

· 经验交流 ·

健康知识宣教对变应性鼻炎患者 治疗依从性及治疗效果的影响

欧阳韶华¹, 朱丽珍², 吴玉珍¹, 袁 宁¹

(湘雅萍矿合作医院 1. 耳鼻咽喉科; 2. 手术室, 江西 萍乡 337000)

关键词: 变应性鼻炎; 健康教育; 依从性; 疗效

中图分类号: R473.76

文献标识码: C

文章编号: 1007-1520(2010)01-0066-02

变应性鼻炎是一种由易感个体接触致敏性变应原后导致的包含 IgE 介导的炎性介质释放和多种免疫活性细胞、细胞因子参与的鼻黏膜慢性炎症性疾病。目前, 药物是治疗变应性鼻炎的主要方式, 药物治疗效果是由药效和患者对治疗的依从性两方面决定^[1]。在使用药物不变的情况下, 治疗依从性是影响变应性鼻炎疗效的决定性因素。但因各种原因, 患者对药物治疗的依从性并不高^[1]。因而, 如何提高变应性鼻炎患者对药物治疗的依从性是相关医护人员不容忽视的课题。我们通过加强对变应性鼻炎患者的健康知识宣教, 期望能提高患者对药物治疗的依从性, 并取得了一定的成效。现将有关经验和体会报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般性资料

选择 65 例在我院就诊且有鼻黏膜高反应症状、经体查和变应原点刺试验证实为变应性鼻炎, 同时因各种原因只能接受药物治疗的患者, 男 37 例, 女 28 例; 年龄 4~57 岁, 平均年龄 24.6 岁。

1.2 方法

所有病例均采用鼻喷糖皮质激素(布地奈德或氟替卡松)和口服抗组胺药(氯雷他定)进行治疗。对所有变应性鼻炎患者均进

行健康知识宣教, 包括如何减少接触变应原、药物治疗的目的和疗效、如何合理使用药物治疗。治疗前后进行变应性鼻炎症状评分^[2], 6 个月后复诊, 记录患者使用药物的总量, 以患者 6 个月内药物的实际使用量与医嘱量之间的比值定义患者的治疗依从性, 两者的比值达 100% 为完全遵医嘱, $\geq 50\%$ 为部分遵医嘱, $< 50\%$ 为未遵医嘱。对数据进行统计学分析。

2 结果

55.4% (36/65) 完全遵医嘱, 33.8% (22/65) 部分遵医嘱, 总体遵医嘱度 89.2%; 两组间的治疗依从性具有显著性差异 ($P < 0.01$)。

6 个月后完全遵医嘱组鼻炎症状得分 1~5 分, 平均得分 3.1 分, 较治疗前得分平均下降 4.6 分; 部分遵医嘱组鼻炎症状得分 2~10 分, 平均得分 5.3 分, 较治疗前得分平均下降 2.8 分, 两组间的症状缓解度具有显著性差异 ($P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 对变应性鼻炎患者进行相关知识健康教育的必要性

