

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.17.041

护理干预对系统性红斑狼疮患者激素治疗依从性的影响*

付佳 李丽 张姬慧 赵阴环 王靖媛[△]

(哈尔滨医科大学附属第二医院风湿科 黑龙江 哈尔滨 150001)

摘要 目的:探讨护理干预对系统性红斑狼疮患者激素治疗依从性的影响。**方法:**选取应用糖皮质激素治疗系统性红斑狼疮的患者 104 例为研究对象,随机分为对照组和研究组各 52 例。对对照组患者应用常规的护理模式,而对研究组患者进行全程护理干预。根据患者对药物依从性的差异进行有针对性的护理。研究结果采用 χ^2 检验和 t 检验对结果进行分析,当 $P < 0.05$ 有统计学意义。**结果:**研究组进行护理干预后,患者治疗的依从性及临床效果均明显高于对照组,并且研究组对相关知识的掌握情况明显高于对照组。**结论:**护理干预可提高患者对健康知识的认知及激素治疗的依从性,增强治疗效果、降低并发症的发生,从而提升患者的生活质量。

关键词: 系统性红斑狼疮; 护理干预; 糖皮质激素; 依从性

中图分类号: R593.2; R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1673-6273(2014)17-3354-04

The Influence of Nursing Intervention on Hormone Treatment Compliance in Patients with Systemic Lupus Erythematosus*

FU Jia, LI Li, ZHANG Ji-hui, ZHAO Yin-huan, WANG Jing-yuan[△]

(Division of Rheumatology The 2nd Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang, 150001, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the influence of nursing intervention on the compliance of hormone treatment of patients with systemic lupus erythematosus. **Methods:** 104 patients with systemic lupus erythematosus who received hormone treatment were randomly divided into the experimental group and the control group according to the time of admission and each group with 52 patients. The control group was treated with conventional nursing, and the experimental group was given whole-process health education besides conventional nursing. Using questionnaires, the level of relevant knowledge and medication compliance were compared between the two groups. The results underwent χ^2 and t test, and it had significant difference when $P < 0.05$. **Results:** The treatment compliance of the experimental group and the control group before nursing intervention are not different from each other in statistics. While after nursing intervention, the treatment compliance of the experimental group was better than that of the control group. The score of relevant knowledge about systemic lupus erythematosus of the experimental group was higher than that of the control group. **Conclusion:** Active nursing intervention can improve the health knowledge of SLE patients and its cognition, enhance the compliance of hormone therapy, improve the therapeutic effect, reduce the incidence of complications and improve their quality of life.

Key words: Systemic lupus erythematosus; Nursing intervention; Glucocorticoid; Compliance

Chinese Library Classification(CLC): R593.2; R473.5 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)17-3354-04

前言

系统性红斑狼疮(Systemic Lupus Erythematosus, SLE)是一种全身多系统受累并具有慢性进行性、反复发作特点的自身免疫性疾病^[1]。现首选的治疗方案为长期应用糖皮质激素治疗^[2]。依从性(compliance),也称顺从性、顺应性,定义为患者按医生规定进行治疗,患者的行为(用药、饮食、生活习惯的改变、定期门诊、随访等)与医嘱的一致性^[3]。由于病程长,长期激素治疗副作用大,及其他社会家庭经济压力等因素,而影响患者不完全遵

从医嘱,这往往是导致复发的主要原因。因此提高患者的激素治疗依从性具有重要意义。本研究通过对 52 例系统性红斑狼疮患者进行护理干预,并与常规护理进行比较,探讨护理干预对系统性红斑狼疮患者激素治疗依从性的影响,叙述如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2011 年 7 月—2013 年 3 月在我科室住院且符合 1997 年修订的美国风湿学会 SLE 的分类标准^[4],确诊 SLE 至

* 基金项目:国家自然科学基金青年基金项目(81202340)

作者简介:付佳(1982-),女,本科学士,护师,讲师,研究方向:风湿免疫疾病的护理,

电话:15945000118, E-mail:13936627116@163.com

[△] 通讯作者:王靖媛(1978-),女,医学博士,主治医师。主要研究方向:风湿免疫,

E-mail:maiQuan0000@163.com

(收稿日期:2013-12-10 接受日期:2013-12-30)

