

洛阳部分县乡产妇产期用药知识、态度、行为的调查分析

曹姣玲^{1*}, 郝俊英²(1.洛阳职业技术学院, 河南 洛阳 471001; 2.洛阳市伊川县中医院, 河南 伊川 471300)

中图分类号 R97;R714 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)12-1070-02
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.12.05

摘要 目的:了解洛阳地区县乡产妇产期安全用药知识掌握情况及用药态度、行为,以促进妊娠期用药安全、合理。方法:对洛阳地区3个县级妇幼保健院及3个乡镇卫生院住院分娩的513名产妇产期用药知识、态度、行为的问卷调查。结果:孕妇安全用药知识欠缺,安全用药态度良好,安全用药行为基本合理,但也存在不合理用药情况。结论:相关部门应加强对农村孕妇安全用药知识的宣教,提高孕妇对孕期合理用药的认识,建立妊娠妇女用药监督管理制度,确保妊娠期妇女用药安全、合理。
关键词 产妇;孕期用药;知识;态度;行为

Investigation and Analysis of Knowledge, Attitude and Practice on Drug Use among Puerpera during Pregnancy in Part of County and Township in Luoyang

CAO Jiao-ling¹, HAO Jun-ying²(1.Luoyang Vocational and Technical College, Henan Luoyang 471001, China; 2.Luoyang Yichuan County Hospital of TCM, Henan Yichuan 471300, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To know the knowledge, attitude and practice (KAP) on safe drug use among pregnant women in the county or town of Luoyang, and to promote reasonable and safe drug use among pregnant women. METHODS: 513 pregnant women who delivered in 3 maternity and child health care hospitals in county area and 3 township hospitals of Luoyang area were made to answer questionnaires of the KAP on drug safe use. RESULTS: Among 513 questionnaires, the knowledge on safe drug use was not satisfactory, and attitudes and behavior of drug use were rational basically, but the situation of irrational drug use still existed. CONCLUSION: The education about safe drug use should be strengthened among pregnant women by the relevant departments. The knowledge of them on safe drug use should be improved. The supervision and management system of pregnancy women on drug use should be established, in order to ensure reasonable and safe drug use among pregnant women.

KEY WORDS Pregnant women; Drug use during pregnancy; Knowledge; Attitude; Practice

妊娠后,孕妇各系统和器官均发生一系列适应性变化,使药物在体内的变化过程不但不同于非孕期,而且可通过胎盘到达胎儿体内,而有些药物可对胎儿造成不利影响,包括致死、致畸、脏器损伤和功能异常等。因此,妊娠期安全用药问题已成为人们日益关注的焦点。为了解妊娠期妇女安全用药知识掌握情况、用药的态度及行为,笔者对洛阳地区3个县级妇幼保健院及3个乡镇卫生院住院分娩的513名产妇进行了孕期用药知识、态度、行为的问卷调查。

1 对象与方法

1.1 调查对象

采用分层整群抽样的方法,从洛阳市所辖9个县中随机选取3个县的妇幼保健院,再在选取的3个县中各随机抽取1个乡镇卫生院,将2012年3—5月在上述6所医院住院分娩的513名产妇作为调查对象。

1.2 调查方法及内容

自行设计问卷调查表,由经过培训的调查人员对调查对象进行现场问卷调查,并现场回收问卷,对有孕期用药记录的产妇进一步查询、核实用药相关信息。调查内容包括产妇个人信息、孕期用药情况、安全用药知识掌握情况、用药的态度、对安全用药知识的需求等项目。

2 结果

* 讲师,本科。研究方向:医学教育、妇女保健。电话:0379-65510516。E-mail:caojiaoling.666@163.com

2.1 人口学资料

回收有效问卷513份。其中,受访产妇均为汉族,年龄21~42岁,平均(27.50±4.32)岁;农民453名,工人17名,干部43名;初中及以下文化程度431名,高中以上82名;居住县城99名,乡村414名;初产妇207名,经产妇306名。

