

· 论著 ·

强化健康宣教对稳定期COPD患者治疗依从性、用药知晓程度的影响

南阳市第二人民医院呼吸内科一病区 (河南 南阳 473000)

王春阳 王 幸 邱金蕊

【摘要】目的 探讨稳定期慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者进行强化健康宣教对其治疗依从性及用药知晓程度的影响。方法 将本院2018年11月至2019年3月收治的80例已进入稳定期COPD患者纳入研究样本,采用随机数字表法分为对照组与观察组,各40例。对照组患者予普通护理,观察组患者在对照组基础上强化健康宣教,随访3个月后比较两组患者的复发情况、治疗依从性、用药知晓程度。结果 干预3个月后,观察组复发率(5.00%),低于对照组患者复发率(27.50%),两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$);干预3个月后,观察组患者各项治疗依从性均明显高于对照组,两组患者差异比较有统计学意义($P < 0.05$);干预3个月后观察组患者的用药知晓程度评分(75.85 ± 5.15)比对照组(58.65 ± 7.25)显著好,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对稳定期COPD患者进行强化健康宣教,有效提高了患者的治疗依从性及用药知晓程度,降低患者复发率,值得推广应用。

【关键词】强化健康宣教; COPD; 治疗依从性; 用药知晓程度

【中图分类号】R563.3

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.029

Effect of Intensive Health Education on Treatment Compliance and Drug Awareness in Patients with Stable COPD

WANG Chun-yang, WANG Xing, QIU Jin-rui. Department of Respiratory, Nanyang Second People's Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To investigate the effect of intensive health education on the compliance of patients with stable chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and their awareness of medication. Methods 80 patients with stable COPD admitted to our hospital from November 2018 to March 2019 were enrolled in the study. They were randomly divided into the control group and the observation group, 40 cases each. The patients in the control group were given general care. The patients in the observation group were strengthened on the basis of the control group. After 3 months of follow-up, the recurrence, treatment compliance, and medication awareness of the two groups were compared. Results After 3 months of intervention, the recurrence rate of the observation group was 5.00%, which was lower than that of the control group (27.50%). The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). After 3 months of intervention, the compliance of the patients in the observation group was significantly higher than that in the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). After 3 months of intervention, the drug awareness score of the observation group was (75.85 ± 5.15), which was significantly better than the control group (58.65 ± 7.25). The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusions Intensive health education for patients with stable COPD can effectively improve the patient's treatment compliance and drug awareness, reduce the recurrence rate of patients, affect positive, and it is worthy of popularization and application.

【Key words】Intensive Health Education; COPD; Treatment Compliance; Drug Awareness

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是常见于中老年人的慢性呼吸系统疾病,由长时间大量吸入化学烟雾、粉尘、吸烟等或自身属于易患病体质等因素引起的病变,本病特征为持续进行且不可逆性气流受限,临床表现为呼吸困难、咳喘气促、咯痰等,发病率与复发率均较高^[1-3]。据报道,COPD在全球内均有较高致死率,位列致成人死亡疾病第四,且排名仍在持续

上升^[4-5]。随着空气环境恶化、职业暴露、人口老龄化以及香烟普及等问题,我国罹患COPD的人正逐年增加^[6-7]。本病可治疗、可预防,因此患者对疾病有正确认知,有效防护以减少发病次,保障自身健康十分必要。本文旨在探讨强化健康宣教后对稳定期COPD患者的相关影响,具体报道如下。

表1 干预3个月后两组患者各项治疗依从性比较[n(%)]

组别	列数	坚持用药	合理饮食	防寒保暖	不适随诊
观察组	40	36(90.00)	31(77.50)	34(85.00)	26(65.00)
对照组	40	27(67.50)	18(45.00)	25(62.50)	12(30.00)
χ^2	—	6.050	8.900	5.230	9.825
P	—	0.014	0.003	0.022	0.002

表2 干预前后两组患者用药知晓程度评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	列数	干预前	干预后
观察组	40	45.32±6.85	75.85±5.15*
对照组	40	44.69±7.17	58.65±7.25*
t	—	0.402	12.232
P	—	0.689	0.000

注: *表示干预后与干预前相比差异显著 ($P<0.05$)

