

儿科门诊患者家庭用药管理现状分析

王之羽, 石雅丽, 王敏, 刘卿青^{*}(南京医科大学附属儿童医院药学部, 南京 210008)

摘要: 目的 了解专科医院门诊患儿家庭用药管理的现状, 分析家庭用药管理中存在的问题, 提高患儿监护人家庭用药管理水平。方法 在门诊患儿监护人中采用偶遇抽样方式进行随机调查, 调查问卷自行设计。结果 在被调查的门诊患儿家庭中, 有 81.0% 的家庭存在多人参与儿童用药管理的现象, 47.2% 的家庭存在临时监护人(如老师)管理儿童用药的现象, 其中 40.3% 的患儿在临时监护人处的用药情况不会反馈给患儿家庭监护人, 有 63.8% 的家庭存在用药不依从的行为, 甚至在已知疗程、用量和频次的情况下, 仍有部分家庭用药不依从, 尤其是疗程方面, 21.8% 的家庭没有完成需要的已知治疗疗程; 有 80.3% 的家庭在家中有备用药品, 57.9% 的家庭会自行给患儿用药。结论 门诊患儿用药信息的正确性无法保证, 患儿监护人正确用药的能力不足、缺乏正确的用药观念, 家庭用药管理水平有待提高, 患儿自主医疗行为存在风险。门诊药学服务未来的发展可通过与互联网相结合的方式提高患儿家庭用药管理水平, 保障儿童安全合理用药。

关键词: 儿童; 家庭用药管理; 药学服务

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2019)12-1565-04

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2019.12.023

引用本文: 王之羽, 石雅丽, 王敏, 等. 儿科门诊患者家庭用药管理现状分析[J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(12): 1565-1568.

Analysis on Current Situation of Medication Family-management in Pediatric Out-patients

WANG Zhiyu, SHI Yali, WANG Min, LIU Qingqing^{*}(Pharmacy Department, Children's Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210008, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To understand the current situation of medication family-management of outpatient in a children's hospital of Nanjing, analyze the problems in medication family-management, improve the medication family-management level of children's guardians. **METHODS** To use a self-designed questionnaire to conduct random sampling among the guardians of outpatient children. **RESULTS** In the out-patient families participating in this survey, 81.0% had many guardians involving in the management of medication for children, 47.2% had temporary guardians such like teacher, 40.3% would not get to know the medical situation of the children from temporary guardians, 63.8% did not compliant the prescription even in the case of being known treatment, dosage and frequency, especially in terms of treatment, 21.8% did not follow it; 80.3% prepared medicine at home, and 57.9% self-used them. **CONCLUSION** The accuracy of medical information cannot be guaranteed in outpatient children from the hospital, the children's guardians are lack of the ability to use drug correctly and correct concept of medication, the medication family-management level needs to be improved, self-medical in children is at risk. The pharmaceutical care should be combined with the internet to improve the medication family-management level and ensure children's safe and reasonable medication in future.

KEYWORDS: pediatric; medication family-management; pharmaceutical care

自我用药管理, 即患者自己在正确的时间正确服用正确剂量的正确药物。对儿童患者而言, 由于其家庭监护人为其用药的直接实施者, 其自我用药管理实际上应是家庭用药管理, 即家庭监护人在正确的时间给正确的患儿正确服用正确剂量的正确药物, 这种管理需要正确的用药信息、

正确用药的能力以及正确的用药观念。

国家药品监督管理局儿童用药安全调查课题组发布的《2016 年儿童用药安全调查报告白皮书》显示, 我国 84.9% 的家长给孩子用药时存在安全隐患。WHO 最新的研究显示, 全球每年约有 760 万例 5 岁以下儿童因用药不当而死亡^[1], 其中一个重

基金项目: 南京药学会—常州四药医院药学科研基金(2018YX024)

