

基层药师开展家庭医生签约服务对二型糖尿病患者健康管理影响的探讨

凌志刚

丰宁满族自治县石人沟乡卫生院家医服务团队, 河北 承德

收稿日期: 2024年12月18日; 录用日期: 2025年1月16日; 发布日期: 2025年1月23日

摘要

目的: 研究基层药师(药师)加入家庭医生(家医)团队开展药学服务对二型糖尿病(糖尿病)患者健康管理的影响。方法: 随机抽取辖区内签约糖尿病患者100例作为研究对象, 将其按照有无药师参与分成药师组和对照组, 每组50例。研究两组居民糖尿病用药知晓情况, 用药依从性, 血糖控制水平和满意情况四个健康管理效果的指标差异, 对比两组患者空腹血糖控制率、规律用药率、用药知晓率、满意率四个《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》(《三版公卫》)相关考核指标的高低。结果: 药师组患者除满意率外其他各方面指标均优于对照组, 且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 药师参与家医团队为糖尿病患者提供药学服务有利于提高对糖尿病患者的健康管理水平。

关键词

基层药师, 药学服务, 家庭医生, 糖尿病, 健康管理

Discussion on the Influence of Family Doctor Contract Service Carried Out by Grassroots Pharmacist on Health Management of Type 2 Diabetes Patients

Zhigang Ling

Family Medical Service Team of Shirengou Township Health Center in Fengning Manchu Autonomous County, Chengde Hebei

Received: Dec. 18th, 2024; accepted: Jan. 16th, 2025; published: Jan. 23rd, 2025

Abstract

Objective: To study the effect of grassroots pharmacists joining family doctor team to carry out pharmaceutical care on health management of type 2 diabetes patients. **Methods:** Taking 100 contracted patients with diabetes in in our district at random. They were divided into pharmacist group and control group according to the presence or absence of pharmacist, with 50 cases in each group. To study the difference of four indicators of health management effect, namely, knowledge of diabetes drug use, drug use compliance, blood glucose control level and satisfaction situation, between the two groups of patient, and compare the level of four assessment indicators related to the National Basic Public Health Service Specification (Third Edition), namely, fasting blood glucose control rate, regularity rate of treatment, drug use awareness rate and satisfaction rate. **Result:** Except for satisfaction rate, all other indicators in the pharmacist group were better than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Pharmacists' participation in the family medical team to provide pharmaceutical services for diabetes patients is conducive to improving the level of health management.

Keywords

Grassroots Pharmacist, Pharmaceutical Care, Family Doctor, Type 2 Diabetes, Health Management

Copyright © 2025 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

糖尿病是遗传和环境等多方面因素长期联合作用导致的慢性、全身性和代谢性疾病[1]。近年来我国成人糖尿病患病率持续上升,已高达 11.9%。2018 年中国慢性病及危险因素监测报告显示出全国糖尿病患者知晓率 38.0%、治疗率 34.1%和控制率 33.1%,糖尿病防治任务艰巨[2]。家医签约服务是以全科临床医师为核心,以家医服务团队为支撑,通过签约的模式,促使全科医生和签约居民或签约家庭户建立起一种长期、稳定的契约式服务关系,方便对签约居民的健康进行全程指导、督促和维护,为签约居民提供安全、经济、方便、及时、有效、持续的基本医疗服务和基本公共卫生服务[3]。自河北省下发“冀卫基层函[2017]第 12 号”通知,石人沟乡开展家庭医生签约式服务结合基本公共卫生服务已有 6 年,辖区糖尿病患者筛查,治疗管理和患者的满意度等指标逐年提高,但患者的总体用药依从性,用药知晓情况仍处于低水平,血糖控制率仍有待提高。2023 年初石人沟乡卫生院(卫生院)将药师加入部分家医团队按照三版公卫服务规范[4]为签约糖尿病患者开展家庭医生签约服务,通过一年的工作卫生院对药师加入家医团队参与糖尿病患者健康管理做了相应评估,讨论如下。

