

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2022.03.029

线上药学服务对 15 例新型冠状病毒肺炎轻型和普通型患者心理状况的影响*

尚天琼, 姜黎, 李波[△], 吴倪, 余珊, 吴瑶, 王芊人, 段杰, 桑文涛, 蔡亚南, 陈和平

(四川省成都市郫都区人民医院药学部, 四川 成都 611730)

摘要:目的 探讨线上药学服务对新型冠状病毒肺炎(COVID-19)轻型和普通型患者心理状况和用药依从性的影响。方法 选取四川省成都市某 COVID-19 市级定点收治医院 2020 年 1 月 23 日至 2 月 14 日收治的 COVID-19 轻型和普通型患者 15 例, 采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、Morisky 用药依从性量表-4(MMSA-4)评估患者接受线上药学服务前后心理状况和用药依从性的变化。结果 接受线上药学服务 7 d 后, 患者的 SAS 和 SDS 评分均较干预前显著降低($P < 0.05$); MMSA-4 评分均为 0~2 分, 依从性好, 但与接受药学服务前比较无显著差异($P > 0.05$)。结论 线上药学服务可缓解 COVID-19 轻型和普通型患者的焦虑和抑郁情绪。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 线上药学服务; 心理健康; 用药依从性; 临床药师

中图分类号: R95

文献标志码: A

文章编号: 1006-4931(2022)03-0121-04

Effect of Online Pharmaceutical Care on Psychological Status of 15 Patients with Mild and Common Types of COVID-19

SHANG Tianqiong, JIANG Li, LI Bo, WU Ni, YU Shan, WU Yao, WANG Qianru, DUAN Jie, SANG Wentao, CAI Yanan, CHEN Heping

(Department of Pharmacy, Pidu District People's Hospital, Chengdu, Sichuan, China 611730)

Abstract: Objective To investigate the effect of online pharmaceutical care on psychological status and medication compliance of patients with the mild and common types of coronavirus disease 2019(COVID-19). **Methods** Fifteen patients with the mild and common types of COVID-19 admitted to a COVID-19 municipal designated hospital in Chengdu, Sichuan Province from January 23 to February 14, 2020 were selected. The Self-Rating Anxiety Scale(SAS), Self-Rating Depression Scale(SDS), and Morisky Medication Adherence Scale-4 item(MMSA-4) were used to evaluate the changes in psychological status and medication compliance of patients before and after receiving online pharmaceutical care. **Results** After 7 d of online pharmaceutical care, the scores of SAS and SDS of patients were significantly lower than those before intervention ($P < 0.05$). The MMSA-4 scores of patients were in the range of 0-2 points with good medication compliance, which were not significantly different from those before receiving pharmaceutical care ($P > 0.05$). **Conclusion** Online pharmaceutical care can alleviate the anxiety and depression of patients with mild and common types of COVID-19.

Key words: COVID-19; online pharmaceutical care; mental health; medication compliance; clinical pharmacist

突发性公共卫生事件导致的心理问题与疾病过程关系密切。严重急性呼吸综合征(SARS)痊愈出院患者即使病情已得到控制,但已形成的强迫、人际敏感等症状及各种躯体化表现仍会影响其正常生活^[1-2]。2019年底,新型冠状病毒肺炎(COVID-19)暴发,传播迅速,传染性强,且尚无特异性治疗药物,患者被告知确诊 COVID-19 后,可能因不确定感和危机感而出现焦虑、恐慌情绪。为帮助患者及时调整心态,增强战胜疾病的信心,对新入院患者进行健康宣教和心理辅导至关重要^[3]。虽已发布《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》^[4],以及针对 COVID-19 心理健康的研究^[5-13],但少有药学人员参与 COVID-19 患者

心理干预的报道。临床药师可通过不同于临床医师、护士的方式参与疾病的治疗^[14],弥补 COVID-19 临床治疗过程中药物治疗的不足。本研究中探讨了基于微信的线上药学服务对 COVID-19 轻型和普通型患者心理状态的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

临床分型:参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》^[15]。

纳入标准:符合《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)》临床诊断标准诊断为普通型^[16];年龄 18~65 岁,会使用微信,且能配合完成问卷调查;患者

*基金项目:四川省教育厅人文社会科学重点研究基地科研项目[YF19-Q14, YF20-Q18];四川省成都市医学科研课题[2020099];四川省成都市郫都区人民医院科研课题[2020XG001]。

第一作者:尚天琼,女,主管药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)635258929@qq.com。

[△]通信作者:李波,男,硕士,主管药师,研究方向为临床药学与医院药学,(电子信箱)lbydcg@163.com。

知情同意。

排除标准:既往患有心理疾病且未治愈。

剔除标准:治疗过程中病情加重,且已不能接受线上药学服务;线上药学服务过程中自愿退出。

病例选择:选取四川省成都市某COVID-19市级定点医院收治医院2020年1月23日至2月14日收治的COVID-19轻型和普通型患者15例。其中,男5例,女10例;年龄20~65岁,平均 (40.73 ± 14.28) 岁;平均住院时间 (17.70 ± 6.76) d;治愈13例,好转2例。

