

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2023.03.007

新冠肺炎疫情下隔离人员服用中药汤剂依从性及影响因素分析*

李 克,徐学功[△],刘永新

(河南省郑州市中医院,河南 郑州 450007)

摘要:目的 探讨影响新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情期间隔离人员服用中药汤剂依从性的因素。方法 采用前瞻性研究方法,通过自制调查问卷收集某市自2021年7月30日起被认定为新冠肺炎患者密切接触者/次密切接触者的流行病学特征、基础疾病、对中药的认知度、心理状况等信息。以服药依从性为因变量,以上述指标为自变量进行单因素分析;以单因素分析中有统计学意义的指标为自变量,纳入二元 Logistic 回归模型进行多因素分析。结果 共收集6 275份问卷,回收有效问卷6 213份,有效回收率为99.01%。其中,服药依从性高4 739名(76.28%),服药依从性低1 223名(19.68%),未服药251名(4.04%)。多因素分析结果显示,男性[OR = 1.415, 95%CI(1.232, 1.627)],年龄低于29岁[OR = 0.243, 95%CI(0.190, 0.310)],年龄为30~45岁[OR = 0.460, 95%CI(0.361, 0.585)],学历为大学本科及以上[OR = 0.509, 95%CI(0.443, 0.585)],高风险地区[OR = 0.675, 95%CI(0.574, 0.794)],对中药认知度高[OR = 2.845, 95%CI(2.451, 3.303)],心理健康[OR = 1.501, 95%CI(1.304, 1.728)],服药后未发生不良反应[OR = 6.023, 95%CI(4.773, 7.600)]均是影响服药依从性的因素。结论 男性、年龄低于45岁、大学本科及以上学历、对中药认知度高、心理健康、服药后未发生不良反应等因素,可提高集中隔离人员服用中药汤剂的依从性。进一步加强用药指导、中医药知识宣传和心理干预力度,可提高隔离人员的服药依从性。

关键词:新型冠状病毒肺炎;隔离人员;中药;服药依从性

中图分类号:R932;R288

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2023)03-0030-03

Compliance of Quarantined Personnel Taking Traditional Chinese Medicine Decoction During the COVID-19 Pandemic and Its Influencing Factors

LI Ke, XU Xuegong, LIU Yongxin

(Zhengzhou Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou, Henan, China 450007)

Abstract: Objective To investigate the influencing factors of the compliance of quarantined personnel taking the traditional Chinese medicine (TCM) decoction during the Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) pandemic. **Methods** A prospective study was adopted, and the self-made questionnaire was used to collect the demographic characteristics, underlying diseases, cognitive level of TCM, psychological status and other information of personnel identified as the close contacts / secondary contacts of patients with COVID-19 in a city since July 30, 2021. The univariate analysis was carried out with the medication compliance as the dependent variable and the above indicators as the independent variables. The indicators with statistical significance in the univariate analysis were taken as the independent variables, and incorporated into the binary Logistic regression model for the multivariate analysis. **Results** A total of 6 275 questionnaires and 6 213 valid questionnaires were collected, with an effective recovery rate of 99.01%. Among the above personnel, there were 4 739 personnel (76.28%) with the high compliance of medication, 1 223 personnel (19.68%) with the low compliance of medication, and 251 personnel (4.04%) did not take medicines. The results of multivariate analysis showed that male [OR = 1.415, 95%CI (1.232, 1.627)], age below 29 years [OR = 0.243, 95%CI (0.190, 0.310)], age of 30-45 years [OR = 0.460, 95%CI (0.361, 0.585)], educational background of bachelor degree or above [OR = 0.509, 95%CI (0.443, 0.585)], high-risk areas [OR = 0.675, 95%CI (0.574, 0.794)], high cognitive level of TCM [OR = 2.845, 95%CI (2.451, 3.303)], healthy psychology [OR = 1.501, 95%CI (1.304, 1.728)] and no adverse reactions after medication [OR = 6.023, 95%CI (4.773, 7.600)] were the factors affecting the medication compliance. **Conclusion** Male, age below 45 years, educational background of bachelor degree or above, high cognitive level of TCM, healthy psychology, no adverse reactions after medication and other factors can improve the compliance of centralized-quarantined personnel taking TCM decoction. Medication guidance, knowledge publicity of TCM and psychological intervention should be further strengthened to improve the medication compliance of the quarantined personnel.

