

“5个时刻法”在肺结核患者服药依从性及准确性的应用研究

周莹, 邓娇娇, 闫松

宣城市人民医院 安徽宣城

【摘要】目的 分析探讨“5个时刻法”在肺结核患者服药依从性及准确性的应用效果。**方法** 选择我院自2021.8月至2022.12月入住感染科的明确诊断为70例肺结核患者,分为两组,对照组为常规宣教,观察组为“5个时刻法”干预,将两组患者干预后的相关药物知晓情况与服药依从性进行比较。**结果** 观察组知晓情况高于对照组($P<0.05$);观察组依从性高于对照组($P<0.05$)。**结论** “5个时刻法”对肺结核患者服药依从性及准确性效果明显,值得广泛推广应用。

【关键词】 “5个时刻法”;肺结核;服药依从性;准确性

【收稿日期】 2024年6月11日 **【出刊日期】** 2024年7月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240346

Application of "5-moment method" in medication compliance and accuracy of patients with pulmonary tuberculosis

Ying Zhou, Jiaojiao Deng, Song Yan

Xuancheng People's Hospital, Xuancheng, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the application effect of "5-moment method" in medication compliance and accuracy of patients with tuberculosis. **Methods** A total of 70 patients with tuberculosis who were admitted to the infection department of our hospital from August 2018 to December 2018 were selected and divided into two groups. The control group received routine education and the observation group received "5-moment method" intervention. The knowledge of relevant drugs and medication compliance were compared between the two groups after intervention. **Results** The knowledge of observation group was higher than that of control group ($P<0.05$). The compliance of observation group was higher than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion** "5-moment method" has obvious effect on medication compliance and accuracy of pulmonary tuberculosis patients, and is worthy of widespread application.

【Keywords】 "5-moment method"; Tuberculosis; Medication compliance; Accuracy

肺结核是由结核分枝杆菌在人体内引起的一种慢性传染病。随着疾病的发展,它会对人体的各种重要器官造成损害。最常见的是肺部感染,主要的感染源是排泄物^[1]。目前,用于治疗肺结核的主要药物有异烟肼、利福平、乙胺丁醇、链霉素、吡嗪酰胺等,会出现一定的焦虑、急躁、抵触等负面情绪,从而降低患者的依从性与配合度,影响到患者治疗效果,恶化病情,因此在治疗中辅以有效的护理干预,使患者放松心情,配合治疗是很有必要的^[2]。本次研究为了分析探讨“5个时刻法”在肺结核患者服药依从性及准确性的应用效果,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择我院自2021.8月至2022.12月入住感染科的明确诊断为70例肺结核患者为观察对象,纳入标准:符合肺结核诊断标准的患者;意识清晰,重要功能稳定,配合治疗和护理;能够理解并遵循医疗团队的简单指示;可以在手机上使用微信和应用程序等网络工具。自愿参与研究,配合研究和治疗,并签署《知情同意书》。排除标准:患有严重的心脏和肾脏等器官疾病,以及生活方式不稳定的症状;无法有效进行沟通者;拒绝或不配合治疗患者;对抗结核药过敏者;年龄小于18周岁或大于80周岁的患者。

剔除与脱落标准:患者死亡;观察过程中患者自行退出者;随访中因各种原因停止抗结核治疗时间 ≥ 1 个月者。根据人民卫生出版社第3版医学统计学,将患

者按照随机数字表法分为两组, 出现同一病室不同分组, 舍弃。

其中观察组 35 例, 男 21 例, 女 14 例, 年龄 24-78 岁, 平均年龄 (54±26.34) 岁; 对照组包括 35 名患者, 20 名男性和 15 名女性, 年龄 26-74 岁, 平均年龄 (56±20.17) 岁。($P>0.05$), 表明可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组住院期间, 负责对照组的护士告知患者药物的作用和可能的副作用; 告知患者按时服药, 出院后定期门诊检查; 出院一个月后, 病房护士将进行电话检查, 核实治疗情况, 强调及时治疗和定期门诊检查。

