

冠心病介入治疗术后患者药物素养与自我效能感的相关性研究

叶节丽

上海长征医院 上海黄浦

【摘要】目的 该文针对冠心病介入（PCI）治疗术后患者药物素养与自我效能感的相关性展开分析研究。**方法** 设 2022 年 9 月至 2023 年 9 月为研究期限，择选 100 例心血管内科接受 PCI 治疗的冠心病患者为研究对象，而后对患者药物素养与自我效能感的相关性展开分析，均采用一般资料调查表、药物素养调查表、Pearson 相关性分析方法、多元性回归方法实施。**结果** Pearson 相关性分析表明，调查对象的药物素养与自我效能感呈正相关（ $P < 0.05$ ）。多元线性回归分析表明，自我效能总分越高患者，药物素养水平越高；年收入 $> 3 \sim 5$ 万的患者药物素养水平明显高于年收入 < 1 万元的患者；住院科室为冠心病监护病房的患者，药学素养水平则明显低于普通病房的患者（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在本文研究中，重点针对药物素养与自我效能感的相关性展开分析研讨，目的在于通过相关调查表，明确冠心病患者 PCI 治疗术后药物素养处于何等水平，从而更好的为其提供相关治疗干预措施。结局所得明确，冠心病介入治疗术后患者的药物素养处于中等水平，其中住院病房为监护室、家庭年收入水平较低的患者药物素养相对较差，患者的药物素养与自我效能感呈正相关。

【关键词】 冠心病；介入治疗；药物素养；自我效能感

【收稿日期】 2024 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240267

A study of the correlation between drug literacy and self-efficacy in patients after coronary interventional therapy

Jieli Ye

Shanghai Changzheng Hospital, Huangpu District, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the correlation between drug literacy and self-efficacy in patients after coronary heart disease intervention (PCI) treatment. **Methods** From September 2022 to September 2023 for the study period, select 100 cardiovascular internal medicine PCI patients with coronary heart disease as the research object, and then analyze the correlation of drug literacy and self-efficacy, using general data questionnaire, drug literacy questionnaire, Pearson correlation analysis method, multiple regression method. **Results** Pearson correlation analysis showed that the respondents' medication literacy was positively associated with self-efficacy ($P < 0.05$). Multiple linear regression analysis showed that patients with higher total score of self-efficacy had higher level of drug literacy; patients with annual income of $> 30,000 \sim 50,000$ were significantly higher than patients with annual income of $< 10,000$ yuan; patients in the inpatient CAD care unit had pharmacy literacy level was significantly lower than that of patients in ordinary wards ($P < 0.05$). **Conclusion** In the study of this paper, the correlation between drug literacy and self-efficacy was mainly analyzed and discussed, aiming to clarify the level of postoperative drug literacy of PCI in patients with coronary heart disease through relevant questionnaires, so as to better provide relevant therapeutic intervention measures for them. The outcome was clear, the drug literacy was at a middle level, the annual family income was low, and the patients in CCU were relatively poor, and the self-efficacy of patients was positively correlated with drug literacy.

【Keywords】 Interventional treatment for coronary heart disease; Postoperative patients; Drug literacy; Self-efficacy

随着经济的发展,人们生活方式的改变,人类疾病谱发生了巨大变化,冠心病成为威胁人们健康的重要疾病之一。冠心病(冠状动脉粥样硬化性心脏病)是临床上常见的慢性疾病之一,发生率呈逐年上升的趋势,严重危害着人类的健康^[1]。经皮冠状动脉介入治疗(Percutaneous coronary intervention, PCI)是目前治疗冠心病的主流手段,它能扩张冠状动脉,恢复心肌血流供应,改善心肌缺血。但术后患者仍存在较高的支架内再狭窄、血栓、急性心肌梗死等心血管意外事件发生的风险。长期、规律、准确地用药是避免上述不良事件发生的重要措施。但冠心病 PCI 术后患者的用药依从性目前不容乐观。用药依从性低、用药知识匮乏导致患者 PCI 术后心血管事件再次发生或再入院率仍居高不下^[2-3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