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用随机数字表法将本院于2018年11月至2019年3月收治的80例已进入稳定期COPD患者分为观察组与对照组, 每组40例。对照组男23例, 女17例; 年龄56~80岁, 平均(65.85±6.02)岁; 病程3~15年, 平均(10.88±3.06)年。观察组男22例, 女18例; 年龄57~79岁, 平均(66.14±5.95)岁; 病程3~16年, 平均(11.02±3.42)年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料比较上差异无统计学意义($P>0.05$)。研究经本院医学伦理委员会批准。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准: 符合稳定期COPD的诊断要点^[8], 且临床经肺部CT、肺功能、血气分析等手段确诊者; 住院资料、病历完整者; 有一定的文化基础, 能识字、写字并理解问卷内容, 会使用微信软件者; 患者及家属同意本研究内容, 签订相关知情责任书。排除标准: 合并严重的肺部其他疾病患者; 患者精神疾病、难以沟通; 恶性肿瘤患者; 研究中途各种原因退出者。

1.3 方法 对照组: 予患者常规稳定期COPD处理, 包括每日监测患者生命体征, 询问二便通畅情况, 发药时将服药次数、剂量、时间写在药盒醒目位置。告知患者稳定期COPD相关注意事项, 指导患者进行康复训练, 进行相关健康宣教, 嘱咐患者坚持服药, 保持合理、科学饮食习惯, 规律作息时时间, 管理情绪, 适量运动, 注意防寒保暖, 忌烟酒等。

观察组: 在对照组基础上强化健康教育, 具体如下: 1) 媒体线上宣传。将COPD的相关小知识视频投放到病房电视上, 包括发病原因、机制、临床症状、

预后及与个人因素、环境因素等各方面影响的相关性, 着重科普如何预防疾病复发以及指导患者调整心态。患者出院后建立医护-患者-家属微信群, 定时分享具权威性的相关疾病知识微信文章, 解答患者及家属的相关疑问。2) 开展COPD知识

讲座。请本院或外院的肺病科主任或专家给患者及家属具体讲解COPD和相应并发症的知识、治疗方法与预防措施, 加深患者印象。3) 发放宣传手册。将有关COPD的基础认识、治疗手段与院外自我防护、保健等相关知识制成手册, 发放给患者阅读, 方便随身携带。4) 举办趣味知识竞赛。以竞赛的形式加深患者及家属对该病的认识, 使其正确对待疾病, 保障患者身体康健稳固。可由科室赠送优秀者中药熏蒸、敷贴等保健康复治疗, 以增加患者参与积极性。

1.4 观察指标 1) 比较干预3个月后患者复发情况; 2) 进行干预3个月后患者治疗依从性调查, 包括是否坚持用药、合理饮食、防寒保暖、不适随诊; 3) 比较干预前与干预3个月后患者用药知晓程度, 将患者用药的名称、时间、频率、剂量大小及适应症, 用药的不良反应、禁忌症及药物相互作用, 常用药品的规格包装与贮存方法等问题制定成问卷, 满分100, 于干预前、干预后发放给患者填写, 得分越高则证明掌握程度越好。

1.5 统计学方法 数据采用SPSS20.0统计软件进行统计分析, 计数资料以n(%)表示, 进行 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 两组间进行独立t检验, 干预前后进行配对t检验; $P<0.05$ 则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 复发情况 干预3个月后, 观察组患者复发例数为2例, 复发率为5.00%, 对照组患者复发例数为11例, 复发率为27.50%, 两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 治疗依从性 干预3个月后, 观察组患者各项治疗依从性均明显高于对照组, 两组患者差异比较有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.3 用药知晓程度 干预后观察组患者的用药知晓程度比对照组显著好, 两组差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