2. 资料与方法

2.1. 资料来源

以卫生院 2023 年签约的辖区 14 个行政村 297 名糖尿病患者为研究对象。纳入标准:辖区内 35 岁及以上常住居民;建立健康档案并进行家医签约;明确诊断为糖尿病患者;接受降糖药物治疗;沟通无障碍

碍。将有药师参与服务的患者 102 名和无药师参与服务的患者 195 名分别按顺序编号,应用 WPS 办公软件,使用“=RANDBETWEEN(min,max)”函数,各随机抽取 50 名作为药师组和对照组。

2.2. 方法

此项研究经卫生院同意和丰宁满族自治县卫生健康局(卫健局)批准,严格执行伦理要求,征求研究对象知情同意,严密保护患者隐私,以匿名方式进行问卷调查并接受卫生院和卫健局监督检查。2023 年初对抽取签约糖尿病患者做空腹血糖检测,登记基线资料,评估血糖水平,并对两组患者做基线对比。对照组家医团队常规随访管理。药师组家医团队常规随访,药师提供细致规范的药学服务。年末对抽取签约糖尿病患者做空腹血糖检测;用药依从性,知晓情况和满意度调查问卷,对两组患者各项指标进行统计分析。

2.3. 药学服务内容

药师随家医团队通过入户面对面、电话、微信、集中讲座等形式对签约患者进行随访服务。服务内容包包括:(1) 用药教育。降糖药物的服用方法,胰岛素的使用。饮食对药物的影响,药物的相互作用等。(2) 药物不良反应预警和应对。(3) 血糖检测。家用血糖仪的使用,血糖检测时机,血糖控制标准,糖化血红蛋白检测的重要性。

2.4. 指标

参考三版公卫[1]考核指标设定糖尿病患者空腹血糖为主要研究指标,患者的用药依从性,用药知晓性和满意情况为次要指标。空腹血糖值 $< 7.0 \text{ mmol/L}$ 为控制满意,空腹血糖值 $\geq 7.0 \text{ mmol/L}$ 为控制不满意。用药依从性采用 MMAS-8 用药依从性问卷,量表总分 8 分,得分 < 6 分为依从性差,得分 6~8 分为依从性中等,得分 8 分为依从性好[5];同时问卷体现出不间断用药判定为规律用药,否则为不规律用药。用药知晓性自制调查问卷,10 道题每题 1 分,总分 10 分,得分 < 6 分为知晓评估差,得分 6~8 分为知晓评估中等,得分 8~10 分为知晓评估好;知晓评估中等以上判定为知晓,否则为不知晓。满意情况自制调查问卷 6 道题,按照很满意 4 分、比较满意 3 分、一般 2 分、不太满意 1 分、很不满意 0 分,总分 24 分,设定最高分 24 分,最低分 0 分,得分 ≥ 18 分判定为满意,得分 < 18 分判定为不满意。

2.5. 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件进行数据分析。血糖值、年龄、用药依从度、用药知晓度、满意度五种计量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$),进行独立样本 T 检验。性别、婚姻、文化程度、居住情况、用药依从性、用药知晓情况等计数资料采用卡方检验。空腹血糖控制满意率、规律用药率、用药知晓率、满意率等计量资料采用百分比(%),进行卡方检验,同时用直条图比较率的高低。检验水准设定为 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组居民基线资料对比

随机抽取符合要求的辖区签约糖尿病患者 100 例,药师组、对照组各 50 例。其中两组患者的性别、年龄、婚姻、文化程度、居住情况及 2023 年初空腹血糖水平等基本资料的差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,见表 1。

Table 1. Comparison of baseline data between the two groups of residents
表 1. 两组居民的基线资料比较

