

肺结核患者服药依从性现状及影响因素分析*

胡琼伟¹, 徐凌忠¹, 周成超¹, 盖若琰¹, 王兴洲², 张茜¹, 郭彬¹, 汪心海¹

摘要:目的 了解居家化疗传染性肺结核患者服药依从性状况,探讨其可能的影响因素。方法 采用分层随机抽样方法,选取山东省 6 个地区共 720 例居家化疗肺结核患者作为研究对象,使用自行编制的问卷对其进行调查。结果 720 例调查对象中,男性 506 例(70.3%),女性 214 例(19.7%);服药依从者 316 例(43.9%),服药不依从者 404 例(56.1%);未婚 118 例(16.4%),已婚 551 例(76.5%),离婚或丧偶 50 例(6.9%),以离婚或丧偶作为参照,在婚者服药依从性较好($OR=0.490, P=0.026$);新农合 621 例(86.2%),城镇职工医保 99 例(13.8%),以新农合为参照,城镇职工医保患者服药依从性较差($OR=2.415, P=0.003$);城镇户籍 56 例(7.8%),农村户籍 664 例(92.2%),以城镇户籍为参照,农村户籍患者服药依从性较差($OR=2.019, P=0.044$)。结论 山东 6 县区居家化疗传染性肺结核患者半数以上存在服药不依从行为,服药依从性与婚姻状态、医疗保障类型以及家庭户籍类型相关。

关键词:居家化疗传染性肺结核患者;服药依从性;影响因素

中图分类号:R 521 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)04-0403-03 DOI:10.11847/zgggws2014-30-04-07

Compliance of home chemotherapy and its influencing factors among tuberculosis patients

HU Qiong-wei*, XU Ling-zhong, ZHOU Cheng-chao, et al (* Department of Health Service Management and Maternal and Child Health, School of Public Health, Shandong University, Ji'nan, Shandong Province, 250012, China)

Abstract: Objective To investigate the compliance of home chemotherapy and its influencing factors among infectious tuberculosis patients. **Methods** We used stratified random sampling to choose 720 infectious tuberculosis patients with home chemotherapy from 6 areas in Shandong province. The investigation was carried out with a self-administered questionnaire to collect information on compliance of home chemotherapy and its influencing factors. **Results** The patients were 506 men (70.3%) and 214 women (19.7%). Among the patients only 43.9% complied with the home chemotherapy and 56.1% did not comply with the chemotherapy. Compared with the patients of divorced or widowed, the married patients had a better compliance of home chemotherapy (odds ratio [OR] = 0.490, $P=0.026$). Patients with urban worker's medical insurance had a higher incompliance rate compared with those with new rural cooperative medical system ($OR=2.415, P=0.003$). The patients registered in rural areas had a higher incompliance compared with those registered in urban areas ($OR=2.019, P=0.044$). **Conclusion** More than a half of the infectious tuberculosis patients in 6 urban and rural areas of Shandong province did not comply with home chemotherapy and marriage status, medical care and registered living areas related to the compliance of home chemotherapy.

Key words: infectious tuberculosis patient with home chemotherapy; compliance of drug treatment; influencing factor

肺结核是由结核分枝杆菌引发的肺部慢性感染性疾病,是现代危害人类生命健康的主要疾病之一^[1]。要彻底根治结核病,不但需要医生正确诊断与合理的化疗方案,更需要结核患者遵医嘱、规律用药及完成足够的疗程^[2]。依从性是指结核患者在接受治疗的整个过程遵从医嘱和治疗的程度^[3]。不依从性是指结核患者不遵守医嘱进行正规服药的行为表现。结核治疗效果与患者服药依从性密切相关^[4]。为了解山东省结核患者服药依从性情况,2012年8月对6个地区720例居家化疗患者进行问卷调查,并进一步探讨其可能的影响因素,为结核防治工作和政策制定提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采用分层随机抽样方法,按照山东省沂水县、莒南县、乳山市、文登市、章丘市和长清区6个地区分6层,在每层随机抽取120例患者,总计720例居家化疗肺结核患者。

1.2 方法 使用自行编制的调查问卷实施调查,问卷内容包括一般情况、患者家庭收入与费用开支情况、患病情况及居家化疗服药情况、肺结核患者患病前后生活起居变化情况、肺结核患者废弃物处置的认知与态度、参加社会活动情况、手机网络利用情况、心理健康状况、精神健康状况。肺结核患者由当

* 基金项目:山东省科技发展计划项目(2012GSF11843)

作者单位:1. 山东大学公共卫生学院卫生事业管理与妇幼保健学系,山东 济南 250012; 2. 山东大学公共卫生学院研究生教学办公室

作者简介:胡琼伟(1988-),男,山东枣庄人,硕士在读,研究方向:卫生事业管理与妇幼保健。

通讯作者:徐凌忠, E-mail: lzxu@sdu.edu.cn

数字出版日期:2013-7-31 10:06

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20130731.1006.002.html>

地疾病预防控制中心工作人员负责召集,然后由调查员发放问卷现场调查,在调查过程中,由调查人员负责质量控制,保证问卷的每一道题目都能完成。调查人员为山东大学公共卫生学院在读硕士研究生,调查前经过统一培训。将服药情况的 6 个具体维度整合成服药依从性一个维度,定义每个维度依从得 1 分,不依从得 0 分,其中任何一个维度出现不依从时,则定义为服药不依从,因此服药依从时的得分为 6 分,不依从时的得分为 0~5 分。

