护理干预方法和程度不同对肺结核患者 服药依从性的影响

孟桂云 杨风勤 李彦春

【摘要】 目的 探讨护理干预方法和程度不同对肺结核患者服药依从性的影响。方法 对我院 2012 年 1 月至 2012 年 12 月的 1567 例出院的肺结核患者(对照组)采用住院期间口头教育及发放结核病相关知识资料的方式进行护理干预。患者出院 2 周后通过电话,对服用药物的名称、服药剂量、服药方法、在服药过程中自行停药的情况进行调查;对 2013 年 1 月至 2013 年 12 月住院的 1567 例肺结核患者(观察组)采取住院健康教育和发放出院指导随访卡等多种更加积极和有效的干预措施,在患者出院 2 周后通过电话对 1567 例患者就服用药物的名称、服药剂量、服药方法、在服药过程中自行停药的情况进行调查。采用描述性的统计方法进行分析,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。结果 观察组“不知道自己所服药物名称”者 55 例,占 3.51% (55/1567);对照组有 522 例,占 33.31% (522/1567);两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 463.262, P < 0.05$)。观察组“服药剂量有误”者 8 例,占 0.51% (8/1567);对照组有 92 例,占 5.87% (92/1567);两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 72.886, P < 0.05$)。观察组“服药方法有误”者 65 例,占 4.15% (65/1567);对照组有 819 例,占 52.27% (819/1567);两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 895.791, P < 0.05$)。观察组“服药过程中自行停药”者 55 例,占 3.51% (55/1567);对照组有 819 例,占 52.27% (819/1567);两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 926.117, P < 0.05$)。结论 实施更加积极的护理干预能显著提高患者对于服药的依从性和相关知识的知晓率。

【关键词】 结核, 肺/护理; 服药依从性; 护理研究

The effect of nursing intervention method and degree on medication compliance in patients with pulmonary tuberculosis
MENG Gui-yun, YANG Feng-qin, LI Yan-chun. Nursing Department of Thoracic Hospital, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang 830049, China

Corresponding author: MENG Gui-yun, Email: mgy0919@163.com

【Abstract】 **Objective** To investigate the effect of nursing intervention method and degree on medication compliance in patients with pulmonary tuberculosis (TB). **Methods** In our hospital from Jan. 2012 to Dec. 2012, 1567 cases of pulmonary tuberculosis patients (control group) were intervened using oral education and the card of TB related knowledge. The name of the drug, the dosage of the drug, the method of taking medicine, and the drug withdrawal in the course of taking medicine were investigated by telephone for The patients were discharged 2 weeks later. Druing Jan. 2013 to Dec. 2013, We took the hospital health education and discharge guidance follow up card in observation group to replace the oral education and the issuance of tuberculosis related knowledge in control group. The items of investigation after discharge were the same. Count data was analyzed by Chi square test using descriptive statistical method. $P < 0.05$ was as the significant difference statistically. **Results** The cases with “unknown of the name of TB drugs” were 55 (3.51%) in the observation group and 522 (33.31%) in the control, respectively ($\chi^2 = 463.262, P < 0.05$). The cases with “wrong dosage of TB drugs taken” were 8 (0.51%) in the observation group and 92 (5.87%) in the control, respectively ($\chi^2 = 72.886, P < 0.05$). The cases with “wrong taking way of TB drugs” were 65 (4.15%) in the observation group and 819 (52.27%) in the control, respectively ($\chi^2 = 895.791, P < 0.05$). The cases with “self-withdrawal of TB drugs” were 55 (3.51%) in the observation group and 819 (52.27%) in the control, respectively ($\chi^2 = 926.117, P < 0.05$). All differences above four items in observation group and control were significant statistically. **Conclusion** Active nursing interventions can improve significantly medication compliance and awareness rate of related knowledge.

【Key words】 Tuberculosis, pulmonary/nursing; Medication adherence; Nursing research

我国是世界上 22 个结核病高负担国家之一, 结核病患者数量居世界第二位, 结核病严重危害人类健康, 是我国重点控制的重大疾病之一^[1]。肺结核是由结核分枝杆菌引起的呼吸道传染性疾病, 如果患者治疗过程中出现服药方法不当、用药剂量不足、不规律治疗、疗程不足或中断治疗, 均有可能导致患者体内的结核分枝杆菌产生耐药性, 然后将耐药结核分枝杆菌不断传播给健康人群, 造成结核病流行, 危害个人、家庭和社会, 给国家和患者本人带来沉重的经济负担^[2]。规律性的化疗是结核病治疗的关键, 其中治疗效果和患者的服药依从性息息相关^[3]。采取更加积极和有效的护理干预, 对提高肺结核患者服药的依从性、完成全程及规律的用药显得尤为重要。

资料和方法

一、一般资料

选取 2012 年 1 月至 2012 年 12 月出院的 1567 例在我院住院的肺结核患者作为对照组; 对 2013 年 1 月至 2013 年 12 月出院的 1567 例在我院住院的肺结核患者作为观察组。两组患者的性别、年龄及社会学特征均无统计学意义 (P 值均 > 0.05) (表 1)。

二、方法

1. 对照组: 肺结核患者住院期间责任护士采用口头教育及发放结核病相关知识资料的方式为患者及家属进行住院健康教育、出院前的用药指导。

2. 观察组: 由于对照组调查结果不理想, 于是经过讨论于 2013 年 1 月起加强和改进了护理干预措施。新疆属于少数民族地区, 根据我院收治患者的统计, 少数民族患者占到患者总例数的 64.6%, 因此制定了肺结核患者住院健康教育路径和维-汉双语的护理健康教育指导随访卡。

三、具体措施和调查方法

1. 对照组: 肺结核患者住院期间责任护士采用口头教育及发放结核病相关知识资料的方式为患者及家属进行住院健康教育、出院前的用药指导。

2. 观察组: 我院根据肺结核患者住院后不同时段的健康需求制定出肺结核患者的健康宣传教育路径, 内容包括: (1) 入院 1~2 d 介绍入院须知、病房环境、相关的医护人员、辅助检查的注意事项、痰液的留取及处理方法、结核病的相关知识(病因、临床表现、传播途径、易感人群等)。(2) 入院 3~8 d 介绍患者的治疗情况, 观察治疗效果及使用抗结核药物的作用及不良反应, 饮食的指导, 特殊检查的目的及注意事项, 在院及居家隔离知识的指导, 评估患者

表 1 各类社会学特征在两组患者中的分布情况

社会学特征	对照组		观察组		χ^2 值	P 值
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)		
性别					0.14	>0.05
男	777	49.59	788	50.29		
女	790	50.41	779	49.71		
年龄组(岁)					2.30	>0.05
15~	375	23.93	350	22.34		
25~	986	62.92	1026	65.48		
65~	206	13.15	191	12.19		
民族					2.21	>0.05
汉	298	19.02	266	16.98		
其他	1269	80.98	1301	83.02		
职业					1.19	>0.05
农民	405	25.85	432	27.57		
非农民	1162	74.15	1135	72.43		
文化程度					3.13	>0.05
小学	564	35.99	612	39.06		
初中以上	1003	64.01	955	60.94		

的心理、精神状况以配合治疗护理。(3)出院前后告知出院后的注意事项、复查时间、居家消毒隔离的方法等,发放维-汉双语的护理健康教育指导随访卡,随访卡内容包含:服药指导,患者所服药物的名称、剂量、方法、主管医生及责任护士姓名及联系方式;饮食指导、休息与活动、环境与消毒隔离等内容。患者出院时准确留存有效的联系人及其相应的联系方式;如遇到语言沟通困难、表达不清楚的患者,应留存直接照顾患者、了解患者病情的家属的电话。

3. 随访:对照组和观察组均在患者出院 2 周后由我院社会公共事务部专职护士使用维-汉双语电话随访,为了保证患者能够真实地回答随访的问题,电话随访时护士先核实患者身份,告知患者治疗的真实情况对患者的预后和病情发展非常重要,根据患者的情况进行 5~10 min 的随访,并督促患者按时正确服药,然后填写患者服药依从性调查表,定期复查。

四、统计学处理

将本研究所获得的数据录入 SPSS 17.0 软件对数据进行统计,采用描述性的统计方法进行分析,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

对照组的 1567 例患者与观察组 1567 例患者服药依从性结果对比,观察组“不知自己所服药物名称”者 55 例,占 3.51% (55/1567);对照组有 522 例,占 33.31% (522/1567);两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 463.262, P < 0.05$)。观察组“服药剂量有误者 8 例,占 0.51% (8/1567);对照组有 92 例,占 5.87% (92/1567);两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 72.886, P < 0.05$) (表 2)。

讨 论

一、实施多种更加积极和有效的干预措施能显著提高肺结核患者服药的依从性和相关知识的知晓率
多项研究认为,结核病知识普及是必要的,对疾

病知识的了解程度与疾病防治效果呈正相关^[4-5]。肺结核患者治疗疗程较长,导致治疗失败最普遍、最主要的原因是不遵医嘱规律用药,因此提高肺结核患者的服药依从性,保证规律服药对于提高临床治疗效果,预防复发具有重要的意义^[6-7]。

本研究结果显示,实施肺结核患者的健康宣传教育路径和发放维-汉双语的出院指导随访卡等多种更加积极和有效的干预措施,可以明显提高健康教育后患者的服药依从性和知晓率。由表 2 可知,观察组患者服药依从性明显高于对照组(表 2)。对照组的肺结核患者住院期间的健康教育、出院前的用药指导多采用口头教育及发放结核病相关知识资料的方式为主,而口头教育方法却存在着由于教育者本人及受教育者个体存在的主、客观差异而造成的理解及记忆的缺陷。因此,笔者根据患者的民族、健康状态和需求,在患者住院期间按照我院制定的肺结核患者的健康宣传教育路径,根据住院天数对患者有针对性地实施相关知识的健康指导,出院前一天发放维-汉双语的护理健康教育指导随访卡,并指导患者及家庭陪护者对照实施,使患者系统地了解肺结核的传播方式、治疗和护理,提高服药依从性和相关知识的知晓率。

二、实施护理干预对建立良好的医患、护患关系有积极的推动作用

良好和谐的医患、护患关系是提高患者服药依从性的重要因素。患者住院期间,责任护士为患者和家属按照住院健康教育路径实施个体化的健康教育,加强沟通,以取得患者的信任,建立起良好的护患伙伴关系,有助于依从性的提高。出院时,对每位肺结核患者发放维-汉双语护理健康教育指导随访卡,指导患者出院后正确地服药,确保顺利完成治疗,不再复发。由于新疆是多民族地区,地域辽阔,电话随访比较适合我区的特点,因此,我院社会公共事务部专职护士使用维-汉双语电话随访,对患者的生活、心理等进行指导,建立坦诚、友好、信赖的医患、护患关系,提高其服药的依从性。

表 2 两组患者的服药依从性调查结果分析

组别	不知服药名称		服药剂量有误		服药方法有误		自行停药	
	例数	率(%)	例数	率(%)	例数	率(%)	例数	率(%)
对照组(1567 例)	522	33.31	92	5.87	819	52.27	819	52.27
观察组(1567 例)	55	3.51	8	0.51	65	4.15	55	3.51
χ^2 值	463.262		72.886		895.791		926.117	
P 值	<0.05		<0.05		<0.05		<0.05	

三、不足之处

未注重家庭成员、患者之间在患者服药依从性中的积极作用。

家庭督导是结核病管理的重要手段,家庭成员是肺结核患者的密切接触者,是易感人群;家庭成员接受结核病管理的督导培训对于保护自身健康及使患者尽快康复都具有重要的社会意义。家属的督导管理,可以督促和帮助患者规则服药及治疗等措施的落实到位,增强患者的自我管理能力和提高患者的服药依从性,从而提高患者的疾病治愈率,减少耐药及难治性肺结核患者的产生,有效地促进患者早日康复^[8]。而我们在设计健康宣传教育路径、护理健康教育指导随访卡、出院患者服药依从性调查表中,未涉及和发挥家庭成员督导及病员之间相互沟通交流的作用,这将是我们今后在护理研究和实践中需要关注的一个方面。

参 考 文 献

- [1] 苏静怡,杜雨华,张凤玲,等. 家庭支持对耐多药肺结核患者治疗依从性和治愈率的影响. 结核病与肺部健康杂志, 2013, 2(4): 289-291.
- [2] 唐神结. 耐药结核病防治手册. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 16-21.
- [3] 涂淑华,黄春梅,陈丽娟,等. 护理干预对肺结核患者服药依从性的影响. 护理实践与研究, 2010, 7(13): 28-29.
- [4] 钟球. 加强结核病的健康教育与健康促进. 中国防痨杂志, 2010, 32(9): 481-483.
- [5] Ailing RL, Lasus H, Dear M. Americans, knowledge and perceived risk of tuberculosis. Public Health Nurs, 2003, 20(3): 211-215.
- [6] 周流凤. 老年肺结核病人治疗依从性影响因素及护理对策的研究进展. 全科护理, 2012, 10(10): 2664-2665.
- [7] 李焯. 社区肺结核病患者服药依从性及影响因素分析. 上海医药, 2012, 33(22): 48-50.
- [8] 杨筱蓉,黄细平. 家庭督导管理对流动人口肺结核患者服药依从性的影响. 护理管理杂志, 2013, 13(4): 288-289.

(收稿日期: 2015-01-13)

(本文编辑: 王然 薛爱华)

· 学术争鸣 ·

对《2008—2014 年中国石油大学(北京)新生 PPD 试验结果与结核发病情况分析》一文的商榷意见

卢锦标 徐苗 赵爱华

《2008—2014 年中国石油大学(北京)新生 PPD 试验结果与结核发病情况分析》一文刊于《中国防痨杂志》2015 年第 37 卷第 6 期第 645~649 页^[1]。作者收集了中国石油大学(北京)2008—2014 年入学共计 13 093 名本科新生的 PPD 试验结果,采用描述性统计方法分析了 PPD 试验阴性率与强阳性率的变化趋势。结果显示 2008—2014 年度 PPD 试验阴性率逐年增加,PPD 试验阳性率和强阳性率逐年下降。无论 PPD 阴性率还是 PPD 阳性率和强阳性率,趋势发生重大变化的年度均为 2013 年度,并且 2013 年和 2014 年三者的检测结果明显偏离往年。作者明确 2013 年前使用的 PPD 为成都生物制品研究所生产,2013 年后使用的 PPD 为北京祥瑞生物制品有限公司生产。

鉴于结核菌素试验的反应结果与试剂质量、受试者的免疫与感染状况、试验人的注射与观察技术等有关,作者并未清晰描述相关背景,建议作者提供以下相关资料,并对文章

的结果进行重新评价。

(1)成都生物制品研究所生产的 PPD 为 BCG-PPD,北京祥瑞公司生产的 PPD 有 BCG-PPD 和 TB-PPD 两种,作者文中未明确各年份使用的 PPD 是何种类型。(2)我国各厂家生产的 BCG-PPD 使用剂量均为 5 IU/人,而 TB-PPD 使用剂量有 5 IU/人和 2 IU/人两种,作者文中未明确各年份使用的 PPD 在接种时采用哪种剂量。(3)如果作者 2013 年后使用剂量为 2 IU/人 TB-PPD,而 2013 年前使用 5 IU/人 PPD,是否可能由于使用的 PPD 剂量差异导致 2013 年与 2014 年的检测结果偏离往年?(4)如果作者分析结果表明 2013 年与 2014 年结果偏离往年可能与剂量有关,建议作者在讨论中应提醒临床使用者在使用过程中要充分考虑 PPD 试剂本身的差异,尤其是剂量上的差异导致筛查结果的差异,避免推出不恰当的结论。

参 考 文 献

- [1] 王永红,杨震,王海娜,等. 2008—2014 年中国石油大学(北京)新生 PPD 试验结果与结核发病情况分析. 中国防痨杂志, 2015, 37(6): 645-649.

(收稿日期: 2015-06-08)

(本文编辑: 范永德)