作者简介: 王之羽, 女, 硕士, 主管药师 Tel: 13770917750

E-mail: wangzhiyu05@163.com

*通信作者: 刘卿青, 男, 主管药师

Tel:

(025)83117220 E-mail: h2s999@163.com

要的原因是监护人家庭用药管理水平较低, 导致患儿用药依从率较低, 药品治疗的安全性和有效性得不到保障。因此, 为了提高儿童家庭用药管理水平, 更好地保障儿童用药依从率以及用药的安全性和有效性, 本研究对南京医科大学附属儿童医院门诊患儿监护人开展调查, 了解其家庭用药管理的现状, 并分析其在家庭用药管理中存在的问题, 以期为提高患儿监护人家庭用药管理水平提供一些方向。

1 资料与方法

1.1 调查方法

以南京医科大学附属儿童医院门诊患儿监护人为调查对象, 采用自行设计的调查问卷于 2018 年 6 月—7 月每日开展调查, 被调查患儿监护人采用偶遇抽样方式确定, 实施调查的药师均经过统一的培训, 对问卷内容非常熟悉, 负责解答疑问并进行现场初步核查, 以确保答题完整性。采用自行设计调查问卷进行无记名、自选打勾排序式调查, 问卷由选择题和排序题组成, 选择题多数为单选题, 少量复选题, 部分题目设置开放性选项。调查内容包括患儿家庭信息、参与家庭用药管理的成员、家庭用药情况等。

1.2 问卷的信度、效度评价

本次调查问卷为事实性问卷, 采用内容效度指标和重测信度来评价效、信度, 所有数据均导入 SPSS 20.0 统计软件进行统计分析。

1.2.1 问卷的效度评价 邀请药学部 5 名工作 10 年以上的副主任以上药师对问卷内容的效度进行评价, 评价分为“非常合适”“合适”“不一定合适, 需修改”“不合适”“非常不合适”5 个选项, 其分值依次为 5, 4, 3, 2, 1 分。依据 5 位专家的评分, 计算各问题的内容效度指标(the index of content validity, CVI), 分数平均>3.5 的问题保留或修改, 否则删除。经过两轮评价修订后, 所有问题 CVI 均>4, 效度可用于分析使用。

1.2.2 问卷的信度评价 随机抽取 10%愿意被回访的被调查对象, 1 周后通过电话回访再次填写本问卷, 给每个问题的各个选项从 1 开始依次赋值, 分析 2 次问卷分数的重测信度。本次问卷分数重测信度为 0.89, 双侧检验的显著性概率为 0.00, $P<0.01$, 显著相关, 信度可用于分析使用。

1.3 问卷评判标准

所有题目均选同一位置的答案, 或答案为规

律性循环, 或被调查者为患儿临时监护人并不知悉家庭用药管理情况, 则判定为无效问卷。若不同题目的答案之间存在逻辑性错误, 则判定 2 题均无效; 若复选题选择了逻辑性相冲突的答案, 无法判断答题者意向, 则判定本题无效。

2 结果与分析

2.1 问卷回收情况及被调查门诊患儿家庭信息

共调查 1 500 名患儿监护人, 回收问卷 1 215 份, 回收率为 81.0%; 有效问卷共 981 份, 有效率为 80.7%。被调查患儿家庭信息见表 1。

表 1 被调查门诊患儿家庭信息

Tab. 1 Family information of the out-patient children being investigated

项目	例数/例	百分比/%	有效百分比/%
与患儿关系	父/母	621	63.3
	(外)祖父/母	291	29.7
	其他亲戚	17	1.7
	育儿保姆	25	2.5
	无效	27	2.8
主要家庭看护人	(外)祖父/母	577	58.8
	父/母	203	20.7
	育儿保姆	121	12.3
	其他亲戚	47	4.8
	无效	33	3.4