1.2 研究方法

采取前后自身对照的设计方法,即入院时(未提供线上药学服务)、住院第7天(提供线上药学服务持续7d)、出院后7d,分别采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)进行3次问卷调查,采用Morisky服药依从性量表-4(MMAS-4)进行2次问卷调查,考察COVID-19患者的心理状况和用药依从性。

线上药学服务内容:抗病毒药物等药品不良反应咨询,服药频次和服药方式咨询,服药注意事项与药物相互作用解答,COVID-19最新药物治疗进展讲解,用药教育,心理关怀;每天推送“祝您早日康复,药师在您身边”等鼓励话语,体现临床药师人性化的心理关怀服务。此外,临床药师还与营养师一起为COVID-19患者制订食谱,以避免患者服药后出现恶心、腹泻等不良反应。

1.3 评价工具

1)采用SAS评估患者的焦虑程度。采用1~4分制

计分,将自测表中20题的得分相加得粗分,粗分乘以1.25,四舍五入取整数,即得标准分。50~60分为轻度焦虑,61~70分为中度焦虑,>70分为重度焦虑。分值越高表明焦虑倾向越明显^[5]。

2)采用SDS评估患者的抑郁程度。按症状出现频度评定,分4个等级,将自测表中20题的得分相加得粗分,粗分乘以1.25,四舍五入取整数,即得标准分。50~60分为轻度抑郁,61~70分为中度抑郁,>70分为重度抑郁。分值越高表明抑郁倾向越明显^[5]。

3)采用MMAS-4评估患者的用药依从性。评估内容:你是否曾经忘记服药;你是否有时不注意服药;当你自觉症状改善时,你是否曾停止服药;当你服药后自觉症状更糟时,你是否曾停止服药^[17-18]。每个问题回答“是”计1分,回答“否”计0分,总分0~4分。0~2分为依从性好,3~4分为依从性差。分值越高表明用药依从性越差。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

接受线上药学服务后,15例COVID-19轻型和普通型患者的SAS和SDS评分均显著降低($P < 0.01$)。详见表1和表2。

表1 线上药学服务前后COVID-19患者的SAS,SDS,MMSA-4评分

Tab.1 Comparison of SAS,SDS and MMSA-4 scores of patients with COVID-19 before and after receiving online pharmaceutical care

序号	性别	年龄 (岁)	SAS评分(分)			SDS评分(分)			MMSA-4评分(分)	
			接受线上药 学服务前	接受线上药 学服务7d	出院7d	接受线上药 学服务前	接受线上药 学服务7d	出院7d	接受线上药 学服务前	接受线上药 学服务7d
1	女	29	51.25	41.25	41.25	66.25	53.75	48.75	1	0
2	女	29	48.75	38.75	36.25	63.75	48.75	46.25	1	1
3	女	33	51.25	42.50	41.25	63.75	57.50	48.75	1	1
4	女	47	50.00	36.25	38.75	65.00	55.00	50.00	1	1
5	女	47	50.00	43.75	42.50	65.00	51.00	46.25	1	1
6	男	25	52.50	46.25	48.75	55.00	46.25	45.00	2	2
7	男	20	47.50	41.25	41.25	51.25	45.00	45.00	3	2
8	女	27	51.25	43.75	43.75	60.00	47.50	46.25	1	1
9	男	48	52.50	43.75	42.50	52.50	48.75	45.00	1	0
10	女	63	63.75	55.00	50.00	66.25	55.00	50.00	1	0
11	女	65	60.00	48.75	51.00	63.75	50.00	50.00	1	0
12	女	43	51.25	47.50	46.25	60.00	48.75	41.25	2	1
13	男	42	50.00	43.75	43.75	51.25	48.75	43.75	1	0
14	男	33	48.75	42.50	46.25	50.00	50.00	43.75	2	1
15	女	60	55.00	52.25	50.00	63.75	51.00	48.75	1	1

表2 线上药学服务前后15例COVID-19患者的SAS和SDS评分比较($\bar{X} \pm s$,分)

Tab. 2 Comparison of SAS and SDS scores of 15 patients with COVID-19 before and after receiving online pharmaceutical care ($\bar{X} \pm s$, point)

时间	SAS评分	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	SDS评分	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
接受线上药学服务前	52.25 ± 4.36			59.83 ± 6.08		
接受线上药学服务7 d	44.48 ± 4.88	10.56	0.000	50.47 ± 3.49	7.87	0.008
接受出院延续服务7 d	44.23 ± 4.37	9.49	0.002	46.58 ± 2.69	11.28	0.003

