

照顾者相关知识行为水平对严重精神障碍患者服药依从性的影响

杨琼花, 肖云, 柯峥, 廖亚兰 (广东省湛江市第三人民医院社防科, 广东湛江 524000)

摘要: **目的** 分析照顾者相关知识行为水平对严重精神障碍患者服药依从性的影响。**方法** 采用便利抽样的方法, 采用自制调查问卷(包括5个知识条目和5个行为条目)调查本市在管严重精神障碍服药患者的照顾者796名, 分析照顾者不同社会学特征、相关知识行为知晓率及形成情况对患者服药依从性的影响。**结果** 患者服药依从者占70.9%(564/796), 不依从者29.1%(232/796)。服药依从患者的照顾者较不依从患者的照顾者的相关知识知晓率、行为形成率和相关知识行为具备率高($P<0.01$)。在相关知识条目(K)和相关行为条目(B)中, 除条目“K₂”和条目“B₄”两组照顾者的知行率差异无统计学意义外, 其余条目差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 0.01)。**结论** 照顾者相关知识、行为水平对患者服药依从性影响较大, 社区基本公共卫生服务应加强严重精神障碍患者的照顾者的健康教育, 有助于提高患者服药依从性。

关键词: 严重精神障碍; 患者; 服药依从性; 照顾者

中图分类号: R 193.2

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2018)05-0581-04

Effect of knowledge and behavioral level of caregivers on medication compliance in patients with severe mental disorders

YANG Qiong-hua, XIAO Yun, KE Zheng, LIAO Ya-lan (Department of Social Prevention and Control, the Third People's Hospital of Zhanjiang, Zhanjiang 524000, China)

Abstract: **Objective** To analyze the effect of knowledge and behavioral level of caregivers on medication compliance in patients with severe mental disorders. **Methods** A self-made questionnaire (including 5 knowledge items and 5 behavioral items) was used to investigate 796 caregivers who were responsible for the administration to the patients with severe mental disorders in Zhanjiang. The different sociological characteristics of the caregivers, awareness rate of relevant knowledge and behavior formation on the medication compliance of the patients were analyzed. **Result** The patients with medication compliance accounted for 70.9% (564/796) while those without medication compliance accounted for 29.1% (232/796). The caregivers of the patients with medication compliance had a relatively higher awareness rate of relevant knowledge, behavior formation rate and possession rate of relevant knowledge and behaviors compared with those of the patients without medication compliance ($P<0.01$). In the relevant knowledge items (K) and related behavior items (B), there was statistical difference in all the items ($P<0.05$ or 0.01) except for the Item "K₂" and the Item "B₄". **Conclusion** The related knowledge and behavior level of the caregivers have a great influence on the patient's medication compliance. The basic public health service of the community should strengthen the health education of the caregivers of patients with severe mental disorders, and help to improve the medication compliance level of the patients.

Key words: severe mental disorder; patients; medication compliance; caregivers

服药依从性是指患者遵医嘱进行治疗的行为。目前治疗精神疾病的主要手段为抗精神病药物治疗, 坚持服药对疗效起至关重要的作用^[1]。患者家属常因对精神疾病知识和认识的缺乏, 使患者治疗的依从性差, 病情反复^[2]。为此, 我国已将严重精神障碍患者(包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、

精神发育迟滞伴发精神障碍)纳入基本公共卫生服务管理, 政府、社会、家庭共同承担、分工合作的精神卫生工作机制正逐步形成。但患者家属作为监护人, 其相关知识、行为水平更加值得关注, 才有利于严重精神障碍管理达到预期目标。本研究主要调查患者服药依从性, 并分析照顾者相关知识和行为水平对患者服药依从性的影响。

1 资料和方法

1.1 调查对象的选取

收稿日期: 2018-05-10; 修订日期: 2018-07-28

作者简介: 杨琼花(1976-), 女, 大专, 副主任护师。

采用便利抽样的方法,抽取湛江市某院于2017年8-10月参与严重精神障碍患者管理培训的照顾者870名作为调查对象。纳入标准:(1)照顾者年龄 ≥ 18 岁;(2)照顾者照顾患者时间至少3个月并承担主要职责;(3)患者疾病符合ICD-10的诊断标准^[3];(4)患者纳入基本公共卫生服务严重障碍精神患者管理;(5)1名患者对应1名照顾者。排除标准:排除照顾者有精神障碍史及视听障碍。

1.2 调查方法

采用自制调查问卷进行调查,问卷包括照顾者人口学特征以及知识条目和行为条目各5条(见表2),并由照顾者对患者服药依从性进行评估,分为患者服药依从、不依从两方面。知识知晓和行为形成采用二分类方法评定,并参照具备健康素养判断标准,“正确回答80%及以上健康素养问题者视为具备健康素养”^[4],知识条目、行为条目正确回答80%及以上者分别视为知识知晓、行为形成;同时具备知识知晓和行为形成则称为具备相关知识行为。知识知晓率=(知识知晓的照顾者人数/服药患者总人数) $\times 100\%$;行为形成率=(行为形成的照顾者人数/服药患者总人数) $\times 100\%$;相关知识行为具备率=(同时具备知识知晓和行为形成的照顾者人数/服药患者总人数) $\times 100\%$ 。

问卷由照顾者自行填写为主,照顾者读写能力不足者由调查员面对面问答式填写问卷。共发出调查问卷870份,回收869份,有效问卷796份,问卷有效回收率为91.5%。

1.3 统计学处理

采用Epi Data3.0软件进行数据双份录入,并经过逻辑检查和双份核对检查。应用SPSS20.0软件统计分析,计数资料的比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 照顾者及患者的一般情况

796名照顾者中,男467名,女329名;年龄18~89岁,平均 (52.2 ± 14.0) 岁,其中35岁以下107人,35~59岁461人, ≥ 60 岁228人;文化程度:小学以下316人,初中292人,高中或中专139人,大专及以上49人;收入: <500 元254人,500~ $<1\ 500$ 元220人,1 500~3 000元231人, $>3\ 000$ 元91人;职业:农民512人,机关企事业单位人员149人,离退休人员72人,其他63人;照顾者与患者关系:患者父母327人,夫或妻185人,患者子女98人,其他186人。

精神病患者中,男421例,女345例;年龄8~76岁,平均 (40.6 ± 14.9) 岁;其中精神分裂症580例,精神发育迟滞伴发精神障碍133例,癫痫所致精神障碍57例,双相(情感)障碍15例,分裂情感性精神病8例,偏执性精神病3例。

2.2 照顾者不同社会学特征的患者服药依从性比较

服药依从患者共564名(占70.9%),服药不依从患者共232名(占29.1%)。按照不同社会学特征进行分组,结果显示:照顾者不同性别、不同年龄、不同文化程度、不同家庭收入、不同职业以及与患者不同的社会关系,患者服药依从性的差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.3 照顾者不同相关知识行为水平的患者服药依从性比较

照顾者知识知晓率为58.2%(463/796);行为形成率为63.8%(508/796);具备相关知识行为率为42.2%(336/796)。由表1可见,服药依从患者的照顾者的相关知识知晓率、相关行为形成率以及相关知识行为具备率均高于服药不依从患者的照顾者($P<0.01$)。

表1 照顾者相关知识行为水平的比较 例(%)

照顾者知性行为因素	患者服药依从($n=564$)	患者服药不依从($n=232$)	χ^2 值	P 值
知晓相关知识	353(62.6)	110(47.4)	15.556	<0.01
形成相关行为	395(70.0)	113(48.7)	32.385	<0.01
具备相关知识行为	269(47.7)	67(28.9)	23.858	<0.01

2.4 照顾者各条目知识知晓、行为形成情况与患者服药依从性的关系

各相关知识条目(K)和相关行为条目(B)中,除条目“K2”和条目“B4”,服药两者差异无统计学意义外,其余条目差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 0.01)。

3 讨论

调查结果显示,本组患者服药依从性为70.9%,处于较低水平。临床发现,精神病患者由于多种原因导致服药不规则,出现拒药或藏药现象,精神分裂症患者完全依从、部分依从及不依从医嘱者各占

表2 患者服药依从性不同的照顾者各条目知识知晓、行为形成情况比较 例(%)

照顾者相关知识行为条目	患者服药依从(<i>n</i> =564)	患者服药不依从(<i>n</i> =232)	χ^2 值	<i>P</i> 值
K1 知道患者可以免费享受基本公共卫生服务	408(72.3)	144(62.1)	8.159	<0.01
K2 患者出现毁物/伤害行为时知道向110求助	407(72.2)	177(76.3)	1.435	>0.05
K3 掌握患者所患精神疾病相关知识	407(72.2)	146(62.9)	6.606	<0.05
K4 清楚患者服药时间及用量要求	508(90.1)	175(75.4)	28.924	<0.01
K5 知道患者病情许可下1年进行1次健康体检	377(66.8)	125(53.9)	11.862	<0.01
B1 按照医嘱让患者定期门诊随诊	494(87.6)	140(60.3)	75.268	<0.01
B2 配合社区(卫生院)医生随访病人	529(93.8)	206(88.8)	5.811	<0.01
B3 患者病情复发时的处理	380(67.4)	122(52.6)	15.436	<0.01
B4 不存在随意为患者增加或减少药量的情况	352(62.4)	151(65.1)	0.506	>0.05
B5 做到每次都监督患者服药到位	468(83.0)	155(66.8)	25.263	<0.01

1/3^[5]。有调查显示,社区重度精神疾病患者治疗依从性完全依从为38.6%,首发精神分裂症患者服药依从性良好的比例为40.7%,门诊患者不依从比例为40.5%^[6-8]。本研究严重精神障碍患者服药不依从性的比例低于上述结果。可能由于精神障碍管理纳入社区基本公共卫生服务后,严重精神障碍患者管理逐步规范而产生的积极影响,但患者服药依从性水平仍较低,值得关注。

本研究发现,照顾者不同性别、不同年龄段、不同文化程度、不同家庭收入、不同职业,以及照顾者与患者不同社会关系,其照顾的患者服药依从性差异均无统计学意义($P>0.05$)。有研究显示,照顾者不同文化程度、不同家庭经济状况间患者服药依从性差异有统计学意义^[9],本研究与其结果不一致。本研究认为,社区基本公共卫生服务的开展,可能使照顾者的社会学特征对患者服药依从性的影响程度相对减少。

本研究发现,照顾者相关知识行为水平是患者服药依从性的影响因素。服药依从和不依从的患者,其照顾者相关知识知晓率、相关行为形成率以及相关知识行为具备率的差异均具有统计学意义($P<0.05$)。服药依从的患者,其照顾者知识知晓率为62.6%,而不依从的患者其照顾者的知识知晓率仅为47.4%;同样,行为形成率分别为70.0%和48.7%,知识行为具备率分别为47.7%和28.9%。研究指出^[10],家属培训能提升家属对疾病的认知水平,提高患者的服药依从性。本调查结果显示,其照顾者相关知识知晓率、行为形成率也处于较低水平,分别为58.2%和63.8%,虽高于焦亚辉等^[11]研究精神分裂症恢复期患者的照顾者50.1%的总体知识、行为知晓率,但作为患者的监护人员,本研究认为患者家属

知识知晓率和行为形成率水平不能满足严重精神障碍患者监护的需要。因此,应加强照顾者健康教育,强化相关知识培训,提高照顾者行为形成率,从而提高患者服药依从性。

本调查发现,5个知识条目中,除“当患者出现毁物、伤害行为时知道向110求助”与5个行为条目“不存在随意为患者增加或减少药量”,服药依从患者与不依从患者的照顾者知识知晓率差异无统计学意义外,其余均存在统计学意义($P<0.05$)。有研究指出^[12],照顾者对疾病认识的增强,能督促患者服药,对稳定精神病患者病情、促进康复、提高生活质量具有重要意义。因此,对照顾者实施健康教育应强化严重精神障碍患者可以享受免费基本公共卫生服务宣传、加强精神疾病相关知识普及、强化患者用药时间和用药剂量等;同时积极争取照顾者配合社区医生随访、让患者定期门诊随诊、正确处理病情复发、每次监督服药到位等行为形成,提高患者服药依从性。

综上所述,照顾者相关知识行为水平是患者服药依从性的影响因素。因此,应加强照顾者健康教育,并在工作中找出照顾者应知晓的关键知识和应形成的关键行为,做到培训教育有针对性,从而帮助提高患者服药依从性水平。

参考文献:

[1] Vellig D I, Lam Y W, Glahn D C, et al. Defining and assessing adherence to oral antipsychotics: a review of the literature[J]. Schizophr Bull, 2006, 32(4): 724-742.
[2] 王维,唐岩,熊昆武,等. 严重精神障碍管理对精神分裂症患者的影响[J]. 临床医学, 2017, 37(3): 30-32.
[3] 世界卫生组织. 国际疾病分类(ICD - 10): 精神与行为障碍