

个案管理对甲状腺相关眼病患者自我管理效能及并发症的影响

张希,王峥嵘,胡梦云,谢其修,张越

摘要:**目的** 探讨个案管理模式对甲状腺相关眼病患者自我管理效能及并发症影响,促进患者康复。**方法** 将 282 例甲状腺相关眼病患者按照入院时间分为对照组 136 例,观察组 146 例。对照组实施常规眼科护理,观察组在常规护理基础上实施个案管理模式。比较两组患者干预前及干预 1、3 个月自我管理效能及并发症发生率。**结果** 干预 3 个月,观察组自我管理效能评分显著高于对照组,切口感染及暴露性角膜炎发生率显著低于对照组(均 $P<0.05$)。**结论** 个案管理模式的应用可提高甲状腺相关眼病患者的自我管理效能,减少并发症发生率。

关键词: 甲状腺相关眼病; 自我管理效能; 个案管理; 并发症; 切口感染; 暴露性角膜炎; 眼科护理

中图分类号: R473.77 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.13.040

Effect of case management on self-management efficacy and complications in patients with thyroid associated ophthalmopathy

Zhang Xi, Wang Zhengrong, Hu Mengyun, Xie Qixiu, Zhang Yue. Department of Ophthalmology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To explore the impact of case management model on self-management efficacy and complications in patients with thyroid associated ophthalmopathy, and to promote patients' recovery. **Methods** A total of 282 patients with thyroid associated ophthalmopathy were divided into a control group ($n=136$) and an observation group ($n=146$) according to admission time. The control group received routine ophthalmologic care, while the observation group received the case management model in addition to routine care. Self-management efficacy and the incidence of complications were compared between the two groups before and 1, 3 months after the intervention. **Results** After 3 months of intervention, the self-management efficacy score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the incidence of incision infection and exposure keratitis was significantly lower than that of the control group (all $P<0.05$). **Conclusion** The application of the case management model can enhance the self-management efficacy of patients with thyroid associated ophthalmopathy and reduce the incidence of complications.

Keywords: thyroid associated ophthalmopathy; self-management efficacy; case management; complication; incision infection; exposure keratitis; ophthalmological nursing

甲状腺相关眼病作为一种对眼球和视觉功能构成严重威胁的致盲性疾病,是成人眼眶疾病中最常见的类型,在亚洲人群中的发病率约为 7.5%^[1],并且近年来呈现上升趋势。甲状腺相关眼病患者常出现视觉功能障碍、眼眶不适、脸部外观改变等症状,给患者的生理、心理以及社会生活带来极大影响^[2]。甲状腺相关眼病被公认是一种身心疾病,除了手术和药物治疗,同时也需要有生活方式、饮食和心理等方面的改变和调整。自我管理效能是指个人认为自己能够完成特定任务并达到预期结果的信念^[3]。当前,较多的甲状腺相关眼病患者在自我管理效能方面存在不足,导致患者无法积极参与治疗过程,从而延迟或影响疾病的康复进程,同时增加患者的焦虑和不安感,降低自我管理的依从性,进一步加重疾病负担。个案管理模式注重护理服务过程的完整性和延续性,已逐

步应用于临床护理中。该模式用于慢病管理取得了良好的临床效果^[4-8],但对患者自我管理效能的影响尚不明确。本研究将个案管理模式应用于甲状腺相关眼病患者,旨在探讨该模式对甲状腺相关眼病患者自我管理效能的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用类实验研究方法,将 2021 年 1—12 月我科收治的 136 例确诊甲状腺相关眼病患者作为对照组,将 2022 年 1—12 月收治的 146 例作为观察组。纳入标准:①符合甲状腺相关眼病的诊断^[9];②年龄 18 岁及以上;③患病 6 个月及以上;④认知正常,知情且自愿参与本研究,签署知情同意书;⑤能够定期参加随访和评估。排除标准:①并存其他重要器官功能障碍;②有精神疾病无法正常沟通;③孕妇或哺乳期妇女。两组患者一般资料比较,见表 1。

1.2 干预方法

对照组接受常规眼科护理,涵盖病房环境介绍、营养指导、体育活动建议、心理支持、药物使用指导及疾病相关知识教育;开展眼部卫生指导,告知患者正确的眼部清洁和护理方法。责任护士在患者出院后

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院眼科(湖北武汉,430022)