近年来COPD已经对我国中老年人的健康构成严重威胁,且其所致各种类型的并发症也成为困扰医学界的难题^[9]。COPD是不可逆的肺功能持续恶化的过程,依据病情急缓程度分为急性期与稳定期,其中稳定期是急性期住院治疗,病情转归趋于稳定后的状态,在此期间最主要的康复手段是使患者保持肺功能良好,患者有较好的自我预防和康复依从性,获得良好的生活质量,以防急性发病^[10-11]。对于COPD稳定期患者,有效治疗与精心护理是保障患者病情稳定,促进患者恢复的重点,但是健康宣教也是改善患者病情不可或缺的一部分^[12-13]。本研究结果显示,在进行3个月的强化健康宣教干预后的患者,其治疗依从性显著高于对照组,表明健康宣教提高了患者对疾病的认识,使患者了解到护理自身病情的重要性,增强了其治疗疾病的信心,配合医生治疗按时服药,在饮食与日常保暖防寒问题上更加谨慎,对自身健康问题重视。王佩等^[14]证实强化健康宣教等各种手段对患者依从性影响呈正相关;符名勇等^[15]发现微信健康教育对患者康复依从性有正面影响,这均与本研究结果一致。本研究自制的问卷结果显示,在强化健康教育干预后,观察组患者对自身的所用药品有更高关注度,其用药知晓程度显著高于对照组,表明本次加强健康宣教对患者效果明显,不断强化巩固COPD相关知识、预防保健措施,已使患者进入角色,更有意识地去投入到自身疾病控制中。此外,本研究结果显示强化健康宣教干预后,患者3个月内复发率较未干预的患者显著低,表明此干预方式明显提升了患者自我防护意识,患者能自主识别致病危险因素,降低了身体健康被侵害可能性。

综上所述,对稳定期COPD患者进行强化健康教育干预效果显著,明显提升了患者的治疗依从性、用药知晓程度,一定程度上降低本病复发率,利于患者疾病转归与身体康复,值得临床推广。此外,由于本次研究时间较短且样本量较少等各类因素的影响,研究

结果存在一定局限性,需要增加样本量更进一步深入研究。

参考文献

- [1]申永春,文富强.2018年慢性阻塞性肺疾病全球倡议更新解读[J].中国实用内科杂志,2018,38(05):443-445.
- [2]冯鑫,王荣丽.慢性阻塞性肺疾病中氧化应激及抗氧化治疗的研究进展[J].临床肺科杂志,2016,21(1):136-139.
- [3]蔡柏蔷.慢性阻塞性肺疾病诊断、处理和预防全球策略(2017GOLD报告)解读[J].国际呼吸杂志,2017,37(1):6-17.
- [4]Lozano R,Naghavi M,Foreman K,et al.Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990and 2010:a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010[J].Lancet, 2012,380(9859):2095-2128.
- [5]Peng Y H,Chen C K,Su C H,et al.Increased risk of chronic obstructive pulmonary disease among patients with *Helicobacter pylori* infection:a population-based cohort study[J].The Clinical Respiratory Journal,2017,11(5):558-565.
- [6]柳涛,杨汀,王辰.重视慢性阻塞性肺疾病的预防与早期诊断[J].协和医学杂志,2019,10(01):19-22.
- [7]史卫卫,刘玉环,张帆,等.河北省部分地区 ≥ 40 岁人群慢性阻塞性肺疾病患病率及危险因素调查分析[J].河北医药,2018,40(09):1419-1422.
- [8]中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南[J].中华内科杂志,2002(9):640-646.
- [9]费建荣,朱佳威.活血祛瘀化痰法对慢性阻塞性肺疾病伴肺心病患者高凝血状态及心肺功能的影响[J].中国生化药物杂志,2017,37(6):129-130.
- [10]刘巧儿,黎凤珍,陈妙玲,等.中医预防保健护理对COPD稳定期患者生活质量的改善作用[J].现代诊断与治疗,2016,27(2):377-379.
- [11]赵旭英,雷慧,陈友明,等.追踪式综合康复护理干预在改善农村COPD稳定期患者肺功能的效果研究[J].临床与病理杂志,2016,36(7):946-950.
- [12]施红媛,王惠贤.针对性康复护理对老年COPD呼吸衰竭患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(3):29-30.
- [13]张海珊.肺康复护理对COPD稳定期患者肺功能及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(19):2160-2162.
- [14]王佩,孔德擎,任静.以健康宣教为基础的品管圈活动对COPD患者依从性及MRC评分的影响[J].医学理论与实践,2018,31(09):1388-1389.
- [15]符名勇,陈明聪.基于微信互动的同伴健康教育在慢性阻塞性肺疾病稳定期病人中的应用效果[J].中国健康教育,2019,35(6):550-553.