

住院手术患者对预防性使用抗菌药物相关信息认知情况的调查分析^Δ

李跃荣^{1*}, 童 话²(1.重庆医科大学附属第一医院麻醉科, 重庆 400016; 2.重庆医科大学护理学院, 重庆 400016)

中图分类号 R195 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)32-2983-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.32.03

摘要 目的:了解住院手术患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况,以更好地保证用药安全。方法:自制问卷,对210例手术后2~4 d的患者随机发放问卷,调查患者基本信息及其对预防性使用抗菌药物的药名、剂量、用药目的、相关过敏史、获得用药相关知识的来源等的认知情况,并对结果进行统计和分析。结果:共发放问卷210份,回收有效问卷202份,有效回收率为96.19%。患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况,不同年龄段患者间比较差异无统计学意义($P>0.05$),而不同学历患者间比较差异有统计学意义($P<0.01$),学历较高者认知情况较好。77.22%的患者表示获得用药相关知识的来源主要是护理人员。结论:医护人员需进一步加强对学历较低的患者用药指导,营造安全文化氛围,规范操作流程,鼓励“患者参与患者安全”。
关键词 手术;患者;预防性使用抗菌药物;认知;调查分析

Investigation and Analysis of the Congnition of Prophylactic Application of Antibiotics among Surgical Inpatients

LI Yue-rong¹, TONG Hua²(1.Dept. of Anesthesiology, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 2.Nursing College of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the conginition of prophylactic application of antibiotics among surgical inpatients, and to guarantee the safety of drug use. METHODS: 210 self-made questionnaires were randomly sent out to surgical patients 2-4 days after operation. The basic information of patients, the conginition of patients about name, dosage, purpose of the medication, allergic history knowledge source of medication were investigated and analyzed statistically. RESULTS: A total of 210 questionnaires were sent out and 202 valid questionnaires were returned with effective rate of 96.19%. Congnition of prophylactic application of antibiotics had no statistical significance in different age groups ($P>0.05$), but there was statistical significance in different education background groups ($P<0.01$). The conginition from highly educated patients were satisfactory. 77.22% of the patients showed that medication information mainly came from nurses. CONCLUSIONS: Medical staff needs to make further effort on medication guidance for patients with poor education background, create a safety culture, standardize operational process and encourage patient involvement in it.

KEY WORDS Surgery; Patient; Prophylactic application of antibiotics; Congnition; Investigation and analysis

学科[®],其功能从保障药品的供应转向技术管理。这一观念对现代药房的管理提出了新的要求,不但要求医院药师要具有丰富的药学技术、现代科学管理知识,还要具有很强的执行药理学法律法规的能力。因此,笔者建议医疗卫生机构管理层应注重人才培养,引进药学专业人才,制定培训计划,保证医院药学队伍的基本素质。同时,建议有条件的医疗卫生机构强化临床药学工作,成立临床药学室,配备专职的临床药师,开展临床药师的继续教育,促使药事管理工作严格按照相关法律法规的要求开展。

综上所述,本次调查发现四川省部分地区的一些医疗卫生机构仍有药事管理缺失、组织机构不健全、操作不规范等问题,为此必须提高医疗卫生机构特别是基层医疗卫生机构对药事管理工作的认识,加强法律法规学习,完善药事管理制度,加强药学人员和药品的管理,强化监督,全面提高医疗卫

生机构药学服务水平,这样才能更好地保证患者的用药安全。

参考文献

生机构药学服务水平,这样才能更好地保证患者的用药安全。

参考文献

- [1] 黄德芳,刘伟光,司徒伟勤,等.开平市基层医疗卫生机构药事管理现状及对策[J].临床医学工程,2010,17(4):141.
- [2] 中华人民共和国卫生部,国家中医药管理局,总后卫生部.关于印发《医疗机构药事管理规定》的通知[S].2011.
- [3] 卢熠.从《医疗机构药事管理规定》看加快推进医院药学转型[J].中国药业,2012,21(12):72.
- [4] 潘志斌.浅谈我院药学管理的规范化建设[J].中国药房,2010,21(48):4606.
- [5] 连柏杨.浅谈医院药事管理的现状与对策[J].中国实用医药,2011,34(6):262.
- [6] 全国人民代表大会常务委员会.中华人民共和国药品管理法[S].2001.
- [7] 中华人民共和国卫生部.处方管理办法[S].2007.
- [8] 叶静,宫维双,成祝莲.浅谈医院药事管理存在问题及策略[J].中国现代药物应用,2010,4(4):239.

