

药学服务对老年 2 型糖尿病患者用药依从性、血糖控制效果的影响

陈扣萍

(江苏省盐城市建湖县中医院药剂科 江苏 盐城 224713)

【摘要】目的：分析对于老年 2 型糖尿病（T2DM）患者接受药学服务干预对患者用药依从性及血糖控制效果影响。方法：本项研究于 2021 年 6 月正式启动，截止时间是 2022 年 6 月。选用此时间段我院接受诊治的老年 T2DM 患者 100 例为研究对象，并基于随机数字表法分为对照组与研究组，分别接受常规医嘱与护理和专业的药学服务。对比观察两组患者护理干预后用药依从性以及患者血糖控制效果影响。结果：对比观察干预前后两组患者用药依从性包括规律用药、购买药物、认真了解说明书、药效监测指标发现，研究组干预后用药依从性显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。探讨干预前后患者空腹血糖、餐后 2h 血糖及糖化血红蛋白指标数据变化发现，研究组干预后各项指标低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：老年 T2DM 患者存在用药依从性欠佳、血糖控制效果不稳定现象，采取药学服务干预有助于提高患者用药治疗效果，利于患者疾病得到有效控制，临床可进一步推广运用。

【关键词】药学服务；老年 2 型糖尿病；用药依从性；血糖控制效果

Effect of pharmaceutical care on medication compliance and blood glucose control in elderly patients with type 2 diabetes mellitus

Kouping Chen

(Department of Pharmacy, Jianhu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yancheng, Jiangsu, 224713)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of pharmaceutical care intervention on medication compliance and blood glucose control in elderly patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM). Methods: This study was officially launched in June 2021 and the deadline was June 2022. A total of 100 elderly T2DM patients treated in our hospital during this period were selected as research objects, and were divided into control group and study group based on random number table method. They received conventional medical advice, nursing and professional pharmaceutical care, respectively. The effects of medication compliance and blood glucose control after nursing intervention were compared between the two groups. Results: The medication compliance of the two groups before and after intervention, including regular medication use, drug purchase, careful understanding of the instructions and efficacy monitoring indexes, was found to be significantly higher in the study group than in the control group after intervention ($P < 0.05$). The changes of fasting blood glucose, 2h postprandial blood glucose and glycosylated hemoglobin indexes of patients before and after intervention were discussed. It was found that the indexes of the study group after intervention were lower than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusions: Elderly patients with T2DM have poor medication compliance and unstable blood glucose control effect. Pharmaceutical care intervention is helpful to improve the medication effect of patients, which is conducive to the effective control of patients' disease, and can be further popularized and applied in clinic.

[Key words] Pharmaceutical care; Elderly type 2 diabetes mellitus; Medication compliance; Glycemic control effect

糖尿病受当下生活方式、不良饮食结构、缺乏科学运动等多种因素影响发病率逐渐呈上升趋势，其是慢行基础性代谢疾病中最为常见的一种，以 2 型糖尿病（T2DM）最为常见，好发于老龄人群^[1-2]。疾病最常见特征表现为血糖波动大，持续处于升高状态会诱发多种并发症，累及机体其他重要脏器功能，不仅会增加患者疾病治疗难度，同时也会降低患者的生存质量，因此在发病后需要予以患者规范、有效的药物

治疗控制病情进展，改善患者预后^[3-4]。疾病目前尚无特效治愈方法，药物是控制病情进展的主要治疗手段，部分患者甚至需要多种给药方式确保治疗疗效，患者会受缺乏对疾病认知、药物所带来的不良反应等因素无法保证用药依从性，对此需要开展针对性药学服务干预，为患者提供科学、规范用药指导，利于提高治疗效果，改善患者预后^[5]。基于此，本文分析药学服务在老年 T2DM 患者治疗中对控制患者病情进展的

