

· 合理用药 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2018.01.026

患儿家长对普通感冒及其安全用药的认知度调查分析*

唐志立,唐捷,苏强,李林,刘娟

(川北医学院第二临床医学院·四川省南充市中心医院药学部,四川南充 637000)

摘要:目的 了解患儿家长对普通感冒及安全用药的认知度,为开展公众用药教育及药学干预提供依据。方法 选择2016年医院儿科门诊的患儿家长每季度200例,共800例。采取自行设计的普通感冒问卷调查表进行调查,调查内容包括家长的一般情况,对普通感冒及其合理用药的认知度,对儿童安全用药的态度等。结果 共发放调查问卷800张,回收有效问卷766张,有效回收率为95.75%。79.24%(607/766)的家长认为普通感冒治疗应使用抗菌药物,74.28%(569/766)的家长认为应使用抗病毒药物,93.73%(718/766)的家长表示会给患儿服用抗感冒复方制剂;87.21%(668/766)的家长不了解抗感冒复方制剂组分的药理作用及不良反应;87.21%(668/766)的家长只要医师开了2种以上抗感冒复方制剂就会给孩子同时服用;75.20%(576/766)的家长希望在治疗中得到药学服务。结论 大部分患儿家长对普通感冒及其合理用药、抗感冒复方制剂的不良反应等存在认知缺陷,医院药师应通过多元化的药学教育、用药指导等药学干预措施,提高患儿家长对普通感冒合理用药的认知水平,保障患儿用药安全。

关键词:普通感冒;用药安全;认知度;药学干预

中图分类号:R969.3;R954

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2018)01-0078-04

Investigation and Analysis on Cognition Degree of the Children Patients' Parents on Common Cold and Its Medication Safety

Tang Zhili, Tang Jie, Su Qiang, Li Lin, Liu Juan

(Department of Pharmacy, The Second Clinical Medical College of North Sichuan Medical College, Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan, China 637000)

Abstract: Objective To understand the cognition degree of the children patients' parents on the common cold and its medication safety, and to provide the basis for the public medication education and pharmaceutical intervention. **Methods** Totally 200 children patients' parents in pediatric outpatients were selected per quarter in 2016, and finally for a total of 800 cases. The investigation was carried out by self-designed questionnaire of common cold, which included the general situation of the children patients' parents, the cognition of the common cold and its rational drug use, and the attitude of the medication safety of the children. **Results** Totally 800 questionnaires were distributed, 766 valid questionnaires were retrieved, and the effective recovery rate was 95.75%. 79.24% (607/766) parents thought that antibiotics should be used for the treatment of common cold, 74.28% (569/766) parents thought that antiviral drugs should be used, 93.73% (718/766) parents indicated that they would give children the anti-cold compound preparation, 87.21% (668/766) parents didn't understand the anti-cold compound ingredients of the pharmacological effects and adverse reactions, 87.21% (668/766) parents would given the medicine to children as long as the doctor prescribed more than 2 kinds of anti-cold compound preparations, 75.20% (576/766) parents wanted to get the pharmaceutical care provided by the pharmacist in the treatment. **Conclusion** Most of the of children patients' parents have cognitive defects in common cold, rational drug use and the adverse reaction of anti-cold compound preparation. The pharmacists should improve the cognition level of the children patients' parents on rational drug use for common cold and ensure the medication safety or children patients through diversified pharmaceutical education, medication guidance and other pharmaceutical intervention measures.

