

# 青光眼患者用药依从性及相关影响因素分析

任俊龙<sup>1\*</sup>, 范惠霞<sup>2#</sup>(1.山西省第二人民医院,太原 030012;2.山西省儿童医院,太原 030013)

中图分类号 R988.1;R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)06-0557-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.06.27

**摘要** 目的:调查研究青光眼患者用药依从性现状及影响因素,为药师实施药物咨询干预提供参考。方法:选取山西省第二人民医院2010年4月—2013年4月130例青光眼患者,采用问卷调查与访谈相结合的方式进行调查,收集数据进行单因素分析和Logistic回归分析。结果:具有用药依从性的患者占调查总人数的55.38%,不同性别、年龄、文化水平、居住地、婚姻状况、手术史、青光眼类型、健眼视力及就医方便程度的患者,其用药依从性差异均无统计学意义( $P>0.05$ );在所调查的25种影响因素中有14种纳入多因素Logistic回归分析,其中用药种数越少、不良反应越轻、对偏方或秘方信任程度越差、对医师越信任、对治疗越有信心、对疾病越了解、治疗越满意及亲朋好友越关心的患者,用药依从性越高。结论:青光眼患者用药依从性偏低,药师宜转变观念及方法,开展全方位药学服务,提高患者的用药依从性。

**关键词** 青光眼;依从性;影响因素;Logistic回归

## Analysis of the Medication Compliance and Its Influential Factors in Patients with Glaucoma

REN Jun-long<sup>1</sup>, FAN Hui-xia<sup>2</sup>(1.The Second People's Hospital of Shanxi Province, Taiyuan 030012, China; 2. Children's Hospital of Shanxi Province, Taiyuan, 030013)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To study and investigate the status of medication compliance and its influential factors in patients with glaucoma, and to provide reference for pharmacists to enforce medication consultation. **METHODS:** 130 glaucoma patients in the second people's hospital of shanxi province during Apr. 2010—Apr. 2013 were investigated with questionnaires and interview. Single factor test and Logistic regression analysis were used to analyze the data. **RESULTS:** 55.38% of patients had good medication compliance. There was no statistical significance in medication compliance of different gender, age, culture level, habitat, marital situation, surgical history, glaucoma types, the sight of the good eye and the convenience of medical treatment ( $P>0.05$ ). Among 25 influential factors, 14 factors were involved in multifactor Logistic regression analysis. The patients who had few kinds of drugs, little ADR, mistrusting in folk prescription, trusting in physicians, confident for treatment, understanding the disease, satisfying with treatment and concerned with friends, had high medication compliance. **CONCLUSIONS:** The medication compliance of glaucoma patients is poor. The pharmacists should change the idea and method, and perform a full-range pharmaceutical care in order to improve patients' medication compliance.

**KEYWORDS** Glaucoma; Compliance; Influential factors; Logistic regression

青光眼是由眼内压升高引起视乳头损害及视野缺损的一种常见眼科疾病,为世界第二位致盲眼病。在中国,青光眼致盲者约占世界青光眼盲人总数的1/5,约有670万原发性青光眼患者,其中约有63.5万青光眼致盲患者,此数字尚不包括大量的继发性青光眼患者,我国已成为青光眼患病最严重的国家<sup>[1]</sup>。青光眼是需要长期持续治疗的终身性疾病,目前临床多采用局部用药,目的在于降低患者眼内压,因此若治疗方案有效则患者用药依从性就成为影响疗效的重要决定性因素。本文旨在调查研究青光眼患者依从性及其影响因素,为药师指导患者合理用药及用药咨询提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选取2010年4月—2013年4月于我院(山西省第二人民医院)眼科确诊为青光眼且长期用药控制眼内压的130例患者,其中男性59例,女性71例;患者年龄段18~84岁,平均年龄(57.2±8.9)岁;用药时长8月~12年,平均用药时间(5.8±3.4)年。排除标准:妊娠及哺乳期妇女;伴有全身系统性疾病;患精神疾病或认知功能障碍;患有急性眼病或其他慢性眼病者。

\* 副主任药师。研究方向:医院药学。电话:0351-7241735。E-mail:renjunlong110@126.com

# 通信作者:主任药师。研究方向:临床药学。E-mail:fanhuixia@126.com

### 1.2 研究方法

参照文献<sup>[2-3]</sup>,采用调查问卷与访谈相结合的方式,从以下方面进行研究:(1)人口学因素(包括:性别、年龄、教育程度、居住地、婚姻状况);(2)环境因素(包括:对医师的信任程度、他人提醒用药、医患交流、亲友关心、他人用药提醒);(3)药物相关因素(包括:药品费用、药品不良反应、用药种数、用药频次、用药需要他人帮助);(4)疾病相关因素(包括:用药前眼压、健眼的视力、青光眼类型、手术史);(5)健康信念(包括:治疗信心、对疾病了解程度、对药物作用的认识程度、对药品广告的相信程度、对治疗效果满意程度、信任偏方或秘方)。依从性界定:遵循医嘱严格按照医师要求用药者为依从性佳;未严格按照医师要求用药,视为不依从。

### 1.3 统计方法

所有数据由双人双份对比录入。使用SPSS16.0统计软件包进行统计,统计方法包括: $\chi^2$ 检验、Logistic回归分析,以 $\chi^2=0.05$ 为检验水准。

## 2 结果

### 2.1 青光眼患者用药依从性

在所有130例患者中,用药依从性好的共72例(占55.38%),不依从患者共58例(44.62%)。本次调查患者用药总体依从性为55.38%。患者不依从的主要表现形式包括用药频次不正确、种类减少、用药间隔时间过长或过短、自行改变

点药时间、擅自停药等。

## 2.2 青光眼患者用药依从性的影响因素分析

2.2.1 影响青光眼患者用药依从性的单因素分析结果。单因素分析结果显示,在性别、年龄、教育程度、居住地、婚姻状况、手术史、青光眼类型、健眼的视力、就医方便程度、用药需要他人帮助方面组间差异无统计学意义( $P>0.05$ ),其余影响因素组间患者用药依从性差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 用药依从性与影响因素的单因素分析结果

Tab 1 Single factor analysis of medication compliance and influential factors

	影响因素	$\chi^2$	$P$
人口学因素	性别	2.351	0.125
	年龄	2.769	0.250
	教育程度	4.837	0.089
	婚姻状况	1.405	0.236
	居住地	1.553	0.213
环境因素	对医师的信任程度	6.497	0.011
	他人提醒用药	7.894	0.048
	医患交流	10.267	0.016
	亲友关心	15.001	0.002
	就医方便程度	4.772	0.189
药物因素	药品费用	12.936	0.005
	药品不良反应	7.908	0.048
	用药种数	14.865	0.002
	用药需要他人帮助	3.345	0.067
	用药频次	16.763	<0.001
疾病因素	用药前眼压	9.966	0.019
	健眼的视力	3.877	0.144
	青光眼类型	6.019	0.198
	手术史	3.142	0.076
	治疗信心	18.011	<0.001
健康信念	对疾病了解程度	12.265	0.010
	对药物作用的认识程度	16.398	<0.001
	对药品广告的相信程度	8.196	0.042
	对治疗效果满意程度	17.322	<0.001
	信任偏方或秘方	15.907	<0.001

2.2.2 影响青光眼患者用药依从性的多因素 Logistic 回归分析结果。将患者用药依从性与影响因素做二分类 Logistic 回归,其中自变量为 $\chi^2$ 分析基础上筛得具有统计学意义的影响因素,因变量为用药依从性。因变量赋值如下:依从=1,不依从=0。参照文献<sup>[9]</sup>对自变量赋值如下:(1)对医师信任程度:1=完全信任;2=信任;3=基本信任;4=不信任。(2)医患交流:1=经常交流;2=偶尔交流;3=曾交流过;4=不交流。(3)亲友关心:1=非常关心;2=关心;3=比较关心;4=不关心。(4)药品不良反应:1=无;2=轻微;3=较严重;4=严重。(5)用药种数:1=4种及以上;2=3种;3=2种;4=1种。(6)用药频次:1=每天多次;2=每天3次;3=每天2次;4=每天1次。(7)用药前眼压:1= $\geq 36$  mm Hg(1 mm Hg=133.322 Pa);2=31~35 mm Hg;3=26~30 mm Hg;4=22~25 mm Hg。(8)治疗信心:1=非常有信心;2=有信心;3=比较有信心;4=完全没信心。(9)对疾病了解程度:1=非常了解;2=了解;3=了解一些;4=完全不了解。(10)对药物作用的认识程度:1=很清楚;2=知道;3=知道一些;4=完全不知道。(11)对药品广告的相信程度:1=完全相信;2=相信;3=基本相信;4=不相信。(12)对治疗效果满意程度:1=非常满意;2=满意;3=比较满意;4=不满意。(13)信任偏方或秘方:1=完全信任;2=信任;3=较信任;4=不信任。(14)药品费用:1=500元以上;2=300~500元;3=100~300元;4=100元以下。(15)他人用药提醒:1=每次提醒;2=经常提醒;3=偶尔提醒;4=从不提醒,结果见表2。

