

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.05.036

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.05.036>

个案管理模式在高血压患者疾病管理中的研究进展

杨欣¹, 陈平治¹ 综述 姜金霞² 审校

(1. 同济大学附属第十人民医院中医科, 上海 200072; 2. 同济大学医学院护理系, 上海 200092)

[摘要] 探讨个案管理模式在高血压患者疾病管理中的应用, 本文介绍了高血压个案管理的意义, 总结归纳了社区-家庭保健、医院-社区-家庭三元联动和电子信息化3个模式在高血压个案管理中的应用及效果, 对高血压个案管理在国内的发展提出展望。

[关键词] 个案管理模式; 高血压; 进展

Research progress of case management in hypertension patients' disease management

YANG Xin¹, CHEN Pingzhi¹, JIANG Jinxia²

(1. Department of Traditional Chinese Medicine, the Tenth Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai 200072;

2. Department of Nursing, Tongji University School of Medicine, Shanghai 200092, China)

Abstract To explore the application of case management model in disease management of hypertension patients. This paper introduces the significance of hypertension case management, and summarizes the application and effect of three modes of community-family health care, the hospital-community-household linkage and electronic computerization in hypertension case management. The prospect of the development of hypertension case management in China is also presented.

Keywords case management model; hypertension; progress

高血压是一种常见的慢性疾病, 也是各种心脑血管疾病的危险因素, 可导致心力衰竭、脑卒中、心肌梗死及慢性肾脏病等严重并发症, 其致残和致死率相当高, 严重消耗家庭、医疗和社会资源。我国高血压患者是个庞大人群, 2014年中国5万多人口大样本调查显示成年人高血压患病率高达29.6%^[1], 约每3名成人中就有1人患高血压, 高血压患者仅在门诊治疗效果不佳, 社区随访方

案不太完善, 因此如何满足患者的疾病治疗需求和心理社会支持, 实现因人而异、患者全程积极参与的专科护理是新的研究方向。国外高血压个案管理已被证明是一种成功模式, 并广泛应用。

1 个案管理的定义

美国护士资格认证中心(American Nurses

收稿日期 (Date of reception): 2018-01-14

通信作者 (Corresponding author): 姜金霞, Email: jiangjinxia99@163.com

基金项目 (Foundation item): 国家自然科学基金 (71373177)。This work was supported by National Natural Science Foundation of China (71373177).

Credentialing Center, ANCC)将个案管理定义为“一种灵活的、系统的、合作性的方法,为特定的人群提供并协调其医疗护理的服务”^[2]。它是一个共同参与的过程,通过充分的沟通交流,促进个体选择医疗护理服务,合理选择可用资源,以满足其健康需求,从而提高护理服务质量、降低医疗成本。个案管理的目标不是治愈疾病,而是使患者满意身体状况。个案管理模式注重以患者为中心及医疗团队之间的沟通与合作,通过整合服务,确保及时应用健康支持服务,实时评估患者的需求和个人支持系统,给予患者连续的健康照顾、心理咨询以及其他的服务。个案管理通过评估、计划、执行、协调、监督和评价实现医患合作,个案管理者全程参与患者的入院、治疗、出院及返回社区的全过程^[3],对就诊患者提供多层次、多形式、连续、系统、个性化的健康指导以及完整的治疗护理服务等,可以有效解决“片段式”的医疗照护^[4-5],促进了高血压患者个性化管理,深受患者的欢迎,具有一定的社会效益。

