

临床药师对高血压患者随访及用药干预分析

殷红, 郝继晖*, 顾莹, 蒋维婧

(北京市第六医院药剂科, 北京 100007)

【摘要】 目的: 探讨临床药师通过对高血压患者的电话随访及用药指导, 对患者知晓率、控制率、治疗率的影响。方法: 200例高血压患者随机分为干预组和对照组两组各100例, 两组患者均建立电子健康档案, 干预组主要通过电话随访方式给与用药指导和健康教育, 并和临床医师共同探讨患者用药合理性; 对照组不给与干预, 5个月后比较干预组及对照组患者的用药依从性、高血压知识的知晓率、治疗率等。结果: 干预组高血压知识的知晓率由干预前的32%提高到61%, 服药依从性由干预前的51%提高到85%, 高血压达标率由干预前的46%提高到78%, 干预组与对照组在干预后药物依从性和血压达标率等方面比较差异有统计学意义($P<0.01$)。结论: 临床药师参与到临床中, 对高血压患者进行个体化用药干预和用药教育, 能显著提高患者用药依从性, 使患者血压达标率明显优于对照组。

【关键词】 高血压; 用药干预; 电话随访; 电子健康档案; 健康教育

【中图分类号】 R969.3

【文献标志码】 A

【文章编号】 1672-3384(2016)05-0054-003

doi:10.3969/j.issn.1672-3384.2016.05.013

[收稿日期] 2015-12-07

[基金项目] 北京药学会临床药学基金项目

[作者简介] 殷红, 女, 硕士, 主管药师; 研究方向: 心血管药理学; Tel: (010) 64035566-5121, E-mail: bjsdlyyyjk@sina.com

[通讯作者]* 郝继晖, 女, 副主任药师; 研究方向: 医院药学与临床药学; Tel: (010) 64035566-3381, E-mail: bjsdlyyyjk@sina.com

Analysis of clinical pharmacist's follow-up and medication intervention on patients with hypertension

YIN Hong, HAO Ji-hui*, GU Ying, JIANG Wei-jing

(Department of pharmacy, Peking University Sixth Hospital, Beijing 100007, China)

【 Abstract 】 Objective: To investigate pharmacy care effect on patient's awareness rate, control rate and treatment rate by telephone follow-up and medication guidance. **Methods:** 200 patients with hypertension were randomly divided into intervention group and control group, 100 cases in each group. Electronic health records were set up for the two groups of patients. The intervention group was given medication guidance and health education, and then clinical pharmacists explore the rationality of drug use with the clinical doctors. The control group was not given any interventions. After five months, the indexes including medication compliance, knowledge of hypertension, treatment rate and so on were compared between the two groups. **Results:** The awareness rate of hypertension knowledge in intervention group increased from 32% to 61%. The compliance of medication increased from 51% to 85%, and the standard rate of hypertension increased from 46% to 78%. There was significant difference ($P<0.01$) between intervention group and control group. **Conclusion:** Clinical pharmacy care on patients with hypertension can significantly improve the compliance of patients with medication, and the blood pressure compliance rate in intervention group was better than that in control group.

【 Keywords 】 hypertension; drug intervention; telephone follow-up; electronic health record; health education

高血压是最常见的慢性病,也是心脑血管病最主要的危险因素。国内外的实践证明,高血压是可以预防 and 控制的疾病。目前我国人群高血压患者的知晓率、治疗率和控制率与发达国家相比仍非常低^[1]。我国高血压患者绝对数量较多,与医务人员缺乏有效沟通,用药知识欠缺,治疗依从性较差,在长期治疗过程中又忽视自我监护和定期监测,因此临床上仍有很多患者的血压不能安全达标。

笔者探讨了临床药师对高血压患者实施药学监护、用药教育、用药咨询和健康教育等药学服务的效果。药师是患者治疗的最后环节,临床药师对药物在体内的吸收、分布、代谢、排泄,药物与机体的相互作用、时辰药理、药剂学等比较了解,由临床药师直接对患者进行用药交代及用药教育工作,为患者制订个体化给药方案和用药指导,通过对患者用药依从性的干预,从而提高血压达标率具有重要意义^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 11 月至 2015 年 7 月之间来北京市第六医院就诊及社区医院就诊的 200 例高血压患者作为研究对象;其中男性 116 例,女性 84 例,年龄范围在 39~82 岁,平均年龄在 67.5 岁,病程在 5 年以上,均在服用指南推荐的高血压药物,符

合高血压确诊的相关标准,生活能自理,有较好的语言沟通能力,无认知障碍及严重的心、肺、肾功能障碍的患者。

1.2 方法

随机将选取的高血压患者分为对照组及干预组两组,每组 100 人,两组患者的年龄、性别、文化程度、病程及高血压分期等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。给与对照组及干预组高血压患者发放高血压调查问卷,并建立电子健康档案^[3]。临床药师对干预组定期电话随访,进行用药教育及用药干预,观察用药结果;对照组仅于课题结束前电话咨询高血压相关知识的知晓率及用药疗效。

