

电话随访提高癌痛患者止痛药服药依从性的效果观察

杜洪燕, 陈华英

(四川大学华西医院肿瘤中心一病房, 四川成都, 610041)

[摘要] **目的** 探讨电话随访对癌痛患者止痛药服药依从性的影响。**方法** 选择 240 例中重度癌痛并且正在口服止痛药的住院癌症患者, 在出院时随机将患者分为对照组与观察组, 每组各 120 例。对照组患者在出院时进行止痛药物知识宣教, 观察组患者在对照组基础上给予出院后电话随访, 指导患者坚持定时、定量服药。比较两组患者在出院两个月后对止痛药服药依从性。**结果** 两组患者出院后止痛药服药依从性比较, $P < 0.01$, 差异具有统计学意义, 观察组患者服药依从性明显优于对照组。**结论** 电话随访能提高癌痛患者止痛药服药依从性。

[关键词] 电话随访; 癌痛; 止痛药; 治疗依从性

[中图分类号] R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)11-0031-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.11.009

Effect of follow-up by phone call on medication compliance of patients with cancer pain

Du Hongyan, Chen Huaying/Modern Clinical Nursing, -2014, 13(11):31.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of follow-up by telephone calls on the medication compliance of patients with cancer pain. **Methods** Two hundred and forty hospitalized cancer patients suffering from moderate to severe cancer pain were included in the study. All the patients were provided with education on pain treatment before discharge. Then they were randomly assigned to receive telephone follow-up or routine nursing after discharge. The medication compliance were compared 2 months after discharge. **Result** The medication compliance in the observation group was significantly better than that in the control group. **Conclusion** Telephone follow-ups can improve medication compliance in patients with cancer pain.

[Key words] follow-up by telephone call; cancer pain; analgesic; medication compliance

中国晚期癌症患者约 80% 发生疼痛, 其中 30% 为难以忍受的剧痛^[1]。癌症出院患者随着时间的推移, 口服止痛药依从性下降, 疼痛得不到缓解, 引起或加重患者的焦虑、抑郁、乏力、失眠等症状, 严重影响患者整体生活质量。对出院患者进行电话随访是一种开放式、延伸式的健康教育形式, 能提高出院患者遵医行为^[2], 对进一步完善优质护理的内涵, 提高癌痛患者治疗依从性和生活质量有着重要的意义。本科室于 2012 年 4~10 月对 120 例癌痛患者出院后进行电话随访, 取得较好的效果, 现将方法及结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2012 年 4~10 月在本科室住院的中重度癌痛口服止痛药物患者 240 例, 男 150 例, 女 90 例, 年

龄 16~75 岁, 年龄中位数 45.00 岁。疾病类型: 鼻咽癌 65 例, 肺癌 55 例, 淋巴瘤 40 例, 肝癌 39 例, 食道癌 29 例, 乳腺癌 4 例, 脑胶质瘤 4 例, 胰腺癌 4 例。将患者随机分为观察组与对照组, 每组各 120 例, 两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 (均 $P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者在出院前均给予口服止痛药物目的、方法指导及相关药物知识宣教, 药物包括: 奥斯康定、美斯康定、曲马多等。观察组患者在此基础上进行出院后电话随访, 具体方法如下。

1.2.1 建立随访登记本 建立出院随访登记本, 出院时登记患者基本信息, 内容包括患者住院号、姓名、年龄、性别、出院时间、诊断、住院期间用药情况、联系电话等; 随访内容包括随访日期、随访内容及健康指导等。

1.2.2 选择随访护士 健康教育的质量和效果与护士的教育经验和方法有着直接关系, 贺进英等^[3]

[收稿日期] 2014-01-12

[作者简介] 杜洪燕 (1982-), 女, 四川人, 护师, 本科, 主要从事肿瘤护理工作。

建议,选用高年资、具有丰富临床经验的退居二线护士长担任随访工作,可保证随访的质量。本研究选择两名经过疼痛专科培训、高年资护士负责患者随访工作。

1.2.3 随访方法 护士接通电话后,礼貌地作简单的自我介绍及表明来电目的,确认接电话者是否为随访对象,并经其同意后再进行电话随访。

1.2.4 随访频率及内容 随访频率:癌痛患者出院后 1 周内进行第 1 次随访,以后每隔 7~10 d 进行随访 1 次,连续 2 个月。随访内容:询问患者目前有无疼痛,疼痛部位、性质,疼痛评分及影响因素,使用止痛药名称、用法及剂量,是否使用辅助用药,是否按时按量服药,服药后大小便、食欲情况,是否有不良反应及未按时按量服药的原因。疼痛评分采用数字评分量表 (numerical rating scale, NRS)^[4],在患者出院前发放疼痛评分标尺,让患者学会评分方法。根据患者未按时按量服药的原因进行相应的健康教育,内容如下:①对疼痛时服药、不疼痛时未服药的患者,向其讲解按时按量服药的重要性,督促患者服药,不可随意增减剂量或自行停药;②对担心不良反应的患者,如患者出现药物不良反应如便秘、恶心呕吐等,给予相应的指导,并帮助患者建立良好的生活习惯,对不能缓解的严重不良反应,指导患者及时就医;③对忘记服药的患者,指导家属督促患者服药;④对担心成瘾的患者,用通俗易懂的语言向其讲解止痛药物成瘾的定义及发生情况,消除患者的顾虑。