Key words: common cold; medication safety; cognition; pharmaceutical intervention

普通感冒为常见的急性呼吸道感染性疾病,儿童平均每年患感冒5~7次,10%~15%的儿童每年感冒达12次,位居儿童疾病谱首位^[1]。儿童身体组织结构和器官的生理功能尚未成熟,用药不当极易发生不良反应和药物中毒,且家长对安全用药知识的关注度及认知水平直接影响到儿童用药安全^[2]。本调查中调查儿童家长对普通感冒及其合理用药的认知水平,旨在针对常见的认知盲点和误区进行药学干预,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 调查对象

选择医院儿科门诊患儿家长进行问卷调查,每季度进行2次,共8次。采用分层随机抽样的方法,即每个家庭选择1名家长填写问卷,根据Kendall样本量粗糙估计准则,样本量至少为变量数的5~10倍(本次调查取5倍量)。假设调查问卷的每一个问题作为一个分析变量,共17个变量,拟订测定85份,考虑到无效问卷剔除

*基金项目:四川省南充市科学技术与知识产权局科研项目[15A0029]。

第一作者:唐志立,男,大学本科,主任药师,研究方向为药事管理,(电话)0817-2243048。

因素,再扩大20%,实际每次发放调查问卷100份,共800份。共回收有效问卷766份,有效回收率为95.75%。

1.2 调查方法

采取自行设计的调查问卷进行调查。问卷内容主要包括患儿家长的一般情况、对普通感冒及其合理用药、感冒药物治疗、抗感冒复方制剂的不良反应等问题的认知度。问卷内容在调查前进行专家评估和预调查后进行相应修改,确保问卷有较高的效度和信度。对调查人员进行统一培训,让他们充分理解问卷内容和具体调查方法等。向被调查对象讲明本次调查的目的、意义和内容,并取得被调查者的知情同意。调查员与被调查者进行面对面的问卷调查,完整填写调查问卷,被调查者在接到问卷后独立解读并完成问卷上的所有内容。

1.3 药学干预措施^[3]

组建“微药师”专业药学服务团队,构建多元化、立体化的合理用药监护体系,利用电话回访、咨询热线、药师个人微信或QQ、专题讲座、合理用药宣传单等方式对社会公众进行用药教育及用药指导;创建“南充市中心医院微药师”药学服务微信公众平台,面向公众推送合理用药信息;加强门诊发药窗口的发药交代及用药指导工作,完善用药交代的内容及注意事项,提高患儿家长对药物的知晓率及用药依从性,提高药物治疗水平。

1.4 统计学处理

采用Excel 2013软件对数据进行统计和分析。

2 结果

766份有效问卷中,患儿父母398人(51.96%),祖父母293人(38.25%),其他(保姆、临时看护人等)75人(9.79%);文化程度大专以上475人(62.01%),初中、高中及职高学历255人(33.29%),初中以下学历36人(4.70%)。调查结果见表1至表4。

表1 患儿家长普通感冒疾病认知度调查结果($n=766$)

问题	选择项目	人数	构成比(%)
您认为感冒是由细菌引起的 或是由病毒引起的	A. 细菌	267	34.86
	B. 病毒	239	31.20
	C. 不知道	260	33.94
感冒可以自愈吗	A. 可以	104	13.58
	B. 不能	475	62.01
	C. 不知道	187	24.41
什么情况下您会带孩子就医	A. 只要出现发热、咳嗽、流涕等症狀立即就医	339	44.26
	B. 感冒症狀突出,孩子精神萎靡不振方才就医	252	32.90
	C. 自行购药服用	169	22.06

3 讨论

3.1 对普通感冒病因及治疗的认知缺陷

普通感冒是最常见的急性呼吸道感染疾病,其中以鼻病毒(30%~40%)和冠状病毒(10%~15%)为主要

表2 普通感冒治疗药物认知度调查结果($n=766$)

问题	选择项目	例数	构成比(%)
感冒后会使用抗菌药物吗	A. 会	607	79.24
	B. 不会	159	20.76
感冒后会使用抗病毒药吗	A. 会	569	74.28
	B. 不会	197	25.72
孩子感冒后您会给孩子服用抗感冒 复方制剂吗	A. 会	718	93.73
	B. 不会	48	6.27
您会同时给孩子服用抗菌药物、抗 病毒药物、抗感冒复方制剂吗	A. 会	370	48.30
	B. 不会	396	51.70

表3 患儿家长感冒药物治疗安全性认知度调查结果($n=766$)