张希:女,本科,主管护师,843290766@qq.com

通信作者:王峥嵘,754710236@qq.com

科研项目:湖北省自然科学基金面上项目(WJ2021M238)

收稿:2024-02-27;修回:2024-04-11

1 个月、3 个月进行微信或电话随访。指导患者正确使用眼药水和其他相关药物;指导患者适当进行生活方式调整,如避免眼部过度劳累、保证充足睡眠和合

理饮食;提醒患者定期复诊。观察组在对照组基础上给予个案管理,具体如下。

表 1 两组患者一般资料比较

组别	例数	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x}\pm s$)	文化程度(例)			居住地(例)		医疗费用支付方式(例)			甲状腺功能(例)	
		男	女		初中及以下	高中/中专	大专及以上	城镇	农村	自费	省医保	新农合	亢进	低下
对照组	136	77	59	45.96±11.11	25	69	42	89	47	45	75	16	100	36
观察组	146	75	71	47.75±12.30	27	73	46	93	53	56	70	20	106	40
统计量		$\chi^2=0.780$		$t=1.279$	$Z=0.069$			$\chi^2=0.093$		$\chi^2=1.462$			$\chi^2=0.031$	
P		0.377		0.202	0.945			0.760		0.481			0.861	

1.2.1 成立个案管理团队 个案管理团队包括 2 名主治医师、1 名药师、1 名营养专家、1 名心理咨询师、5 名个案管理师、1 名护士长。护士长总体协调,负责个案管理活动的组织与监督工作。主治医生与药师负责患者的筛选,个案方案安全性与科学性的控制。营养师负责患者营养与饮食的健康指导。心理咨询师负责患者心理状况的评估与指导。参考美国个案管理协会对个案管理师的任职资格规定^[10-11],个案管理师纳入标准:①本科及以上学历,主管护师及以上职称;②具有 8 年以上的本专科护理工作经验;③具备出色的组织、沟通和协调能力;④参加院内外个案管理相关培训并考核合格,持有省级以上卫生行政部门认可的专科护士资格证书或个案管理师资格证。个案管理师的职责包括患者信息的整理、构建与实施个案管理计划,以及对该计划的执行进行监控、跟踪、协调和评估。此外,还承担患者健康教育的职责,并负责出院后随访。

1.2.2 评估与建档 患者入院后,采取面对面交流方式进行资料收集与评估,包括患者基本信息、疾病现况、自我管理效能状况等。建立患者健康档案,内容包括患者一般资料、健康状况、专科检查资料(眼球突出度、眼球运动情况、眼睑闭合情况、视力、眼底、视野等)。

1.2.3 制定个案管理计划 ①确定优先事项和迫切问题:在与患者深入交流的基础上,确定其在甲状腺相关眼病方面的主要关切和需求,如疼痛管理、视力保护、眼部干涩等。②制定日程安排:与患者一起制定个性化的日程安排,确保他们能够按时接受治疗、药物管理和康复训练。③设定目标:与患者合作制定明确的治疗目标,分为近期和远期。近期目标包括减轻症状、控制疾病进展;远期目标包括恢复最佳视力或减少眼部疼痛。④形成个体化管理计划:根据患者的具体需求和偏好,制定个体化管理计划,涵盖日常生活管理、治疗依从性管理、情绪认知管理和症状管理等。⑤强调自信与自我管理效能:在制定计划过程中,积极鼓励患者,强调其具备改善自身状况的能力。提供实际案例和成功故事,以增强患者的自信心。⑥持续监测和反馈:及时评估目标的达成程度,根据需要对计划进行调整,并提供积极反馈,以鼓励患者继

续坚持自我管理。

1.2.4 实施 ①术前管理:对患者病情及治疗状况进行评估后联系多学科管理团队(包含眼科、内分泌科、核医学科及肿瘤放疗科医生),使患者甲状腺功能维持在正常水平,正确进行突眼护理(包含合理用眼、动作轻柔减少眼部刺激等),根据患者生活习惯进行健康指导(包含戒烟,饮食低盐低碘、高热量、高蛋白质,忌辛辣刺激性饮食),对心理负担较重和对手术期望值较高的患者进行心理护理(包含讲述成功案例、讲解疾病知识等)。②术后管理:根据患者病情发展、术后状况、多学科团队讨论结果动态调整护理方案,根据术后症状进行相应健康指导(包含眼部冰敷时长、绷带加压包扎时间、服用钙剂、补钾、护胃、卧位等)。③出院管理:向患者发放健康指导卡,指导患者进行眼部功能锻炼,对患者进行服药、日常生活、饮食、作息、营养支持、病情自我监测等方面的健康教育。每个月电话或微信随访,询问患者最近的服药情况、治疗期间存在的不适症状等。每周向患者推送 1 次自我管理相关知识信息,直至出院后 3 个月。内容包括疾病相关知识、日常生活指导、情绪管理和心理支持方法、自我监测技巧、药物管理方法、其他患者成功病情管理经验分享等。