设 2022 年 9 月至 2023 年 9 月为研究期限,择选 100 例心血管内科接受 PCI 治疗的冠心病患者为研究对象。

1.2 研究工具

1.2.1 借助问卷调查法开展研究,由研究者自行设计,具体涵盖内容 15 项:性别、年龄、婚姻状况、受教育程度、职业类型、家庭收入情况、年住院次数、住院科室、是否合并其他慢性病、常用的用药方式、有无药物不良反应、家属是否陪护、医疗付费方式、自评医护人员态度、自觉参与用药重要性的评估。

1.2.2 药物素养调查问卷,由美国梅奥医院 Maniaci 等编制,中文版是由国内学者郑凤等译制完成,具备较好的信效度,主要评估患者药物信息的正确理解、应用等能力(共 9 个条目)^[4]。

1.2.3 中文版一般自我效能量表:是德国学者 Schwarzer、Born 编制完成,中文版由张建新汉化,信度和效度良好(共 10 个条目),总分 10~40 分,得分越高,代表患者自我效能感越高。

1.3 资料收集

(1)首先由调查人员对本次研究目的、意义、填写方法及注意事项,采用通俗易懂的表达形式向患者作出说明;(2)在其完全知晓同意后,现场发放问卷,填写时间为 20~30 min,现场回收;(3)填写方式为匿名填写;(4)问卷发放份数为 100 份,回收率 100.00%。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 软件分析, ($\bar{x} \pm s$) 计量资料, t 检验,

(%) 数据百分率, P 评定检验结果, $P < 0.05$, 提示此数据有统计学差异。

2 结果

单因素分析、显示:药物素养调查问卷评分在患者住院科室、家庭收入及自觉参与用药重要性 3 个变量中的分布存在差异 ($P < 0.05$);多元线性回归分析结果表明:以药物素养调查问卷总分作为因变量,自我效能量表总分及单因素分析 $P < 0.05$ 的 3 个变量作为自变量进行多元线性回归分析,变量筛选采用输入法,自变量赋值如下,见表 1 和表 2:

3 讨论

3.1 冠心病介入治疗术后患者药物素养现状分析:通过对上述内容展开分析研讨后,结局体现如下:冠心病介入治疗后患者药物素养处于中等水平,对药物的用药方式及不良反应掌握度也不高^[5]。原因可能是患者住院期间医护人员对用药宣传不够深入,出院前未详细评估患者的掌握情况,造成患者对药物认知匮乏,未有效掌握药物用药方式及不良反应,提示医护人员需加强对冠心病介入治疗术后患者的用药指导,将宣教工作全面实施于患者住院期间和院外随访中^[6]。

3.2 冠心病介入治疗术后患者药物素养的影响因素 冠心病由于病程较长,病情反复,PCI 术后需长期用药干预,医疗负担较重,出院后仍需支付药物相关支出,容易导致低收入家庭陷入经济危机,被迫停止用药或减少用药剂量,相反,对于家庭经济收入水平高的患者,有能力坚持长期用药,而且对药物的安全性要求高,药物素养及知识水平就相对较高^[7]。监护病房的患者,相比普通病房患者病情较重,合并疾病较多,服用品种较多,用药成本大,加之疾病对情绪的影响,药物水平较低。

3.3 冠心病介入治疗术后患者药物素养与自我效能感呈正相关。冠心病介入治疗术后患者容易有焦虑、恐惧、抑郁情绪,大部分是第一次服用药物,对药物容易产生排斥心理,从而降低了对用药问题的重视程度,影响药物素养水平。需要医护人员针对性的采取措施来提高患者自我效能感,如:在住院过程中通过多种方式加深患者对疾病的认识,让患者对疾病本身的认识及了解度提高后,更有信心战胜疾病,同时达到提高配合度、提高依从性的目的^[8]。鼓励患者积极参与药物治疗的过程,与医护人员保持良好沟通,及时反馈服药感受,以建立服药信心,改善药物素养。

表1 冠心病介入治疗术后患者药物素养影响因素的单因素分析结果 (分、 $\bar{x} \pm s$)