表2 用药依从性的多因素 Logistic 回归分析结果

Tab 2 Multiple-factor Logistic regression analysis of medication compliance

自变量	$\chi^2$	SE	Wald	$P$	OR	95% CI
用药种数	0.998	0.348	8.216	0.042	2.713	1.372~5.366
药品不良反应	-1.232	0.104	140.90	<0.001	0.292	0.238~0.385
信任偏方或秘方	1.005	0.267	14.654	0.003	2.732	1.619~4.610
对医师的信任程度	-1.684	0.367	21.034	<0.001	0.186	0.090~0.381
治疗信心	-1.885	0.576	10.699	0.013	0.152	0.049~0.470
对疾病了解程度	-1.767	0.588	9.022	0.029	0.171	0.054~0.541
对治疗效果满意程度	-0.492	0.155	10.065	0.018	0.611	0.451~0.828
亲友关心	-1.311	0.272	23.208	<0.001	0.270	0.158~0.459

## 3 讨论

患者用药依从性良好与否是衡量合理用药的一个重要标准,良好的用药依从性可增强药物疗效和促进疾病转归,而依从性差常造成药品不良反应增加、疗效降低、病情加重、医疗资源浪费、医疗支出增加、病死率增高等不良后果。本次研究结果表明青光眼患者总体用药依从性为55.38%,患者用药依从性处于较低的水平,这与国内吴鸿雁<sup>[9]</sup>的调查结果大体一致,患者的依从性已成为青光眼治疗过程中亟待解决的问题。单因素分析结果显示在性别、年龄、教育程度、居住地、婚姻状况、手术史、青光眼类型、健眼的视力、就医方便程度、用药需要他人帮助方面青光眼患者用药依从性差异无统计学意义( $P>0.05$ ),而在对医师信任程度、医患交流、亲友关心、药品不良反应、用药种数、用药频次、用药前眼压、他人提醒用药、治疗信心等方面均可影响青光眼患者用药依从性。进一步进行的多因素 Logistic 回归分析结果显示,用药种数越少、不良反应越严重、对偏方或秘方信任程度越差、对医师越信任、对治疗越有信心、对疾病越了解、治疗越满意及亲友越关心的患者,用药依从性越高。

提高依从性的关键是预防不依从用药行为的发生<sup>[6]</sup>。患者用药依从性的影响因素众多,作为药师应积极转变服务思想,树立以患者用药安全为最高利益的理念,为患者提供专业的全方位的药学服务;加强与患者交流,讲解用药安全注意事项、可能出现的不良反应及应对办法,解答患者用药方面的疑惑,纠正患者错误观念;加强药物情报的收集与交流,进行临床用药分析,为医师用药提供合理化建议。

本研究也存在不足之处。本次调查例数偏少,且仅调查1家医院的患者,结果的普适性受到限制;青光眼患者用药依从性影响因素较多,青光眼患者自身人格特质、视力对比敏感度、立体视、不良生活习惯如吸烟、酗酒等皆可影响用药依从性,而本次调查均未涉及到。

## 参考文献

- [1] 葛坚.我国近五年青光眼临床与基础研究进展[J].中华眼科杂志,2005,41(8):710.
- [2] Gwira JA, Vistamehr S, Shelsta H. Factors associated with failure to follow up after Glaucoma screening: a study in an African American population[J]. *Ophthalmology*, 2006,113(8):1315.
- [3] 乔春艳,尹乐,樊文英,等.青光眼患者局部用药依从性及影响因素的调查[J].眼科,2009,8(5):35.
- [4] 计成,葛卫红.糖尿病患者用药依从性的多因素分析[J].中国药房,2010,21(45):4307.
- [5] 吴鸿雁.青光眼患者药物治疗依从性的临床研究[D].杭州:浙江大学医学院,2008.
- [6] 吴鸿雁.青光眼患者用药依从性的影响因素及解决方法[J].眼科研究,2007,25(12):982.

(收稿日期:2013-07-14 修回日期:2013-11-05)