(收稿日期:2013-04-07 修回日期:2013-07-06)

美国每年由于用药差错引起的死亡有7 000人左右^[1],由药品不良反应引起的死亡人数多达106 000人^[2],可见药品使用与管理存在的问题已经严重威胁到患者的生命安全。2004年10月,世界患者安全联盟将安全用药目标定位为患者安全目标之一,基于改善全球患者安全的核心原则,提出了“患者参与患者安全”行动计划,强调患者积极参与一切相关工作,在推动患者安全运动中发挥重要作用^[3]。本研究旨在了解手术患者住院期间对自身预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况,反思医院用药安全教育现状,为更好地保证用药安全提供依据。

1 资料与方法

1.1 调查对象

采用随机抽样的方法选取重庆某三级甲等综合医院2012年7~8月预防性使用抗菌药物的住院手术患者210例。排除对象:调查期间未使用抗菌药物者。

1.2 调查方法

1.2.1 问卷设计 研究人员根据护理人员用药操作规程及卫生部患者安全目标第五项和第十项的内容设计问卷,并请3位护理专家提出建议。问卷内容分为四部分:(1)患者一般资料:姓名、性别、年龄、学历;(2)患者用药相关信息认知情况;(3)患者用药知识宣教需求;(4)患者对所在医院用药安全相关知识宣教满意度。本文主要针对“(2)”中的5个具体问题进行讨论:①患者是否知道药名?②患者是否知道剂量?③患者是否知道用药目的?④患者是否主动告知过敏史?⑤患者获得用药相关知识的来源(医师、护理人员、同室病友、三者皆有、其他)?

1.2.2 问卷信度与效度检验 问卷定稿后进行预调查,测试重测信度(10例住院手术患者答卷,1周后对同一问卷再次答卷,对结果进行分析)和内容效度(3位专家打分进行评价)。

1.2.3 问卷调查 研究人员委托重庆医科大学护理系2009级护理本科手术室临床实习段7名护生采用随机抽样法于患者术后2~4 d进行床旁问卷发放和回收,向患者说明调查目的及填写方法,无法自己完成问卷者由调查组成员询问后根据患者表述代为填写,经患者确认后收回问卷。选择术后2~4 d调查的依据:《抗菌药物临床应用指导原则》^[4]指出,抗菌药物的有效覆盖时间应包括整个手术过程和手术结束后4 h,总的预防用药时间不超过24 h,个别情况可延长至48 h。故手术后2~4 d对患者进行问卷调查可以减少因麻醉药物残留效应、患者虚弱及停药时间长而导致遗忘等干扰因素,确保患者调查信息的准确性。

1.2.4 资料保管和信息处理 问卷收回后由2名调查组成员整理,缺项>3项为无效问卷。采用双人录入法将信息输入Excel表格。根据不同年龄段(少年、青年、中年、老年)和学历(本科、专科、高中、初中、小学及以下)分别进行统计。

1.3 统计学方法

采用Excel软件进行计数分析,SAS 8.0统计软件进行 χ^2 检验。重测信度采用 α 信度系数法进行检验,内容效度取专家打分的均值进行检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

问卷内容效度为0.918,重测信度为0.95。发放问卷210份,回收问卷210份,其中有效问卷202份,有效回收率为96.19%。患者年龄7~85岁,平均年龄(41.01±1.33)岁;男性67例,女性135例;学历小学及以下26例,初中53例,高中32例,专科27例,本科及以上64例;21例行I类手术,181例行II类手术;113例使用头孢唑啉钠,65例使用头孢西丁,9例使用奥硝唑,7例使用哌拉西林钠/他唑巴坦钠,4例使用头孢唑啉钠+奥硝唑,2例使用头孢唑肟钠,1例使用头孢曲松钠,1例使用克林霉素。