影响因素	例数	药物素养调查问卷总分	t/F值	P值	影响因素	例数	药物素养调查问卷总分	t/F值	P值
性别			0.63	0.53	家庭年收入(万元)			4.39	0.01
男	75	4.70±1.46			<1	30	4.40±1.32		
女	25	4.50±1.19			1~3	42	4.60±1.36		
年龄(岁)			1.70	0.16	>3~5	17	5.60±1.01		±
31~40	4	6.00±1.02			>5~10	7	5.60±1.82		
41~50	9	4.50±1.13			>10	4	4.30±1.14		
51~60	30	4.70±1.25			年住院次数			1.22	0.28
61~70	29	4.70±1.33			1次	60	4.70±1.36		
>70	28	4.40±1.61			2次	35	4.80±1.27		
住院科室			2.22	0.03	3次及以上	5	3.80±2.23		
普通科室	70	4.90±1.19			有无慢性病			-1.81	0.08
CCU	30	4.30±1.67			有	73	4.60±1.44		
受教育程度			1.77	0.14	无	27	5.00±1.12		
小学及以下	40	4.50±1.32			有无药物不良反应			0.46	0.64
初中	31	4.60±1.24			有	25	4.60±1.28		
高中/中专	19	5.10±1.84			无	75	4.80±1.41		
大专	8	5.30±1.13			家属陪护			1.90	0.64
本科	2	5.10±0.52			配偶及子女	44	4.70±1.27		
职业			1.28	0.26	子女	30	4.80±1.32		
农民	57	4.50±1.41			配偶	22	4.90±1.55		
退休	15	4.90±1.17			独居	2	2.50±0.72		
工人	10	4.60±1.65			其他人	1	3.00±0.01		
个体	9	5.40±0.93			自评医护人员态度			0.67	0.51
干部	4	5.00±1.01			非常满意	7	4.60±1.66		
学生	3	5.30±1.52			满意	80	4.70±1.38		
其它	2	4.50±1.92			一般	13	5.00±1.11		
医疗付费方式			1.03	0.36	自觉参与用药重要性			4.52	0.02
新农合	44	4.50±1.44			非常重要	62	4.80±1.33		
职工医疗保险	35	4.90±1.43			重要	36	4.70±1.34		
居民医疗保险	11	5.00±1.05			不重要	2	2.00±0.01		
自费	10	4.70±0.78							

表 2 冠心病介入治疗术后患者药物素养影响因素的多元线性回归分析结果

变量	回归系数	95%置信区间	标准误	t 值	P 值
常数项	2.915	1.573~4.256	0.678	4.292	<0.001
自我效能量表总分	0.066	0.032~0.102	0.017	3.647	<0.001
自觉参与用药重要性	-0.233	-0.621~0.152	0.195	-1.194	0.233
家庭收入（万元）					
1~3	0.102	-0.357~0.564	0.233	0.441	0.658
>3~5	0.926	0.318~1.534	0.307	3.012	0.003
>5~10	0.947	-0.057~1.952	0.508	1.862	0.064
>10	-0.055	-1.495~1.384	0.728	-0.076	0.938
住院科室为 CCU	-0.635	-1.075~0.195	0.222	-2.855	0.005

参考文献

- [1] 王月平,殷文彩,喻芳.冠心病介入治疗术后患者药物素养与自我效能感的相关性研究[J].中国医药,2021,16(12) 查看该刊数据库收录来源: 1774-1778.
- [2] 高润霖.我国冠心病介入治疗的进展与展望[J].中华心血管病杂志,2019,47(9): 910-914.
- [3] 候琳琳,喻芳.急性 ST 段抬高型心肌梗死患者急诊 PCI 术后院内及远期死亡因素分析[D].合肥: 安徽医科大学,2017.
- [4] 班俊坤,梁宝凤,法天鐸.急诊 PCI 术后出院患者药物素养与服药依从性的相关性[J].中国社会医学杂志, 2021,38(1):97-100.
- [5] 沈志莹,郑凤,丁四清等.居民药物素养相关国内外研究进展[J].中国护理管理,2018,18(7):999-1003.
- [6] 焦傲,霍仙娜,贺大丹等.冠心病 PCI 术后患者药物素养现状调查及营养因素分析[J].临床医学,2023,43(11):61-64.
- [7] 张春燕,王岚.社区老年冠心病患者自我效能与服药依从性的相关性研究[J].天津护理,2013,21(3):195-197.
- [8] 胡荔珊.冠心病介入治疗术后自我效能现状及其相关影响因素分析[J].心血管病防治知识,2023,13(16)查看该刊数据库收录来源: 90-93.

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