项目	药师组(n = 50)	对照组(n = 50)	χ^2/t	P
性别			0.044*	0.834*
男(例)	18	17	-	-
女(例)	32	33	-	-
年龄($\bar{x} \pm s$, 岁)	60.90 $\pm$ 8.662	61.40 $\pm$ 10.453	-0.260*	0.795*
婚姻			2.21*	0.137*
已婚(例)	41	46	-	-
未婚/离异或丧偶(例)	9	4	-	-
文化程度			2.855※	0.379※
文盲(例)	3	6	-	-
小学(例)	28	31	-	-
初中(例)	18	13	-	-
高中及以上(例)	1	0	-	-
居住情况			1.966※	0.451※
独居(例)	4	4	-	-
与老伴独居(例)	36	30	-	-
与子女或照护者居住(例)	10	16	-	-
年初空腹血糖($\bar{x} \pm s$, mol/L)	10.939 $\pm$ 4.209	9.626 $\pm$ 3.703	1.656*	0.101*

注：“-”表示无相关数据；“*”采用皮尔逊卡方渐进显著性(双侧)；“★”采用平均值等同性 t 检验；“※”采用费希尔精确检验。

3.2. 两组居民评估指标资料数据对比

药师参与后，两组居民空腹血糖水平，用药依从性，用药知晓情况，满意情况对比见表 2 和图 1。

Table 2. Comparison of assessment indicators level between the two groups of residents
表 2. 两组居民评估指标水平比较

评估指标	药师组(n = 50)	对照组(n = 50)	χ^2/t	P
用药依从度($\bar{x} \pm s$, 分)	6.745 $\pm$ 1.197	5.245 $\pm$ 2.067	4.438★	<0.001★
用药依从性			16.952*	<0.001*
好/例	12	4	-	-
中等/例	27	15	-	-
差/例	11	31	-	-
规律用药率			5.002*	0.025*
规律用药/例(%)	26 (52%)	15 (30%)	-	-
不规律用药/例(%)	24 (48%)	35 (70%)	-	-
用药知晓度($\bar{x} \pm s$, 分)	5.58 $\pm$ 2.12	2.94 $\pm$ 1.719	-6.840★	<0.001★
用药知晓情况			44.439※	<0.001※
好/例	7	1	-	-
中等/例	27	2	-	-
差/例	16	47	-	-
用药知晓率			41.227★	<0.001★
知晓/例(%)	34 (68%)	3 (6%)	-	-
不知晓/例(%)	16 (32%)	47 (94%)	-	-
满意度($\bar{x} \pm s$, 分)	21.92 $\pm$ 2.656	20.14 $\pm$ 4.333	2.476★	0.015★
满意率			-	0.436※

续表

满意/例(%)	48 (96%)	45 (90%)	-	-
不满意/例(%)	2 (4%)	5 (10%)	-	-
年末空腹血糖($\bar{x} \pm s$, mol/L)	7.35 $\pm$ 2.106	9.886 $\pm$ 3.221	-4.660*	<0.001*
年末空腹血糖控制率			26.813*	<0.001*
空腹血糖控制满意/例(%)	31 (62%)	6 (12%)	-	-
空腹血糖控制不满意/例(%)	19 (38%)	44 (88%)	-	-

注：“-”表示无相关数据；“*”采用皮尔逊卡方渐进显著性(双侧)；“★”采用平均值等同性 t 检验；“※”采用费希尔精确检验。

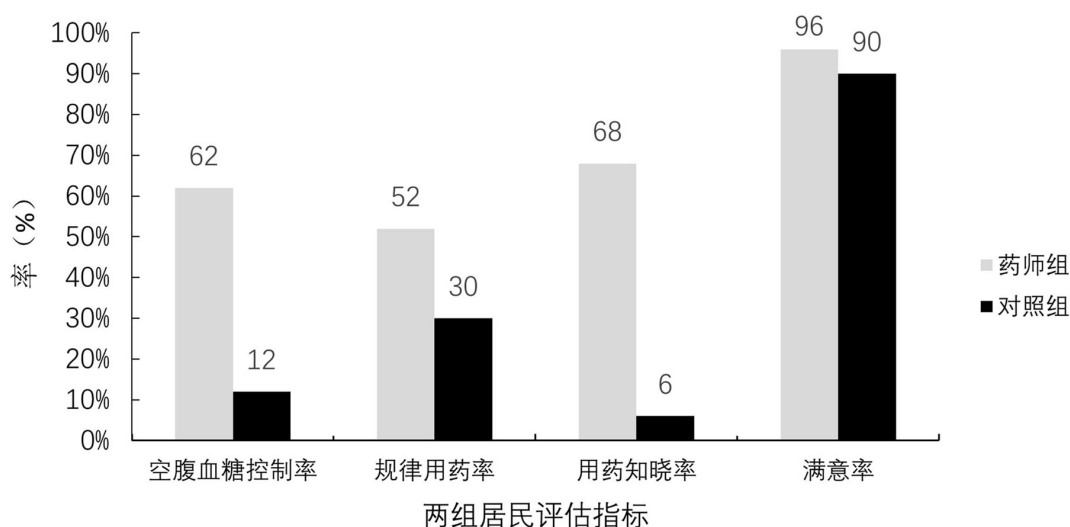


Figure 1. Comparison of fasting blood glucose control rate, regular medication rate, medication awareness rate and satisfaction rate between the two groups of residents

图 1. 两组居民空腹血糖控制率、规律用药率、用药知晓率、满意率对比

从表 2 可以看出根据调查问卷得分情况所得出的用药依从度、用药依从性；用药知晓度、用药知晓情况；年末空腹血糖值，药师组与对照组对比 P 值均 < 0.001 ，差异极其显著。满意度药师组与对照组对比 P 值 < 0.05 ，差异具有统计学意义。从图 1 可以直观看出药师组空腹血糖控制率(62%)、规律用药率(52%)、用药知晓率(68%)、满意率(96%)均高于对照组，药师组与对照组对比除满意率 $P = 0.436$ ，差异无统计学意义外，规律用药率 $P = 0.025$ ，差异具有统计学意义，用药知晓率和空腹血糖控制率 P 值均 < 0.001 ，具有极其显著差异(见表 2)。

4. 讨论

糖尿病的发生与日常生活息息相关，乡村居民的生活水平逐年提高，糖尿病患者逐年增加，确诊的糖尿病患者单纯通过健康方式干预，血糖控制水平不理想，多数患者需通过药物控制，但是在乡村患有糖尿病的患者总体文化程度不高，健康素养水平较低，药品使用方面的知识匮乏，总体用药依从性较低，随意用药、停药，对药品不良反应认识不足，血糖控制率不高。国家将糖尿病患者纳入慢病管理，基层卫生院工作任务面临着挑战。综上所述，药师的加入契合药学服务模式的转换，以药品供应转向以患者为中心。药师作为药学服务的专业技术人员参与到家医团队中向签约居民开展药学服务对整个家医团队是一个重要的补充，同时可以通过药师向团队其他成员进行专业的药学培训，提高整个团队药学服务水平，签约居民可以获得广而精的药学服务，对基层卫生院提升糖尿病患者健康管理水平意义可见。

参考文献

- [1] 《内蒙古自治区推进家庭医生签约服务的实施意见》的政策解读[J]. 内蒙古自治区人民政府公报, 2016(20): 57-60.
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 成人糖尿病食养指南(2023 年版) [J]. 全科医学临床与教育, 2023, 21(5): 388-391.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会, 国家基层糖尿病防治管理办公室. 国家基层糖尿病防治管理指南(2022) [J]. 中华内科杂志, 2022, 61(3): 249-262.
- [4] 国家卫生计生委关于印发《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》的通知[J]. 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会公报, 2017(3): 21.
- [5] 俞吉, 冉烁, 徐玲. Morisky 用药依从性量表 8 条目在老年慢性病患者用药评价中的应用[J]. 临床药物治疗杂志, 2020, 18(11): 63-66.