问题	选择项目	例数	构成比(%)
用药前您会阅读药品说明书吗	A. 会	519	67.75
	B. 不会,按医生交代的给孩子服用	184	24.02
	C. 不会,估计着给孩子服用	63	8.22
您能看懂说明书吗	A. 能	105	13.71
	B. 能看懂一部分	476	62.14
	C. 不能	185	24.15
您了解抗感冒复方制剂中的 每一种成分吗	A. 了解	98	12.79
	B. 不了解	668	87.21
是否会给孩子同时服用多处 就医各个医师开的药物	A. 会	243	31.72
	B. 不会	198	25.85
	C. 视情况而定	325	42.43
您会给孩子用2种以上的复 合感冒制剂吗	A. 只要医师开了就会用	668	87.21
	B. 不会	98	12.79
用药几天后效果不理想您会 怎么做	A. 继续用药,在观察几日	397	51.83
	B. 增加剂量	124	16.19
	C. 换药	245	31.98

表4 患儿家长获取疾病及药物信息的途径调查结果($n=766$)

问题	选择项目	例数	构成比(%)
您获取药物信息的 途径	A. 医生推荐	322	42.04
	B. 朋友推荐	110	14.36
	C. 药品广告	334	43.60
您会主动向药师咨 询用药问题吗	A. 会	328	42.82
	B. 不会,不知道提什么问题	438	57.18
您希望得到药师的 用药指导吗	A. 非常需要	576	75.20
	B. 听医生的就行了	163	21.28
	C. 不需要	27	3.52

致病病毒^[4]。多项调查表明,我国社会公众对感冒病因的认知存在误区^[2-5]。本调查中,仅31.20%的家长认为感冒是由病毒感染引起,34.9%的家长认为感冒是由细菌感染引起,79.24%的家长采用抗菌药物治疗普通感冒,对感冒致病菌的错误认识是导致抗菌药物滥用的重要原因。据调查,治疗普通感冒抗菌药物的用量最大且最不合理,患儿使用抗菌药物占62%,甚至高达92%~98%^[6]。国内一项对1080例患儿家长对抗菌

药物知识掌握情况的调查结果显示,76.9%的家长对抗菌药物能否退热认识不清,67.4%的家长认为抗菌药物可以退热,67.4%的家长对抗菌药物与咳嗽的关系认识不清,其中35%的家长认为咳嗽就要用抗菌药物,36.3%的家长认为病毒感染要用抗菌药物^[7]。《中国儿童普通感冒规范诊治的专家共识》(简称《共识》)中明确指出,不建议用抗菌药物治疗普通感冒,且抗菌药物预防细菌感染是无效的。本调查中,74.28%的家长认为应使用抗病毒药物,但目前尚无针对普通感冒的特异性抗病毒药物,普通感冒无需使用抗病毒药物治疗,过度使用抗病毒药物有明显增加相关不良反应的风险^[8]。

本调查中,仅13.58%的家长认为普通感冒可自愈,44.26%的家长在孩子出现发热、流涕、咳嗽等症状时立即带孩子就医。越是低龄的儿童,这种情况越突出,家长的焦虑和担忧给医生造成了压力,导致抗感冒复方制剂的过度使用。至今,未有任何科学研究证明抗感冒复方制剂对于促进感冒恢复和缩短病程有效^[9]。近年来,与其相关的药物警戒事件不断。2008年10月7日,美国医药制造商曾联合发布警告,告诫家长不要给4岁以下儿童服用抗感冒复方制剂,制药企业也开始在抗感冒复方制剂说明书上注明“2岁以下(有部分厂家定为4岁以下)儿童禁用”;2008年1月,美国食品药品监督管理局(FDA)以具有潜在的严重甚至致死性威胁为由,建议抗感冒复方制剂不应被用于2岁以下儿童^[5]。《共识》也明确指出,抗感冒复方制剂不能用于2岁以下幼儿的普通感冒。