2 个案管理模式在高血压患者管理中的应用

2.1 社区-家庭保健模式

高血压病程长,很难治愈,容易反复,因此需要长期乃至终身药物治疗。健康的生活方式及家庭支持是高血压防治的关键。家庭保健模式是指对个人的保健扩大到家庭的其他成员,通过针对家庭及其成员间的干预,增进个人和家庭的健康的一种模式。家庭充分利用自己生育、生产、消费和赡养等方面的功能,通过家庭成员的资源共享,相互支持和信任,使得健康促进能够达到最大化^[6]。赵经营等^[7]研究中医耳穴按摩保健操融合自我管理模式,即医生和护士培训耳穴按摩方法后,动员家属参与其中,督促患者每日坚持按摩双耳,结果表明该方法可有效降低血压,改善临床症状。目前很多高血压患者需要2~3种药物联合应用,因此长期家庭治疗对辅助药物治疗有着更为深远的意义。穆荣红等^[8]采用一对一、以家庭为中心的健康教育模式进行为期6个月的干预,针对个案问题探究原因,与患者及其家庭成员共同制订相应的措施,而对照组给予常规社区健康教育,结果表明试验组患者的自我效能、服药、遵医行为等维度的得分明显提高($P < 0.05$)。McAlister等^[9]研究发现让个案管理护士评估风险因素,咨询和反馈给初级保健提供者,主动控制高血压和低

密度脂蛋白,干预6个月后,30.9%的参与者血压和低密度脂蛋白达标。Kim等^[10]评价社区护士对汉城某社区低收入成人高血压患者个案管理效果,个案管理者通过饮食、生活方式、体力活动和药物水平等几方面进行血压知识和自我管理水平的前后测试,发现个案管理对降低社区高血压患者血压水平,提高社区知识管理水平具有积极作用。社区-家庭保健模式,给患者进行健康宣教的时候,也同样使家属获得相关高血压知识,普遍提高家庭成员的保健意识和健康水平。在研究过程中,强调家人和朋友给与长时间照顾和支持,患者获得较高的社会支持,该模式对老年高血压患者尤其适用。

2.2 医院-社区-家庭三元联动模式

高血压病单纯靠在医院期间治疗,往往不能获得满意疗效,需要患者回归社区后进行健康教育和系统管理综合治疗。而个案管理更注重连续的无缝隙服务,包括住院期间与多学科团队成员之间的交流沟通,与患者及家属共同协商讨论治疗方案,以及出院后的随访等,因此医院-社区-家庭三元联动模式就应运而生。丘秀丽等^[11]建立医院-社区的连续服务体系,在院期间筛选住院患者,提供相同的治疗及护理措施,出院后对实验组患者实施电话访视和家庭随访等社区个案管理方案,发现个案管理组患者的血压控制情况明显优于常规组,再次住院次数明显低于常规组。高血压治疗需要医患双方的共同参与,患者出院后在社区对自身健康的自我管理。刘艳兰等^[12]干预患者的不良生活习惯,与患者及家属共同制定活动计划,指导个案管理组患者与门诊教育护士配合,定期来医院检测血糖、血压、血脂及用药情况,并且根据复查结果对药物做出适当调整。本研究证明个案管理组中患者血糖、血脂及血压这3个危险因素同时得到控制的概率是常规护理组的2.1倍。张琦等^[13]发现某三级医院帮扶社区卫生服务机构,与其建立区域医疗联合体,加强社区慢性病管理能力,可提高社区高血压患者管理的有效性与连续性。翁根龙等^[14]发现医院-社区一体化高血压管理模式干预可以有效控制高血压疾病发展。Crowley等^[15]在社区中对377名糖尿病合并高血压患者实施为期24个月的干预,护士通过电话随访的方式培养健康行为并提供基础支持,针对饮食、锻炼、用药方面实施个案管理教育,通过对比,发现患者血红蛋白和血压控制在

预设目标内, 并且个案管理模式非常适合在社区中推广。卢琳琳等^[16]在社区对正常高值血压人群开展健康教育, 对实验组进行个案管理, 包括专科医生、护士、患者、患者家属和社区医疗服务中心在内的多元合作服务模式, 干预两组血压和生活方式, 发现实验组能较好的控制血压。Ginn等^[17]与当地卫生保健机构组成联盟, 开发以慢性病控制为中心的干预模型, 个案管理干预主要集中在社区, 对药物依从性和非药物的治疗进行个性化指导, 结果显示该区慢性病健康状况、血压和血糖水平有明显改善。医院-社区-家庭三元联动模式, 是医院与社区建立连续的服务体系, 患者出院后, 医院将患者医疗信息及随访记录交给社区, 形成系统的医院社区一体化服务网络模式。该模式将高血压的继续治疗、护理措施付诸于社区实践, 使临床医生、护士、营养师和社区护士等共同参与, 取得了良好的效果, 让患者得到延续性护理支持和帮助。医院在运行该模式过程中提供培训、考核护士以及设立个案管理护士岗位等, 为患者提供一对一服务, 帮助患者解决专业疑问并提供心理支持。该模式非常适合所有高血压患者。