1.2.2 观察组

观察组在对照组宣教内容基础上, 从“5个时刻”的用药安全角度出发。

a 审查不同时期关于抗击结核病的教育内容, 改进教育过程; 使结核病评估的教育内容成为一种多方面的教育工具, 有助于对医疗保健专业人员进行简单易懂的教育, 并帮助患者获得抗结核病药物的信息;

b 当班责护在患者入院 48 小时内, 进行一般资料调查并建立个人档案; 负责人召集参与人员及全体护士对患者运用“5个时刻法”进行用药管理, 并监督实施;

c 负责人动态查看患者的住院期间的服药依从性及准确性情况; 在为期 2 周、3 个月和 6 个月的电话检查中, 患者接受了有针对性的强化教育, 以提高五个治疗期的幸福感, 提高药物的安全性、依从性和准确性;

d 随访内容包括抗结核药物的服用情况、肺部病灶吸收率、肺结核药物不良反应。“5个时刻法”干预从入组到出院, 再到出院后延续服务约 6 个月。

1.3 观察指标

①两组之间适当药物知识的比较。根据药物安全“5个瞬间”的内容, 自行编制抗结核药物知识调查表, 包括药物意识、药物检测、药物使用、药物添加和停药 5 个瞬间, 共 25 个项目, 每个项目包括知识、部分知识和无知三个选项。实际得分/当时的最高得分 $\times 100\%$ 是得分因素。

②Morisky 依从表 (MMAS-8) 用于测量患者对药物的依从性。

1.4 统计学方法

数据收集完成后, 在查看所获得的逐项信息时无误, 将在 Excel 中创建一个数据库。在两人两机输入后, 使用 SPSS 19.0 数据处理分析软件对输入结果进行交换和校正。

2 结果

2.1 两组相关药物知识知晓情况比较

比较两组相关药物知识知晓情况, 观察组认识药物分数为 (21.53±2.14) 分, 检查药物分数为 (25.36±3.54) 分, 服用药物分数为 (23.24±1.27) 分, 加用药物分数为 (26.37±1.24) 分, 停用药物分数为 (26.57±1.78) 分; 对照组认识药物分数为 (10.45±2.46) 分, 检查药物分数为 (9.57±1.48) 分, 服用药物分数为 (11.89±2.65) 分, 加用药物分数为 (11.21±1.79) 分, 停用药物分数为 (13.56±3.65) 分, 观察组知晓情况高于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 两组服药依从性比较

观察组药物依从率为 48.51±1.37 分, 对照组药物依从性为 26.61±1.14 分, 观察组药物遵从性高于对照组, 数据比较差异有统计学意义 ($t=72.6949$)。 ($P<0.05$)。

3 讨论

近年来, 全球结核病疫情逐渐恶化。根据相关数据的统计分析, 每年约有 200 万患者死于肺结核。因此, 肺结核已成为包括中国在内的许多发展中国家应该关注的疾病流行病之一^[3]。肺结核的主要治疗方法是药物治疗, 其次是手术治疗, 其主要作用是缩短感染周期, 降低死亡率、感染率和发病频率。对于每个患者来说, 实现临床和生物治疗的主要途径是坚持早期、联合、适度、定期和充分使用对活动性肺结核敏感的药物的原则。肺结核的手术治疗频率低, 很难区分大于 3 厘米的结核球和癌症。细菌阴性痰或单侧肺损伤伴支气管扩张、功能丧失、复发性咯血或继发感染的长期治疗可通过肺叶切除术或全肺切除术实现。如果破裂肺结核和/或支气管瘘及相关活动性肺结核的治疗无效, 应进行肺叶切除术和肺结核治疗^[4]。

