

门诊患者合理用药健康需求调查及健康教育干预实施与评价

张宇婷

浙江省永康第一人民医院药剂科 浙江 永康 321300

摘要：目的：研究分析门诊患者合理用药健康需求调查及健康教育干预实施效果。方法：2023.11月1日至30日门诊就诊患者中随机选取20例，对患者合理用药健康需求实施调查，作为对照组；根据调查结果拟定健康教育干预方案，对2024年1月1日至30日对门诊就诊随机选取20例患者实施健康教育干预，作为观察组；做健康教育干预效果分析。结果：观察组患者药学知识认知情况评分，显著高于对照组评分（ $P < 0.05$ ）。患者用药做疾病治疗期间，观察组低于对照组用药不良反应发生率（ $P < 0.05$ ）。用药依从率两组相比，组别间以观察组更为良好（ $P < 0.05$ ）。结论：门诊患者用药就诊期间实施健康教育干预，经由干预，患者药学知识认知水平得到显著提升的基础上，有助于增进其用药安全性，促进其保持良好用药依从性。

关键词：门诊患者；合理用药健康需求调查；健康教育干预；实施效果

门诊作为医院与病人建立首次接触、为其提供医学服务的关键部门，所就诊患者疾病类型繁杂多样，且日常接诊患者、工作量较为庞大，因此在为患者开具药品做疾病治疗期间，患者若缺乏药学知识且临床药学干预开展不及时，将导致药物滥用、不合理使用等诸多问题发生，在影响患者用药安全的基础上，还将加剧医疗纠纷发生。为门诊患者提供药学服务，根据其实际情况开展用药相关指导及认知引导，在促进其药物使用能够切实发挥其作用的基础上，有助于增进患者用药安全性及药物应用价值^[2-3]。为明确门诊患者合理用药健康需求，本次对2023.11月1日至30日门诊就诊20例患者实施调查，依据调查结果拟定健康教育方案对其进行干预，分析干预效果及应用价值，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023.11月1日至30日门诊就诊患者中随机选取20例，作为对照组，男、女患者各7例、13例，24岁至75岁，（ 47.52 ± 1.98 ）岁；2024年1月1日至30天对门诊就诊随机选取20例患者，男、女患者各9例、11例，26岁至72岁，（ 47.36 ± 1.64 ）岁；资料一致（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

采用永康市第一人民医院药剂科所拟定门诊患者合理用药健康教育需求调查表，予以对照组患者合理用药

健康需求进行调查，将调查结果实施汇总后作为依据，实施健康教育干预方案规划，并于拟定规划后对观察组患者进行干预，具体措施如下：

（1）用药教育步骤：①向患者进行自我介绍，阐明本次教育的目的及预计所需时间。②在开展用药教育前，收集患者既往疾病史、既往用药、现患疾病、文化程度及理解能力等信息，将其汇总后作为依据，结合患者实际情况对健康教育干预方案措施细节进行调整。在此基础上，针对有视力障碍、听力障碍等情况患者，拟定干预方案期间可进行文字资料准备、配备专业翻译人员方式与患者建立沟通，进而保障健康教育的开展能够对患者做到有效干预。③以问询与观察形式对患者自身健康问题认知情况、所用药物药学知识掌握情况、既往药物使用情况等进行系统性分析，配合调查其既往用药及医嘱执行情况等信息，综合性评定、分析患者就诊期间用药合理性及治疗依从性，进而依据其实际情况开展健康教育实施方法选择及规划。④采用针对性问询方式，分析患者对于治疗目标、药物使用方法、药物应用剂量、疾病治疗期间用药疗程等方面认知水平，从其个体角度出发实施个体化用药教育方案制定。⑤依据患者认知水平、文化程度等，以多元化方式予以患者用药教育，首先，借助书面材料、实物演示等方式为患者示范并讲解用药操作；其次，录制音频资料供给患者，指导其于空闲时间进行聆听、学习，以此促进患者能够全面理解药物在其疾病治疗中作用及使用相关事项。⑥规划在实施健康教育后，以定向提问方式引导患者对于健康教育实施期间所习得核心内容进行复述，分析其对

