

# 慢性肾脏病出院患者书面和口头用药指导效果比较

肖远莉\*,王霞,吴胜林(武汉市第五医院药学部,武汉 430050)

中图分类号 R952;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)30-2854-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.30.27

**摘要** 目的:比较书面和口头用药指导对慢性肾脏病出院患者的效果。方法:选取2010年7月—2013年9月共278例慢性肾脏病出院患者开展用药指导,其中157例进行书面用药指导,121例进行口头用药指导。采用自行设计的问卷调查,对两种用药指导的效果进行比较分析。结果:用药安全合理性方面,书面指导组情况明显好于口头指导组,两组患者在了解用药注意事项(书面指导组为65.61%、口头指导组为22.31%)以及遵从饮食指导(书面指导组为79.62%、口头指导组为23.97%)两项差别较大,两组患者对药物用法用量掌握情况较好(书面指导组为92.36%、口头指导组为83.47%);书面指导组用药依从性好于口头指导组(分别为88.89%、51.24%, $P<0.05$ )。结论:书面用药指导能提高患者院外用药的安全性以及用药依从性。

**关键词** 出院患者;用药指导;安全性;依从性

## Comparison of the Effect of Written and Oral Medication Guidance for Patients with Chronic Renal Disease Discharged from Hospital

XIAO Yuan-li, WANG Xia, WU Sheng-lin (Dept. of Pharmacy, Wuhan Municipal Fifth Hospital, Wuhan 430050, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To compare the effect of written and oral medication guidance for patients with chronic renal disease discharged from hospital. METHODS: From Jul. 2010 to Sept. 2013, 278 patients with chronic renal disease discharged from hospital were given medication guidance, among which 157 cases were given written medication guidance, and 121 cases were given oral medication guidance. The self-designed questionnaire was adopted to compare and analyze the effects of two kinds of medication guidance. RESULTS: Rationality of medication safety in written medication guidance group was significantly better than in oral medication guidance group; there were great differences in the understanding of medication matters needing attention (written medication guidance group of 65.61%, oral medication guidance group of 22.31%) and following dietary instruction (written medication guidance group of 79.62%, oral medication guidance group of 23.97%); the patients in 2 groups mastered drug dosage and usage well (written medication guidance group of 92.36%, oral medication guidance group of 83.47%); medication compliance of written medication guidance group was better than that of oral medication guidance group (88.89% vs. 51.24%,  $P<0.05$ ). CONCLUSIONS: Written medication guidance can improve the safety of medication and medication compliance outside the hospital.

**KEYWORDS** Patients discharged from hospital; Medication guidance; Safety; Compliance

促进了合理用药。具体体现在以下几个方面:(1)处方前记、正文、后记填写更加规范。住院号及身份证号等重要信息的填写更加完善。(2)麻醉及精一药品的开具使用更加规范。加强了癌痛治疗“三阶梯原则”的执行力度。(3)一些用法书写误区得到了纠正。例如“外用”是药品按给药途经分类时使用字句,如内服药、外用剂等,作为处方中药品的用法,本身就是不适宜的,进一步作为麻醉药品贴剂的给药办法,更是不妥,使用方法表达欠确切(见表3)。(4)宏观指标麻醉及精一处方的退回率显著下降;微观指标通用名不规范率显著下降,用法用量不适宜率虽从数据看存在下降,但是下降差异无统计学意义,考虑可能是样本的偶发因素所致,有待于在下一轮的PDCA循环中继续探究。

PDCA循环与品管圈的实施方法不一样,品管圈更适合药品调剂室发药的内差控制,而PDCA适合医疗质量的持续改进<sup>[8]</sup>。从我院的实践可以看出,对麻醉及精一处方退回原因的分析是保证处方合格率稳定在100%的基础,PDCA循环中可借鉴品管圈中的鱼骨图进行处方退回原因的分析,以按实

