

社区药师对老年糖尿病患者用药依从性的影响分析

潘 芸 王海莲*

北京市东城区体育馆路社区卫生服务中心 100062

【摘要】目的 社区药师干预糖尿病患者用药依从性，促进合理用药。方法 选择2018年1月到2018年6月我社区中心老年糖尿病患者病例（年龄≥60岁）200例进行问卷调查。发放问卷200张，收回180张，有效180张。涉及患者180人，其中依从性好的有74人，占41.1%，依从性不好的有106人，占58.9%。抽取依从性差的100人随机分成对照组50例和观察组50例。组间没有显著差异。对照组是患者常规窗口取药，药师交代用法。观察组是指患者取药时药师对其进行药学服务，两组患者进行实验室数据对比。结果 观察组治疗前TG 3.45mmol/L，LDL-C 5.09mmol/L，HbA1c为7.8%。治疗后TG 1.68mmol/L，LDL-C 2.76mmol/L，HbA1c 5.7%；对照组治疗前TG 3.69mmol/L，LDL-C 5.06mmol/L，HbA1c 7.3%。治疗后TG 2.75mmol/L，LDL-C 4.32mmol/L，HbA1c 6.9%。观察组治疗前复诊人数23人，均未进行药物咨询、电话回访与参加大课堂，社区药师干预后复诊人数增加到47人，药物咨询人数增加到45人，参加大课堂人数增加到38人。两组上述指标间差异显著（P<0.05）。结论 社区药师通过为居民提供药学服务，老年糖尿病患者能够按时复诊，有效改善患者的用药依从性，促进合理用药，社区药师的服务模式值得推广。

【关键词】社区药师；老年；糖尿病；用药依从性

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 01-180-02

糖尿病属终身慢性疾病，一旦发病需要长期坚持服药，延缓并发症的发生，目前我国糖尿病患者数量多，但有许多患者未接受正规用药管理，控制率低，因此需要加强综合干预以保证患者得到长期干预指导^[1]。随着我国社区卫生服务的发展，由社区药师向患者、家属提供直接、专业的与药物使用相关的服务，能够切实保障患者用药安全，且有效、经济、适宜，最大限度改善患者健康状况。^[2]目前我社区中心主要的药学服务类型有药物咨询，设置常见慢病用药宣传栏，提供用药教育资料，发放药品宣传手册，定期开展合理用药知识讲座，电话回访提供用药指导等。本文通过数据对比，研究社区药师服务对患者用药依从性的影响。

1 材料与方法

1.1 材料

抽取我社区中心2018年1月到2018年6月门诊老年糖尿病患者（≥60岁）200例进行问卷调查。发放问卷200张，收回180张，有效180张。涉及患者180人，其中依从性好的有74人，占41.1%，依从性不好的有106人占58.9%。抽取依从性差的100人随机分为对照组和观察组各50例，两组患者分别进行统计。

1.2 方法

2.1 以问卷调查的方式分析患者用药依从性与血糖控制之间的关联性。采用MMAS-8量表^[3]进行评估，该表共8题，满分8分，<6分依从性差，6-8分依从性中等，8分依从性好。

2.2 两组患者进行统计。对照组患者常规窗口取药，药师交代用法。观察组在对照组的基础上，进行合理用药指导。包括糖尿病的危害性，服药的重要性。结合饮食锻炼调节血糖血脂。同时药师发放宣传资料，对患者的不良反应进行监测，

开展健康宣教大讲堂，提高患者依从性，促进合理用药。

2 结果

2.1 老年糖尿病患者用药依从性与血糖控制之间的关联性分析，见表1

表1：老年糖尿病患者用药依从性与血糖控制之间的关联性分析

血糖控制	依从性好例（%）	依从性差例（%）
良好	38（51.4%）	9（8.5%）
一般	31（41.9%）	61（57.5%）
较差	5（6.8%）	28（26.4%）
不控制	0	8（7.5%）