少半年以上,无认知精神障碍,具有一定的阅读能力,均需使用激素治疗的患者 104 例,在知情同意的原则下完成 2 周随访资料收集。其中男 15 例(占 14.4%),女 89 例(占 85.6%),年龄 14 至 65 岁,随机将患者分为研究组和对照组各 52 例。对照组男 7 例,女 45 例,年龄 14-63 岁,平均年龄(36.3±4.2)岁。高中以下文化程度者 24 例(占 46.2%),高中及以上文化程度者 28 例(占 53.8%)。研究组男性 8 例,女性 44 例,年龄 14-62 岁,平均年龄(37.6±5.2)岁,高中以下文化程度者 19 例(占 36.5%),高中及以上文化程度者 33 例(占 63.5%)。比较两组患者性别、年龄、文化程度等信息,差异均无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组按照医嘱进行各种治疗及常规护理。研究组除常规护理外,根据护理干预临床技术路径,对患者进行系统的健康宣教^[5]。固定人员负责定期电话随访(1 次/2 周),了解患者用药后的病情变化,用药的依从性,强调用药注意事项及定期复查。

1.3 护理干预

1.3.1 健康宣教 对实验组患者进行系统性红斑狼疮相关知识的评估,根据评估结果结合患者的病情、心理状态、接受能力等因素制订护理计划^[6]。宣传疾病的相关知识,并给予患者饮食、药物等方面的指导。反复与患者强调激素治疗的必要性以及用药的注意事项。讲解药物的不良反应,预防方法,严格遵守医嘱加减药量,禁忌不遵医嘱自行减量或停药。患者出院前要求其复述激素的意义,服用方法,疗程,减量方法,注意事项等内容,督促患者按医嘱定期复查。

1.3.2 心理护理 由于 SLE 目前尚无根治方法,需长期激素药物治疗并易复发,使患者对治疗缺乏信心。很多患者担忧应用激素治疗后会改变外形,影响婚恋及工作前途。因此需要加强患者心理护理干预,安慰并鼓励患者,耐心讲解病情控制后,外形改变会随着激素的减量或停用逐渐恢复正常,以此增强其对治疗效果的信心。住院的患者因受到环境、生活等因素的影响,会增强患者的心理压力^[7]。因此不仅需要护理人员对患者实施专科护理路径相应的护理措施,并且还需要家属的关怀与支持。社会支持和经济支持是 SLE 病人克服治疗依从性差的有效资

源,充分的社会支持有助病人获得知识、提高自信、减轻心理压力^[8]。护士应积极与患者进行沟通,提供成功病例,并且邀请患者家属参与到护理中,帮助患者树立信心,以缓解患者的负面情绪,使患者保持积极乐观的情绪,并积极主动的配合治疗,提高患者对环境的适应能力,提高其生活质量^[9]。

1.3.3 自我护理 住院期间护士做到用药监管。通过规律服药时间,在早餐后顿服激素,并应用一些提醒物,如电子钟^[10,11],用药日记^[12],设定手机定时提醒功能等,指导患者属出院后协助监督用药情况。建立患者档案,由专人登记,便于随访,记录内容包括:联系方式,电话号码,通讯地址等^[13]。主管护士定期电话随访,检查督促患者遵医嘱用药^[14]。让患者了解药物不良反应的表现有哪些,预防和及时处理药物不良反应^[15,16]。

1.4 评价方法及判定标准

采用问卷调查法对干预的效果进行评价。问卷是自制非回答式调查表。采用 Likert 量表作为调查药物治疗依从性的评价标准。患者根据自己实际情况客观作答。入院第一天收集性别、年龄、职业、文化程度、病程等一般资料,通过对实施护理干预前后对系统性红斑狼疮患者相关知识掌握情况进行评估,而随访 6 个月后再次对患者进行调查和评价,最后分析总结激素治疗依从性以及患者不依从的原因。

