

乳腺癌个案管理专科进修护士的培养与效果

张惠婷¹, 吴晓丹², 张丽娟¹, 覃惠英³

A continuing education program on case management in breast cancer for nurses Zhang Huiting, Wu Xiaodan, Zhang Lijuan, Qin Huiying

摘要:目的 培养具备从事乳腺癌专科个案管理师资质的护士,普及个案管理模式。方法 遴选乳腺癌个案管理专科进修护士,开展3阶段培训,即3周乳腺癌专科护理能力培养临床实践,1周肿瘤护理特色专科见习及8周个案管理临床实践。结果 18名进修护士完成考核,各项理论及操作考试成绩90分以上;14名护士返院开展了乳腺癌个案管理项目,共开展个案896例;3名护士获批个案管理相关课题,6名护士发表个案管理相关论文。结论 以专科进修的形式开展乳腺癌个案管理专科人才培养,是培养具备个案管理师资质护士的有效途径。

关键词:乳腺癌; 个案管理; 护士; 进修学习; 继续教育; 专科护理能力; 培训

中图分类号:R473.6;C931.3 **文献标识码:**C **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.21.060

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,已成为导致女性肿瘤性死亡最常见的原因^[1-2]。乳腺癌治疗是一个漫长的过程,患者在带病及康复期间面临着重重困难。大量文献证明,个案管理模式在乳腺癌患者全程管理中效益明显^[3-6]。具有合格资质的个案管理师是个案管理模式成功实施的基础,但因师资缺乏等原因,目前我国个案管理师的系统化培训仍相对欠缺,临床进修为各医院培养个案管理师提供了重要途径。本院于2015年联合中山大学护理学院举办第一届肿瘤个案管理师师资培训班,并设立乳腺癌个案管理师岗,吸引了大量进修护士及专科护士前来学习,取得良好成效。本科室于2017年1月至2019年7月共培养18名乳腺癌个案管理专科进修护士,介绍如下。

1 对象与方法

1.1 对象 乳腺癌个案管理专科进修护士准入条件:①护师以上职称;②乳腺肿瘤专科工作5年以上;③大专以上学历。硕士学位者以上条件可适当放宽。18名进修护士中,来自三级甲等医院15人,三级乙等及二级甲等医院3人,来源于广东、福建、云南、陕西、吉林、湖南、四川7个省;年龄24~41(33.35±5.59)岁;副主任护师1人,主管护师9人,护师7人,护士1人;硕士1人,本科13人,大专4人;工作年限3~20(11.00±4.82)年。

1.2 方法

1.2.1 设置培养目标 培养乳腺癌个案管理专科人才,提高学员乳腺癌单病种专科护理能力和综合素质;掌握乳腺癌个案管理知识,了解乳腺癌个案管理模式照护的目的,认识乳腺癌个案管理师的角色与功

能,学习乳腺癌个案管理师的临床业务执行内容。

1.2.2 执教师资 由本科室1名乳腺癌个案管理师总体负责学员的全程培训,并担任个案管理临床实践阶段的导师。该个案管理师于2015年1~6月接受肿瘤个案管理培训,并先后2次前往我国台湾进行个案管理交流学习,取得中山大学首届个案管理师资格证书,且具有丰富的个案管理临床实践和教学经验。临床实践阶段及肿瘤专科特殊实践阶段则由本单位中级以上职称的临床医生、护士及其他专科护士承担带教任务。

1.2.3 培训设置

阅读大量文献后,采用专家小组讨论法初步构建乳腺癌个案管理进修护士培养方案,培训包括3个阶段,乳腺癌单病种专科护理能力培养临床实践(3周),肿瘤护理特色专科见习(1周),个案管理临床实践(8周)。

1.2.3.1 乳腺癌单病种专科护理能力培养临床实践

由带教科室的医疗秘书负责(或护士长/个案管理师带领,与科室进行沟通)。学习内容包括乳腺癌专科疾病知识及护理,提升乳腺癌临床护理专科水平,为个案管理实践提供基础。第1阶段具体培养方案见表1。