积极作用, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为 2021.06~2022.06, 实验例数有 100 例, 实验对象是我院收治的老年 T2DM 患者, 按随机数字表法分为对照组与研究组。对照组中男性占比为 58.00% (29/50)、女性占比为 42.00% (21/50); 患者年龄区间范围在 62 岁至 76 岁, 平均 (69.63 ± 2.14) 岁; 患病时长为 2 年~10 年, 平均 (5.43 ± 1.28) 年; 体质量指数 $18 \sim 26 \text{ kg/m}^2$, 平均体质量指数 $(23.13 \pm 0.77) \text{ kg/m}^2$ 。研究组中男性占比为 66.00% (33/50)、女性占比为 34.00% (17/50); 患者年龄区间范围在 61 岁至 77 岁, 平均 (70.03 ± 2.15) 岁; 患病时长为 2 年~11 年, 平均 (5.63 ± 1.32) 年; 体质量指数 $18 \sim 26 \text{ kg/m}^2$, 平均 $(23.15 \pm 0.79) \text{ kg/m}^2$ 。对比分析两组的各项资料较为相似, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①均为 60 岁以上 T2DM^[6] 患者; ②糖尿病病程超过 1 年; ③无合并严重糖尿病并发症, 包括糖尿病肾病、糖尿病足等; ④患者认知功能正常, 能与药师与医护工作人员进行沟通; ⑤患者充分了解本次研究研究内容, 自愿配合完成整个疗程干预。

排除标准: ①检查结果提示 I 型糖尿病患者; ②合并患有糖尿病相关并发症患者; ③重要脏器功能障碍患者; ④合并存在全身性感染性疾病患者; ⑤合并存在恶性肿瘤疾病患者。

1.2 方法

对照组接受常规医嘱与护理, 医护人员将患者所用药物时间、频率、注意事项等告知患者及家属。

研究组患者接受由临床药师提供专业的药学服务, 具体干预措施包括: (1) 针对性用药宣教: 充分结合老年 T2DM 患者对糖尿病相关用药知识认知特点, 建立长期用药监测护理服务。指导患者每月参与医院与社区联合开展的糖尿病相关教育活动, 并接受面对面药学服务。因患者年龄较大, 理解能力相对较差, 为此医护人员在为患者进行用药健康宣教工作时使用通俗易懂语言让患者了解到按时用药、坚持用药的重要性, 鼓励患者选择适合自己的长期坚持用药监督机制, 在进行沟通交流过程中, 护理人员需要耐心解答患者疑惑, 纠正患者错误认知, 全面提升患者用药依从性。

(2) 药物针对性介绍: 对患者治疗过程中可能使用到的药物, 包括磺脲类、格列奈类降糖药物应当在餐前服用, α -葡萄糖苷酶类抑制剂应当在用餐时嚼服; 对于胰岛素应用需要指导患者避免选择同一注射部位

进行注射, 并做好对胰岛素药物的储存工作。若患者用药方案复杂, 可采取复述方法加深患者认知, 并借助智能设备、手机及语音机器人等方式根据患者用餐习惯设置用药提醒闹铃, 或者将在室内可见处张贴大字报方式提醒患者用药。(3) 注意加强对用药不良反应监测与指导: 强烈叮嘱建议患者及家属不要自行服用不合格药品、保健品, 并正确识别药物应用后可能出现的不良反应, 如低血糖患者会存在饥饿、出汗等症状, 主要与运动过度、食物摄入不足等有关, 叮嘱患者日常生活中保持适量运动, 并注意一日三餐均衡, 随身携带应急糖类药物进行应对; 并指导患者及家属学会血糖监测, 并学会判读, 通过短信、语音通话、视频记录、文字记录等多种方式记录每日血糖数值变化, 而后在复诊时上交给主治医师, 便于及时调整用药治疗方案, 此外为患者提供并详细介绍药物治疗宣传资料, 仔细阅读药品说明书, 提高患者自我管理意识。(4) 建立长效随访机制: 结合院内情况, 基于电话为服务载体, 预约中心、服务台、信息帮助热线, 同时提供医疗信息、再次领取药物等疾病管理服务。居家患者可通过与医护人员取得联系及沟通, 并能为患者提供提供延后个体化用药指导, 也便于了解患者院后用药情况、治疗效果及不良反应应对情况, 予以患者用药指导与监督, 提供患者按时复诊。

1.3 观察指标

1.3.1 用药依从性: 对比观察用药干预前后用药依从性数据变化, 包括规律用药、购买药物、认真了解说明书、药效监测数据指标差异变化。

1.3.2 血糖控制情况: 观察干预前后两组患者血糖控制情况, 包括空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白数据指标变化。

1.4 统计学方法

本次研究数据借助系统 SPSS26.0 进行整理、对比, $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 以 $n(\%)$ 表示计数资料, 分别进行 t 、 χ^2 检验, 当数据分析结果显示 $P < 0.05$, 则表明此组数据有统计学意义, 有研究价值。

2 结果

2.1 干预前后用药依从性数据比较

对比观察干预前后两组患者用药依从性包括规律用药、购买药物、认真了解说明书、药效监测指标发现, 研究组干预后用药依从性显著高于对照组 ($P < 0.05$, 详见表 1)。