调查表共有 10 项选择,选择否得 0 分,部分是得 1 分,完全是得 2 分,满分 20 分。依从性的评价标准:主动完全按医嘱用药为完全依从;被动按医嘱用药,有漏服现象为部分依从;拒绝按医嘱用药,擅自停药或加减剂量为不依从。完全依从表示依从性好,部分依从表示依从性中,不依从表示依从性差^[17]。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 17.0 软件进行处理,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。当 $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

发放调查表 104 份,回收有效问卷 104 份,回收率 100%。

2.1 两组患者系统性红斑狼疮相关知识水平的比较

统计结果显示,经过护理干预,研究组相关知识水平明显优于对照组,经过 t 检验,有统计学意义。这说明通过对患者的有效护理干预可以显著提高患者对疾病相关知识的了解。见表 1。

表 1 两组患者相关知识水平的比较($\bar{x}\pm s$ 分)

Table 1 Comparison of related knowledge in patients with systemic lupus erythematosus between the two groups

Groups	Number fo cases	Before intervention	After intervention
Study group	52	7.25± 1.88	15.17± 1.63
Control group	52	7.12± 1.6	11.13± 1.56
t		0.38	12.91
P		> 0.05	< 0.01

2.2 两组患者激素治疗依从性比较

研究组完全依从 32 例,部分依从 14 例,不依从 6 例。对照组完全依从 13 例,部分依从 21 例,不依从 18 例。研究组明显优于对照组, $\chi^2=15.42$, $P<0.05$,有统计学意义。见表 2。

2.3 患者依从性差的原因分布

两组患者共有 59 例患者依从性差,患者激素治疗不依从

的主要原因为:患者相关知识缺乏(占 35.6%),缺乏用药监管(占 27.1%),其次是心理因素恐惧长期激素治疗不良反应大(占 18.6%),病程长占(10.2%),缺乏经济状况及社会支持(5.1%),医患关系欠佳(占 3.4%)。见表 3。

3 讨论

表 2 研究组与对照组激素治疗依从性比较(例)

Table 2 Comparison of hormonal treatment compliance between study group and control group

Groups	Number fo cases	Complete compliance	Partial compliance	Noncompliance
Study group	52	32	14	6
Control group	52	13	21	18
χ^2	15.42			
P	<0.05			

表 3 治疗不依从的原因分布(n=59)

Table 3 The distribution of reasons for therapy noncompliance

Reason	Number fo cases	%
Lack of knowledge	21	35.6
Lack of drug administration	16	27.1
Fear of adverse drug reactions	11	18.6
Long time of the course	6	10.2
The economic status and social support	3	5.1
Poor communication between doctors and patients	2	3.4

本研究结果显示,患者相关知识缺乏,用药缺乏监管,是激素治疗不依从的主要原因,其次是心理因素恐惧长期激素治疗不良反应大,病程长,缺乏经济状况及社会支持,医患关系欠佳。住院期间里的患者大部分能够遵医嘱按时按量服药,出院后由于缺乏医护人员监管,症状缓解后不重视继续治疗,不及时复诊,或者自行少服漏服,擅自更改其他药物或剂量,治疗依从性不理想,甚至导致复发。护理干预是以患者为中心进行整体化护理计划,目标是改善患者住院期间和出院后的生活方式。以口头宣教和书面方式相结合进行护理干预,通过讲座,宣传栏,护患座谈会等互动方式开展,并根据患者实际情况,对有并发症的患者进行个性化护理干预。因此对患者的有效护理干预,能够提高患者的认知行为,提高患者对疾病相关知识的了解;重视用药过程中的监管,可以及时发现和处理药物不良反应;而加强心理支持可明显提高患者的依从性。

激素依从性是控制系统性红斑狼疮病情复发的关键。而系统性红斑狼疮患者对疾病相关知识了解、文化程度、家庭经济状况以及社会因素等都影响着患者的服药依从性。护理干预是治疗系统性红斑狼疮的有效强化手段,可以有效的为药物治疗进行补充,明显的提高患者的认知行为^[18,19],显著提高因担心规律用药后症状体征消失而忽略长期坚持用药的患者的依从性,提高家属对患者治疗的监督作用^[20]。这对促进社会与家庭的支持和鼓励对病人的依从性有着积极的作用^[21]。