1.2.3.2 肿瘤护理特色专科见习

乳腺癌单病种专科护理能力培养临床实践结束后,利用1周时间观摩静脉治疗、心理专科、日间放化疗病房、营养专科、造口伤口专科等,每个专科各1d。了解肿瘤特殊护理专科,包括心理护理、静脉治疗护理、造口护理、沟通交流技巧等。

1.2.3.3 个案管理临床实践

由个案管理师(一般每批最多带教2名进修护士)担任导师,学习个案管理的开展模式和实施过程,掌握个案管理实务操作能力。个案管理临床实践阶段教学包括:①业余时间自学个案管理的国内外发展现状,完成个案管理综述1篇。②理论授课(1h/次):集中于第1周进行。由导师临床实践间歇期间进行讲解,授课内容包括肿瘤个

作者单位:中山大学肿瘤防治中心 1. 乳腺科 2. 结直肠科 3. 护理部(广东广州,510000)

张惠婷:女,硕士,主管护师

通信作者:覃惠英, qinhy@sysucc.org.cn

科研项目:2016年广东省科技发展专项资金(2016A020215091);2019年广东省护理学会护理科研课题(gdhlxueh2019zx032)

收稿:2020-04-06;修回:2020-06-15

案管理的概述;个案管理师的角色功能与职责;个案管理信息系统的构建、数据收集与处理;个案管理应用于乳腺癌患者的诊疗、护理及追踪方法;个案管理效果监测指标、评价方法;肿瘤个案管理的管理制度、

培训制度;个案管理科研方法及选题。③乳腺癌个案管理的临床实践,以观摩加实践形式完成。第 1 周以参观为主,第 2 周开始进入实践阶段。④个案管理的多专科团队运作,以观摩加实践形式完成,每周 1 次。

表 1 乳腺癌单病种专科护理能力培养临床实践

学习内容	学习形式	时间	备注
乳腺癌相关指南、文献	自学	业余	熟悉美国国立综合癌症网络发布的最新乳腺癌临床实践指南,查阅乳腺癌相关诊疗文献,查看科室或医院图书馆提供的相关书籍
乳腺癌病因、发病机制及综合诊疗常规	门诊跟诊	1 周	对乳腺癌单病种的外科、内科、放疗科等教授门诊各跟诊 3 次,普通门诊跟诊 3 次
	每日查房	每日早晚各 1 次	参与乳腺外科每日查房,每名教授 1~2 周,学习乳腺癌患者围手术期病情发展变化过程。参与手术者须每日查看患者术后恢复状况,了解医疗护理情况
	多学科会诊	每周 1 次	每周参与乳腺癌单病种多学科会诊,贯穿本阶段培训的全过程
	手术观摩	1 周	乳腺癌各种手术方式各观摩 2~3 台,每天观摩 2~3 台,共约 10 次。要求观摩乳腺科各个教授操作每种手术的全过程 1~2 台
乳腺癌单病种专科护理能力	术前谈话	手术观摩空隙	参与乳腺癌术前手术医生谈话及麻醉师谈话,每种手术各 2 例,共约 10 例
	护理查房	每日早晚各 1 次	参与乳腺外科每日护理查房,学习乳腺癌患者围手术期护理
	特色护理专科:淋巴水肿的预防和护理	0.5 周	掌握乳腺癌术后常见并发症的护理及健康指导,主要包括术后患肢功能锻炼及淋巴水肿患者护理。对术后患肢功能锻炼患者进行健康教育 10 次
乳腺癌相关辅助部门及系统运作情况	参观、集中培训等	0.5 周	采取见习的形式,B 超、影像科、骨扫描、PET-CT、病理科各半天
单病种新技术、新进展	学术会议、学习班	业余	积极参与所在医院的乳腺癌相关学术活动,提高自身的专科能力,了解新技术,掌握新进展