由于肺结核的慢性性质复杂多变, 耐药性高, 难以治愈, 需要长期治疗, 易复发。大多数患者对疾病缺乏了解, 无法根据医嘱坚持标准化和定期用药, 导致症状复发。这不仅会给患者造成身体创伤, 还会对社会、家庭、心理、经济等方面产生影响^[5]。因此, 肺结核患者是否具有好的治疗依从性是临床治疗的关键。如何创新管理方法, 采取有针对性的护理干预措施, 增强患者及其家属药物依从性的重要性和必要性, 确保长期定期用药, 定期随访, 实现治愈肺结核的目标, 是我们临床工作中的一个治疗和护理挑战, 因此提高肺结核患者的药物依从性和准确性已成为临床护理工作的首要任务。用药“5个时刻”是一种科学、有效、实用的工具, 是 WHO 启动的患者^[6]可参与用药安全管理的工

具。这 5 个时刻是指：①药物了解时间（护士评估并引导患者识别抗结核药物的名称、外观、作用、副作用、注意事项、储存方法和治疗方案）；②研究时间（在服用抗结核药物之前，护士建议您在服药前参加药物研究，包括药物的名称、剂量、外观和有效期）；③使用药物时刻（患者关于如何根据医嘱使用药物的说明，包括剂量、时间和使用方法；关于如何使用“安全抗结核”检查记录药物使用情况和剩余用药天数的患者说明，以便于在正确的时间监测和购买药物；指导患者如何就药物问题提供反馈题）；④加用药物时刻（教患者主动告诉医生他们的药物，并询问添加药物是否会影响抗结核病治疗的有效性）；⑤停用药物时刻（通知患者使用抗结核药物的不良反应的管理方法，而不是根据患者的意愿停止、修改或添加药物，并立即跟随救护车诊所监测病情）^[7-8]。通过使用护理教育，任何药物安全问题都可以积极鼓励患者积极利用药物相关知识治疗结核病，有效提高自身疾病的认识，使患者能够积极参与疾病诊断和治疗以及药物管理和药物诊断和治疗的制定和适应策略，促进他们完成标准的长期药物维持标准护理，防止疾病进展。本次研究结果显示，观察组各项数据均优于对照组，因为从住院期间的用药指导到出院后的长期随访和监测，全过程持续干预，提高患者实现抗结核药物的需求，引导他们与医疗团队自由交流，掌握主要药物的知识和技能，积极参与药物治疗和管理。可以提高健康教育效率，转变药物管理中的患者精神，并加强即时就诊的合作，有效提高肺结核患者抗结核治疗的依从性和准确性。

综上所述，“5 个时刻法”在肺结核患者护理中应用效果显著，能提高患者服药依从性与药物知识了解，提高社会效益及经济效益，值得推广与应用于临床护理中。

参考文献

- [1] 张晗,王丽霞,魏玉石,等.数字化治疗依从性技术在肺结核患者服药管理中的应用效果评价[J].中国防痨杂志,2024,46(2):158-164.
- [2] 甘丽,熊玲玲.人性化健康指导护理法对肺结核患者自我效能及应对方式的影响[J].江苏卫生保健,2024,26(1):63-65.
- [3] 翟秀萍.在肺结核患者治疗管理中实行督导服务与常规督导对治疗依从性的干预效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(6):0108-0110.
- [4] 李钰,王珊珊.护理人员应用“5 个时刻法”管理模式的效果分析[J].中国卫生产业,2023,20(8):105-108.
- [5] 谢小敏,赵焕,张焱梅,等.“5 个时刻法”在慢性阻塞性肺疾病患者药物治疗管理中的应用效果[J].广西医学,2022,44(14):1578-1582.
- [6] 邓娜娜,周美芳."5 个时刻法"用药宣教应用于慢性乙型肝炎抗病毒治疗中的效果[J].国际护理学杂志,2022,41(6):1104-1107.
- [7] 郭强."5 个时刻法"在住院药房管理中的实践价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(12):0280-0282.
- [8] 景睿,曹艳民,杨一军,等.电子药盒和手机微信 APP 对肺结核患者督导服药管理的应用研究. 结核病与肺部健康杂志, 2020, 1 (2) :96-99.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS