

# 青年高血压患者服药依从性现状调查及影响因素分析

王娜, 宋来玲, 冯莹娟

西安交通大学第一附属医院心血管内科, 陕西 西安

收稿日期: 2024年11月25日; 录用日期: 2024年12月18日; 发布日期: 2024年12月30日

## 摘要

目的: 了解青年高血压患者服药依从性的现状, 分析其影响因素, 为提高青年高血压患者的服药依从性提供参考。方法: 选取2023年1月至2023年11月在西安交通大学第一附属医院就诊且符合纳入标准的224例青年高血压患者, 参考中文版8条目Morisky服药依从性量表(MMAS-8)自行设计问卷进行调查。采用多因素logistic回归分析研究青年高血压患者服药依从性的影响因素。结果: 在224例青年高血压患者中, 108例(48.21%)患者服药依从性良好, 116例(51.79%)患者服药依从性差。多因素logistic回归分析显示: 年龄35~44岁(OR = 5.12)、文化程度高中至大专(OR = 0.52)、家庭月收入3000~7000元(OR = 4.74)和>7000元(OR = 15.24)、居住在城市(OR = 7.10)、高血压诊断年限3~5年(OR = 2.23)和>5年(OR = 4.95)是青年高血压患者服药依从性的促进因素; 女性(OR = 0.39)、自费(OR = 1.90)、未婚(OR = 1.76)是青年高血压患者服药依从性的制约因素。结论: 病程长、年龄大的青年高血压患者服药依从性整体较好。针对服药依从性差的患者, 应加强健康科普教育、设置服药提醒、鼓励家庭成员共同参与, 并提供个性化治疗方案, 以提高青年高血压患者的服药依从性。

## 关键词

青年高血压, 服药依从性, 现状, 影响因素

## Survey on Medication Adherence among Young Hypertensive Patients and Analysis of Influencing Factors

Na Wang, Lailing Song, Yingjuan Feng

Department of Cardiovascular Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an Shaanxi

Received: Nov. 25<sup>th</sup>, 2024; accepted: Dec. 18<sup>th</sup>, 2024; published: Dec. 30<sup>th</sup>, 2024

文章引用: 王娜, 宋来玲, 冯莹娟. 青年高血压患者服药依从性现状调查及影响因素分析[J]. 临床个性化医学, 2024, 3(4): 2141-2147. DOI: 10.12677/jcpm.2024.34303

## Abstract

**Objective:** To understand the current situation of medication adherence in young hypertensive patients, analyze its influencing factors, and provide a reference for improving medication adherence in young hypertensive patients. **Methods:** 224 young hypertensive patients who attended the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University from January 2023 to November 2023 and met the inclusion criteria were selected and surveyed with a self-designed questionnaire with reference to the Chinese version of the 8-item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). Multifactorial logistic regression analysis was used to investigate the factors influencing medication adherence in young hypertensive patients. **Results:** Among 224 young hypertensive patients, 108 patients (48.21%) had good medication adherence and 116 patients (51.79%) had poor medication adherence. Multifactorial logistic regression analysis showed that age 35~44 years old (OR = 5.12), education level high school to college (OR = 0.52), monthly family income 3000~7000 yuan (OR = 4.74) and >7000 yuan (OR = 15.24), living in the city (OR = 7.10), years of hypertension diagnosis 3~5 years (OR = 2.23) and >5 years (OR = 4.95) were facilitators of medication adherence in young hypertensive patients; being female (OR = 0.39), self-paying (OR = 1.90), and being unmarried (OR = 1.76) were constraints to medication adherence in young hypertensive patients. **Conclusion:** Young hypertensive patients with long disease duration and older age had better medication adherence overall. For patients with poor medication adherence, health education should be strengthened, medication reminders should be set, family members should be encouraged to participate, and personalized treatment plans should be provided to improve medication adherence in young hypertensive patients.

## Keywords

Youth Hypertension, Medication Adherence, Current Situation, Influencing Factors

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

高血压常破坏心脏、肾脏、脑等重要器官的正常功能，是一种常见且严重的心血管疾病。高血压控制不佳会严重影响生活质量。根据最新调查显示，中国成人高血压的患病率为 27.9%，大约每三位成人中就有一位是高血压患者。参考 1995 年世界卫生组织(World Health Organization, WHO)年龄段分类标准[1]，将年龄在 18~44 岁范围的人群统一划分为青年人群。根据 2012~2015 年在全国范围内开展的调查统计，青年高血压患病率高达 25% [2]，值得注意的是，年轻人的高血压往往没有明显症状，因此经常被忽视，这增加了因高血压引起的猝死率。生活节奏快、工作压力大、不健康的生活方式和肥胖是导致高血压年轻化的主要原因[3]，快节奏的生活和压力导致年轻人经常处于焦虑、抑郁和暴躁的状态，这种压力使交感神经长期处于兴奋状态，进而维持高水平血压，在 20 至 30 岁的年龄段，肥胖者患高血压的概率是普通人的两倍，香烟中的尼古丁和饮酒导致的交感神经兴奋都会使血压升高。当前，高血压患者确诊后，长期规律坚持服药是唯一有效的治疗手段。但由于多数青年患者对自身高血压状况缺乏认知，且对长期高血压危害认识不足，导致其服药依从性较差。因此，研究青年高血压患者的服药依从性及其影响因素十分重要。本研究针对西安交通大学第一附属医院 18~44 岁的青年高血压患者服药依从性进行相关调查，

探讨青年高血压患者服药依从性的影响因素。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

本研究采用随机抽样方法，抽取 2023 年 1 月至 2023 年 11 月在西安交通大学第一附属医院心内科就诊的 224 例青年高血压患者作为研究对象。

纳入标准如下：(1) 年龄在 18 至 44 岁之间的青年人群；(2) 符合 2023 年最新版国际标准血压对高血压的诊断标准；(3) 自愿参与且具备一定的理解能力。

排除标准包括：合并其他慢性疾病、精神障碍或智力低下的患者。

本研究已通过医院伦理委员会的伦理审查，所有研究对象均签署了知情同意书。

### 2.2. 资料收集方法

本研究采用一对一问卷调查的方法，由研究者本人向调查对象解释本次研究的目的及意义，遵循自愿、保密和知情同意原则。问卷在现场发放和回收，并逐一核查有无漏项。

### 2.3. 调查方法

#### 2.3.1. 一般资料

调查表为自制量表，内容包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、居住地、医疗支付方式及家庭人均月收入等。

#### 2.3.2. 疾病资料

调查表为自制量表，内容包括高血压诊断年限、每日服药种类及每日服药次数。

#### 2.3.3. 服药依从性评分量表

采用 Morisky 用药依从性量表(8-item Morisky Medication Adherence Scale, MMAS-8)进行青年高血压患者服药依从性调查[4]。量表共有 8 个条目，除第 5 个条目外，其余条目选择“是”得 0 分，选择“否”得 1 分，第 5 个条目则相反，总分为 0 至 8 分，分数越高，代表服药依从性越好。将 <6 分的患者归类为服药依从性差，≥6 分的患者归类为服药依从性良好。

### 2.4. 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以百分比(%)表示，比较采用  $\chi^2$  检验；并采用多因素 logistic 回归分析研究青年高血压患者服药依从性的影响因素。以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 3. 结果

### 3.1. 基本情况

本次共发放问卷 230 份，回收有效问卷 224 份，有效回收率为 97.4%。224 例患者年龄在 18~44 岁之间，平均年龄为(33.80 ± 7.39)岁；高血压诊断年限为(3.23 ± 1.54)年。MMAS-8 得分 ≥ 6 分的患者有 108 例，占 48.21%；得分 < 6 分的患者有 116 例，占 51.79%。

### 3.2. 影响青年高血压患者服药依从性的单因素分析

对不同资料的患者服药依从性进行比较，结果显示，青年高血压患者的服药依从性与性别、年龄、

文化程度、居住地、家庭月收入、买药付费方式、婚姻状况、日服药种类及高血压诊断年限均具有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 1。

**Table 1.** Univariate analysis of medication adherence in young hypertensive patients [n(%)]

**表 1.** 青年高血压患者服药依从性的单因素分析[n(%)]

指标	服药依从性差组 (n = 116)	服药依从性良好组 (n = 108)	$\chi^2$	P
性别			20.87	<0.001
男	71 (61.20)	95 (88.00)		
女	45 (38.80)	13 (12.00)		
年龄(岁)			48.61	<0.001
18~24	37 (31.90)	5 (4.60)		
25~34	46 (39.70)	25 (23.10)		
35~44	33 (28.40)	78 (72.20)		
文化程度			16.25	<0.001
初中及以下	39 (33.60)	12 (11.10)		
高中 - 大专	31 (26.70)	36 (33.30)		
本科及以上	46 (39.70)	60 (55.60)		
居住地			27.00	<0.001
农村	54 (46.60)	15 (13.90)		
城市	62 (53.40)	93 (86.10)		
家庭月收入(元)			55.53	<0.001
<3000	46 (39.70)	8 (7.40)		
3000~7000	44 (37.90)	25 (23.10)		
>7000	26 (22.40)	75 (69.40)		
买药付费方式			24.52	<0.001
医保	53 (45.70)	79 (73.10)		
合疗	5 (4.30)	9 (8.30)		
自费	58 (50.00)	20 (18.50)		
婚姻状况			32.47	<0.001
已婚	63 (54.30)	96 (88.90)		
未婚	53 (45.70)	12 (11.10)		
日服药种类(种)			8.90	0.012
1	38 (32.80)	18 (16.70)		
2	58 (50.00)	60 (55.60)		
≥3	20 (17.20)	30 (27.80)		

续表

日服药次数(次)			0.26	0.88
1	60 (51.70)	53 (49.10)		
2	49 (42.20)	47 (43.50)		
≥3	7 (6.00)	8 (7.40)		
高血压诊断年限(年)			42.15	<0.001
0~3	70 (60.30)	25 (23.10)		
3~5	32 (27.60)	32 (29.60)		
≥5	14 (12.10)	51 (47.20)		

### 3.3. 影响青年高血压患者服药依从性的多因素分析

本研究以青年高血压患者的服药依从性(依从性差 = 0, 依从性良好 = 1)作为因变量, 并将单因素分析中具有统计学意义的变量作为自变量纳入 Logistic 回归模型进行分析。结果显示: 年龄在 35~44 岁、文化程度为高中至大专、居住在城市、家庭月收入较高以及高血压诊断时间较长, 均为促进青年高血压患者服药依从性的因素; 而女性、自费治疗和未婚状态则是制约青年高血压患者服药依从性的因素。这些因素的 P 值均小于 0.05, 具体结果见表 2。

**Table 2.** Multifactorial logistic regression analysis of medication adherence in young hypertensive patients

**表 2.** 青年高血压患者服药依从性的多因素 Logistic 回归分析

变量	参照组	B	s x -	Wald $\chi^2$	P	OR	95% CI
性别							
女	男	-0.93	0.453	4.216	0.040	0.39	0.16~0.96
年龄(岁)							
25~34	18~24	0.302	0.762	0.157	0.692	1.35	0.30~6.02
35~44		1.632	0.783	4.343	0.037	5.12	1.10~23.75
文化程度							
高中 - 大专	初中及以下	1.529	0.958	2.548	0.048	0.52	0.03~1.42
本科及以上		1.483	1.021	2.107	0.101	5.23	0.03~10.68
居住地							
城市	农村	1.411	0.789	3.196	0.044	7.10	0.87~19.26
家庭月收入(元)							
3000~7000	<3000	1.557	0.815	3.645	0.046	4.74	0.96~23.46
>7000		2.724	0.857	10.102	0.001	15.24	2.84~81.72
买药付费方式							
合疗	医保	1.561	0.872	3.207	0.073	4.76	0.86~26.3
自费		-0.111	0.567	0.039	0.344	1.90	0.30~2.72

续表

婚姻状况							
未婚	已婚	-0.281	0.553	0.258	0.411	1.76	0.26~2.23
日服药种类(种)							
2	1	0.714	0.503	2.012	0.156	2.04	0.76~5.48
≥3		0.314	0.594	0.28	0.597	1.37	0.43~4.39
高血压诊断年限(年)							
3~5	0~3	0.206	0.467	0.194	0.260	2.23	0.49~3.06
≥5		1.599	0.549	8.489	0.004	4.95	1.69~14.5

#### 4. 讨论

高血压对人体存在危害,但如果血压控制得当,可以降低心血管疾病的发病风险[5]。研究指出,晚年痴呆症的发生与青年时期的高血压是危险因素之一,建议在青年时期将收缩压控制在 130 mmHg 以下,以延缓或预防痴呆[6] [7]。目前的治疗手段中,口服降压药物是控制高血压的主要且简单易行的方法[8]。高血压患者按时按量规律服药对血压控制具有重要意义[9] [10]。

本次调查的 224 例青年高血压患者中,服药总体依从性良好,达到 48.21% (108/224),提示青年高血压患者亟需提升服药依从性。青年高血压患者因年龄较小、药物治疗周期长、担心药物依赖、病情反复或过度关注副作用等,常出现焦虑、沮丧、担忧等负面情绪,易导致消极的药物管理[11]。

本研究结果提示,高血压确诊年限与青年高血压患者的服药依从性有关,这与何方方等[12]对老年高血压患者服药依从性的研究结果一致。可能原因包括高血压确诊时间越久,患者规律服药的习惯养成、药物知识的积累、治疗自觉性的提高以及对高血压危害性的认识等。这提示临床工作人员,高血压患者尤其是青年高血压患者,在确诊高血压疾病后,更应加强高血压并发症相关知识的宣教,适当给予规律服药的建议和方法,提高青年高血压患者对高血压疾病的正确认识,从而提高其服药依从性。