我国医疗条件目前缺少专业的健康教育机构和咨询机构,所以需要医院的医护人员耐心细致的解答患者提出的问题,建立良好的医患护患关系,可以有效的提高患者对医护人员的信任。医护人员增强与患者的沟通,提高服务的态度、质量和专业素质,可以提高患者依从性。护理干预可以提高患者激素治疗的依从性,有效的预防和减少复发,改善不良的生活习惯,提高患者的生活质量,对系统性红斑狼疮患者治疗具有重要意义。

参考文献(References)

- [1] 叶任高, 陆再英. 内科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002: 892-893
Ye Ren-gao, Lu zai-ying. Internal medicine [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2002: 892-893
- [2] 林懋贤. 风湿病诊疗手册[M]. 北京:人民卫生出版社, 2001:20-29
Lin Mao-xian. Rheumatology diagnostic manual[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2001: 20-29
- [3] 杨美荣, 杨美芹. 健康教育对社区高血压患者依从性的影响研究[J]. 中国社区医师, 2011, 13(34):253-254
Yang Mei-rong, Yang Mei-qin. Influence of health education on compliance of patients with hypertension in community[J]. Chinese Community Doctors, 2011, 13(34):253-254
- [4] 陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008:856-860
Lu Zai-ying, Zhong Nan-shan. Internal medicine[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2002: 856-860
- [5] 王方琴. 健康教育对社区高血压患者服药依从性的影响[J]. 现代医药卫生, 2013, 19(3):406-407
Wang Fang-qin. Influence of health education on the drug compliance in patients with hypertension in community [J]. Journal of Modern Medicine & Health, 2013, 19(3):406-407
- [6] Kosseim LM, Pifer AE, Zimmer RR. Effective management Of complex heart failure[J]. P ostgrad Med, 1999, 105(6):17-24
- [7] H Ito, T. Matsuno, T. Hirayama, et al. Health-related quality of life in patients with systemic lupus erythematosus after medium to long-term follow- up of hip ar throplasty [J]. Lupus, 2007, 16(5): 318-323
- [8] 刘启华, 王玉玲, 张鹤等. 护理干预对类风湿关节炎患者焦虑抑郁心理的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2004, (10):729-731
Liu Qi-hua, Wang Yu-ling, Zhang He, et al. Influence of nursing intervention on anxiety and depression of patients with rheumatoid arthritis[J]. Journal of Qilu Nursing, 2004(10):729-731
- [9] 肖惠敏, 姜小鹰. 高血压病人治疗依从性与社会支持的调查分析[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(12):969-970