1.2.5 监督 护士长对个案管理师进行督导,每月举行 1 次小组经验交流会,组织个案管理师讨论患者治疗目标的进展,总结个案管理工作落实情况。护士长系统检查和分析个案计划实施成效、患者疾病控制水平、患者对健康教育的依从性、随访实施情况,以及在执行过程中未完成的项目,制定后续管理方案。

1.3 评价方法 ①自我管理效能:采用健康促进策略量表(Strategis Used by People to Promote Health,SUPPH)进行评价。由 Lev 等^[12]编制,用于评估慢性病患者自我管理效能。本研究采用钱会娟等^[13]汉化的中文版量表。包括自我减压(10 个条目)、正性态度(15 个条目)、自我决策(3 个条目)3 个维度,共 28 个条目。每个条目的选项为“没有信心”至“非常有信心”,依次计 1~5 分,得分越高表示患者的自我管理效能越强。中文版量表的 Cronbach's α 系数为 0.849~0.970,3 个维度的累计方差贡献率为 66.65%。该量表已经应用于甲状腺疾病患者自我管

理效能的测定^[14-15]。由个案管理师通过问卷星的方式于干预前,干预1个月、3个月分别发放自我管理效能量表对患者进行调查。②并发症发生率:收集两组患者干预3个月术后切口感染及暴露性角膜炎的发生情况。由医生进行诊断。

1.4 统计学方法 采用SPSS27.0软件进行分析,服从正态分布的计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资比较采用 χ^2 检验;等级资料比较采用Wilcoxon秩和检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 干预前后不同时间两组自我管理效能评分比较见表2。

表2 干预前后不同时间两组自我管理效能评分比较

分, $\bar{x} \pm s$				
组别	例数	干预前	干预1个月	干预3个月
对照组	136	72.49±3.79	82.80±8.21	87.16±2.27
观察组	146	72.65±3.51	93.97±7.12	97.87±4.87
t		0.368	12.228	23.387
P		0.713	<0.001	<0.001

2.2 两组并发症发生率比较 见表3。

表3 两组并发症发生率比较 例(%)

组别	例数	切口感染	暴露性角膜炎
对照组	136	6(4.41)	7(5.15)
观察组	146	0(0)	0(0)
χ^2		4.633	5.726
P		0.031	0.017

3 讨论

3.1 个案管理模式的应用可提高甲状腺相关眼病患者的自我管理效能 甲状腺相关眼病作为一种慢性疾病,需要持续、规范地进行治疗,患者的自我管理效能显得尤为重要。自我效能可通过情绪管理与行为直接或间接促进患者对健康行为的执行度,良好的自我效能会让患者拥有更强的疾病管理信心,高自我效能感的患者在长期治疗过程中具备更高的努力程度和更强的坚韧性^[16-17]。美国护理学会将个案管理定义为一种灵活、系统、合作性的慢性病管理方法^[18]。国内个案护理主要针对乳腺癌、糖尿病、消化性疾病患者,结果均取得良好效果^[19-22]。本研究将个案管理模式应用于甲状腺相关眼病的护理中,结果显示干预1、3个月观察组自我管理效能总分显著高于对照组(均 $P<0.05$),说明基于个案管理的护理模式可以显著提高甲状腺相关眼病患者的自我管理效能。甲状腺相关眼病治疗过程复杂、病情多变,常规方式的护理管理无法满足患者的个性化需求。通过个案管理,全面动态了解患者病情及生活状况,定期评估患者甲状腺功能、眼部情况、使用免疫抑制药物后身体心理反应状况等,患者感受到医护团队的重视,对疾病恢

复更有信心。设定近期目标与远期目标,近期目标比较容易完成,当近期目标实现后,患者对远期目标的达成更有信心,对自我管理措施更有依从性。提供实际案例和成功故事,有效增强了患者的自信心,让他们相信自己可以有效管理疾病。管理计划根据患者的具体需求和偏好设置,患者更乐于接受。这种个案管理方式不仅贴合患者掌握疾病健康知识的需求,而且让患者有信心有动力主动参与促进疾病康复的行为中。个案管理模式依据患者实际状况提供了精准的治疗及护理,患者的视功能和面部外观得到改善,让患者重获自尊,增强了战胜疾病的信心,更有信心恢复正常的工作和生活。甲状腺相关眼病治疗效果与心理、认知、情感等关系非常密切^[23]。个案管理模式通过为患者进行充足全面的护理评估,制定个体化服务计划,并在入院、术前、术后、出院等时间节点为患者提供全方位的心理、认知、情感指导措施,使患者由被动接受到主动管理疾病,积极参与临床决策,改变了患者的疾病及自我认知水平,使其更好地适应和接受当前的境况,在内外因素作用下,充分发挥患者自身潜能,增强患者战胜疾病的信心,改善患者对疾病的自我管理效能,从而促进了疾病的康复。

3.2 个案管理模式的应用可降低甲状腺相关眼病患者的并发症 甲状腺相关眼病患者由于眼睑退缩、严重的眼球突出导致角膜长期处于无保护暴露、眼干刺激状态,从而出现暴露性角膜炎。眼眶减压术是治疗甲状腺相关眼病的措施之一,通过移除部分眼眶的脂肪或骨壁来扩大眼眶容积、减少眶内软组织来解决视神经压迫、角膜暴露等症状,对改善治疗暴露性角膜炎意义重大。但是术后眼睑恢复状况,患者的术后护理、用药、活动等依旧是影响术后切口感染和暴露性角膜炎发生的重要因素。本研究显示,干预后观察组并发症发生率显著低于对照组(均 $P<0.05$),表明基于个案管理的护理模式可以有效减少患者切口感染及术后暴露性角膜炎的发生。究其原因在于:①个性化的护理计划。个案管理模式的核心在于为患者提供个性化护理计划。这种方法考虑到患者的具体情况,早期识别出疾病并发症发展的危险因素,如年龄、性别、遗传、甲状腺功能状况、眼睑恢复状况、是否吸烟、手术方式、个人体质、是否有静脉回流受阻致眶压增高症状、并发症风险等,个性化护理计划确保了患者获得针对性的护理。②持续和全面的监测。在个案管理模式,患者会受到持续和全面的监测,这对于早期发现并处理潜在并发症至关重要。③加强患者教育和参与。个案管理模式强调患者教育和参与,使患者更好地理解其健康状况和治疗计划。通过教育患者如何正确护理切口、识别感染迹象以及何时寻求医疗帮助,一旦出现术后不能瞬目或瞬目减少、眼干、畏光流泪、眼痛等暴露性角膜炎先兆症状,立即指导患者使用角膜湿润剂或角膜湿房镜来预防治疗,以

降低切口感染和术后暴露性角膜炎发生率。④跨学科团队合作。甲状腺相关眼病的治疗需要多学科协作和患者的配合,个案管理涉及跨学科团队的合作,确保从多个方面综合考虑患者的护理需求,特别是在术后恢复和并发症预防方面。团队成员可以共同监控患者的恢复情况,及时调整治疗方案,以减少并发症。⑤实施有效的沟通策略。有效的沟通是个案管理成功的关键。通过确保患者、家属和护理团队之间的良好沟通,可以及时发现并解决可能增加切口感染及术后暴露性角膜炎风险的问题。例如,告知患者和家属如何识别切口感染及暴露性角膜炎并发症早期迹象(如眼红、眼部剧烈疼痛、视力急剧下降、眼分泌物增多、眼部感觉异常等),并知道如何及时报告这些迹象。⑥连续性护理和随访。个案管理模式出院后的持续护理和定期随访,有助于监测患者的恢复情况,及时发现和处理并发症。如定期随访可以帮助医疗团队评估切口愈合及眼睑恢复状况,有早期并发症迹象出现时做到早发现、早处理,预防切口感染和暴露性角膜炎的进一步发展。

4 结论

将个案管理模式应用于甲状腺相关眼病的护理干预中,能有效提高患者自我管理效能,减少并发症发生率。尤其是出院后的跟踪随访和复诊,这些持续性的护理管理措施有效解决了患者出院后可能遇到的护理断层、自我管理不足、缺乏院外指导和依从性差等问题。但是个案管理模式在甲状腺相关眼病的护理应用中仍然处于起步阶段,如何加强团队成员间的沟通与合作,针对患者在性格、沟通能力以及情绪和心理认知程度上的差异进行管理,未来需要开展更细致的个案管理工作。

