

## 住院患者参与用药安全行为的现状分析

蒲春波

(四川省都江堰市人民医院 护理部, 四川 都江堰, 611830)

**摘要:** **目的** 了解住院患者参与用药安全行为现状并分析,为临床护理安全管理提供理论参考依据。**方法** 选取某三级乙等医院 236 例住院患者为研究对象,采用住院患者参与用药安全行为调查量表进行问卷调查,分析量表得分情况。**结果** 住院患者参与用药安全的参与度评分较低,患者对不同的用药安全活动的参与度不同。**结论** 根据现状分析,有针对性加强教育和培训、建立支持患者参与的安全文化氛围和条件,有利于促进患者参与患者用药安全。

**关键词:** 药品; 参与度; 用药安全

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)11-0064-03

## The status quo research on inpatients' participation in safe drug-use behavior

PU Chunbo

(Department of Nursing, Dujiangyan People's Hospital, Dujiangyan, Sichuan, 611830)

**ABSTRACT:** **Objective** To investigate the status quo of inpatient's participation in safe drug-use behavior, and to provide the evidence for clinical nursing safety management. **Methods** A survey was conducted to 236 inpatients for a certain hospital in Chendu. The inpatients' participation in safe drug-use behavior was investigated by using questionnaires. Results Inpatients in this study had achieved a relatively lower score of safe drug-use assessment. Inpatients showed different level of participation willingness to safe drug-use behaviors. **Conclusion** According to the analysis, targeted education, training and supportive atmosphere should be built to improve the safe drug-use behavior in inpatients.

**KEY WORDS:** drug; participation; medication safety

2017 年 3 月在德国波恩举办的全球患者安全全部级峰会上,WHO 启动了第三个全球患者安全挑战一用药安全。人们或多或少会使用药品来治疗或预防疾病,药品在一定程度上改变了人类与疾病的共存方式,提高了人们对健康的认识。但如果用药不正确,药学监护不足或者意外、差错、沟通问题发生时,药品就会给用药者造成严重的伤害<sup>[1]</sup>。自 WHO 确定了“世界患者安全联盟”行动计划后,其在 2005 年欧盟峰会上又首次提出了“患者参与患者安全”的行动计划,自此患者参与的理念引起了医学界的广泛关注<sup>[2]</sup>。患者参与患者安全是提高服务质量的关键因素,与积极的健康结局密切相关<sup>[3]</sup>。协助医护人员加强用药安全是患者参与患者安全的重要内容之

一。据 WHO 报告,全球有约 1/3 的患者因不合理用药而死亡,用药安全已成为威胁患者安全的第 3 大挑战。目前国内的不安全用药现象同样严峻,全国每年 5 000 多万住院患者中至少有 250 万例出现药物不良反应,直接或间接导致约 19 万例患者死亡<sup>[4]</sup>。本次调查主要了解住院患者参与自身用药安全的现状,有针对性地进行教育和培训,使患者在用药安全中扮演积极的角色,为临床护理安全管理提供理论参考依据,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采取随机调查抽样法,选取成都市某三级乙等医院 248 例住院患者。纳入标准:①本次住院时间

>3 d;②年龄≥18岁;③住院期间接受过药物治疗;④意识清楚,理解和表达能力良好;⑤自愿参与。

## 1.2 方法

1.2.1 研究问卷:①一般情况调查问卷。根据调查的方向自行设计,包括性别、年龄、学历、职业、婚姻状况等。②住院患者参与用药安全行为量表。量表由华中科技大学同济医学院附属协和医院王冰寒老师等研制<sup>[5]</sup>,共有23个条目,采用Likert 5级评分法,由从来不会到非常主动计0~4分,总量表分数范围0~92分,总量表的Cronbach's  $\alpha$  为0.916,各维度Cronbach's  $\alpha$  系数为0.777~0.858;总量表的重测信度系数为0.742,内容效度指数为0.923,各条目的内容效度指数为0.8333~1.000。

1.2.2 资料收集方法:①调查员培训。组织调查员进行培训,详细讲解调查的目的、方法和内容,同时保证调查员充分理解问卷的含义。②研究对象。研究对象必须完全符合入选标准,同时调查员需保证每位研究对象都了解本次调查的目的,并取得研究对象的同意和配合。调查主要由调查员当场发放问卷,保证每位研究对象有10~15 min的填写时间,填写完毕后由调查员当场收