2.2 对比观察干预前后患者血糖病情控制效果

探讨干预前后患者空腹血糖、餐后 2h 血糖及糖化血红蛋白指标数据变化发现, 研究组干预后各项指

表 1 干预模式应用前后用药依从性数据比较 [n(%)]

组别	例数	干预前				干预后			
		规律用药	购买药物	认真了解说明书	药效监测	规律用药	购买药物	认真了解说明书	药效监测
研究组	50	23 (46.00)	25 (50.00)	20 (40.00)	16 (32.00)	40 (80.00)	43 (86.00)	40 (80.00)	41 (82.00)
对照组	50	22 (44.00)	23 (46.00)	19 (38.00)	15 (30.00)	27 (54.00)	25 (50.00)	26 (52.00)	28 (56.00)
χ^2		0.040	0.160	0.042	0.047	19.837	14.890	8.734	7.901
P		0.841	0.689	0.838	0.829	0.000	0.000	0.003	0.005

表 2 干预前后患者血糖控制效果 ($\bar{x} \pm s$, n=50)

时间	组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
干预前	研究组	14.28 $\pm$ 1.43	17.25 $\pm$ 2.63	8.35 $\pm$ 0.46
	对照组	14.25 $\pm$ 1.48	17.22 $\pm$ 2.65	8.33 $\pm$ 0.45
	t	0.103	0.057	0.220
	P	0.918	0.955	0.827
干预后	研究组	7.02 $\pm$ 1.11	10.73 $\pm$ 1.26	7.06 $\pm$ 0.26
	对照组	7.89 $\pm$ 1.23	11.53 $\pm$ 2.08	7.82 $\pm$ 0.39
	t	3.713	2.341	11.465
	P	0.000	0.021	0.000

标低于对照组 ($P < 0.05$, 见表 2)。

3 讨论

面对当下人口老龄化发展现状, T2DM 罹患人数在不断增加, 若患者血糖未能得到有效控制, 随着病程进展, 很有可能会累及机体其他脏器功能, 会对患者生命安全产生负面影响^[7-8]。用药治疗是控制病情进展的主要手段, 但老龄患者会因受教育水平低、药物治疗方案复杂性及药物不良反应等导致治疗依从性降低, 对此在用药物治疗过程中需要予以患者有效护理干预对策^[9]。

开展专业药学服务干预, 根据患者对疾病认知情况鼓励患者参与定期举办的宣传交流会, 能够在患者在复诊时针对用药治疗接受专业性指导建议, 纠正患者错误用药认知, 并充分掌握降糖药物作用机制、用药方法与注意事项, 充分认识到执行医嘱的重要性和必要性, 引起老年患者重视, 有助于提高患者用药依从性^[10]。且针对用药治疗方案复杂患者, 通过反复复述强化患者用药记忆; 对于独居患者通过借助现代化智能设备加强用药监督; 患者家属通过张贴大字报方式在患者可见处提醒, 让患者处于良好用药监督环境, 能够督促患者按时用药及长期坚持用药; 且有效开展远程药学干预, 能够实现医疗资源再分配, 能够为患者提供居家药学服务干预, 便于患者与专业药师之间

的充分沟通与交流, 延长药学服务时间, 时刻保证患者用药依从性, 也能对患者用药状态进行远程指导, 还能对患者服务过程中发生的误区和错误进行纠正, 对用药后可能出现的不良反应加强有效干预与指导, 能减少不良事件发生, 提高患者治疗效果; 患者接受规范性的药学服务, 并提高对疾病及用药认知, 能增强遵医行为的自觉性和依从性, 从而有助于患者病情得到有效控制, 有助于患者获得更好的治疗结局^[11-12]。研究结果表明, 两组干预模式应用后, 研究组用药依从性有显著提高, 且研究组患者血糖相关指标有得到控制 ($P < 0.05$), 充分肯定专业药学服务应用价值。

综上所述, 老年 T2DM 患者存在用药依从性欠佳、血糖控制效果不稳定现象, 采取药学服务干预有助于提高患者用药治疗效果, 利于患者疾病得到有效控制, 临床可进一步推广运用。

参考文献:

- [1] 胡勇. 药学服务对门诊 2 型糖尿病患者用药依从性及血糖控制的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(022):155-158.
- [2] 饶惠珍, 计成, 李俐. 药学服务对使用利拉鲁肽注射液的 2 型糖尿病患者依从性及血糖控制效果的影响 [J]. 中南药学, 2022, 20(003):672-677.