1.3 统计方法 使用 Epi Data 3.1 建立数据库,对数据进行录入整理,数据分析使用 SPSS 16.0 统计软件,率及构成比的比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.1$,影响因素分析采用 logistic 回归分析。

2 结果

2.1 一般情况 720 例调查对象中,初治患者 578 例,占 80.3%,复治患者 142 例,占 19.7%;男性 506 例,占 70.3%,女性 214 例,占 19.7%; ≤ 19 岁 20 例,占 2.8%,20~29 岁 85 例,占 11.8%,30~39 岁 45 例,占 6.2%,40~49 岁 81 例,占 11.3%,50~59 岁 168 例,占 23.3%,60~69 岁 179 例,占 26.3%,70~79 岁 105 例,占 14.4%, ≥ 80 岁 27 例,占 3.8%;文化程度文盲半文盲 198 例,占 27.5%,小学 191 例,占 26.5%,初中 194 例,占 26.9%,高中 67 例,占 9.3%,中专/技校 27 例,占 3.8%,大专及以上 43 例,占 6.0%;未婚 118 例,占 16.4%,已婚 551 例,占 76.5%,离婚或丧偶 50 例,占 6.9%,其他情况仅 1 例;农民 544 例,占 75.6%,非农民 176 例,占 24.4%;参加新农合 621 例,占 86.2%,城镇职工医保 99 例,占 13.8%;城镇户籍 56 例,占 7.8%,农村户籍 664 例,占 92.2%。

2.2 居家化疗传染性肺结核患者服药依从性情况 720 例调查对象中,291 例(40.4%)认为坚持按疗程规范服药很麻烦;268 例(占 37.2%)表示在记住所有要服用的药物上或多或少有一定困难。服药情况:有忘记服药情况的患者 189 例,占 26.2%;调查前 2 周出现漏服药情况的 93 例,占 12.9%;由于吃药后感觉不适自行停药的 118 例,占 16.4%;旅行或出门忘带药物的 87 例,占 12.1%;调查前 1 天未服用应服用的全部药物 210 例,占 29.2%;自我感觉病情得到控制而自主停药的 155 例,占 21.5%;服药依从者 316 例,占 43.9%;服药不依从者 404 例,占 56.1%。

2.3 服药依从性影响因素单因素分析 通过阅读大量文献结合专业知识,考虑患者自身因素(包括性别、年龄、婚姻、职业、文化程度和家庭类型)、督导情况^[4]、病情轻重、药物不良反应^[5]、经济因素^[6]和社会因素(如医疗保障、社会支持^[7]、医患关系^[8])等可能是影响结核患者服药依从性的因素。针对不同因素对患者服药依从性影响的 χ^2 检验结果表明,不同医疗保障体系下,患者服药依从性不同,且差异有统计学意义($\chi^2 = 6.235, P = 0.013$)。不同婚姻状况患者服药依从性差异亦有统计学意义($\chi^2 = 5.754, P = 0.056$)。

2.4 服药依从性影响因素 logistic 回归分析(表 1) 以是否服药依从为因变量(服药依从 = 0,服药不依从 = 1),以婚姻状况、医疗保障类型、家庭户籍类型为自变量,logistic 回归分析结果表明,与离婚或丧偶比较,在婚患者服药依从性较好($OR = 0.490, P = 0.026$);与新农合患者比较,城镇职工医保患者服药依从性较差($OR = 2.415, P = 0.003$);与城镇户籍患者相比,农村户籍患者服药依从性较差($OR = 2.019, P = 0.044$)。

表 1 服药依从性影响因素多因素 logistic 回归分析

自变量	参照组	β	S_x	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI
婚姻状况				5.098	0.078		
未婚	离婚或丧偶	-0.583	0.365	2.549	0.110	0.558	0.273~1.142
在婚		-0.713	0.320	4.949	0.026	0.490	0.262~0.919
医疗保障							
城镇职工医保	新农合	0.882	0.288	9.349	0.002	2.415	1.372~4.251
家庭户口类型							
农村	城镇	0.703	0.349	4.043	0.044	2.019	1.018~4.005
常量		-1.457	0.953	2.337	0.126	0.233	

3 讨论

本调查中居家化疗传染性肺结核患者服药依从

者占 43.9%,低于国内相关研究^[1],这可能是由调查对象和样本量不同所致。性别、年龄、职业、文化程度在本次调研中未显示出对服药依从性的影响,

这与国内其他研究不同^[1-3],但并不说明这 4 个因素绝对不是服药依从性的影响因素,因为调查对象性别差异大(男性 506 例,占 70.3%,女性 214 例,占 19.7%),年龄、职业、文化程度分组不同均会影响调研的结果。