作者简介：张宇婷（1994年11月18日—），汉族，女，江西省德兴市人，本科，药师，现就职于浙江省永康第一人民医院药剂科，研究方向：药学。

所宣讲知识、内容等理解程度、掌握情况,进而实施针对性干预、指导,由此促进健康教育的开展,使其能够切实发挥作用。

(2) 用药教育内容: ①需向患者明确所用药物及药物装置的通用名、商品名及别名,在此基础上,讲解药物分类、临床用途及规范用药方法及预期治疗效果等内容,促进患者认知药物属性及应用价值。②向患者阐述药物剂型)、给药途径、单次使用剂量、用药频率及用药时机等内容,期间着重强调用药期间注意事项,以此树立患者安全用药意识。③针对如控释片、肠溶片等特殊类型药物,告知患者正确使用方法,胰岛素笔、吸入器、输液泵等特殊用药装置,予以患者规范、正确演示,确保患者掌握剂量调节与使用技巧。④患者用药期间,其血压、血糖、心率等予以监测,评定患者是否适宜使用所开具药物,在此基础上,为患者普及药物使用安全影响因素及不良反应特征、处理措施等,提升患者自护能力。⑤为患者普及药物潜在相互作用及禁忌,如药物不合理配伍、药物食物间禁忌、药物与环境因素存在相互作用等内容,提升患者自觉维护自身用药意识,从而确保其药物使用安全。⑥系统性讲解疾病病理机制、药物作用机制帮助患者建立对疾病和药物的正确认知,纠正偏差。在此期间结合患者个体需求,强调规范用药对控制病情、预防并发症重要性,以此促进其主动遵循用药计划,提升治疗依从性。⑦予以患者饮食及运动指导,饮食方面参考《中国居民膳食指南》,指导患者每餐合理进食蛋白质、维生素及矿物质,提醒其严格控制油、盐、糖等摄入。运动方面则根据患者自身状况制定运动方案,帮助其选择适当强度有氧运动及抗阻运动,在此基础上,个性化指导患者运动频率及单次运动时长,以此调整其机体状态。⑧指导患者养成记录用药习惯,在用药做疾病治疗期间,记录所用药物名称、剂量、时间及服药后反应,以此实施用药监测,在促进其明确药物使用对其疾病治疗作用的同时,有助于鉴别用药期间不良反应或风险事件,使患者经由用药后疾病治疗效果、用药安全性等得到进一步保障。

(3) 用药教育方式: ①在药品发放期间,药师采用通俗易懂的语言向患者实施用药交代,过程中重点说明

药品名称、用法用量、服药时间和疗程等,在此基础上,药盒表面醒目处粘贴用药注意事项标签,特殊剂型药物则予以患者针对性用药指导。②发药窗口药师若因工作流程限制,引导其至专设用药咨询窗口做药品使用相关事项咨询,且患者信息及临床所开具药物类型等与咨询窗口药师实施交接,咨询窗口药师对患者实施个体化用药指导及药学干预,确保患者获得准确用药信息,避免因信息不全引发用药风险。③开设线上服务平台,为患者提供居家用药咨询渠道,借助平台与患者建立沟通,结合患者所提出问题对其进行药学相关问题解答及用药指导,让患者院外获专业药学服务,保障治疗连续性。④定期于线上服务平台发布药学专项科普文章及短视频,做常见药品储存方法、特殊剂型服用规范、药物联用禁忌、不良反应识别与处理等信息传递,借助图文解析、动画演示、真人操作示范等方式,帮助患者掌握科学用药原则,规避不合理用药风险,从而提升患者居家阶段自我药疗规范性与安全性。

1.3 观察指标

患者药学知识认知情况实施评测,评测维度: 药物类型、使用方法、药物功效、用药注意事项、药物禁忌等,单项设定分值为20分,分值高者药学知识认知水平良好。

两组患者用药期间出现不良反应者做例数统计,计算发生率。

评定患者用药依从性,以能够完全遵照医嘱对药物进行规范使用,为完全依从;偶尔可见药物漏服情况,但尚可规范用药,则为依从;有自行停药及不合理用药情况,为不依从。依从率计算方法: (完全依从例数+依从例数)/总例数 $\times 100.00\%$ 。

1.4 统计学处理

对于呈现正态分布计量资料,运用 t 检验,此类资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式展现;计数资料则借助 χ^2 检验,用 $(n\%)$ 来表示。运用 SPSS25.0 统计分析软件处理数据,当 $P < 0.05$ 时,意味着存在显著差异。

2 结果

2.1 药学知识认知情况

观察组相比对照组药学知识认知水平良好 ($P < 0.05$), 表1。

表1 患者药学知识认知情况(分, $\bar{x} \pm s$)