2.2 安全用药知识调查结果

此项调查共涉及安全用药知识题项10个,513名产妇产期安全用药知识知晓情况见表1。

表1 产妇产期安全用药知识知晓情况[名(%)]

Tab 1 Awareness of pregnant women about safe drug use during pregnancy[number(%)]

安全用药知识题项	知晓人数及比例
妊娠12周前用药最容易致畸	245(47.76)
补充叶酸可预防神经管畸形	206(40.16)
服用叶酸的时间应在孕前3个月和怀孕后前3个月	186(36.26)
过量服用维生素也可对胎儿造成不利影响	126(24.56)
孕期使用某些中药也可危害胎儿	172(33.53)
外用药也可对胎儿造成危害	228(44.44)
停用避孕药半年后方可怀孕	98(19.10)
补充钙剂一般从妊娠20周开始	124(24.17)
并非所有药物都能对胎儿造成不利影响	247(48.15)
妊娠期最好不要接种疫苗	149(29.04)

2.3 用药态度调查结果

513名产妇产期用药态度调查结果见表2。

表2 产妇孕期用药态度调查结果[名(%)]

Tab 2 Attitude of pregnant women about drug use during pregnancy[number(%)]

调查内容	选项	人数及比例
妊娠期你的用药态度是	不用药	126(24.56)
	在医师指导下用药	365(71.15)
	自行购药用药	22(4.29)
当你不清楚药物的用法用量或担心对胎儿的影响时你首先会	咨询医师	385(75.05)
	上网查询或阅读说明书	87(16.96)
	放弃用药	41(7.99)
	非常需要	474(92.40)
你对孕期用药知识的需求情况是	需要	39(7.60)
	不需要	0(0)

2.4 用药行为调查结果

513名产妇中有286名在妊娠期至少使用过1次1种以上药物,妊娠期用药率为55.75%;用药种类为1~9种,平均2.6种,使用率较高的前三类药物依次为营养素类(包括维生素类、钙、铁、锌等)、中成药、抗菌药物类。有234例孕妇服用过叶酸制剂,叶酸服用率为45.61%。从孕前3个月到孕后前3个月期间,80%以上天数规范服用叶酸人数为108名(21.05%)。按照美国食品与药品管理局(FDA)妊娠期用药分级统计产妇的用药情况,286名产妇用药类别、主要药物、用药人数及各类药物用药率见表3。

表3 受访产妇用药情况

Tab 3 Types of drug use among pregnant women

FDA药物分级	主要药物	用药人数,名	用药率,%
A类	叶酸、维生素E、维生素C、钙剂、硫酸镁	252	88.11
B类	头孢菌素类、红霉素、布洛芬	105	36.71
C类	阿司匹林、唑诺酮类、舒喘灵	82	28.67
D类	地西洋、氯氮嗪、黄体酮	36	12.59
X类	病毒唑、利巴韦林	25	8.74
未分类	中成药、新药	119	41.61

3 讨论

3.1 产妇安全用药知识缺乏,部分产妇对妊娠期用药存在认识误区

调查结果表明,洛阳地区县乡产妇安全用药知识知晓率偏低,10项用药知识知晓率最高仅为48.15%,最低只有19.10%,因此极易因知识缺乏而产生对妊娠期用药的误区。调查显示,受访产妇一是认为所有药物对胎儿都有危害,拒绝孕期用药,以至于耽误病情。二是对中药的危害性认识不足,认为中药制剂对胎儿无或很少有危害。实际上,中药的化学成分非常复杂,至今尚无根据中药自身特点而设计的生殖及遗传毒性安全评价体系^[1],许多有毒副作用的中药常以配方形式出现在中成药中,因此孕妇使用中成药也应慎重。三是认为维生素类、矿物质类药物对胎儿生长发育有利,从而过多、过量使用。部分产妇在孕期同时服用多种名称不同而成分相同的含叶酸及多种维生素制剂,而维生素过量也可导致中毒。如,在正常剂量范围的维生素A是A类药物,而大剂量的维生素A(每日剂量达2万u),即可致畸,成为X类药物^[2]。因此,充分利用各种媒体,采用多种形式,加强孕期用药知识宣教,提高孕妇对孕期安全用药的认知十分必要。