1.2.4 考核 在进修不同阶段分别考核其乳腺癌专科疾病理论知识、管案效果,完成 1 份个案管理病例报告及个案管理综述,并结合自身医院及科室具体情

况制定 1 份个案管理工作计划。具体考核要求见表 2。

表 2 个案管理进修护士考核要求

时间	内容	备注
单病种专科护理能力培养结束后	乳腺癌专科疾病知识	理论考试,包括乳腺解剖、乳腺癌流行病学、病因、检查、自检、手术、病理分型、化疗方案、内分泌治疗、靶向治疗等。满分 100 分,80 分以上为合格
个案管理实践中期	乳腺癌肿瘤个案管理工作能力	学员能独立完成 30 例以上完整的个案管理病例,由临床带教老师现场考核评价学员对乳腺癌患者的收案、管案及健康教育能力。满分 100 分,80 分以上为合格
个案管理实践阶段结束阶段	管案工作汇报	PPT 汇报;选择 1 例自己完成的完整个案追踪案例进行总结、分析
临床实践最后 1 周	工作设想汇报及讨论	结合自身医院及科室具体情况制定 1 份个案管理工作计划,要求计划具体、可行,为日后工作提供指导,4 000~5 000 字
	个案管理科研能力	完成个案管理相关综述 1 篇,交由临床带教老师指导修改,并建议投稿;选定 1 个个案管理相关科研课题,并完成开题报告 1 份。本项均不设考核评分

2 结果

18 名进修护士均按培训计划完成 3 个月的进修培训,并考核合格;乳腺专科疾病知识、现场管案效果、病例报告、工作设想的考试分数分别为 91.78 ± 3.15、91.78 ± 2.69、92.72 ± 2.14、92.94 ± 1.89。培训后 8 个月,已有 14 名护士返院开展了乳腺癌个案管理项目,共开展个案管理 896 例,所管案患者的治疗依从性提高,加强了医护患沟通,患者满意度增加。3 名护士获得个案管理相关课题,2 名护士申请了新技术,6 名护士发表了个案管理相关论文。

3 讨论

3.1 结合我国国情开展个案管理专科进修护士培养的意义 欧美国家及我国台湾地区均已建立较完善的个案管理师培养及个案管理体系,并在实际临床工作中取得良好的实施成效^[7-9]。而国内个案管理的实施者多为高年资护士,是否具有个案管理师资质不明确。2015 年本院联合中山大学护理学院开展了第一

届肿瘤个案管理师师资培训^[10],但该项目的学习对象以肿瘤专科护士为主,而非乳腺专科护士,培训内容缺乏乳腺专科的精准化,并且由于师资及资金等原因后续未进一步开展。随着我国对个案管理的关注度越来越高,近年在北京、湖南等医院开展了短期(1 周至 1 月)的个案管理学习班,但由于学习班时间较短,其效果仍有待进一步探究。

我国目前较常见的护理继续教育培训主要分为 3 种模式。一是开展短期的学术会议,其内容繁多广泛,以理论为主,缺乏实践。二是 2~3 个月或更长时间的专业型护理人才培养模式,一般采用多中心合作,理论与临床相结合,能培养专业型的优秀护理人才。然而由于我国个案管理模式仍处于初级发展阶段,多中心的师资仍不完善,尚不足以开设个案管理学习班。三是临床进修模式,也是各医院培养专科护理人才的重要途径,在目前大型学术会议培养效果欠佳及个案管理学习班未能系统开展的情况下,个案管

理师进修培养模式是有效可行的方法。

3.2 三步培养方案能有效培养专科人才,促进个案管理推广 本研究对进修护士采用三步培养方案,即乳腺癌单病种专科护理能力培养临床实践、肿瘤护理特色专科见习和个案管理临床实践三阶段,根据个案管理师的准入标准进行针对性及系统性的指导与训练,对乳腺癌疾病专业知识与技能、个案管理理论知识与技能、综合能力进行强化提升,符合目前单病种精准化发展的趋势。①乳腺癌单病种专科护理能力培养临床实践。个案管理模式要求个案管理师能对患者在其诊断、入院、治疗、出院、复查、随访阶段进行全过程的个体化专业指导与咨询^[1],要求个案管理师具备扎实的医学专科知识水平。本研究首先对学员进行乳腺癌单病种专科护理能力培养,让学员全面掌握乳腺癌预防、诊断、治疗、护理与康复等知识,提升乳腺癌单病种专科护理能力,为个案管理实践提供理论基础。②肿瘤护理特色专科见习。多专科团队诊疗模式是近年来国内医疗机构探索与发展的新方向。个案管理师除了需要与单病种多专科医生团队对患者进行共同诊疗外,还需寻求各专科护理的支持。本研究在第2阶段让学员观摩乳腺癌相关特色护理专科,有助于学员对心理护理、静疗护理、造口护理、营养护理等特色专科的了解,学员在个案管理实践过程中能够初步评估患者是否需要专科转介。③个案管理临床实践。个案管理师必须熟练掌握个案管理相关理论知识与技能,包括个案管理概念、实施程序、心理干预、资源整合等^[11-12]。此阶段在个案管理师带领下,通过理论授课与观摩实践相结合方式,学习个案管理实施方法,熟悉个案管理信息系统的构建与数据收集,并学会乳腺癌个案管理工具应用。个案管理师的角色涵盖临床护理专家、教育指导者、协调者、咨询者、研究者与管理者,集教学、研究、服务等功能于一身,有利护理多元角色的发挥。在此阶段,导师还授予学员循证实践、护理科研、沟通交流等技巧,并在考核中采用理论、现场考核,PPT汇报,护理论文等多种形式考核其专科理论知识、管案能力及教学、科研水平。