2.1 不同年龄段患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况

不同年龄段患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$),详见表1。

表1 不同年龄段患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况[例(%)]

年龄段	病例数	知晓药名	知晓剂量	知晓目的	主动告知过敏史
少年(7~17岁)	9	4(44.44)	2(22.22)	5(55.55)	4(44.44)
青年(18~40岁)	102	71(69.61)	29(28.43)	82(80.39)	73(71.57)
中年(41~65岁)	76	47(61.84)	15(19.74)	58(76.32)	47(61.84)
老年(≥66岁)	15	10(66.67)	2(13.33)	13(86.67)	12(80.00)
总计	202	127(62.87)	48(23.76)	158(78.22)	136(67.33)
χ^2		2.963	2.805	3.767	5.085
P		0.397	0.422	0.287	0.165

2.2 不同学历患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况

不同学历患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况比较,差异有统计学意义($P<0.01$),详见表2。

表2 不同学历患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况[例(%)]

学历	病例数	知晓药名	知晓剂量	知晓目的	主动告知过敏史
本科及以上	64	59(92.18)	30(46.86)	58(90.62)	52(81.25)
专科	27	18(66.67)	10(37.04)	24(88.89)	21(77.78)
高中	32	17(53.12)	4(12.50)	28(87.50)	24(75.00)
初中	53	25(47.20)	4(7.55)	41(77.36)	34(64.51)
小学及以下	26	8(30.77)	0(0)	7(26.92)	5(19.23)
总计	202	127(62.87)	48(23.76)	158(78.22)	136(67.33)
χ^2		41.899	39.339	49.136	35.245
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.3 患者获得用药相关知识的来源

77.22%的患者表示获得用药相关知识的来源主要是护理人员,12.8%的患者表示来源主要是医师,9.89%的患者表示来源主要是通过自己或其他病友了解。

3 讨论与建议

3.1 年龄因素

尽管对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况不同年龄段患者之间比较差异无统计学意义,但医护人员应考虑未成年年龄小、角色适应不良、对自身疾病的认知度不高、进

医院后因产生恐惧心理而无心了解更多与自身疾病相关的知识、不能正确履行自身的权利和义务^[9]等因素,应特别关注其用药安全。虽然成年人生理、心理及社会阅历均趋向成熟,更加珍爱生命,渴望健康^[6],在安全、合理用药方面理论上具备较有利的条件,但对于这一群体中的老年人也应特别关注。国外研究^[7]表明,老年人因药物治疗而发生不良反应的危险性是青、壮年人的2.5倍。老年人可能合并多种疾病,用药种类多,随着年龄的增长,各器官功能衰退,听力、视力、记忆力、注意力下降,故应特别重视老年患者用药的不良反应。

3.2 学历因素

由表2可见,学历高的患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况较好,可能因为患者受教育程度高,能充分理解及熟练记忆医护人员的健康宣教知识,同时患者对自己的病情关心,能够从书籍、网络等多种途径了解自身疾病的相关知识^[8]。学历较低者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况较差,可能的原因是患者信息来源受限、接受和理解知识的能力有限、对疾病认识不足、对疾病相关知识重视不够及过度依赖医护人员等。

3.3 用药指导

用药指导属于健康教育的一部分。护理人员是整个健康教育过程中的决策者、组织者和执行者,是影响健康教育实施效果的重要因素^[9]。事实上,本次调查患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况低于预期。调查结果表明,护理人员是患者获得用药相关知识的主要来源,提示其专业知识及健康教育能力对患者的认知情况有影响。从表1和表2可见,不同年龄段和学历患者对预防性使用抗菌药物相关信息的认知情况各题项结果排序基本一致,均为知晓目的比例>主动告知过敏史的比例>知晓药名的比例>知晓剂量的比例。其中,各年龄段和各学历患者知晓剂量的比例均最低,知晓目的的比例均最高。这可能与患者对相关信息的接受程度和重视程度、注意力分配、护理人员用药指导的侧重等有关。而药物剂量是否准确直接关系到患者用药安全,此方面的用药指导还有待加强,以帮助患者强化用药安全意识,鼓励“患者参与患者安全”。

