

# 临床药学服务对幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者用药依从性及治疗效果的影响

王磊

黑龙江省密山市人民医院 黑龙江密山

**【摘要】目的** 探讨为幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者行临床药学服务在治疗效果以及用药依从性方面产生的影响。**方法** 从 2021 年 6 月到 2022 年 5 月本院收治的幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者中选取 82 例，将其随机分为对照组（41 例，行常规服务）和研究组（41 例，行临床药学服务），对比接受两种不同的服务方式后，对治疗效果以及用药依从性等方面产生的差异。**结果** 研究组患者接受临床药学服务后，其胃肠道症状评分相比对照组明显更低，且对用药的依从性表现也明显更好，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 为幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者行临床药学服务在提高患者的用药依从性方面发挥了积极的作用，并在优质服务的作用下改善了治疗效果。

**【关键词】** 幽门螺杆菌阳性；临床药学服务；消化性溃疡；用药依从性

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230015

## Effect of clinical pharmacy services on medication compliance and treatment efficacy in patients with *Helicobacter pylori*-positive peptic ulcer

Lei Wang

People's Hospital of Mishan City, Heilongjiang Province

**【Abstract】Objective** To explore the effects of clinical treatment effect and medication compliance. **Methods** From June 2021 to May 2022, 82 cases, randomly divided into control group (41 cases, routine service) and study group (41 cases, clinical pharmaceutical care), compared with two different service methods, the treatment effect and medication compliance. **Results** Patients in the study group receiving clinical pharmaceutical care had significantly lower gastrointestinal symptom scores compared with the control group, and showed significantly better compliance with the medication, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Clinical pharmaceutical care for *Helicobacter pylori*-positive peptic ulcer patients has played a positive role in improving their medication compliance, and has improved the treatment effect under the effect of high-quality service.

**【Keywords】** *Helicobacter pylori* positive; clinical pharmaceutical care; peptic ulcer; medication compliance

消化性溃疡是一种主要由幽门螺旋杆菌感染引发的常见消化系统慢性病，在十二指肠、胃部以及食管多发，在致病因子的作用下出现黏膜炎性反应、脱落、坏死以及溃疡等情况，且病变后可引发更深层次的问题<sup>[1]</sup>。该病的病程较长，多数患者接受长时间治疗后仍未痊愈，遭受了较多痛苦。幽门螺旋杆菌作为该疾病最常见的致病因素，也很容易导致疾病复发<sup>[2]</sup>。诱发消化性溃疡的因素主要包括吸烟、饮食问题、心理以及应激等因素，疾病出现后主要

的症状表现为反酸、腹痛，发作具有节律性和周期性，也有部分患者在早期没有出现明显特异性症状，例如厌食、腹胀或恶心等，病情首次发作就以穿孔或出血等并发症表现出来<sup>[3]</sup>。消化性溃疡发生后需要患者接受及时的治疗，以避免更严重并发症出现<sup>[4]</sup>。为了保证用药的合理性，提高治疗的效果，本次研究对接受临床药学服务的幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者进行了观察，具体如下：

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从 2021 年 6 月到 2022 年 5 月本院收治的幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者中选取 82 例, 将其随机分为对照组 (41 例, 男 25 例, 女 16 例, 平均年龄  $41.38 \pm 4.42$  岁, 平均病程  $1.96 \pm 0.54$  年; 31 例胃溃疡, 10 例十二指肠溃疡) 和研究组 (41 例, 男 22 例, 女 19 例, 平均年龄  $41.26 \pm 4.36$  岁, 平均病程  $1.89 \pm 0.47$  年; 28 例胃溃疡, 13 例十二指肠溃疡), 对比两组患者的一般资料, 没有明显差异, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。纳入标准: ①年龄不小于 18 岁; ②经胃镜检查确诊为消化性溃疡; ③幽门螺杆菌阳性; ④了解研究的具体情况后自愿加入; ⑤此前未采取过针对幽门螺杆菌的治疗。排除: ①接受过抗菌药物治疗者; ②对治疗中所使用药物产生过过敏反应者; ③患有精神疾病不能准确表达诉求者; ④患有其他严重疾病, 例如恶性肿瘤等。本研究经伦理委员会审核通过。

### 1.2 方法

首先, 为 82 例幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者实施常规的用药服务, 由接诊医生告知其用药方法及注意事项, 再为其发放药品, 粘贴药物使用方法。但研究组 41 例患者还需接受另外的临床药学服务, 具体如下:

(1) 药学相关健康教育。为了让患者更加了解自身疾病的相关信息, 以提高其对今后治疗的配合, 临床药师需要针对幽门螺杆菌阳性消化性溃疡向患者进行详细的讲解, 讲解内容包括多个方面, 例如发病原因、诱发因素、可能出现的并发症以及导致的危害等, 目的是为了患者更深层次了解到疾病在接受治疗后对其生活产生的积极影响, 提高其对用药的配合。

(2) 用药方面的心理疏通。由于消化性溃疡是一种慢性疾病, 对患者的日常生活往往产生了长期的影响, 其面对治疗的心理状态通常是较为不稳定的, 容易对用药方法产生怀疑, 但其对用药产生的

具体疑惑还需要医护人员在察觉其心理状态后采取进一步措施进行了解, 例如就用药问题与其进行沟通, 主动了解用药期间的效果, 并将药物的作用机制用通俗的语言向其说明, 询问其是否出现不良反应, 并向其解释其中缘由, 同时, 告知坚持使用药物后对其病情发展可以产生的控制作用, 促进其在积极的心理状态下持续使用药物进行治疗