单因素分析中,家庭户口类型对患者的服药依从性影响差异无统计学意义($OR = 0.159, P = 0.690$),但在多因素分析中,差异有统计学意义($OR = 2.019, P = 0.044$),可能是因为单独分析家庭户籍类型时受到其他因素比如医疗保障类型的交互影响作用,从而使结果发生偏移和不准确,使用多因素 logistic 回归分析时,因素间的交互作用被计算在内,使得结果更有统计学意义。

本调查显示,在婚者比离婚或丧偶者服药依从性高,差异有统计学意义,提示家庭支持可以提高患者服药依从性,配偶对于患者的服药依从行为有监督和督促作用,因此对于离婚或丧偶这一特殊患病群体,应加强社会支持,由村医或乡镇卫生院医生督导服药,推广直接督导下的短程化学疗法,进一步提高结核患者的服药依从性。新农合患者比城镇职工医保患者服药依从性好,然而农村户籍患者却比城

镇户籍患者服药依从性差,说明在农村地区新农合的覆盖率太小,应该加大新农合医保的覆盖率,从而提高患者服药依从性,另一方面,城镇患者的服药依从性好,提示有其他影响因素可以促进患者服药依从性,比如对结核治疗的认知水平,城镇医疗机构督导情况等。

参考文献

- [1] 匡美雄. 影响肺结核患者服药依从性的相关因素及应对措施[J]. 中外医疗, 2012(15): 189-191.
- [2] 孔晓华, 沈斌, 郁怡心, 等. 结核病患者服药依从性调查研究[J]. 浙江中西医结合杂志, 2008, 18(12): 781.
- [3] 徐佳薇, 汪洋, 胡代玉. 结核病患者服药依从性的影响因素及其促进措施[J]. 中国社会医学杂志, 2006, 26(2): 135-137.
- [4] 王银发, 周成超, 徐凌忠. 结核患者服药依从性的研究现状[J]. 医学与哲学, 2008, 29(10): 54-55.
- [5] 郝福华, 杨春香. 结核病患者服药依从性的影响因素及对策[J]. 山西医药杂志, 2003, 32(3): 234-235.
- [6] 周丽莎, 耿文奎. 结核病耐药原因分析[J]. 中国公共卫生, 2009, 25(5): 524-526.
- [7] 徐仙. 肺结核患者服药依从性的调查分析[J]. 现代医药卫生, 2010, 26(2): 220-221.
- [8] 徐佳薇, 胡代玉, 张拓红, 等. 改善结核患者规则服药依从性的定性研究[J]. 重庆医科大学学报, 2007, 32(9): 977-979.

收稿日期: 2013-03-07

(郑新编校)

· 流行病学研究 ·

CVHI 积分和血压水平与脑卒中发病关系*

俞学海¹, 张秀天²

摘要:目的 了解脑血管血液动力学积分(CVHI)和血压水平与脑卒中发病的关系,为脑卒中的预防控制提供参考依据。方法 采用队列研究方法,整群抽取上海市奉贤区某镇 10 565 名 >40 岁常住居民进行问卷调查、CVHI 检测和血压测量,并按 CVHI 积分情况和血压水平进行分组,比较不同 CVHI 积分组、血压组人群脑卒中的发病风险。结果 上海市奉贤区某镇调查的 10 565 名 >40 岁常住居民中,发生脑卒中(脑出血+脑梗死)者 191 例,发病率为 1.81%;CVHI 积分 ≥ 75 、50~74、25~49、0~24 分组居民脑卒中的发病率分别为 0.68%、2.46%、5.25%、8.22%,脑卒中的发病率随 CVHI 积分的降低呈升高趋势($\chi^2_{趋势} = 271.155, P < 0.001$);对照组、高血压病史组、I 期高血压组、II 期高血压组、III 期高血压组居民脑卒中的发病率分别为 0.98%、2.52%、2.79%、6.42%、3.30%,脑卒中的发病率随血压水平的增高呈升高趋势($\chi^2_{趋势} = 74.432, P < 0.001$)。结论 脑卒中发病风险随着 CVHI 积分的降低和血压水平的增高而升高。

关键词: 脑血管血液动力学积分(CVHI); 血压水平; 脑卒中

中图分类号: R 743.34 文献标志码: A 文章编号: 1001-0580(2014)04-0405-03 DOI: 10.11847/zgggws2014-30-04-08

Association of stroke incidence with cerebral vascular hemodynamics index and blood pressure

YU Xue-hai*, ZHANG Xiu-tian (* Shanghai Institute of Cerebral Vascular Disease Prevention and Treatment, Shanghai 201318, China)

Abstract: Objective To study the association of stroke incidence with cerebral vascular hemodynamics index

* 基金项目: 上海市科委脑卒中预防与诊治重大攻关项目(03DZ19701)

作者单位: 1. 上海市脑血管病防治研究所, 201318; 2. 上海市长海医院

作者简介: 俞学海(1963-), 男, 安徽合肥人, 副主任医师, 本科, 研究方向: 脑血管病群体预防。

数字出版日期: 2014-3-12 9:00

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140312.0900.003.html>