1.2.5 随访终止条件 患者或家属拒绝;电话号码无误的情况下连续 3 次电话关机或无法接通;患者死亡。

1.2.6 评价指标及方法 自行设计调查问卷,两个月后通过电话询问的方式了解患者出院后口服止痛药依从性。内容包括:你是否未坚持按医嘱服药? 你是否有时不按时服药? 当你服药自

觉症状改善时,是否曾停药? 当你服药自觉症状更坏时,是否曾停药? 以上 4 个问题的回答均为“否”,即为依从性好,4 个问题只有 3 个或 3 个以下回答为“是”,即为依从性差。每组各询问患者 120 例,应答率达 100.00%。

1.3 统计学方法

数据应用 SPSS16.0 统计软件包进行统计学分析。两组患者出院后止痛药服药依从性比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

两组患者出院后止痛药服药依从性比较见表 1。由表 1 可见,两组患者出院后止痛药服药依从性比较, $P<0.01$,差异具有统计学意义,观察组患者服药依从性明显优于对照组。

3 讨论

3.1 电话随访是提高出院患者治疗依从性的重要手段

依从性是指患者对规定执行的医疗护理或科研的试验措施,接受和服从的客观行为和程度^[5]。在医疗过程中能忠实服从医嘱及护理的患者,其行为称治疗依从性好;反之,拒绝接受正确的治疗和护理或不认真执行相应治疗措施的患者称治疗依从性差^[5]。文献报道^[2],患者住院期间治疗依从性较高,而出院后随着时间的推移对治疗依从性逐渐降低,患者对治疗及随访依从性差可导致疾病的延误、复发等。电话随访是出院患者及时获得健康保健指导与咨询的最佳途径,通过电话随访能提高患者出院后治疗依从性^[6]。同时通过电话随访,不仅增加了与患者及家属的沟通,并能取得患者家庭的支持,督促患者按时按量服药^[7],还能对患者存在的问题及时给予针对性健康指导,帮助患者建立并增强维护自身健康的责任感^[8]。

表 1 两组患者出院后止痛药服药依从性比较 (n)

组别	n	依从性好	依从性差
实验组	120	88	32
对照组	120	56	64
χ^2		9.600	
P		0.002	

3.2 电话随访提高癌痛患者止痛药服药依从性的效果分析

WHO 疼痛三阶梯指导原则为癌痛需按时、按阶梯用药、个体化给药,注意具体细节,并实施癌痛规范化治疗^[9],但癌痛患者服药依从性普遍偏低,原因有:担心药物不良反应;害怕药物成瘾;止痛药使用不便利;对疾病认识不足;对阿片类药物使用存在误区等^[10-11]。本研究患者用药不依从可能原因:认为疼痛时服药不痛时不需服药;担心药物不良反应;忘记服药;担心成瘾。对中重度癌痛患者出院后 1 周内进行第 1 次随访,以后每隔 7~10 d 进行再次随访。主要了解患者是否坚持定时定量服药,服药后疼痛改善情况及是否出现服药不良反应情况等,并对患者进行健康教育,指导患者按时按量服药,不可随意增减剂量或自行停药;根据患者出现不良反应如便秘、恶心、呕吐等给予相应指导,当不能缓解的严重不良反应时,及时就医;指导家属督促患者按时服药;消除患者担心药物成瘾的顾虑。结果显示,两个月后,两组患者出院后止痛药服药依从性比较, $P<0.05$,差异具有统计学意义,观察组患者服药依从性明显优于对照组。

4 结论

综上所述,电话随访能有效提高癌痛患者出院后服用止痛药依从性,减轻患者痛苦,从而提高其生活质量,扩展了肿瘤护理服务的范畴,实现了肿瘤护理的持续性与延伸性。在电话随访中,护士能及时根据患者用药情况进行相关用药指导,改变患

者对药物理解的误区,进一步提高患者对药物治疗依从性,其是一种简单的、有效的卫生服务模式,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 李少林,周琦.实用临床肿瘤学[M].北京:科学出版社,2014:708.
- [2] 全宇莉,赖妙娟,梁明秀,等.电话随访对鼻咽癌放疗放射性张口困难患者功能锻炼依从性的影响[J].现代临床护理,2013,12(6):48-51.
- [3] 贺进英,王延安,王云鹏.对出院患者进行回访的做法与效果[J].护理管理杂志,2006,6(5):58.
- [4] 李少林,周琦.实用临床肿瘤学[M].北京:科学出版社,2014:709.
- [5] 肖顺贞.护理研究[M].3版.北京:人民卫生出版社,2008:64-67.
- [6] 刘彩凤,王娟,张金玲.电话随访在出院精神疾病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2012,18(18):91-92.
- [7] 王志明,林玉琼,谭风华.电话随访对提高出院患者遵医行为及健康行为的影响[J].现代临床护理,2010,9(8):43-44.
- [8] 吴珠英.电话随访对鼻窦内窥镜手术患者出院后遵医行为的影响[J].护理实践与研究,2009,6(17):116.
- [9] 史鹤玲,李雪冰,张同梅,等.癌痛患者疼痛门诊药物治疗的临床效果分析[J].中国肿瘤临床,2013,40(24):1506-1508.
- [10] 林小燕,杨菁,赖金火,等.癌症患者疼痛治疗依从性的影响因素分析[J].中国疼痛医学杂志,2013,19(6):373-375.
- [11] 罗帼英.癌痛患者止痛治疗依从性影响因素分析及护理[J].护理学报,2010,17(5B):29-30.

[本文编辑:刘晓华]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!