2.2 用药依从性

接受线上药学服务前,1例患者的MMSA-4评分为3分,依从性较差;接受线上药学服务后,15例患者的MMSA-4评分均为0~2分,依从性好。详见表1。

3 讨论

3.1 对患者心理状况的影响

由表2可知,15例COVID-19轻型和普通型患者接受线上药学服务前存在轻度焦虑和中度抑郁;接受线上药学服务7 d后,焦虑、抑郁情绪得到缓解,但部分患者的SDS得分仍超过50分,处于轻度抑郁状态。提示线上药学服务虽能缓解COVID-19轻型和普通型患者的焦虑和抑郁情绪,但短时间的心理干预不能让COVID-19患者的抑郁情绪完全消失。对SARS康复者进行4年随访发现,4年后的总创伤后应激障碍(PTSD)患病率为42.1%,且部分患者延迟出现PTSD症状^[19]。PTSD症状延迟发生可能与在病程初期心理防御机制使用得当有关,一段时间内可正常生活不出现症状,面对新的压力事件时才引发出创伤体验^[20]。韩慧琴等^[3]提出,COVID-19对某些患者的心理影响可能长久持续。故对COVID-19患者出院后进行心理干预十分重要。本研究中对患者出院后继续给予线上药学服务7 d,结果患者的抑郁状况进一步缓解,表明线上药学服务可为COVID-19轻型和普通型患者的后续心理干预起到辅助作用。

3.2 对患者用药依从性的影响

对15例COVID-19轻型和普通型患者入院后用药依从性的调查显示,14例患者的用药依从性均良好,仅1例患者的MMSA-4评分为3分,依从性较差,查阅病历,该患者虽确诊为COVID-19,但症状很轻,且在15例患者中年龄最小。另根据该患者的SDS和SAS评分可发现其心理状态良好,故不排除该患者可能存在对疾病本身认识不足导致用药依从性差,但该患者接受线上药学服务后的用药依从性良好。15例COVID-19患者接受线上药学服务前后的用药依从性无显著差异($P > 0.05$)。分析原因,一方面,干预前患者的用药依从性较好;另一方面,COVID-19传染性强,普遍易感,目前尚无特异性治疗方法,医师开具的药物都可能对疾

病有一定潜在疗效,即使某些抗病毒药物会导致较多不良反应,强烈的生存渴望让患者仍能遵医嘱服药。

3.3 局限性

通过基于微信的线上药学服务一定程度上可缓解COVID-19轻型和普通型患者的焦虑和抑郁情绪,可为COVID-19疫情下患者的心理干预和药学服务提供参考。但受疫情特殊性所限,本研究尚存在如下局限性。1)未采用随机对照,仅采用患者前后自身对照,选择的患者为尚能自主使用智能手机的轻型和普通型患者,一定程度上减少了前后对照导致的研究偏差,但仍不能完全排除患者本身疾病严重程度、治疗方案等情况对焦虑、抑郁评分的影响;2)极少部分COVID-19轻型和普通型患者合并糖尿病、肺占位性病变等,COVID-19病情得到控制后为进一步治疗合并疾病,住院时间有所延长,导致本研究中住院治疗天数的中位数差异较大。因此,为更加确定线上药学服务的心理干预效果,尚需更多多中心研究给予支持。

参考文献

[1] 闫芳,敦哲,李淑然,等. SARS康复者心理健康状况调查[J]. 中国心理卫生杂志,2004,18(10):675-677.
[2] 卢莉,薛云珍,梁执群,等. SARS患者心理健康状况调查[J]. 中国健康教育,2006,22(9):701-702.
[3] 韩慧琴,陈珏,谢斌. 新型冠状病毒肺炎患者治愈后的心理问题及干预策略建议[J]. 上海医学,2020,43(3):175-180.
[4] 疾病预防控制中心. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则的通知[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-12-04]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>.
[5] 魏华,李廷玉. 新型冠状病毒肺炎疫情对不同人群心理的影响及心理干预的建议[J]. 儿科药学杂志,2020,26(4):6-7.
[6] CHEN QN, LIANG MN, LI YM, et al. Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak[J]. Lancet Psychiatry,2020,7(4):e15-e16.
[7] 周小东. 抗击新型冠状病毒肺炎疫情心理防线要点[J]. 解放军医药杂志,2020,32(2):1-2.
[8] 周小东. 新型冠状病毒肺炎患者焦虑恐惧心理的防治措施[J]. 解放军医药杂志,2020,32(2):3-5.
[9] YANG Y, LI W, ZHANG QG, et al. Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak[J]. Lancet Psychiatry,2020,7(4):e19.
[10] LIEM A, WANG C, WARIYANTI Y, et al. The neglected health of international migrant workers in the COVID-19 epidemic[J]. Lancet Psychiatry,2020,7(4):e20.
[11] 王悦,杨媛媛,李少闻,等. 新型冠状病毒肺炎流行期间居家儿童青少年抑郁情绪调查及影响因素分析[J]. 中国儿童保健杂志,2020,28(3):277-280.
[12] 周小东. 新型冠状病毒肺炎患者的心理卫生研究[J]. 解放军医药杂志,2020,32(2):5-7.