2.3 信息化模式

随着电子技术的不断发展, 数码产品越来越贴近人们的生活, 安装在智能手机上的第三方软件如QQ, 微信等, 也开始应用于高血压的防治工作。王朋朋等^[18]研究发现医务人员通过名医诊所APP应用软件与患者、专家及其他医务人员进行沟通、交流, 建立患者的个人健康档案, 每周与对照组常规电话随访教育, 对比发现, 复查时观察组的收缩压和舒张压优于对照组, 表明APP用于高血压延续护理可以提高患者认知水平和治疗依从性, 改善患者症状。梁耀荣等^[19]在江门市社区研究年轻患者的高血压情况, 个案管理师根据患者年轻特点, 充分利用微信、QQ等现代交流手段进行健康教育传播, 发现个案管理效果显著, 能够有效地提高患者的治疗依从性。余信国等^[20]在社区对高血压患者进行人机结合模式管理, 全科医生利用罡正电脑专案管理系统, 将个人相关资料及时输入电脑, 电脑会自动进行分级、分层, 针对不同的人群采用不同的干预措施, 拟定治疗方案, 研究发现人机结合模式管理社区高血压病有一定的优势。Margolis等^[21]将家庭血压远程控制与药剂师个案管理有效结合起来, 药剂师根据家庭

血压远程的电子数据来调整高血压的治疗, 发现药剂师的个案管理可以维持较高的血压控制率。Omboni等^[22]利用家庭血压监测实时系统对高血压进行诊断和管理, 药剂师或护士作为个案管理者评审并跟踪收集高血压患者尤其是高危患者的数据, 确保数据及时更新和治疗调整。在实际中如果血压水平很高, 可以生成警报, 对于一些有高血压的慢性病高危患者特别受益。信息化模式是通过电脑系统或者APP建立信息交流平台, 随时为患者提供个性化服务, 比较适合发达地区或者各种原因无法立刻就医的年轻的患者。该模式有效抑制年轻人群高血压的发展, 在源头上减少高血压人群的增长。

3 个案管理模式对高血压管理的效果

3.1 个案管理模式提高高血压患者服药依从性及血压达标率

高血压患者多需终生服药, 由于知识缺乏, 很多患者出现漏服、停药、错服或者多服等诸多状况, 说明患者对高血压病的危害程度认识不够, 不重视服药治疗, 导致服药依从性下降。个案管理师通过干预患者服药依从性, 使患者意识到规律服药的重要性, 主动配合治疗, 从而提高患者降压达标率。国外研究^[23]报道: 与传统的健康教育相比, 应用个案管理的模式可提高高血压患者服药率和血压控制率。张新红等^[24]研究分析社区高血压患者服药依从性差的原因, 通过健康教育、服药习惯和社区与家庭支持等方面进行干预, 服药依从性良好者比例升高, 而间断服药者及未服药者的比例明显降低。近年来, 随着生活水平的提高、工作压力的增大及饮食结构的改变, 高血压发病率逐年增高, 发病年龄日益年轻化。梁耀荣等^[19]研究探讨社区年轻高血压的个案管理效果, 经试验对比发现效果显著, 干预后血压水平、总胆固醇、三酰甘油等指标更低, 患者治疗依从性明显提高, 同时提升了患者对高血压的认识。个案管理模式能提高患者高血压知识水平, 使患者不良生活习惯得到纠正, 遵医行为提高, 从而改善生活质量。张桂侠等^[25]研究个案分析的行为矫正策略在原发性高血压患者中的应用效果发现: 患者血压达标率显著提高, 生活质量改善, 是一种有效的高血压干预模式。So等^[26]研究发现个案管理干预对血压控制、日常生活习惯、锻炼及高血压药物依从性有积极的影响。