际需求进行重点控制。总之,运用PDCA循环是提高麻醉及精一处方质量的有效方式之一。

### 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部.医院处方点评管理办法:试行[S].2010-02-10.
- [2] 卫生部,国家中医药管理局,总局卫生部.抗菌药物临床应用指导原则[S].2004-08-19.
- [3] 卫生部.处方管理办法[S].2007-02-14.
- [4] 汪志明,马昕,曹艳佩,等.JCI标准下的医院质量持续改进[J].中国卫生资源,2010,13(6):261.
- [5] 赵国光,王欣,李永忠,等.PDCA管理在药物不良反应监测中的应用[J].中华医院管理杂志,2011,27(4):297.
- [6] 毕玉田,蔺武军,程晓斌.戴明循环在医院医疗投诉管控中的应用[J].中华医院管理杂志,2011,27(2):115.
- [7] 张小容.导入戴明循环实施医院质量管理[J].中华医院管理杂志,2000,16(2):115.
- [8] 薛晓红,谢辉平.品管圈在门诊药房管理中的应用[J].中南药学,2010,8(12):936.

(收稿日期:2014-04-07 修回日期:2014-05-26)

\* 副主任护师。研究方向:药品不良反应。电话:027-84812843。  
E-mail:154719705@qq.com

慢性肾功能不全患者随着肾功能的减退与疾病的发展,会出现高血压、贫血、钙磷代谢异常、代谢性酸中毒、营养不良、感染等各种并发症<sup>[1]</sup>,住院患者出院后需要继续药物治疗,在出院医嘱中只简单写明了药物的用法用量,对于大部分患者来说不能保证出院后用药的安全合理。因此,为提高患者出院后用药的安全合理性,我院肾内科临床药师和护士共同为肾内科出院患者进行用药指导,在2010年7月—2013年9月期间共为278例患者进行了用药指导,其中157例进行书面用药指导,121例进行口头用药指导,现对两种用药指导的效果进行比较分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

临床药师选取2010年7月—2013年9月期间出院的慢性肾功能不全患者278例,男性156例,女性122例,平均年龄(55.42±9.82)岁,出院带药种数4~10种。按年龄和带药种数进行随机分组,一组157例进行书面用药指导,另一组121例进行口头用药指导,需要详细讲解每种药的作用、服用次数。口头指导尽可能用容易理解的语言,避免深奥难懂的专业术语,要让老年患者重述一遍以确认其掌握程度,并及时纠错。书面用药指导的资料排版简洁、容易理解;内容包括患者姓名、病历号、出院诊断、药品名称、主要作用、用法用量、用药注意事项、饮食指导,其中用药注意事项中注明了每种药品常见的不良反应、需要观察和监测的指标,饮食指导包括疾病本身的饮食指导以及用药期间药物对饮食的要求。书面用药指导上留有用药咨询号码,方便患者咨询临床药师。护士在两组患者出院后1个月内进行电话随访用药情况,随访内容即为用药指导的内容以及用药依从性问卷调查。

### 1.2 方法

1.2.1 病例纳入标准。(1)无精神异常症状,患者意识清醒;(2)有一定教育程度,能看懂、听懂用药指导;(3)出院带药种数≥3种。

1.2.2 对患者基本情况,包括年龄及受教育程度进行统计。采用简易智能精神状态检查量表(MMSE)对患者的精神状态评分<sup>[2]</sup>。将以上基本情况数据进行比较,情况见表1。

表1 两组患者基本情况比较

Tab 1 Comparison of general information of patients between 2 groups

| 组别    | 例数  | 年龄,岁       | 学历,例  |         | 精神状态评分     |
|-------|-----|------------|-------|---------|------------|
|       |     |            | 中学及以下 | 大专及以上学历 |            |
| 口头指导组 | 121 | 55.38±8.72 | 91    | 30      | 20.38±3.54 |
| 书面指导组 | 157 | 55.61±9.93 | 110   | 47      | 20.11±4.33 |
| P     |     | >0.05      | >0.05 | >0.05   | >0.05      |

1.2.3 用药安全性随访内容。对两组患者出院后1个月内就用药情况进行电话随访调查,通过提问的方式:(1)说出您出院后服用的全部药品名称;(2)说出您服用每种药品目的(治什么病用的);(3)说出每种药品的用法用量;(4)说出用药过程中的注意事项;(5)您最适宜的饮食是什么。调查及结果如表2所示。

1.2.4 用药依从性的评价。对两组患者通过电话提问的方式进行用药依从性评价,参照Morisky推荐的标准,包括:(1)你是否有忘记服药经历;(2)你是否有时不注意服药;(3)当你自觉症状改善时,是否暂停服药;(4)当你服药自觉症状更坏时,是否暂停服药。4个问题的答案均为“否”即为依从性好,4个问题的回答只要有1个及以上回答“是”即为依从性差。对两