(3) 用药指导的补充服务。首先, 医护人员需要向患者强调严格按照医嘱进行用药的重要性, 并仔细阅读药物说明, 告知其不懂的内容及时提出, 帮助其规律用药。同时, 需要详细说明药物禁忌以及药物使用后可能出现的不良反应或不适感, 告知其若出现异常情况及时就医或与医护人员进行沟通以便解决问题。

### 1.3 疗效标准

首先, 统计接受药学服务后, 两组患者在胃肠道症状方面出现的差异, 该过程使用胃肠道症状评分量表, 内容包括腹痛、恶心、反酸以及呕吐, 最高分值为 3 分, 分值表现越高则表示症状越严重。其次, 统计药学服务干预后两组患者在用药依从性方面的表现, 若其按照医嘱按时按量服用药物并未漏服为依从性高; 若其偶尔漏服药物, 但整体上按照医嘱服用药物为部分依从; 若其经常漏服药物或私自增减药物则为不依从, 统计完成后按照依从性高以及部分依从的病例数计算依从率。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用  $t$  检验, 并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 胃肠道症状评分的对比

接受临床药学服务后的 41 例研究组患者在各个方面的胃肠道评分均较对照组更低, 治疗效果更好, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1:

表 1 胃肠道症状评分的对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	腹痛	反酸	恶心	呕吐
研究组	41	$0.83 \pm 0.22$	$1.21 \pm 0.17$	$0.89 \pm 0.26$	$0.75 \pm 0.09$
对照组	41	$1.31 \pm 0.42$	$1.78 \pm 0.38$	$1.23 \pm 0.31$	$1.15 \pm 0.28$
$t$	-	4.353	3.042	3.904	4.166
$P$	-	0.018	0.021	0.020	0.019

## 2.2 用药依从性方面的对比

研究组和对照组用药依从性高的病例数分别为 27 例和 16 例,部分依从的病例数分别为 12 例和 11 例,不依从的病例数分别为 2 例和 14 例,依从率分别为 39 (95.12%) 和 27 (65.85%),研究组患者的依从率明显比对照组高,差异有统计学意义 ( $\chi^2=10.033, P=0.002$ )。

## 3 讨论

幽门螺杆菌感染作为诱发消化性溃疡的重要原因,主要是通过对胃肠黏膜造成损伤来对其屏障功能形成破坏,进而出现慢性炎症反应<sup>[5]</sup>。目前临床上多采用四联抗幽门螺杆菌的治疗方法,通过抑制胃酸分泌来对幽门螺杆菌的生长环境形成破坏,防止幽门螺杆菌增殖,进而根除幽门螺杆菌<sup>[6]</sup>。

根据以往的研究资料显示,在根除幽门螺杆菌的治疗中,用药依从性低的患者比依从性高的患者失败率更高,药物的错误使用会严重影响到对幽门螺杆菌的根除<sup>[7-8]</sup>。本次研究对研究组 41 例患者应用了临床药学服务,为患者提出具体的用药意见和个性化的用药教育,帮助其首先深刻了解到合理用药对疾病治疗的重要性,让其知晓严格根据医生嘱咐进行用药后对其生活产生的积极影响,提高对治疗过程的配合,进而促进合理用药。临床药学服务围绕患者的需求展开,是提高医疗质量,帮助患者安全用药的重要环节。观察接受临床药学服务的研究组患者可以看出,由于医护人员针对其所患疾病进行了更加详细的健康知识教育和用药知识教育,患者明显对自身疾病有了更深层次的了解,并掌握了规律且合理的药物治疗在整体治疗过程的重要性,改变了以往对用药较为随意的态度。另外,医护人员还考虑到了由于该疾病患者往往接受了长期的治疗却久久未痊愈而对药物治疗产生了怀疑的心理状态,主动询问其是否对以往的治疗效果产生疑问,或询问其对治疗效果的自我感知,引导其提出疑问并进行解答,重点强调药物需要以合理以及规律的方式进行服用才可以发挥其最大效果。根据本次研究结果显示,研究组在接受临床药学服务后,

相比对照组,其用药依从性得到了明显的提升,胃肠道症状评分明显更低,治疗效果得到了改善,以上差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

综上所述,为幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者行临床药学服务通过提高其用药的依从性对胃肠道功能的改善产生了积极的意义,值得推广。

## 参考文献

- [1] 陈瑞祥.临床药学服务对门诊消化性溃疡患者根除幽门螺杆菌治疗影响的成本-效果探究[J].中国处方药,2019,17(09):48-50.
- [2] 李静静,虞燕霞,唐莲等.临床药学服务对幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者用药依从性及治疗效果的影响分析[J].中国临床药理学与治疗学,2018,23(02):199-204.
- [3] 杨彩玉.临床药学服务对幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者用药依从性及治疗效果的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(28):72+81.
- [4] 赵安平,刘艳,朱艳丽.幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的治疗和护理[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S2):148.
- [5] 常花蕾,林珍.临床药学服务模式在慢病患者综合管理中的应用及其效果分析[J].抗感染药学,2019,16(11):1927-1929.
- [6] 钱华,朱雅芳,王佳良,刘新文.新型药学服务模式对患者用药安全及依从性的干预效果[J].中华全科医学,2019,17(07):1218-1221.
- [7] 金好,楼珊,卜宝莲.幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患儿病原菌根除效果及其影响因素分析[J].中国妇幼保健,2020,35(07):1264-1267.
- [8] 田俏,荣阳,荣根满.抗菌药物治疗消化性溃疡的作用与临床药学研究.中国医药指南,2019,17(4):297-298

**版权声明:** ©2023 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