3.2 个案管理模式改善高血压患者的生活方式及提高患者生活质量

针对高血压患者实施个案管理,能促进其改变不良的生活方式,养成良好的健康生活行为和遵医行为,进而减缓并发症的发生,有效地控制血压水平,从而提高患者的生活质量和满意度,降低患者入院次数和平均年住院日,节约医疗资源。张红娟等^[27]对患者实施个案管理,可以提高患者的自我约束能力,帮助患者纠正不良的生活方式,有益于高血压合并2型糖尿病血糖优势管理。汤青云等^[28]在调研个案管理模式对中青年肾实质性高血压患者的影响中提到,个案管理师与患者形成一对一的关系,通过及时沟通、协调患者需要,使患者在疾病上心理和情感等各方面都得到支持,提高了患者的满意度。任延平等^[29]研究显示:个案管理模式可以显著提高老年高血压患者的降压达标率,降低患者焦虑、抑郁水平,改善患者生存质量(常规组生存质量评分由 65 ± 13 提升 85 ± 14 ,个案组评分由 65 ± 13 提升至 98 ± 14)。梁耀荣等^[19]发现与治疗前对比,治疗后两组的生活质量评分明显提高,与对照组(53.19 ± 8.00)对比,观察组生活质量评分(63.19 ± 8.02)明显更高,差异有统计学意义($P<0.05$)。

4 结语

高血压个案管理模式是一种全新的护理模式,不仅能提高患者的依从性和满意度,也提高了护士工作的价值感和职业认同感,使护理服务更上一个新台阶。该模式使护理工作链接不同临床部门,整合医疗资源,促进团队之间合作,提高工作效率,提升了护理服务内涵。从医院到家庭,出院后也能得到专业服务的个性化模式使患者受益颇多,护士工作也得到极大的肯定。但是个案管理模式在我国刚刚起步,开展该模式仍有许多问题亟待解决,如我国医疗资源短缺,专业人员有限,不能深入社区对患者进行连续的、优质的医疗服务,各地区只是选择性地探索开展个案管理模式。笔者认为:1)个案管理是医疗团队合作、沟通和协调的过程,因此实施个案管理模式,必须加强建设团队合作,在科室成立医生、护士、营养师及医技人员等组成的团队,增加相应的岗位设置,确定每位成员岗位职责,以及要完善个案管理师的资质认证工作。2)尽快建立统一完善的培养、考核体系,建立完整的理论体系,完善高血压个案管理的工具,比如实践

内容、标准流程、管理制度以及临床路径等。3)规划专科护士的职业生涯,如个案管理护士、科研护士、门诊咨询护士及社区护士等,为通过培养、认证的高血压专科护士提供一个平台。4)整合社会资源,加强三级甲等医院与社区医院的联动,通过开展社区护士培训,提高其对高血压患者的随访管理能力,发展基于社区的高血压个案管理实践模式。5)强化社区资源网络、政府的建设,以及发展社会服务机构来提供个案管理服务。希望通过不断的努力探索实践,发展一条符合我国国情的个案管理模式。

参考文献

1. Wang J, Zhang L, Wang F, et al. Prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in China: results from a national survey[J]. *Am J Hypertens*, 2014, 27(11): 1355-1361.
2. ANCC. Nursing case management catalog [C]. Washington DC: ANCC, 1988:3-7.
3. Bryant CD. Demand management and case management: a conservation strategy[J]. *Prof Case Manag*, 2007, 12(5): 272-280.
4. Park EJ, Huber DL, Tahan HA. The evidence base for case management practice[J]. *West J Nurs Res*, 2009, 31(6): 693-714.
5. 陈玉枝, 邹怡真. 台北荣民总医院肿瘤个案管理经验分享[J]. *中国护理管理*, 2010, 10(3): 21-22.
CHEN Yuzhi, ZOU Yizhen. Taipei Veterans General Hospital tumor case management experience sharing[J]. *Chinese Nursing Management*, 2010, 10(3): 21-22.
6. 周建芳, 汝小美, 温勇, 等. 国外家庭保健服务模式对人口计生系统开展技术服务的借鉴[J]. *南京人口管理干部学院学报*, 2009, 25(3): 16-18.
ZHOU Jianfang, RU Xiaomei, WEN Yong, et al. The enlightenment of foreign family care models on China's FP service system[J]. *Journal of Nanjing College For Population Programme Management*, 2009, 25(3): 16-18.
7. 赵经营. 耳穴按摩融合自我管理模型干预高血压病的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2013.
ZHAO Jingying. The clinical research of Auricular Massage integration of self-management model intervention hypertension[D]. Guangzhou: Guangzhou University of Chinese Medicine, 2013.
8. 穆荣红, 李荣, 张会敏. 以家庭为中心的健康教育对社区高血压患者自我效能的影响[J]. *中华护理杂志*, 2012, 47(7): 648-650.
MU Ronghong, LI Rong, ZHANG Huimin. Family-oriented health education impact on self-efficacy of hypertension patients in community[J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2012, 47(7): 648-650.