分组	案例 (n)	药物类型	使用方法	药物功效	用药注意事项	药物禁忌
对照组	20	13.26 $\pm$ 1.05	14.23 $\pm$ 0.52	13.96 $\pm$ 0.37	14.05 $\pm$ 0.35	14.18 $\pm$ 0.69
观察组	20	18.06 $\pm$ 0.75	18.63 $\pm$ 0.34	18.52 $\pm$ 0.43	18.37 $\pm$ 0.51	18.29 $\pm$ 0.41
t	-	16.6360	31.6719	35.9490	31.2339	22.9006
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 不良反应发生率
观察组相比对照组用药期间不良反应发生率低 ($P < 0.05$)，表2。

表2 患者用药不良反应发生率 (n%)

分组	案例 (n)	皮疹瘙痒	腹泻腹胀	头晕头痛	生命体征波动	发生率
对照组	20	3 (15.00%)	1 (5.00%)	2 (10.00%)	1 (5.00%)	7 (35.00%)
观察组	20	1 (5.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (5.00%)
χ^2	-	-	-	-	-	5.6250
P	-	-	-	-	-	0.0177

2.3 用药依从率
观察组相比对照组用药依从性良好 ($P < 0.05$)，表3。

表3 患者用药依从率 (n%)

分组	案例 (n)	完全依从	依从	不依从	用药依从率
对照组	20	5 (25.00%)	8 (40.00%)	7 (35.00%)	13 (65.00%)
观察组	20	8 (40.00%)	12 (60.00%)	0 (0.00%)	20 (100.00%)
χ^2	-	-	-	-	8.4848
P	-	-	-	-	0.0036

3 讨论

开展门诊患者合理用药健康需求调查，旨在精准掌握患者在药品认知、用法用量、注意事项、不良反应认知等多方面需求状况，在为医疗机构优化药学服务、制定个性化用药指导方案等提供科学依据的基础上，能够促进医院门诊医护人员在工作中明确干预、管理重点，自此对提升整体医疗服务质量能够奠定良好基础^[4-5]。

本次研究首先选取20例门诊就诊患者实施合理用药健康需求调查，经由调查后规划制定健康教育干预方案对另20例门诊就诊患者实施干预，可见经由干预患者，其药学知识认知水平有显著提高，同时不良反应发生率得到较为有效管控，患者于疾病治疗期间具备良好用药依从率。证明根据合理用药健康需求调查结果做健康教育干预方案制定，从实际影响患者用药安全因素、导致其用药风险事件成因等角度出发，结合临床药师职能作用，规划方案后自多维度予以患者健康教育^[6]。用药教育步骤规划与执行，药师在与患者建立沟通的基础上，融合其个体状态、认知、群体特点等，实施针对性、个性化用药指导^[7]；用药教育则从药学知识角度对患者实施干预，帮助其树立正确药学观念；而用药教育则采用多途径、多方式进行开展，在保障患者能够从多维度获取药学相关指导的基础上，其正确用药观念、合理用药意识、安全用药行为等均将得以提高^[8]；自此经干预后，门诊患者疾病治疗期间药物的使用在发挥其功效价值的同时，患者用药安全性也将得到切实维护，具有显著干预有效性及良好干预效果。

综上，在予以门诊患者合理用药健康需求调查后规划制定健康教育干预方案，患者经干预后，其药学知识认知情况、用药依从率均将得到有效干预，建议推广。

参考文献

[1]徐姗姗,宋智慧,李一曼,等.儿童呼吸道感染家庭用药认知情况及科普需求调查[J].临床药物治疗杂志,2024,22(05):78-82.

[2]唐素华,唐湘冰,谭昌兰.护患沟通护理对门诊患者健康教育认知水平及护理满意率的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(03):145-147.

[3]魁学梅,李澎灏,周志衡,等.广东省社区医务人员对临床药师及药学服务的认知及需求调查分析[J].中国药事,2023,37(03):359-366.

[4]侯琼霞,黄丽丽,黄延波.门诊2型糖尿病患者降糖药物的用药情况及合理用药指导分析[J].糖尿病新世界,2023,26(01):57-61.

[5]徐成波,徐卫倩,徐洪芳.耳鼻喉科住院患者用药知识需求调查分析[J].中医药管理杂志,2021,29(05):52-53.

[6]钟燕妮,张瑾,廖婷妹,等.观察规范化健康管理用于发热门诊患者护理中对遵医行为及疾病知晓率的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(08):112-114.

[7]叶美香.优化健康教育在提高感染科门诊患者规范使用抗菌药物中的作用[J].中医药管理杂志,2021,29(14):193-194.

[8]张丽.糖尿病患者对健康教育的需求和干预效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(49):119+127.