1.2.1 问卷调查 调查问卷内容包括:患者相关信息、高血压相关知识、用药依从性、是否定期监测血压、血压控制情况、生活习惯等等。

1.2.2 电话随访 定期对每位患者进行高血压知识宣教,生活保健常识的指导、血压波动的监测和记录、合理用药的指导,并将患者的用药情况、不良反应、随访情况等记录在电子健康档案里;连续 5 个月每月初进行电话随访,并记录随访结果。

1.2.3 用药干预 与心内科医生组成治疗团队,将患者用药情况反馈给医生,共同探讨干预组高血压不达标患者的用药合理性,及时调整药物品种及剂量,对于药物不良反应做出正确判断并及时处理^[4]。

2 结果

2.1 对照组和干预组高血压的知晓率比较

干预组经用药教育及干预后, 高血压知识的知晓率高于随访前, 且明显高于对照组, 高血压知识的知晓率较对照组差异有显著意义(见表1)。干预组患者文化程度: 小学及以下 38 例; 高中及初中 44 例; 大专及以上 18 例。对患者用药教育内容包括: 高血压疾病知识、自我监测血压、健康生活指导、心理健康调整、药物不良反应处理、服药依从性、药物相关知识等^[5]。

2.2 对照组和干预组用药依从性比较

经临床药师用药教育后, 干预组的用药依从性干预后明显高于干预前, 且明显高于对照组, 用药依从性较对照组的差异有显著意义(见表2)。对依从性差的患者调查发现, 影响依从性的原因主要有: 患者自觉无症状、遗忘、担心不良反应、发生不良反应、作息不规律、感觉用药种类多、感觉疗程太长、疗效不佳、配药不方便、不愿意服药、经济原因等^[6-7]。

2.3 对照组和干预组高血压达标率的比较

经过 5 个月的随访及健康教育, 干预组血压达标率为 78%, 显著高于对照组的 56% 见表 3。血压不达标的原因主要包括: 服药依从性问题、不健康的生活习惯、季节变化对血压的影响等。

表 1 两组高血压病患者高血压的知晓率比较 .n=100

组别	随访前		随访后		
	不达标(人)	达标(人)	不达标(人)	达标(人)	达标率/%
对照组	65	35	61	39	39
干预组	68	32	39	61	61

表 2 两组高血压病患者用药依从性比较

组别	随访前依从性		随访后依从性	
	间断、漏服(人)	规律(人)	间断、漏服(人)	规律(人)
对照组	52	48	44	56
干预组	49	51	15	85

表 3 两组高血压病患者用药血压达标率比较 .n=100

组别	随访前		随访后		
	不达标(人)	达标(人)	不达标(人)	达标(人)	达标率/%
对照组	58	42	44	56	56
干预组	54	46	12	78	78

3 讨论

我国人口趋于老龄化, 高血压老年患者所占比例较大, 接受高血压知识的能力较差, 不良生活习惯较难改变, 服药依从性差^[3]。有研究表明^[5]患者用药依从性与临床疗效存在密切关系, 依从性好的患者对疾病的治疗与控制明显要优于依从性差的患者^[7], 依从性差的患者不仅在疾病控制方面不佳, 同时还增加了药物的不良反应, 延长疾病治疗时间及增加疾病治疗费用^[8]。在传统就医过程中, 医师负责疾病诊疗、处方开具, 缺乏后期疗效跟踪, 不利于患者用药的依从性, 从而降低患者疗效, 于是临床药师和患者在用药过程中的交流就突显其重要性。

课题组通过对本院门诊高血压患者采用系统的个体化药学服务干预, 使患者的血压比单纯使用药物治疗得到更有效控制, 体现了药学服务干预对高血压患者合理用药中的价值。通过电话随访, 帮助患者了解不良生活方式对血压的影响, 使患者自觉形成健康的生活行为方式, 通过患者熟悉了解高血压的病因、临床表现、危害、预防和合理用药等相关知识, 能积极配合治疗, 提高依从性; 在电话随访过程中, 能及时了解患者血压的变化, 药物不良反应的发生情况, 及时与医生探讨患者用药的合理性, 使血压水平逐渐得到有效控制。

【参考文献】

- [1] 中华医学会心血管病学分会, 中国老年学学会. 老年高血压的诊断与治疗中国专家共识(2011版)[J]. 中华内科杂志, 2012, 51(1):76.
- [2] 杨柳. 药师干预对老年高血压患者用药依从性的作用[J]. 中国实用医药, 2013, 8(4):146-147.
- [3] 周佳群, 黄朝阳. 利用电子健康档案进行高血压社区控制的效果[J]. 卫生经济研究, 2013, 312(4):55-57.
- [4] 谢其梅. 药师干预对老年高血压患者用药依从性的影响[J]. 中国现代药物应用, 2012, 6(5):63-64.
- [5] 唐凤川. 老年高血压患者常见用药问题分析[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(19):113-114.
- [6] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南(实用本)[J]. 中华心血管病杂志, 2004, 32(12):1060-1064.
- [7] 刘瑜婕. 老年高血压患者用药依从性干预研究进展[J]. 中国全科医学, 2012, 15(6):1904-1905.
- [8] 蒯凤林, 曹毅, 刘桂兰, 等. 临床药师干预对医嘱抗高血压药用药合理率的影响[J]. 中国药师, 2015, (1):122-124.