组患者评分采用采用统计学软件SPSS 13.0建立数据库,通过 $\chi^2$ 分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义,结果见表3。

表2 两组患者用药情况调查结果[例(%)]

Tab 2 Investigation of drug use in 2 groups[case(%)]

| 用药情况      | 书面指导组      | 口头指导组      |
|-----------|------------|------------|
| 能说出全部药品名称 | 129(82.17) | 65(53.72)  |
| 了解每种药用目的  | 118(75.16) | 58(47.93)  |
| 用法用量基本正确  | 145(92.36) | 101(83.47) |
| 出现用药错误    | 10(6.37)   | 19(15.70)  |
| 基本了解注意事项  | 103(65.61) | 27(22.31)  |
| 遵从饮食指导    | 125(79.62) | 29(23.97)  |

表3 两组患者用药依从性比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of compliance between 2 groups[case(%)]

| 组别       | 例数  | 服药依从性好     | 服药依从性差    |
|----------|-----|------------|-----------|
| 书面指导组    | 157 | 127(80.89) | 30(19.11) |
| 口头指导组    | 121 | 62(51.24)  | 59(48.76) |
| $\chi^2$ |     | 27.6       |           |
| P        |     | <0.01      |           |

## 2 结果

从表1和表2用药安全合理性调查结果可以看出,在患者基本情况无显著性差异的前提下,各项指标显示书面指导组优于口头指导组,两组患者在了解用药注意事项以及遵从饮食指导两项差别较大,书面指导组情况明显好于口头指导组。两组患者对药物用法用量掌握情况较好,从表3可以看出书面指导组用药依从性好的比例明显高于口头指导组( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

慢性肾功能不全患者合并其他疾病较多,出院患者带药种类及数量繁多,对其进行用药指导是保障患者院外用药安全的有效措施,通过调查书面用药指导和口头用药指导患者的各项指标结果可以看出,书面用药指导效果明显好于口头指导。特别是在用药注意事项和饮食指导两项内容上,慢性肾功能不全患者相比肾功能正常者在用药注意事项方面有更多的限制,如肾毒性的药物避免服用,经肾代谢的药物剂量需调整等。同时在饮食方面也有更多的要求,如低盐低脂、低磷高钙、低钾或补钾饮食等,不同的患者要求不同。书面指导患者在用药注意事项和饮食指导方面效果明显好于口头指导的患者,分析原因:一方面,注意事项和饮食指导内容比较多且仔细,用书面的形式可以更有利于患者回家反复参考,而口头阐述不够全面,患者不能全面牢记,从而容易忽视注意事项及饮食指导内容;另一方面,书面用药指导上面留有用药咨询电话号码,患者在用药期间可以通过电话咨询用药问题,咨询较多的内容就是注意事项和饮食指导方面,这样可以及时解决用药过程中出现的问题,从而提高了安全性和依从性。在药物的用法用量方面两组患者均表现较好,这与在出院小结单上有出院带药的用法用量有关。

有研究表明,慢性肾病患者的用药依从性最好,其次为随访依从性,再次为自我监测依从性和饮食依从性,而日常生活习惯和自我保健依从性最差<sup>[3]</sup>。这表明大部分患者认识到药物对疾病治疗的重要性,但仍有一小部分患者用药依从性不好,影响患者用药依从性的因素有:药物因素、患者本身因素以及医务人员因素<sup>[4]</sup>三方面,我们最直接的就是从患者因素和医务人员因素提高患者用药依从性,对不同年龄、不同教育程度、不同疾病的患者用药指导侧重点应有所不同。目前我院是临床药师和护士共同完成用药指导和随访调查用药情况,

# 用药教育在提高患者依从性和合理用药认知度中的作用

凌洁\*,袁荭,胡丽秀(上海交通大学医学院附属瑞金医院药剂科,上海 200122)

中图分类号 R952;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)30-2856-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.30.28