回。本次调查共发放问卷248份,收回问卷248份,有效问卷236份,有效率95.16%。

## 1.3 统计学方法

采用SPSS 16.0统计学软件,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示。

## 2 结果

### 2.1 研究对象一般资料

本组有效问卷236份,有效率95.16%。236例患者中男123例,女113例;文化程度:研究生及以上2例,本科及以上11例,大专19例,中专或高中43例,初中及以下161例;职业:农民117例,工人35例,干部10例,学生65例,退休68例。

### 2.2 住院患者参与用药安全行为项目得分

住院患者参与用药安全行为量表调查结果见表1。分析结果显示,患者对“我会告诉医生或护士用药过敏史及过去用药中出现的不良反应”行为的参与度最高,其次为“出院后,我会遵医嘱主动、按时、按量规律服用药物,不擅自停药”;而对“我会认真记录用药日记并给医护人员看,便于他们掌握我的用药”行为的参与度最低。

表1 住院患者参与用药安全行为项目得分( $\bar{x} \pm s$ )

分

条目内容	得分	排序
1.我会仔细阅读用药说明、有疑问会主动寻求专业帮助	3.97 ± 1.16	9
2.我会注意所用药物的保质期、生产日期、保存条件、发现过期、变质、受潮的药品会停止使用并告知医务人员	4.01 ± 1.15	7
3.我会告诉医生或护士用药过敏史及过去用药中出现的不良反应	4.24 ± 1.00	1
4.我会询问医生目前病情并与医生探讨决定使用哪种药物治疗方案	3.68 ± 1.35	17
5.我会向医护人员了解药物的不良反应、副作用及注意事项(如服用时间、药物禁忌、注射方法等)	3.85 ± 1.24	12
6.我会主动向医务人员了解所用药物的名称、作用、剂量、方法、时间等	3.80 ± 1.28	14
7.我会告诉医生用药史(包括处方用药、非处方用药及保健品)	3.90 ± 1.21	11
8.我会将自己保管的药物分区放置、正确储藏。	3.91 ± 1.24	10
9.对易混淆、易遗忘的药物、我会贴上醒目的标识、服用时请医护人员或家属一起核对,并帮助自己重点管理此类药物	3.67 ± 1.26	18
10.我会选择固定的医生就诊,避免重复用药	3.73 ± 1.28	15
11.我会在药物治疗期间,按照医护人员的要求进行饮食和活动	4.15 ± 0.97	5
12.在药物治疗期间,当我身体状况不能完全自我照护时,我会选择亲戚、朋友或专业的护理员作为协助	4.12 ± 1.00	6
13.我会按医嘱定期监测反映疾病有控制效果的指标,如血压、血糖、血脂、血常规等,以了解药物疗效	3.81 ± 1.23	13
14.在药物治疗期间,我会注意观察生理及心理上的不适,并及时寻求医护人员的帮助	3.99 ± 1.12	8
15.我要求医护人员对我进行用药相关知识的健康教育,掌握用药知识	3.64 ± 1.27	20
16.用药过程中,我会注意观察药物的不良反应(头痛、头晕、心悸、发热、呕吐等)和用药差错情况(如错发、漏发及药物的数量、外观、颜色等),一旦发现,我会主动告诉医护人员	4.16 ± 1.00	4
17.当对用药安全问题有疑问时,我会及时询问医护人员	4.17 ± 0.99	3
18.出院后,我会遵医嘱主动、按时、按量规律服用药物,不擅自停药	4.20 ± 1.01	2
19.我会认真记录用药日记并给医护人员看,便于他们掌握我的用药情况	3.30 ± 1.39	23
20.当护士给我用药治疗前(静脉注射、胰岛素注射、化疗等),如果发现护士手未清洁或消毒,我会提醒	3.49 ± 1.33	22
21.我需要家属实施用药监护,提醒我用药的时间和用量,了解我用药是否有不适或异常感觉	3.67 ± 1.28	18
22.我需要医院定期进行电话回访,询问最近的用药情况并给出建议	3.64 ± 1.30	20
23.我在用药前会主动与护士一起进行核对,确保用药准确无误	3.70 ± 1.33	16