参考文献:

- [1] Jensen A L, Harder I. The impact of bodily change on social behaviour in patients with thyroid-associated ophthalmopathy[J]. Scand J Caring Sci, 2011, 25(2): 341-349.
- [2] Coulter I, Frewin S, Krassas G E, et al. Psychological implications of Graves' orbitopathy[J]. Eur J Endocrinol, 2007, 157(2): 127-131.
- [3] Melchior H, Büscher C, Thorenz A, et al. Self-efficacy and fear of cancer progression during the year following diagnosis of breast cancer[J]. Psychooncology, 2013, 22(1): 39-45.
- [4] Joo J Y, Liu M F. Case management effectiveness in reducing hospital use: a systematic review[J]. Int Nurs Rev, 2017, 64(2): 296-308.
- [5] Stokes J, Panagioti M, Alam R, et al. Effectiveness of case management for 'at risk' patients in primary care: a systematic review and meta-analysis[J]. PLoS One, 2015, 10(7): e0132340.
- [6] 陈嘉丽,陈凤娟,梁燕萍. 个案管理模式对子痫前期患者

- 疾病知识、自我效能和妊娠结局的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(4): 127-130.
- [7] 张英英,胡迪,曹圆琦,等. 个案管理师主导的糖尿病足部溃疡患者照护方案实施[J]. 护理学杂志, 2023, 38(7): 31-34.
- [8] 王峥嵘,胡梦云. 多学科团队协作的个案管理对甲状腺相关眼病手术患者的影响[J]. 护理学杂志, 2021, 36(19): 73-76.
- [9] 中华医学会眼科学分会眼整形眼眶病学组, 中华医学会内分泌学分会甲状腺学组. 中国甲状腺相关眼病诊断和治疗指南(2022 年)[J]. 中华眼科杂志, 2022, 58(9): 646-668.
- [10] Powell S K, Tahan H A. Case management: a practical guide for education and practice[M]. Pennsylvania: Lippincott Williams & Wilkins, 2018: 52-56.
- [11] 袁玮,常宗霞,杨桂华,等. 个案管理模式在中青年脑卒中患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(3): 80-83.
- [12] Lev E L, Owen S V. A measure of self-care self-efficacy[J]. Res Nurs Health, 1996, 19(5): 421-429.
- [13] 钱会娟,袁长蓉. 中文版癌症自我管理效能感量表的信效度测评[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(1): 87-89.
- [14] 李秀民,卫道,陶燕,等. 基于 PDCA 循环管理护理对甲状腺功能亢进症手术患者的影响[J]. 中外医学研究, 2023, 21(3): 84-89.
- [15] 张恒,刘亚平,张晗,等. 互动达标护理模式对原发性甲状腺功能亢进症患者术后自我管理效能及血钙水平的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15): 54-56.
- [16] Sleath B, Blalock S J, Carpenter D M, et al. Ophthalmologist-patient communication, self-efficacy, and glaucoma medication adherence[J]. Ophthalmology, 2015, 122(4): 748-754.
- [17] 牛雨昕,宋方钰,张振香,等. 老年慢性病共病患者合理服药自我效能的潜在剖面分析[J]. 护理学杂志, 2023, 38(17): 5-10.
- [18] Hall J A, Caeswell C, Walsh E, et al. Iowa case management: innovative social casework[J]. Soc Work, 2002, 47(2): 132-141.
- [19] 田思维,喻磊,范满红,等. 口腔癌患者围术期个案管理模式的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(1): 36-38.
- [20] Corvol A, Dreier A, Prudhomme J, et al. Consequences of clinical case management for caregivers: a systematic review[J]. Int J Geriatr Psychiatry, 2017, 32(5): 473-483.
- [21] Hudon C, Chouinard M C, et al. Case management in primary care for frequent users of health care services with chronic diseases: a qualitative study of patient and family experience[J]. Ann Fam Med, 2015, 13(6): 523-528.
- [22] 邓娟,谢红珍. 脑卒中个案管理师实践模式的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(8): 1009-1014.
- [23] Salvi M, Vannucchi G, Campi I, et al. Rituximab treatment in a patient with severe thyroid-associated ophthalmopathy: effects on orbital lymphocytic infiltrates[J]. Clin Immunol, 2009, 131(2): 360-365.