

甘肃省榆中县夏官营镇老年高血压患者用药依从性调查分析

张志叶, 陈惠玲 (兰州市第一人民医院, 兰州 730050)

摘要 目的: 充分了解影响农村地区老年高血压患者用药依从性的因素, 为提高高血压患者用药依从性提供参考。方法: 对甘肃省兰州市榆中县夏官营镇912名65岁以上居民进行健康体检, 对所筛选出的高血压患者的用药依从性问题进行现场问卷调查。结果: 老年高血压患者用药依从性好、尚可、差所占比例分别为36.12%、28.49%和35.04%; 用药依从性不佳的主要原因为记忆力减退和家属督促不力; 对药物疗效完全了解、部分了解、不了解者分别占50.52%、31.87%和17.61%。结论: 甘肃省兰州市榆中县夏官营镇老年高血压患者用药依从性较差, 对药物疗效等相关知识了解程度不高, 不按时服药的老年高血压患者较多。提示医、药、护人员要深入社区, 加强对老年高血压患者的健康教育, 对患者家属加强督促, 使患者认识到药物治疗对控制血压的重要性, 提高用药依从性。

关键词: 农村地区; 老年高血压患者; 用药依从性; 影响因素

中图分类号: R544.1; R95 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2018)05-0664-04

doi:10.16153/j.1002-7777.2018.05.016

On Medication Compliance of Elderly Patients with Hypertension in Xiaguanying Town of Yuzhong County in Gansu Province

Zhang Zhiye, Chen Huiling (The First People's Hospital of Lanzhou, Lanzhou 730050, China)

Abstract Objective: To fully understand the influencing factors affecting the compliance of medication of the elderly patients with hypertension in rural area in order to provide references for improving the compliance medication. **Methods:** A total of 912 residents over the age of 65 in Xiaguanying town in Yuzhong county received physical examination. A questionnaire survey on the compliance of medication was conducted among selected patients with hypertension. **Results:** The proportion of the medication compliance of the elderly patients with hypertension from good, moderate to bad was 36.12% and 35.04%, respectively. The main causes for poor compliance of medication were memory deterioration and poor supervision by family members. Complete understanding, partial understanding and lack of understanding of drug efficacy accounted for 50.52%, 31.87% and 17.61%, respectively. **Conclusion:** The compliance of medication of the elderly patients with hypertension in Xiaguanying town in Yuzhong county in Gansu Province was bad due to the poor understanding of the drug efficacy and untimely medication of many elderly patients with hypertension. It's necessary for medical staffs to strengthen health education of the elderly patients with hypertension in rural community and to enhance the supervision of family members so that the elderly patients with hypertension could understand the importance of medication in

controlling blood pressure so as to improve the compliance of medications.

Keywords: rural area; elderly patients with hypertension; compliance of medication; influencing factors

高血压是临床常见的慢性内科疾病,好发于中老年人群。随着我国人口老龄化进程的不断演进,加上人们生活方式、饮食习惯的不断改变,老年性高血压发病率也呈现逐年上升趋势^[1]。它不仅引起严重的心脑肾功能障碍,而且是脑卒中、冠心病的重要危险因素,目前以口服药物控制血压为主要治疗手段^[2]。Elliott W J^[3]的研究表明,用药依从性差常常导致高血压患者的血压控制差,不规律服药可能会使血压升高,甚至需要增加额外的抗高血压药物才能控制血压。本文共调查了65岁以上居民912人,发现高血压患者354例,探讨患者用药依从性及其影响因素,为提高高血压患者用药依从性提供参考。

1 资料与方法

1.1 调查对象

甘肃省兰州市榆中县夏官营镇6个村的常住人口为16559人,65岁老年居民有1492人。本次共调查65岁以上居民912人,其中男性356人,女性556人。发现高血压患者354例,患病率为38.82%;其中男性患者122例(34.46%),女性患者232例(65.54%),均符合WHO高血压标准,即高血压定义为收缩压 ≥ 140 mmHg和/或舒张压 ≥ 90 mmHg,且年龄 ≥ 60 岁者即判定为老年性高血压^[1,4]。

1.2 评价标准

采用MORISKY推荐的评价高血压患者用药依

从性的4个标准:①你是否有忘记服药的经历?②你是否有时不注意服药?③当你自觉症状改善时,是否曾停药?④当你服药自觉症状更坏时,是否停药?回答“否”者得1分,回答“是”者得0分,得分越高则表明依从性越好^[5]。按照以上4个问题进行调查,统计每项回答的人次并记录;然后,对老年高血压患者用药依从性不佳的原因以及对药物相关知识的了解程度进行现场问卷调查。