9. McAlister FA, Majumdar SR, Padwal RS, et al. Case management for blood pressure and lipid level control after minor stroke: PREVENTION randomized controlled trial[J]. *CMAJ*, 2014, 186(8): 577-584.
10. Kim GS, Ko IS, Lee T, et al. Effects of community-based case management by visiting nurses for low-income patients with hypertension in South Korea[J]. *Jpn J Nurs Sci*, 2014, 11(1): 35-43.
11. 丘秀丽, 谭运萍. 社区个案管理降低高血压脑出血患者再住院率的效果观察[J]. *中国医药指南*, 2013, 11(19): 745-746.
QIU Xiuli, TAN Yunping. The effect of community case management on reducing the rehospitalization rate of hypertensive intracerebral hemorrhage patients[J]. *Guide of China Medicine*, 2013, 11(19): 745-746.
12. 刘艳兰, 周佩如, 许万萍, 等. 个案管理与常规护理控制糖尿病患者心血管危险因素的效果比较[J]. *广东医学*, 2014, 35(2): 328-330.
LIU Yanlan, ZHOU Peiru, XU Wanping, et al. Comparison of the effect of case management and routine nursing control on the risk factors of cardiovascular disease in diabetic patients[J]. *Guangdong Medical Journal*, 2014, 35(2): 328-330.
13. 张琦, 许志红, 张玲, 等. 基于区域医疗联合体的社区高血压患者的健康管理效果研究[J]. *中国全科医学*, 2015, 18(1): 81-84.
ZHANG Qi, XU Zhihong, ZHANG Ling, et al. Objective to evaluate the effects of management based on regional medical association in community hypertension patients[J]. *Chinese General Practice*, 2015, 18(1): 81-84.
14. 翁根龙, 沈宇. 医院-社区一体化高血压管理模式干预效果评价[J]. *心血管康复医学杂志*, 2012, 21(2): 140-143.
WONG Genlong, SHEN Yu. Effects of comprehensive intervention on hypertension under hospital-community integrated health management mode[J]. *Chinese Journal of Cardiovascular Rehabilitation Medicine*, 2012, 21(2): 140-143.
15. Crowley MJ, Bosworth HB, Coffman CJ, et al. Tailored Case Management for Diabetes and Hypertension (TEACH-DM) in a community population: study design and baseline sample characteristics[J]. *Contemp Clin Trials*, 2013, 36(1): 298-306.
16. 卢琳琳, 郑旭媚, 祝安利. 健康教育对正常高值血压人群血压控制及生活质量的影响[J]. *全科护理*, 2016, 14(2): 200-202.
LU Linlin, ZHENG Xumei, ZHU Anli. The effect of health education on the control of blood pressure and the quality of life in the normal high blood pressure population[J]. *Chinese General Practice Nursing*, 2016, 14(2): 200-202.
17. Ginn M, Frate DA, Keys L. A community-based case management model for hypertension and diabetes[J]. *J Miss State Med Assoc*, 1999, 40(7): 226-228.
18. 王朋朋, 应燕萍, 高忠兰, 等. APP在H型高血压出院患者延续护理中的应用[J]. *护士进修杂志*, 2016, 31(12): 1129-1132.
WANG Pengpeng, YING Yanping, GAO Zhonglan, et al. Application of APP in continuous nursing of patients with type H hypertension[J]. *Journal of Nurses Training*, 2016, 31(12): 1129-1132.
19. 梁耀荣, 黄卫东, 鲁敏卿, 等. 社区年轻高血压患者个案管理研究[J]. *深圳中西医结合杂志*, 2017, 27(7): 193-194.
LIANG Yaorong, HUANG Weidong, LU Minqing, et al. Study on case management of young people with hypertension in community[J]. *Shenzhen Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2017, 27(7): 193-194.
20. 余信国, 李静, 赵鹏. 人-机结合管理模式在社区高血压管理中的作用[J]. *中国全科医学*, 2008, 11(15): 1378-1380.