3.2 儿童家长对安全用药知识的知晓度

本调查中,67.75%的家长用药前会阅读药品说明书,但能看懂的仅13.71%,87.21%的家长不能理解抗感冒复方制剂中的组分及其药理作用。药品说明书是患者安全、有效用药的依据,但我国公众普遍不能读懂药品说明书,阅读时也只关注用法用量,对药品成分、不良反应等缺乏正确认识。部分家长在药物使用上存在盲目性,其中24.02%的家长只按医生交代用药,8.22%的家长凭经验给孩子服药。在重复用药方面,本调查中,87.21%的家长表示只要医生开了2种以上的抗感冒复方制剂就会给孩子服用,74.15%的家长可能会给孩子服用多个医师开具的药物。据调查,我国临床医师在普通感冒的诊治过程中,重复用药现象普遍存在^[10]。常用抗感冒复方制剂的成分主要包括减充血剂、第1代抗组胺药、解热镇痛药、镇咳药或祛痰药。目前,抗感冒复方制剂品种繁多,不同商品名的感冒药常含有同一成分,如果同时服用2种以上的抗感冒复方制剂,可能导致重复用药、超剂量用药,不但不能缩短病程,反而增加药品

不良反应发生率^[11]。用药后效果不理想的调查中,有16.19%的家长表示会增加药物剂量,31.98%的家长频繁给孩子更换药物。家长的这些错误认识是儿童普通感冒治疗中的种种隐患,提示医院药师应以此为切入点,对公众进行合理用药宣传教育,提高公众安全用药意识,提高合理用药水平。

3.3 药物信息获取途径方面

随着多媒体、网络资讯的发展,公众对感冒知识的获取途径较多。本调查中反映公众从电台、电视、网站等媒体广告获取的感冒药物信息占43.60%,通过朋友介绍占14.36%,合计占比超过从医务人员处获得的信息^[8]。但药品广告在个别媒体上的药物信息存在片面性、不确定性,盲目依从广告用药是安全用药的重大隐患,同时,提示医院药师应利用各种媒体平台为公众提供及时、便捷、可靠的移动式药学服务,更好地正确引导公众防治感冒,减轻药品不良反应和疾病负担^[12]。为此,我院药学部组建了“微药师”药学服务团队,通过多种途径对患儿家长及社会公众进行用药教育。特别是“一对一”的药师私人微信在线用药指导,极大地提高了患儿家长对普通感冒的认知水平,保障了患儿用药安全^[13]。

综上所述,我国公众对普通感冒的病因及治疗存在误区是普遍存在的现象,医院药师应针对公众对合理用药的认知误区,充分利用各种媒体平台,面向公众进行合理用药宣传教育,提高公众合理用药水平,是新时代药师的责任,也是药师核心价值所在^[13]。

参考文献:

- [1] 刘国梁,林江涛,刘关键,等. 门诊普通感冒患者对普通感冒认知的调查[J]. 中华内科杂志,2012,51(4):262-265.
- [2] 詹海容,陈燕飞,史道华. 儿童家长安全用药知识现状调查分析[J]. 药学服务与研究,2013,13(6):262-265.
- [3] 唐捷,唐志立,龙云,等. 药学干预对儿童普通感冒合理用药的影响[J]. 中国药业,2017,26(9):79-81.
- [4] Lorber B. The common cold[J]. J Gen Intern Med, 1996, 11(4): 229-236.
- [5] 黄亮,陈力,韩洛,等. 正确认识儿童感冒咳嗽药的安全性问题[J]. 中国药房,2010,21(1):3-6.
- [6] 戴元荣,林江涛. 普通感冒治疗中抗菌药物的滥用与原因分析[J]. 中华内科杂志,2012,51(4):260-261.
- [7] 曹玲,袁艺,孙艳香,等. 家长知识调查对防止抗生素滥用的作用——1080名患儿家长抗生素知识的调查[J]. 中国医刊,2004,39(2):36-38.
- [8] 中国医师协会呼吸医师分会,中国医师协会急诊医师分会. 普通感冒规范诊治的专家共识(2012年版)[J]. 中华内科杂志,2012,51(4):330-333.
- [9] Sharfstein JM, North M, Serwint JR. Over the counter but no Conger Under the radar - pediatric cough and cold medications[J]. N