低于对照组 (45.00%), 组间差异显著 ($\chi^2=9.2984, P<0.05$)。

表 1 两组患者治疗效果对比

组别	Barthel	FMA
实验组 (n=20)	73.23±12.36	38.04±7.12
对照组 (n=20)	52.85±10.95	23.85±6.95
T	9.6274	8.6287
P	0.0000	0.0000

3 讨论

基于医院的脑心健康管理师实践模式是以医院为基础的急性期护理的个案管理模型, 关注患者的治疗效果和结局, 使患者及家属了解更多关于卒中的知识^[4], 掌握卒中后的护理及康复技能, 进而促进患者的自我管理。脑卒中脑心健康管理师通过路径化管理对患者进行持续监测和实时处置^[5]。

脑心健康管理师还需根据检查结果进行个体化的健康教育, 以增加患者对检查指标、检查过程、检查结果的理解, 从而提高其疾病自我管理的能力和兴趣。此外, 脑心健康管理师领导多学科团队并定期召开会议, 对患者的病程进展、用药、血管危险因素管理等问题进行讨论^[6], 提出治疗方案并告知患者。为了使家属了解更多关于脑卒中的疾病和康复护理知识, 理解卒中后患者心理生理产生的变化, 能够给予患者康复指导和情感的支持, 脑心健康管理师定期组织家庭会议, 使患者与家属积极参与个案管理。可见, 该模式下的脑心健康管理师注重目标导向和结果导向, 强调多学科共同参与, 关注患者的健康需求, 在患者、家属、医务人员间担任着非常重要的沟通者、协调者、合作者及临床专家的角色。从医院到社区的脑心健康管理师实践模式更侧重于给患者家属提供过渡性的综合护理服务。包括出院准备计划、技能培训、转介服务等, 以确保患者能够在急性期转换到社区长期照护环境的过程中得到专业而持续的护理服务。

总而言之, 在开展脑卒中患者的管理时, 将脑心健康管理师实践模式应用于其中, 能够使患者的负性情绪得到改善, 对于后续管理工作和治疗工作的开展来说效果良好, 值得推广。

参考文献

[1] 贾建平, 陈生弟. 神经病学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013:170-193.

[2] 熊丽萍, 肖晓玲, 张东华, 等. 孝感市社区居民脑卒中防治知识知晓情况及其影响因素分析[J]. 护理管理杂志, 2016, 16 (1) :4-6.

[3] 孙娟, 朱卫国, 王青梅, 等. 中期照护对亚急性期脑卒中患者出院后日常生活能力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22 (22) :3126-3129.

[4] 倪碧玉. 公共脑卒中认知情况与健康教育现状[J]. 护理研究, 2017, 31 (3) :262-264.

[5] 袁晓丹, 楼青青, 张丹毓, 等. 糖尿病个案管理模式的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2013, 48 (1) :84-86.

[6] 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) :51-53.

[7] 邓培培, 张媚, 刘玲伟. 脑心健康管理师在脑卒中患者延续性护理中的实践[J]. 家庭医药 2019 年 10 期, 249 页, 2019.

[8] 张桂芳, 刘真亚, 高石娟, 等. 以脑卒中健康管理师为主导的健康教育在缺血性脑卒中患者治疗依从性中的应用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5):2.

[9] 兰燕, 樊建妮, 朱乐湖. 基于健康管理师为主导的认知行为干预在脑卒中高危人群中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2021, 18(20):4.

[10] 陈雪梅, 李丽, 伍燕, 等. 脑心健康管理师对脑卒中患者管理效果影响因素研究[J]. 西南国防医药, 2021.

[11] 李春玲. 探讨健康管理师对缺血性脑卒中患者的干预效果[J]. 健康女性, 2020, 12(30):1.

[12] 陈丛侠. 脑心健康管理师早期介入对急性脑卒中偏瘫患者临床疗效的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(12):3.

收稿日期: 2022 年 4 月 13 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 张力, 龚丛芬, 脑卒中脑心健康管理师实践模式的研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 159-161
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220078

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