2.2 老年糖尿病患者相关药物服务情况对比

治疗前两组复诊、药物咨询、电话回访及参加大课堂情况都不理想，治疗后观察组相关人数明显增加，与对照组比较差异显著（P<0.05），见表2

表2：老年糖尿病患者相关药物服务情况对比[例（%）]

组别	观察时间	复诊人数	药物咨询人数	电话回访人数	参加大课堂人数
观察组	治疗前	23	0	0	0
(n=50)	治疗后	47*	45*	50*	38*
对照组	治疗前	20	0	0	0
(n=50)	治疗后	28	5	0	0

注：与对照组比较，*P<0.05

2.3 老年糖尿病患者治疗前后化验指标对比

治疗前两组各化验指标都不理想，经过治疗后观察组各指标得到明显改善，与对照组比差异也较为显著（P<0.05）。

表3：老年糖尿病患者治疗前后化验指标对比[例（%）]

组别	观察时间	GLU(mmol/L) 餐前	GLU(mmol/L) 餐后	TC(mmol/L)	TG(mmol/L)	LDL-C(mmol/L)	HbA1c
观察组	治疗前	9.26	10.9	6.71	3.45	5.09	7.8
(n=50)	治疗后	5.8*	7.1*	4.94*	1.68*	2.76*	5.7
对照组	治疗前	9.19	10.8	6.67	3.69	5.06	7.3
(n=50)	治疗后	7.2	9.3	5.96	2.75	4.32	6.9

注：与对照组比较，*P<0.05

3 讨论

我国老年糖尿病的发病率呈现逐年增加的趋势,目前社区患者老年慢病者居多,老年患者依从性差的原因表现为医学知识少,不重视慢病^[4]。记忆力差,吃的药太多经常漏服。不良反应可能是导致患者中途停药的原因。药物的剂型不适合老年人,导致不依从性。^[5]社区药师开展药物咨询服务,解答患者各种用药咨询问题,给老年患者制定服药时间表,以免忘记服药。发放宣传手册,让病人更了解用药常识。举办健康宣教课堂,让患者知晓慢病的危害性,重视自身疾病以及服药的意义。^[6]下社区街道宣传合理用药知识,与患者面对面对面交谈,预先告知患者可能出现哪些不良反应,会持续多长时间,不良反应的严重程度,出现后应采取何种措施,有助于减少患者的不依从性。电话回访跟踪服务,监督患者用药情况,提醒患者定期复查^[7]。从表1数据得出,老年糖尿病患者血糖控制效果与用药依从性之间存在密切联系,血糖控制越满意则依从性也就越高,因此提高患者用药依从性是控制血糖的重要途径。从表2、表3数据可知,观察组由社区药师进行合理用药指导后,相关药学服务满意,复诊人数47人,药物咨询人数45人,电话回访人数50人,参加大课堂人数38人,接受相关服务的人数较干预前明显上升,而且显著高于对照组,而且各项化验指标得到显著改善,与对照组相比差异显著($P < 0.05$),尤其是观察组患者治疗后,糖化血红蛋白检测平均为5.7%,已经达到了控制标准,这充分证明了社区药师干预糖尿病患者用药能够起到非常好的管控作用。因此社区药师服务十分必要,是医患双方的共同需要^[8]。

(上接第179页)

2.2 两组传染病发生率比较情况

对照组传染病发生率为3.04%(76/2500),观察组为0.65%(18/2760)。和对照组相比,观察组的传染病发生率明显更低, $P < 0.05$ 。

3 讨论

所谓传染病主要指的是能够经过各类媒介或者途径传染至另一个个体的感染性病变类型。通常来讲,普通疾病患者在患病期间内可以正常的和他人交往,而不会对其他个体产生威胁。但如果发生传染病之后,学生的正常交际能力就会受到影响,这种情况会令患者心理和生理受到重大打击。所以说在当前我国现阶段的疾病控制工作之中,应当全面注重传染病的预防和控制。结合教材对于传染病的定义,能够发现传染病的传播依赖于三个基本条件:易感人群、传播途径以及传染源。所以说,学校中的健康宣教工作也应该围绕以上部分加以开展。但值得说明的是,当前校内大学生普遍存在健康意识缺乏现象,进而令诸多干预措施的推广和落实受到阻碍。这一点尤其体现在大多数传染源携带者缺少疾病相关知识方面。在患病过程中没有接受有关检查,进而令其在日常生活和学习工作之中容易将传染病传染给他人。