### 3 讨论

本研究住院患者参与用药安全行为量表调查结果可见住院患者参与用药安全的均值水平不高,大部份患者的主动参与率较低。患者和公众并没有合理用药的意识,他们通常是被动接受者,药品本身也是复杂的,而且它们的名字、包装也经常让人混淆,因此容易出现不安全事件<sup>[6]</sup>。2010年中国医院协会发布的患者安全目标就提出,主动邀请患者在使用药物治疗前、输液输血前参与医疗安全,鼓励患者向药学人员提出安全用药咨询。虽然该目标的提出显示了国内医护人员对安全用药的重视,但患者的主动参与性仍然不乐观,患者对不同的用药安全活动的参与度不同,对和自身切实相关的一些症状,直接危害到生命安全及身体健康的方面关注度更高,对医务人员的用药方案制定、用药健康教育、用药查对方面、主动规范用药、用药后监护参与度低<sup>[7]</sup>。因此,应当在参与率较低的方面加强教育和培训,引导患者参与安全用药。

患者愿意提供用药史、过敏史及过去用药中的出现的不良反应,但是患者在协助医护人员确定合适的治疗护理计划、对药物的核对,医务工作者的手卫生、医护人员进行用药相关知识的健康教育方面得分较低。美国的一项相关研究<sup>[8]</sup>也显示,虽然91%的患者认为自身积及参与能够帮助医疗服务提供者预防医疗差错,但是患者担心主动要求和提醒会激怒医护人员,从而影响自身疾病的治疗。因此医务工作者对患者参与用药安全的态度会影响患者的参与,医务工作者应对患者的需求和咨询积极应对,让患者能感受到医务工作者的鼓励。同时,医疗机构也应提高医务人员的用药安全意识,建立支持患者参与的安全文化氛围和条件,才能真正实现患者参与患者安全。

患者在主动了解所用药物的名称、用法、药物的疗效、药物的不良反应、副作用及注意项得分较低,说明患者缺乏疾病相关知识及用药安全知识,应建立用药安全的监测方案,为患者及家属提供有针对性的用药护理,包括护士提供个性化的健康教育及药剂师的用药咨询,简单易读的用药手册等。患者参与用药安全,能满足患者知识、心理、情感等方面的健康需求,充分调动患者的积极

性和主动性,使患者参与自身用药安全活动,不仅可以让住院患者对治疗有相应的心理准备,还能提高患者的自我管理意识,确保患者的用药安全<sup>[9]</sup>。

药物治疗的全过程由医师、护士、药师、患者共同配合开展,如何利用各方面资源保障患者的用药安全,是医务工作者需要长期探索和研究的课题。在临床护理工作中,患者不单纯是医疗护理服务被动接受者,而应是合作者,鼓励患者、患者家庭和他们的照顾者积极参与到治疗及护理过程中来,通过教育、培训等有效的鼓励他们来管理药物的使用,保障用药安全。

### 参考文献

- [1] 邵志伟,周瑞红,周燕,等. 患者参与用药安全管理在预防临床给药差错中的作用[J]. 护理学杂志, 2012, 27(9): 51-52.
- [2] Barello S, Graffigna G, Vegni E. Patient engagement as an emerging challenge for healthcare services: mapping the literature [J]. Nurs Res Pract, 2012, 2012: 905934.
- [3] Greene J, Hibbard J H. Why Does Patient Activation Matter An Examination of the Relationships Between Patient Activation and Health - Related Outcomes [J]. J Gen Intern Med, 2011, 27(5): 520-526.
- [4] 曾娜,颜巧元. 患者参与化疗安全的研究进展[J]. 护理研究, 2014, 28(13): 1546-1548.
- [5] 王冰寒,颜巧元,朱琴. 住院患者参与用药安全行为量表的研制及信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(3): 377-380.
- [6] 明星,赵继军. 护士对患者参与用药安全的知行现状调查[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(10): 694-696.
- [7] 张慧玲,王盼盼,张振香. 患者参与用药安全干预研究的现状及启示[J]. 实用医学杂志, 2016, 32(12): 1904-1906.
- [8] Waterman A D, Gallagher T H, Garbutt J, et al. Brief report: Hospitalized patients' attitudes about and participation in error prevention [J]. J Gen Intern Med, 2006, 21(4): 367-370.
- [9] 王盼盼,张振香,刘晓虹,等. 居家老年慢性病患者参与用药安全的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(20): 1491-1495.

(本文编辑:尹佳杰)