YU Xinguo, LI Jing, ZHAO Peng. The role of man-machine cooperation management mode in hypertension management in community[J]. *Chinese General Practice*, 2008, 11(15): 1378-1380.
21. Margolis KL, Kerby TJ, Asche SE, et al. Design and rationale for Home Blood Pressure Telemonitoring and Case Management to Control Hypertension (HyperLink): a cluster randomized trial[J]. *Contemp Clin Trials*, 2012, 33(4): 794-803.
22. Omboni S, Ferrari R. The role of telemedicine in hypertension management: focus on blood pressure telemonitoring[J]. *Curr Hypertens Rep*, 2015, 17(4): 535.
23. Institute of Medicine (US) Committee on Public Health Priorities to Reduce and Control Hypertension. A population-based policy and systems change approach to prevent and control hypertension[M]. New York: National Academies Press, 2010: 2-4.
24. 张新红. 影响社区高血压患者服药依从性的因素及护理对策[J]. *中国当代医药*, 2012, 19(33): 149-150.
ZHANG Xinhong. Affect factors of medication adherence of communities hypertensive patients and nursing countermeasures[J]. *China Modern Medicine*, 2012, 19(33): 149-150.
25. 张桂侠, 王莉, 何荣, 等. 基于个案分析的行为矫正策略在高血压患者中的应用效果研究[J]. *中国临床研究*, 2016, 29(3): 400-402.
ZHANG Guixia, WANG Li, HE Rong, et al. Study on the effect of behavior correction strategy based on case analysis in hypertensive patients[J]. *Chinese Journal of Clinical Research*, 2016, 29(3): 400-402.
26. So AY, Kim YM, Kim EY, et al. Effects of community-based case management program for clients with hypertension[J]. *J Korean Acad Nurs*. 2008. 38(6): 822-30.
27. 张红娟, 李咏梅, 赵翠侠. 高血压合并2型糖尿病血糖不达标患者实施个案管理的应用效果[J]. *临床合理用药杂志*, 2016, 9(17): 109-110.
ZHANG Hongjuan, LI Yongmei, ZHAO Cuixia. Application effect of case management in patients with hypertension and type 2 diabetes without standard glycemc standard[J]. *Chinese Journal of Clinical*

- Rational Drug Use, 2016, 9(17): 109-110.
28. 汤青云, 张建林. 个案管理模式对中青年肾实质性高血压患者的影响[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(20): 2824-2827.
- TANG Qingyun, ZHANG Jianlin. The effect of case management model on middle-aged and young patients with renal parenchyma hypertension[J]. International Journal of Nursing, 2016, 35(20): 2824-2827.
29. 任延平, 黄若文, 韩亚利. 个案管理模式在老年高血压管理中的应用效果[J]. 中华全科医师杂志, 2010, 9(11): 749-752.
- REN Yanping, HUANG Ruowen, HAN Yali. Effectiveness of application of case management for hypertension in the elderly[J]. Chinese Journal of General Practitioners, 2010, 9(11): 749-752.

本文引用: 杨欣, 陈平治, 姜金霞. 个案管理模式在高血压患者疾病管理中的研究进展[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(5): 1120-1125. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.05.036

Cite this article as: YANG Xin, CHEN Pingzhi, JIANG Jinxia. Research progress of case management in hypertension patients' disease management[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(5): 1120-1125. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.05.036