2 结果

2.1 评价高血压患者用药依从性情况

调查显示,得0~1分者为依从性差,占35.04%;得2~3分者为依从性尚可,占28.49%;得4分者为依从性好,占36.47%。具体情况见表1。

2.2 老年高血压患者用药依从性不佳的原因

调查结果显示,引起患者用药依从性不佳、不按时服药的原因较多,其中患者记忆力减退、家属督促不力为主要原因。见表2。

2.3 老年高血压患者对药物知识的了解程度

调查显示,对药物知识完全了解者占50.52%,其中对“药物名称、剂量和用法、药物治疗的重要性和定期复诊的意义”了解程度较高,分别占66.67%,68.93%和68.65%;对“不规律服药的后果、停药、漏服药物的后果和更换药物的注意事项”等基本了解,分别占33.05%,36.16%和29.66%。对药物疗效知识部分了解者占31.87%;不了解者占17.61%。见表3。

表1 评价老年高血压患者用药依从性情况

用药依从性得分	例数 /n	占比 /%
0	43	12.25
1	80	22.79
2	36	10.26
3	64	18.23
4	128	36.47

表2 老年高血压患者用药依从性不佳的原因

原因	例数 / n	%
记忆力减退, 家属监督不力	121	34.18
伴有其他基础疾病, 用药品种和次数较高, 造成漏服	78	22.03
对高血压的危害和服药的重要性认识不足	50	14.12
自觉症状已改善	43	12.15
患者对药物的副作用与不良反应不能耐受	29	8.19
患者认为血压正常后就不需要再服药	14	3.95
患者担心药物会把血压降得太低	11	3.11
患者未看到明显疗效	8	2.26

表3 老年高血压患者对药物疗效知识了解程度

内容	n(%)		
	了解	部分了解	不了解
药物名称、剂量和用法	236 (66.67)	118 (33.33)	0 (0)
药物治疗的重要性	244 (68.93)	78 (22.03)	32 (9.04)
不规律服药的后果	117 (33.05)	126 (35.59)	111 (31.36)
停药、漏服药物的后果	128 (36.16)	142 (40.11)	84 (23.73)
更换药物的注意事项	105 (29.66)	135 (38.14)	114 (32.20)
定期复诊的意义	243 (68.65)	78 (22.03)	33 (9.32)

3 讨论

3.1 老年高血压患者用药依从性差的原因

据统计, 老年患者服药的依从性降低, 75岁以上患者服药的顺从指数平均约为59%, 即有半数患者不能按医嘱服药^[6]。老年人服药的依从性降低与以下因素有关。

3.1.1 记忆力减退, 家属监督不力

老年人随着年龄增长的同时常患有多种老年病, 如动脉硬化、脑梗死和脑萎缩等, 均能导致老年人的生活自理能力降低、记忆力减退和认知分辨能力差^[7]。由于老年人所服药物品种多, 易对药品名称、剂量、使用方法、服药时间记忆不清, 若其亲属关心不够, 不能及时督促老人按时服药, 易导致患者误服、漏服、多服。

3.1.2 对高血压的危害认识不足, 缺乏自我保健意识

多数高血压病需长期服药, 及时合理用药可提高患者的生活质量, 延长寿命。高血压患者有相当一部分无症状或症状轻微, 常常未引起患者重视。患者易产生3个误区: ①服药后血压正常误以

为痊愈, 不再坚持服药; ②对高血压病的危害性认识不足, 高估非药物治疗的价值, 不能坚持长期服药或擅自停药; ③虽然有高血压, 但平时没有什么症状和不适, 因而拒绝终身服药来控制血压。

3.1.3 药物不良反应也是患者停药的原因之一

被调查的老年高血压患者中有25%由于害怕药物不良反应, 对服药产生抗拒心理; 还有因不合理配伍或不适当使用而产生的药物毒副反应, 均导致患者产生不依从性^[8]。

3.1.4 患者对药物相关知识不了解

多数农村居民文化水平不高, 对高血压病的危害没有引起足够重视, 并且对药品的剂型、用法用量、药物治疗的重要性和停药、漏服所造成的危害不甚了解, 会导致患者用药依从性较差。