3.4 建议

3.4.1 营造安全文化氛围 卫生部虽然从2008年开始提出患者安全十大目标,但鼓励“患者参与患者安全”的途径仍然值得探索。有研究^[10]表明,护理人员对“患者主动询问用药信息可促进用药安全”这一观点的态度不够积极,医护人员并未对患者参与提供一个支持性的空间和氛围。因此,医护人员应营造安全文化氛围,重视倡导患者参与的价值,并积极支持患者的参与,只有在这种良好的安全文化氛围中,才能真正实现“患者参与患者安全”^[11],更好地保证用药安全。

3.4.2 规范操作流程 在用药“三查七对一注意”的基础上增加患者参与核查和实施用药指导环节,是落实用药安全和鼓励“患者参与患者安全”的关键。患者参与核查的内容应包括

患者身份确认、药名、剂量、用药时间、用药方法。只有在其掌握相关信息的基础上才能参与安全实践,最大限度地杜绝用药不良事件的发生。

3.4.3 提供支持系统 在护理人员分层次培训的基础上,要求其使用新药时阅读药品说明书。有条件的医院可提供信息化支持和患者反馈系统,开发用药知识宣教路径表,罗列指导要点,帮助护理人员快速获取知识。还应拓宽用药安全宣教途径,组织宣传小组,设立宣传栏、宣传册、宣传频道等,做到图文并茂、简单易懂、趣味性强,照顾低学历患者的接受和理解能力。同时,具备处方权和较丰富用药知识的医师,也是患者用药安全教育中一个有效的资源,应加以合理利用。

3.4.4 加强质控 管理人员/质控小组应不定期抽查用药执行情况,并根据“戴明环”(PDCA循环),持续推进质量改进。

综上所述,提高用药安全和鼓励“患者参与患者安全”仍然是医护人员继续努力的目标,而营造安全文化氛围、规范操作流程、提供支持系统及加强质控将是有效的措施。

参考文献

- [1] Morimoto T, Gandhi TK, Seger AC, et al. Adverse drug events and medication errors: detection and classification methods[J]. *Qual Saf Health Care*, 2004, 13(4):306.
- [2] Phillips DP, Christenfeld N, Glynn LM. Increase in US medication-error deaths between 1983 and 1993[J]. *Lancet*, 1998, 351(9103):643.
- [3] 刘亚琴,陈宝霞.护士应把好用药安全关[J]. *中华临床医学研究杂志*, 2007, 13(9):1180.
- [4] 卫生部.关于施行《抗菌药物临床应用指导原则》的通知[S].2004.
- [5] 姜安丽,王玉玲,叶旭春,等.新编护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2006:45-47.
- [6] 朱大乔,毛红娟,何丹丹,等.高血压患者自我监测血压对药物治疗依从性的影响[J]. *中华护理杂志*, 2004, 39(8):581.
- [7] 李少波.心血管药物不良反应与防治[M].北京:人民军医出版社,2011:4.
- [8] 梁平,吴旭丽,郁明素,等.不同文化层次住院脑卒中患者疾病防治知识态度调查[J]. *护理学报*, 2008, 15(12):18.
- [9] 朴惠荣.医院健康教育存在的问题及对策[J]. *吉林医学*, 2010, 31(3):376.
- [10] 明星,赵继军.护士对患者参与用药安全的知信行现状调查[J]. *护理管理杂志*, 2011, 11(10):198.
- [11] 张颖,周立.患者参与患者安全策略的研究现状[J]. *护理管理杂志*, 2010, 10(3):198.

(致谢:感谢重庆医科大学护理系2009级护理本科董怡君、刘洋、胡元川、李新闻、彭林涛、肖智文同学协助发放问卷和收集信息!)

(收稿日期:2013-02-24 修回日期:2013-06-27)