2.2 门诊患儿家庭用药管理现状

2.2.1 参与门诊患儿家庭用药管理的成员 439 名被调查者虽然参与门诊患儿本次就诊和取药, 但并非患儿的主要家庭看护人, 占被调查人数的 44.8%, 去除无效数据后的有效百分比为 46.3%, 结果见表 2; 被调查人数中>80%的家庭存在多人(>1 人)管理儿童用药的现象, 有效百分比 81.0%, 见表 3; 457 名被调查患儿曾出现过需要在校服药的情况, 占被调查人数的 46.6%, 去除无效数据后的有效百分比为 47.2%; 其中 10.9%的患儿监护人会选择停服一顿, 有效百分比 11.4%; 而在校服用药品的患儿中, 有 38.8%的患儿监护人不会获知患儿在学校的服药情况, 有效百分比 40.3%, 结果见表 4。

2.2.2 门诊患儿家庭用药情况 家庭自主医疗行为方面, 769 名被调查门诊家庭在家中备有常用药品, 占被调查人数的 78.4%, 去除无效数据后的有效百分比为 80.3%; 56.6%的被调查家庭会自行给孩子用药, 有效百分比为 57.9%; 在已知药品疗程、用量和频次的情况下, 仍有部分患儿监护人会自

行更改疗程、用量和频次,有效百分比分别为21.8%,17.7%和14.6%,结果见表5。

表2 被调查门诊患儿监护人与主要家庭看护人对比分析
Tab. 2 Comparative analysis of the out-patient children's guardians and primary family caregivers

主要家庭看护人	被调查监护人				合计
	父/母	(外)祖父/母	育儿保姆	其他亲戚	
父/母	203	0	0	0	203
(外)祖父/母	313	264	0	0	577
育儿保姆	82	14	25	0	121
其他亲戚	22	8	0	17	47
合计	620	286	25	17	948

表3 参与门诊患儿家庭用药管理的人数
Tab. 3 Number of people involved in the out-patient children's medication family-management

参与人数	例数	百分比/%	有效百分比/%
1	180	18.3	19.0
2	432	44.0	45.6
3	208	21.2	21.9
4	86	8.8	9.1
5	20	2.0	2.1
6	12	1.2	1.3
≥7	10	1.0	1.1
无效	33	3.4	

表4 门诊患儿在校服药情况
Tab. 4 Medical situation of out-patient children at school

项目	例数	百分比/有效百分比/%	
		%	%
需要在校服药	否	512	52.2
	是	457	46.6
	无效	12	1.2
用药信息传递	口头	146	31.3
	手机软件(信息、微信等)	143	30.6
	有效文书(处方/病例)	108	23.1
	停用1顿	51	10.9
	无效	19	4.1
用药信息反馈	否	160	38.8
	是	237	57.5
	无效	15	3.6

用药依从性方面,355例门诊患儿具有良好的用药依从性,占被调查人数的36.2%,去除无效数据后的有效百分比为36.9%;>60%的患儿曾有过1种甚至1种以上的用药不依从行为,占被调查人数的63.8%,有效百分比为63.1%;多(漏)服1顿(种)药品为最常见的用药不依从行为,有效百分比为55.1%,结果见表6。

表5 门诊患儿家庭自主医疗行为

自主医疗行为	例数	百分比/%	有效百分比/%
家中备有常用药品	769	78.4	80.3
自行用药	555	56.6	57.9
在已知用药疗程情况下,未到疗程即停药	209	21.3	21.8
在已知用药用量情况下,增加/减少用量	170	17.3	17.7
在已知用药频次情况下,增加/减少用药频次	140	14.3	14.6
以上均无	97	9.9	10.1
无效	23	2.3	

表6 门诊患儿用药依从性
Tab. 6 Out-patient children's compliance with medication

用药不依从行为	例数	百分比/%	有效百分比/%
多/漏服一顿/种药品	530	54.0	55.1
用错剂量	240	24.5	24.9
用法错误	89	9.1	9.3
错服药品	35	3.6	3.6
以上均无	355	36.2	36.9
无效	19	1.9	