3.1.5 患者的不良心理反应

高血压病程较长, 是目前不能根治的疾病。随着病程延长, 患者出现厌倦、消极, 甚至产生放弃治疗的不良心理, 从而不配合甚至拒绝治疗^[9]。

3.1.6 服药的种类及次数影响

多数老年患者合并多种慢性基础病, 联合用

药的比例及药物种类较多。部分患者虽然懂得坚持治疗的重要性,但因执行医嘱的意志力薄弱而拒服或漏服,导致服药的依从性下降^[10]。

3.2 改善患者用药依从性的措施

患者家人应负责照顾患者,给予其精神上的支持,减少患者的心理负担,提醒患者服药时间和次数,从而提高患者的用药依从性。应提高老年高血压患者对长期规律用药治疗的认识,同时告知用药依从性差的危害性,使其按医生的要求用药。鼓励患者主动与医生、药师、护士沟通,共同制定治疗策略,有助于提高老年高血压患者的用药依从性。

社区应实行综合服务护理干预,定期向患者讲解高血压病常识,发放健康手册,对依从性的重要性加强宣传,强调防治高血压的非药物措施。例如:控制体重,采取低盐低脂饮食,戒烟戒酒,多吃蔬菜和水果,保持乐观情绪,适当参加体育锻炼等,从而增加患者对药物及非药物治疗的依从性^[11-12]。药师的药学服务干预重点在于帮助患者确认用药的合理性与安全性,综合患者的各项因素制定出最具针对性的服药计划,充分发挥药物效果;同时,设法提升患者的用药依从性,做到长期坚持用药^[13]。

居家护理是一种较新的护理模式,由医护人员定期上门为患者提供护理服务,其效果优于传统的护理模式,可提高患者的用药依从性^[14]。

简化用药方案。针对老年高血压患者的特殊情况,医、药、护人员在制订和阐述用药方案时应该尽量简化,使老年高血压患者能够读懂,运用起来较为方便,尤其是在药物品种、用药次数方面要特别注意。除此之外,用药时间最好与患者的生活规律吻合^[15]。

用药依从性作为一种行为方式,更多地受到高血压患者对疾病及药物疗效认知程度的影响。为了提高高血压患者的用药依从性,应加强对高血压患者的防治知识教育,这是一项长期和艰巨的任务,需要更多的医、药、护人员参与和社会的投入,同时依赖于家人的支持,通过多方面的共同努力,才能最终提高高血压患者的用药依从性。

参考文献:

- [1] 黎秋明.老年性高血压加味血府逐瘀汤的临床应用治疗效果分析[J]. CJCM 中医临床研究, 2016, 8(7): 80-81.
- [2] 胡秀侠.老年高血压患者用药依从性分析及对策[J]. 实用心脑血管病杂志, 2011, 19(8): 1265-1265.
- [3] Elliott W J. What Factors Contribute to the Inadequate Control of Elevated Blood Pressure[J]. J Clin Hypertens (Greenwich), 2008, 10(1 suppl 1): 20-26.
- [4] 陆再英,钟南山,谢毅,等.内科学[M]. 7版.北京:人民卫生出版社, 2012: 251-251.
- [5] 李坤,梁会营,李恂,等. Morisky问卷应用于社区高血压患者服药依从性评价的信度和效度分析[J]. 中国高血压杂志, 2010, 18(11): 1067-1070.
- [6] 李建生.老年医学概论[M]. 北京:人民卫生出版社, 2003: 258-258.
- [7] 张钰聪.老年人高血压与认知功能[J]. 高血压杂志, 2005, 7: 399-401.
- [8] 郝丽阳,纪巍.老年高血压患者用药依从性差的原因分析及护理对策[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(5): 211-212.
- [9] 刘宏.老年高血压患者用药依从性的影响因素及护理对策[J]. 海峡药学, 2015, 27(2): 187-188.
- [10] 杨旭红.社区老年高血压患者用药依从性的影响因素及对策[J]. 上海医药, 2015, 36(19): 47-49.
- [11] 刘志强,梁惠华,关淳杰.社区用药依从性不佳老年高血压患者干预效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(10): 265-266.
- [12] 朴香花.社区老年高血压患者用药依从性差的原因及护理对策[J]. 中国当代医药, 2013, 20(29): 165-166, 168.
- [13] 陈苑兰,曾广帆,朱秋香.老年高血压患者药学服务干预对疗效及用药依从性的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(23): 5347-5347, 5433.
- [14] 代亚娟,谢伟媚,和建冰.居家护理干预对社区老年高血压病患者血压和用药依从性的影响[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(12): 155-156.
- [15] 朱冬梅.老年高血压患者用药依从性干预研究进展[J]. 文摘版:医药卫生, 2016, 2: 242-242, 214.

(收稿日期 2017年1月5日 编辑 王萍)