年龄与青年高血压患者的服药依从性密切相关。此结果与肖静等[13]对南通市 45~75 岁高血压患者 500 例的研究结果一致。分析其原因,可能与不同年龄段患者的特征有关。较年轻的青年高血压患者可能对高血压的长期影响和严重性缺乏足够认识,缺乏管理慢性疾病的经验,有不稳定的作息时间和生活习惯(如熬夜),处于职业生涯早期阶段,面临较大的工作压力和经济不确定性,且家庭责任感较弱,健康管理不够积极等。相对而言,年长患者更能意识到高血压的潜在风险,遵医意识更强,具备更好的慢性疾病管理经验,比如说能正确认识疾病、遵循医嘱、定期监测、生活习惯更为规律健康、终身学习等,通过有效的慢性病管理,可以显著提高生活质量,延长预期寿命。且年长患者有家庭和子女,更能意识到自身健康状况对家庭的重要性。

女性、自费、未婚均与青年高血压患者的服药依从性有关,但呈负相关,这与既往报道基本一致。关于女性,可能与社会角色压力、健康意识差异及经济和社会因素相关。但潘雅雯等[14]对芜湖市某三级甲等医院高血压患者 297 例的研究结果显示,女性的服药依从性较男性高,这与本研究结果不完全一致,可能与调查对象的年龄分布不同有关。关于自费,可能与经济负担、药物可及性和心理压力有关;关于未婚,可能与缺乏支持系统、生活习惯及健康责任感相关。此外,这些因素之间可能存在相互作用,共同影响青年高血压患者的服药依从性。

综上所述,年龄较大、病程较长的青年高血压患者在服药依从性方面表现更佳。针对服药依从性较

差的患者，建议加强高血压及其并发症的健康科普教育，利用手机应用程序、药盒提醒或闹钟等工具提醒患者按时服药，鼓励患者在有疑问时及时咨询，并鼓励家庭成员参与患者的治疗过程，提供支持和监督。医生在开药时应考虑患者的偏好，如药物形式(片剂、胶囊、液体等)，并根据患者的具体情况(如生活方式、工作习惯等)制定个性化的治疗方案，以提高青年高血压患者的服药依从性，从而改善血压控制效果，减少并发症的发生。

## 参考文献

- [1] 刘燕, 梁雨露, 张亮, 王彦利. 高血压患者血压昼夜节律异常的原因分析[J]. 海南医学, 2011, 22(7): 18-21.
- [2] 石洁, 胡元会, 商秀洋, 吴华芹, 褚瑜光, 李宜. 新发中青年高血压病人动态血压水平及昼夜节律[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2010, 8(12): 1407-1408.
- [3] 胡晓林. 中青年高血压患者的自我效能及其影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(2): 2388-2391.
- [4] 张振香, 何福培, 张春慧, 等. 慢性病共病患者服药依从性潜在类别及其影响因素分析[J]. 中国全科医学, 2022, 25(31): 3904-3913.
- [5] 刘文伟, 曾海涓, 曾婷, 等. 基于奥马哈系统的护理干预在接受抗阻训练的老年高血压病人中的应用效果研究[J]. 护理研究, 2022, 36(2): 299-302.
- [6] 王水玲, 杨连招, 陈玲, 等. 社区老年中重度高血压患者衰弱发展轨迹及影响因素研究[J]. 中华护理教育, 2023, 20(3): 343-349.
- [7] 宋利英, 杨柳, 姚尼娜, 等. 以社会综合支持为基础的护理干预对社区高血压患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 140-142.
- [8] Xu, K., Liu, L., Farazi, P.A., Wang, H., Rochling, F.A., Watanabe-Galloway, S., et al. (2018) Adherence and Perceived Barriers to Oral Antiviral Therapy for Chronic Hepatitis B. *Global Health Action*, **11**, Article ID: 1433987. <https://doi.org/10.1080/16549716.2018.1433987>
- [9] Rossi, G.P., Rossitto, G., Maifredini, C., Barchitta, A., Bettella, A., Latella, R., et al. (2021) Management of Hypertensive Emergencies: A Practical Approach. *Blood Pressure*, **30**, 208-219. <https://doi.org/10.1080/08037051.2021.1917983>
- [10] Verdecchia, P., Reboldi, G. and Angeli, F. (2020) The 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines—Key Messages and Clinical Considerations. *European Journal of Internal Medicine*, **82**, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.ejim.2020.09.001>
- [11] 王耀宇, 吕天翼, 张雨萌, 等. 老年人清晨高血压与脑血管储备功能的相关性[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2023, 25(1): 4-7.
- [12] 何方方, 杜彬彬, 王艺敏, 等. 中国老年高血压患者服药依从性调查[J]. 济宁医学院学报, 2024, 47(4): 281-285.
- [13] 肖静, 李奕辰, 宗蕾, 等. 南通市高血压居民服药现状及影响因素[J]. 中华高血压杂志, 2013, 21(2): 163-169.
- [14] 潘雅雯, 李紫艳, 周鹤莲, 等. 高血压患者服药依从性与电子健康素养的相关性研究[J]. 右江民族医学院学报, 2024, 46(3): 446-450.