- Xiao Hui-min, Jiang Xiao-ying. The analysis of hypertension treatment compliance and social support[J]. Chinese Journal of Nursing, 2003, 38(12):969-970
- [10] VaurL, VaisseB, GenesN, et al. Use of electronic pill boxes to assess risk of poor treatment compliance: results of a large. scale trial A patient diary as a tool to improve medicine compliance[J]. Am J Hypertens, 1999, 12(4P):374-380
- [11] AndrejakM, GenesN, VaurL, et al. Electronic pill boxes in the evaluation of antihypertensive treatment compliance: Comparison of once daily versus twice daily regimen [J]. Am J Hypertens, 2000, 13(2): 184-190
- [12] Van Berge Henegouwen MT, Van Driel HF, Kasteleijn Nolst Trenite DG. A patient diary as a tool to improve medicine compliance [J]. PharmWorldSci, 1999, 21 (1):21-24
- [13] 李荣琴, 刘琳, 李绍敏. 定期门诊随访对精神分裂症患者服药依从性及康复的影响[J]. 护理管理杂志, 2006, 6(11):1-3
- Li Rong-qin, Liu Lin, Li Shao-min. Regular outpatient follow-up on the drug compliance in patients with schizophrenia and recovery[J]. Journal of Nursing Administration, 2006, 6(11):1-3
- [14] 蒋丽君, 覃桂玲, 韩志香, 等. 随访管理数据库对提高系统性红斑狼疮患者治疗依从性的效果[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(8):594-596
- Jiang Li-jun, Qin Gui-ling, Han Zhi-xiang, et al. Effect of follow-up management database on the compliance in patients with systemic lupus erythematosus [J]. Journal of Nursing Administration, 2011, 11 (8):594-596
- [15] 朱惠芬. 健康教育对系统性红斑狼疮患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中国现代医生, 2011, 49(25):142-143
- Zhu Hui-fen. Study on the influence of health education on treatment compliance and living quality of patients with systemic lupus erythematosus [J]. China Modern Doctor, 2011, 49(25): 142-143
- [16] 刘涛, 刘红, 杨宏. 系统性红斑狼疮患者自我行为管理与连续性护理干预的关系[J]. 中国老年保健医学, 2013, 11(3):116-118
- Liu Tao, Liu Hong, Yang Hong. Relationship of self-behavior management and continuity of nursing intervention in patients with systemic lupus erythematosus [J]. Chinese Journal of Geriatric Care, 2013, 11(3): 116-118
- [17] 苏文静. 系统性红斑狼疮患者激素应用依从性的影响因素及对策[J]. 天津护理, 2012, 20(6):427-428
- Su Wen-jing. Factors influencing hormone application compliance in patients with systemic lupus erythematosus and its countermeasures [J]. Tianjin Journal of Nursing, 2012, 20(6): 427-428
- [18] Chambers SA, Raine R, Rahman A, et al. Why do patients with systemic lupus erythematosus take or fail to take their prescribed medications A qualitative study in a UK cohort [J]. Rheumatology(Oxford), 2009, 48(3):266-271
- [19] 周红丽, 梁燕, 谭小波. 系统性红斑狼疮患者激素治疗依从性与认知情况现状调查[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(31):57
- Zhou Hong-li, Liang Yan, Tan Xiao-bo. Hormone treatment adherence in patients with systemic lupus erythematosus and cognitive status quo investigation. Journal of Qilu Nursing, 2012, 18(31):57
- [20] 雷启蓉, 钟桂书, 杜文玉. 护理干预对系统性红斑狼疮患者激素治疗依从性的影响[J]. 四川医学, 2011, 32 (6):958-959
- Lei Qi-rong, Zhong Gui-shu, Du Wen-yu. Focused on health education in the hormonal therapy of patients with systemic lupus erythematosus compliance of the impact [J]. Sichuan Medical Journal, 2011, 32 (6):958-959
- [21] 施华芳. 病人依从性的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(2):134
- Shi Hua-fang. The research progress of patient compliance[J]. Chinese Journal of Nursing, 2003, 38(2): 134

(上接第 3327 页)

- [15] Hu J, Zhu F, Xie J, et al. Structural and functional changes of the coronary arteries in elderly senile patients with essential hypertension [J]. Mol Med Rep, 2013, 8(5):1385-1389
- [16] Rubio-Guerra A F, Rodriguez-Lopez L, Vargas-Ayala G, et al. Depression increases the risk for uncontrolled hypertension [J]. Exp Clin Cardiol, 2013, 18(1):10-12
- [17] Schiffrin E L. Inflammation, immunity and development of essential hypertension[J]. J Hypertens, 2014, 32(2): 228-229
- [18] Harzheim D, Klose H, Pinado F P, et al. Anxiety and depression disorders in patients with pulmonary arterial hypertension and chronic thromboembolic pulmonary hypertension[J]. Respir Res, 2013, 14: 104
- [19] Cheng M, Cheng S L, Zhang Q, et al. The effect of continuous nursing intervention guided by chronotherapeutics on ambulatory blood pressure of older hypertensive patients in the community [J]. J Clin Nurs, 2014
- [20] Liang Y, Ehler B R, Hollenbeak C S, et al. Behavioral Support Intervention for Uncontrolled Hypertension: A Complier Average Causal Effect (CACE) Analysis[J]. Med Care, 2012