对于这种情况,必须对大学生群体开展健康教育,以提升其对于传染病的认知水平。进而在根本上保证传染源携带者及时的发现自身疾病,同时配合医务人员的工作。

健康教育能够利用多种教育方法为人们普及和传染病相

4 结论

社区药师对老年糖尿病患者开展药学服务,老年糖尿病患者用药依从性明显提高,临床治疗效果显著。作为服务主体的社区药师,能够发挥很好的管理作用,在促进合理用药的同时彰显了自身的价值。

参考文献:

- [1] 周玲丽. 影响糖尿病药物治疗依从性相关因素及干预对策[J]. 中外医学研究, 2015, 13(33): 149-150.
- [2] 沈美, 王忠壮. 社区药学服务必要且有旺盛需求[J]. 药学服务与研究, 2015, 15(02): 141-143+160.
- [3] 冯轶杉, 姚远, 唐原君, 余自成. 非胰岛素依赖型糖尿病患者用药依从性及其影响因素[J]. 中国临床药学杂志, 2018, 27(02): 102-105.
- [4] 章志琼, 郭笑盈, 邓静. 健康教育在老年糖尿病患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 06(59): 147-149.
- [5] 颜碧扬, 杨晓虹. 社区药师在慢性病用药安全与管理过程中的价值分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(18): 187-189.
- [6] 孙敏敏. 糖尿病患口服降糖药物依从性的影响因素及预防措施[J]. 中国处方药, 2016, 14(10): 31-32.
- [7] 车源霞. 我院门诊老年糖尿病患者用药依从性差相关因素的调查分析[J]. 中国药房, 2017, 26(06): 731-732.
- [8] 胡晓红. 社区药师药学服务对糖尿病防治效果影响显著[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(27): 179-180.

关的知识以及预防措施。以高校为例,肺结核水痘等传染病最近几年有爆发趋势。其在一定程度上对学生的身体健康造成影响,学生们的心理就此受到打击。开展健康教育知识普及能够令其更好的掌握与传染病相关知识。同时告知学生养成良好习惯,阻断传染病传播途径。如果发现异常,应及时向教师汇报,争取做到尽早隔离、早发现、早治疗。确保学生们在得到有效治疗的同时,也避免其他人受到传染。

总而言之,在高校传染病预防中,积极落实健康教育工作能够取得满意效果,减少传染病发生概率,在根本上确保了学生健康成长,因此值得进一步推广。

参考文献:

- [1] 张伟, 陈建杰, 苏娟. 某高校本科新生健康素养调查分析[J]. 河北医药, 2018, 40(1): 159-160.
- [2] 黄翠, 陈晓晖, 谢峰, et al. GIS在传染病防控方面的应用[J]. 公共卫生与预防医学, 2017(1): 116-117.
- [3] 郭欣, 王星火, 石坚. 北京市学校传染病防治工作管理现状分析[J]. 中国学校卫生, 2008(1): 22-24.
- [4] 任学锋, 王立秋, 王若涛, et al. 参与式教学方法在传染病防治能力建设培训中的应用效果评价[J]. 中国健康教育, 2005, 21(9): 151-152.
- [5] 任学锋, 孙建国, 胡秀琼, et al. 健康信念模式在传染病健康教育核心信息开发中的应用[J]. 中国健康教育, 2016, 32(8): 760-762.