3.3 乳腺癌个案管理专科进修护士培养存在的困难

乳腺癌个案管理专科进修护士培养需要多专科医护人员的支持与配合,如何寻求各科医生的支持及多专科团队的建立是较困难的问题。另外,护士人力资源不足是学员返院开展个案管理的难点。由于个案管理工作量大,追踪需要连续性,个案管理务必设置专职岗位。然而目前部分医院个案管理师无法完全

脱产于临床,甚至有部分进修护士返院后因科室人力不足,完全无法开展个案管理。返院开展个案管理的学员中,仅6名能独立设岗,8名学员在兼顾临床护士工作情况下每周2~3d开展个案管理,有时需利用业余时间完成个案管理工作,4名学员因科室人力无法安排而暂未开展。人力资源不足仍是目前国内个案管理开展的最大障碍,因此调整及改善护士人力结构,提高个案管理效益,增强领导重视程度,是个案管理发展的必要趋势。

参考文献:

- [1] 陈万青,李贺,孙可欣,等. 2014年中国恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. 中华肿瘤杂志,2018,40(1):5-13.
- [2] Li H, Zheng R S, Zhang S W, et al. Incidence and mortality of female breast cancer in China, 2014[J]. Zhonghua Zhong Liu Za Zhi,2018,40(3):166-171.
- [3] 张惠婷,张晶晶,吴晓丹,等. 乳腺癌患者个案管理模式的探索[J]. 护理学杂志,2017,32(14):19-21.
- [4] 张惠婷,张慧珍,钟巧玲,等. 个案管理模式对乳腺癌术后患者患肢淋巴水肿的效果研究[J]. 中国实用护理杂志,2019,33(35):2605-2611.
- [5] Chen M C, Chen W Y, Tsui W Y, et al. Effects of an interdisciplinary care program on improving the return-to-treatment rate among cancer patients[J]. Hu Li Za Zhi,2018,65(2):75-84.
- [6] Bleich C, Büscher C, Melchior H, et al. Effectiveness of case management as a cross-sectoral healthcare provision for women with breast cancer[J]. Psychooncology,2017,26(3):354-360.
- [7] Mateo M A, Matzke K, Newton C. Designing measurements to assess case management outcomes[J]. Lippincotts Case Manag,2002,7(6):261-266.
- [8] Kwok T, Lam L, Chung J. Case management to improve quality of life of older people with early dementia and to reduce caregiver burden[J]. Hong Kong Med J,2012,18(Suppl 6):4-6.
- [9] Chen Y C, Chang Y J, Tsou Y C, et al. Effectiveness of nurse case management compared with usual care in cancer patients at a single medical center in Taiwan: a quasi-experimental study[J]. BMC Health Serv Res,2013,13:202.
- [10] 覃惠英,吴晓丹,张惠婷. 肿瘤个案管理临床实践[J]. 中国护理管理,2017,17(12):1591-1594.
- [11] 蒋向玲. 肿瘤个案管理师准入标准及角色职能的构建研究[D]. 广州:中山大学,2015.
- [12] Huston C J. The role of the case manager in a disease management program [J]. Lippincotts Case Manage,2001,5(6):222-227.

(本文编辑 宋春燕)