尽管变应性鼻炎不会影响患者的生命安全, 但不容忽视其对患者生活质量的影响和迁延导致毗邻器官发生病变的可能。调

作者简介: 欧阳韶华, 女, 主管护师。
通讯作者: 欧阳韶华

查研究发现,变应性鼻炎患者及其家属(儿童患者的父母)对相关的健康知识还知之不多^[3],体现在以下几个方面:第一,对变应性鼻炎的危害认识不足。一般情况下,患者及其家属只关注鼻部的不适症状,但很少能意识到变应性鼻炎对睡眠的影响,而导致生长发育迟缓。记忆力、精力集中度减退,学习、工作效率下降;还可迁延引起中耳炎出现听力下降,过敏性结膜炎出现眼部不适和视物障碍,变应性哮喘出现呼吸困难和肺功能障碍。第二,对如何有效预防变应性鼻炎发作知之甚少。大部分患者及其家属不知道导致变应性鼻炎的过敏原,即使知道过敏物质,也不知道如何避免接触这些物质。第三,对药物治疗的期望值存在偏差。大部分患者及其家属对药物治疗的期望值过高,希望通过药物能彻底根治鼻炎;也有很大一部分患者对鼻喷激素的安全性有所顾忌。这三点导致的后果是:对变应性鼻炎的危害缺乏足够的重视,而忽略治疗的必要性和意义;由于不能采取有效措施减少接触变应原而导致鼻炎发作的频次和程度增加,影响药物治疗的效果;由于对药物治疗过高的期望值而不能接受实际疗效与理想之间的差距,导致对药物治疗丧失必要的信心;对局部激素的安全性持怀疑态度而拒绝长期使用。归结到一点,变应性鼻炎患者及其家属对相关健康知识的缺乏影响到患者的遵医嘱程度,即治疗的依从性。因此,很有必要就这些方面对变应性鼻炎患者进行健康知识宣教,以改善患者的遵医嘱行为。

3.2 健康教育的内容

健康教育应针对普遍存在的问题和患者在相关健康知识方面的薄弱环节进行,包括变应性鼻炎有哪些危害;如何减少接触过敏原;药物治疗的目标和如何进行合理的药物。

变应性鼻炎不仅仅只引起鼻部的不适感,还会影响睡眠、生长发育、颌面发育、记忆力、学习和工作效率。甚至迁延出现毗邻器官出现病变,如中耳炎、结膜炎、哮喘等。

针对检测出来的过敏物质进行如何减少接触相应过敏原的健康教育^[4],如对屋尘螨过敏的患者应告知避免接触和使用皮毛

物件,勤洗衣被和注意室内通风。

让患者及其家属认识到药物治疗的安全性和药物治疗的目标,使患者对药物治疗的期望值回归理性,指导合理用药,以达到预期的疗效,从而提高患者的治疗信心。告知患者尽管药物不能彻底根治变应性鼻炎,但只要合理用药完全可以达到控制相关症状的目的。目前使用的鼻喷激素全身生物利用度很低,基本上没有全身毒副作用^[5],可以放心使用。还应告知患者发作期要应用常规剂量的鼻喷激素和抗组胺药,控制症状后逐步减量,发作季节来临前采取预防性用药。

3.3 健康教育的意义

完全遵医嘱患者大部分能在减少接触变应原方面采取必要的预防措施;在治疗方面大部分能按照医嘱的要求使用鼻喷糖皮质激素和口服抗组胺药物;在药物治疗效果认识方面大部分能接受药物治疗所能达到的目标。而部分遵医嘱及未遵医嘱患者在这三方面都明显不如完全遵医嘱患者。对两组病例的疗效进行比较,我们可以清晰的看到完全遵医嘱组鼻炎症状的总体控制率显著优于部分遵医嘱组。因此,我们认为对变应性鼻炎患者进行必要的健康知识宣教能明显提高患者对药物治疗的依从性,从而在整体上提高药物对变应性鼻炎症状的控制率。

参考文献:

- [1] Loh CY, Chao SS, Chan YH, et al. A clinical survey on compliance in the treatment of rhinitis using nasal steroids[J]. Allergy, 2004, 59(11): 1168-1172.
- [2] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会. 变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1998, 33(3): 134-135.
- [3] 曲荣坤,董尚朴,林宇华. 变应性鼻炎病人健康教育需求的调查分析与对策[J]. 护理学杂志, 2003, 18(2): 146.
- [4] 吴清香,开月梅,张杨. 过敏性鼻炎变应原皮肤点刺试验结果分析[J]. 护理学杂志, 2006, 4(2): 126-127.
- [5] Derendorf H, Meltzer EO. Molecular and clinical pharmacology of intranasal corticosteroids: clinical and therapeutic implications[J]. Allergy, 2008, 63(10): 1292-1300.

(修回日期:2009-12-20)