**摘要** 目的:探讨临床开展药物咨询在提高患者用药依从性和合理用药认知度中的作用。方法:将收治的120例患者按照随机数字表法分为研究组和对照组,其中对照组患者按照医师所开具的处方取药,自行按照说明服用药物,有疑问者给予答复;研究组患者则在用药前由医院药师开展临床药物咨询。结果:研究组患者在开展用药咨询后,其用药依从性(完全依从+部分依从)明显优于对照组,且差异有统计学意义( $U=11.13, P<0.05$ );其合理用药认知度明显优于对照组( $\chi^2=6.32, 5.23, 10.47, 9.82, 12.36, 6.32, 5.68, P<0.05$ )。结论:药物咨询服务是一种全方位的药学服务,对指导患者安全、有效、经济地用药具有重要意义,可以让患者主动参与到治疗方案中,提高患者用药的依从性。

**关键词** 药物咨询;用药;依从性

## Effects of Medication Education on the Improvement of Patient Compliance and Awareness of Rational Drug Use

LING Jie, YUAN Hong, HU Li-xiu (Dept. of Pharmacy, Ruijin Hospital Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200122, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To investigate the effects of medicine consultation on the improvement of patient compliance and rational drug use in the clinic. **METHODS:** 120 patients were randomly divided into study group and control group; the patients in the control group got the medicine following the doctor's advices, took the medicine following the instructions, and were provided the reply if there were questions; the patients in the study group were provided clinical drug advisory by hospital physicians. **RESULTS:** After the development of medication consultation, the medication compliance (full compliance and part compliance) of study group were significantly better than those of control group, and there was statistical significance ( $U=11.13, P<0.05$ ); the awareness of rational drug use in the study group was significantly better than in control group ( $\chi^2=6.32, 5.23, 10.47, 9.82, 12.36, 6.32, 5.68, P<0.05$ ). **CONCLUSIONS:** The drug consultation service is a full range of pharmaceutical care. It is of great significance to guide safe, effective and economical treatment, and can let patients to participate in treatment and improve the medication compliance of patients.

**KEYWORDS** Drug consultation; Medication; Compliance

依从性又称顺从性、顺应性,指患者对药物的接受程度。依从性问题不仅仅是一个涉及医师和患者的问题,更是一个涉及医学、药学、社会等多个方面的综合范畴。用药依从性受患者文化程度、生活背景、躯体状况等因素的影响,患者产生的不依从药物治疗的行为也是多种多样的。用药依从性是临床药物治疗成功的关键,依从性好的患者,治疗效果及预后较好。传统的医疗模式,医师既是疾病诊断的主体也是药物治疗的主体,与患者、药师之间缺乏交流。而当前用药教育已成为医院临床药学实践与服务的重要工作内容,临床药师通过开展门诊咨询、窗口咨询、电话咨询、参与医师查房,加深了药师、患者、医师、护士之间的沟通。用药教育的过程是对药师

全面掌握与运用药学知识的考验,其在提高用药依从性的方面发挥着重要的作用。本研究于2011年2月—2013年8月将收治的120例患者按照随机数字表法分为研究组和对照组,其中对照组患者按照医师所开具的处方取药,自行按照说明服用药物,有疑问者给予答复;研究组患者则在用药前由医院药师开展临床药物咨询。比较两组患者的用药安全性及用药依从性,现将结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料来源

2011年2月—2013年8月选择在我院呼吸内科接受治疗的120例患者,其中男性66例,女性54例;年龄28~81岁,平

从以上两种用药指导方式的比较结果来看,尽管为每例患者作书面用药指导所花费时间要比口头指导时间长,但能显著提高患者院外用药的安全性以及用药依从性。

### 参考文献

[1] 蔡广研,陈香美.慢性肾脏病并发症治疗现状及思考[J].中国实用内科杂志,2010,30(2):102.

[2] 姜宏,张秀清.盐酸多奈哌齐对血管性痴呆患者精神状态和日常生活活动能力的影响[J].中国医药科学,2011,1(9):26.

[3] 陈伟红,莫伊雯,王洁.慢性肾脏疾病患者治疗依从性的调查[J].解放军护理杂志,2011,28(7A):8.

[4] 王衍洪,李海燕,陈平等.影响患者用药依从性的因素及对策[J].中国当代医药,2013,19(21):15.

(收稿日期:2013-11-28 修回日期:2014-04-09)

\* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:021-64370045。E-mail:651840752@qq.com