3.2 产妇安全用药态度良好,有利于提高孕期安全用药的依从性

调查显示,有71.15%的产妇认为孕期应在医师指导下用药;75.05%的产妇表示当对药物的应用有疑惑时首先会向医

师咨询;92.40%的产妇表示孕期安全用药知识非常需要。这些积极良好的用药态度有利于孕期安全用药知识教育的开展,也有利于提高孕妇安全用药的依从性。

3.3 产妇用药行为基本合理,但也存在不合理用药情况

受访产妇使用的药物多数为A类和B类,D类、X类药物使用率较低,但也存在不合理用药情况。按卫生部《2010年增补叶酸预防神经管缺陷项目管理方案》的总目标,到2011年全国准备怀孕的农村妇女叶酸的服用率应达到90%,叶酸服用的依从率达到70%。调查显示,洛阳地区县乡产妇2012年叶酸的服用率为45.61%,叶酸服用的依从率仅为21.05%。可能与基层卫生部门对于叶酸的知识宣传不够,孕妇对增补叶酸的重要性认识不足,农村妇女非计划怀孕率高,发现妊娠后再补充叶酸已错过孕前服用时间有关。调查还显示,有36例产妇使用了D类、25例产妇使用了X类妊娠期慎用、禁用药物。其原因之一为“忽略用药”,即妇女已经受孕,但在用药时不知道自己怀孕而误用一些对胎儿有害的药物。二是医学教材与FDA分级及药品说明书之间规定的不一致^[3]。例如,在妇产科学教材中硫酸沙丁胺醇、地西洋可分别用于治疗先兆早产和妊娠期高血压疾病^[4-5],而按FDA妊娠期用药分级硫酸沙丁胺醇属C级,地西洋属D级。此外,在国内药品说明书中两种药物均有孕妇禁用字样,应属X类药物。医师根据医学教材结合临床经验为产妇使用了妊娠期慎用、禁用药物。三是部分产妇安全用药知识缺乏,自行购买服用了妊娠期慎用、禁用药物。

3.4 建议制定具有我国特色的妊娠期用药分级制度,指导孕期合理用药

我国药物种类复杂繁多,有中药、西药、中成药,还有许多中西药复方制剂。同种化学成分药品可出现在几种甚至十几种不同名称的药品中。而到目前为止,我国还没有建立妊娠期用药分级制度,临床医师多参考FDA制定的妊娠期用药分级制度进行用药,而FDA药物分级制度也并非完善,该分级制度中约有60%左右药物未进行药物分级^[6],这给临床用药带来了困难。其次是我国药品说明书与FDA药物分级的不一致,容易造成用药困惑。例如,有些药物(甲硝唑、氯雷他定、克霉唑、对乙酰氨基酚等)按FDA分级属于B类药物,而在我国药品说明书中却有“孕妇禁用”的说明。另外,中药在我国的应用比较广泛,而目前还没有科学的评价体系来评价中药的胚胎毒性^[1]。因此,孕期安全用药仍存在不少困惑。建议国家卫生及药品管理部门根据我国药品特点结合FDA药物分级制度,制定出具有我国特色的妊娠期用药分级制度,以指导妊娠期妇女安全、合理用药。

参考文献

- [1] 张崑.妊娠期应用中药安全性研究进展[J].中国医药导刊,2010,12(7):1229.
- [2] 戴钟英.妊娠期用药FDA五级分类法[J].继续医学教育,2005,19(5):11.
- [3] 黄小萍.妊娠期妇女用药安全性探讨[J].中国药房,2007,18(35):2799.
- [4] 乐杰.妇产科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:1.
- [5] 丰有吉,沈铿.妇产科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2010:15.
- [6] 许侠光,吴晓荣.论妊娠期用药安全再评价的必要性[C]//第三届临床药理学实践案例分析与合理用药学术研讨会论文集.北京:中华医学会,2010:264.

(收稿日期:2012-08-15 修回日期:2012-10-24)