3 讨论与建议

3.1 门诊患儿家庭用药管理中存在的问题

3.1.1 用药管理水平有待提高 在被调查门诊患儿家庭中,有46.3%的家庭就诊取药的监护人与主要家庭看护人不一致,有81.0%的家庭存在多人管理儿童用药的现象,47.2%的家庭存在临时监护人(如老师)管理儿童用药的现象,其中40.3%的患儿在临时监护人处的用药情况不会反馈给患儿家庭监护人。由此可见,用药信息在监护人之间传递的现象非常普遍,在目前的家庭用药管理现状中也确实有传递的需求,但用药信息在家庭监护人之间以及家庭监护人和临时监护人之间传递的过程中,参与儿童用药管理的人越多,传递次数就越多,产生信息误差的可能性就越大,反馈机制的缺乏也可能导致用药信息重复或遗漏,因此用药信息的正确性无法保证。

在被调查门诊患儿家庭中,有63.8%的家庭存在用药不依从的行为,包括多(漏)服1顿(种)药品、用错剂量、用法错误和错服药品等。由此可见,大部分的家庭正确用药的能力不足。

在被调查门诊患儿家庭中,有部分家庭用在已知疗程、用量和频次的情况下,仍存在不依从行为,尤其是疗程方面,21.8%的家庭没有完成需要的已知治疗疗程。由此可见,正确的用药观念

仍需进一步普及。

3.1.2 自主医疗行为存在风险 在被调查门诊患儿家庭中,有 80.3%的家庭在家中备有常用药品,57.9%的家庭会自行给患儿用药,自主医疗行为非常普遍。在用药信息的正确性无法保证、家庭监护人缺乏正确用药的能力和正确用药的观念的家庭用药管理水平有待提高的现状下,自主医疗行为的安全性和合理性存在巨大风险。

3.2 提高门诊患儿家庭用药管理水平

国内外药学界普遍认为,未来的医院药学应以患者健康为目标的“药学服务”作为重点,开展专业药学服务工作^[2]。传统的门诊药学服务工作受到服务对象、服务时间、服务地点和服务形式的局限,无法囊括患儿全部监护人,无法覆盖患儿用药全过程,无法满足不同年龄不同教育程度的患儿监护人个体化的需求,无法有效干预患儿家庭用药管理。

今年 4 月,国务院办公厅发布了《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》(国办发[2018]26 号),鼓励医疗机构应用互联网等信息技术拓展医疗服务空间和内容,构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式;建立网络科普平台,利用互联网提供健康科普知识精准教育,普及健康生活方式,提高居民自我

健康管理能力和健康素养。

互联网技术在儿科医疗领域的运用已非新事^[3-4],它具有不受空间限制、更新速度快、互动性、成本低、个性化、形式丰富等特点和优势,弥补了传统门诊药学服务工作的局限性。未来的门诊药学服务应与互联网技术相结合,拓展其服务对象、服务时间、服务地点和服务形式,以帮助患儿进行家庭用药管理、提高患儿家庭用药管理水平为目的,为患儿提供正确的用药信息,提高患儿监护人正确用药的能力,帮助患儿监护人建立正确的用药观念,才能真正做到保障儿童安全合理用药。

REFERENCES

- [1] WHO. Medicines: medicines for children [EB/OL]. [2016-08-16] http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/zh/.
- [2] 胡晋红. 实用医院药学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2000: 1-10.
- [3] SCHMUCKER M, HEID J, HAAG M. Development of an accommodative smartphone app for medical guidelines in pediatric emergencies [J]. Stud Health Technol Inf, 2014(198): 87-92.
- [4] SLAGLE J M, GORDON J S, HARRIS C E, et al. MyMediHealth - designing a next generation system for child-centered medication management. [J]. J Biomed Inform, 2010, 43(5): S27-S31.

收稿日期: 2018-09-13

(本文责编: 曹粤锋)