Key words: Corona Virus Disease 2019; quarantined personnel; traditional Chinese medicine; medication compliance

新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)主要传播途径为呼吸道飞沫和接触传播,传染性和致病性均较强。2020年1月,国家卫生健康委员会发布公告,将新型冠

状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施。作为新冠肺炎的高危人群,新冠肺炎密切接触

*基金项目:河南省中医药科学研究专项课题[2022ZYFY09]。

第一作者:李克,男,硕士研究生,副主任药师,研究方向为临床药学,(电子信箱)like198502@163.com。

[△]通信作者:徐学功,男,博士研究生,主任中医师,研究方向为中医药防治心血管疾病,(电子信箱)xuxgl115@126.com。

(简称密接)者相对于普通人具有更高的感染率和发病率。中医“未病先防”思想源远流长,中医药在我国疫情防控过程中发挥了重要作用。武汉、山东、河南、北京等地相继发布了防治新冠肺炎的中医药防治方案,特别是针对密接者进行中药预防,能有效降低发病率。目前,全国多地区第一时间使用中医药,期待发挥中医药的预防作用^[1]。但前期对使用中药预防人群的随机调查发现,部分密接者抗拒服用中药汤剂,或在服用第一剂后就不再服用第二剂。故提高中药汤剂使用的依从性,最大程度地发挥中医药的预防作用,对降低密接者的感染率和发病率具有重要意义。本研究中采用前瞻性研究方法,通过问卷调查法收集并分析密接者使用中药汤剂的依从性及影响因素,为提高服用中药汤剂的依从性提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

收集某市自2021年7月30日起被认定为新冠肺炎患者及无症状感染者的密接者及次密接者^[2],并在定点医院集中隔离进行医学观察的受试者的基本信息(年龄、性别、基础疾病等)均不限。本研究方案通过医学伦理委员会批准(批准号为V20210731)。

1.2 预防中药方剂使用及配送

集中隔离医学观察人员预防用中药方剂由某市统一保障供应,并由指定中药保供中心负责中药煎煮、配送等工作。预防中药方剂为豫疫情防治办〔2021〕56号文推荐的清肺排毒汤加减或神术散。受试者在集中隔离观察时,由指定隔离点的保障人员将已代煎好的中药发放给他们,由驻点中医师向他们说明中药的作用、服用方法及注意事项,同时在微信群指导他们填写问卷调查表。

1.3 调查方法

采用前瞻性研究方法,自制问卷调查表,采用无接触问卷星收集信息。记录隔离人员的姓名、性别、年龄、现居地、基础疾病、职业、是否服用中药汤剂、是否出现不良反应、是否出现感冒症状及服用中药汤剂的依从性等信息。采用Morisky服药依从性量表^[3]测量服用中药汤剂的依从性,结合问卷目的进行调整,完全遵医嘱为依从性好,其他为依从性低。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件分析。计数资料以率(%)表示,正态分布的计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示。相关性分析采用 χ^2 检验进行单因素分析,以服用中药汤剂情况为因变量,以其他变量为自变量,采用二元Logistic回归模型进行多因素分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本信息

采用微信二维码方式进行问卷调查,共收集问卷

6 275份,剔除答题不合逻辑及答题时间过短等无效问卷,共回收有效问卷6 213份,有效回收率为99.01%。其中,5 962名隔离人员服用中药,依从性低者1 223名,依从性高者4 739名;未服药隔离人员251名。基本信息见表1。

表1 隔离人员服用中药依从性的单因素分析结果

Tab. 1 Results of univariate analysis on the compliance of quarantined personnel taking traditional Chinese medicine

项目	服用中药			未服药 (n = 251)	P值	χ^2 值
	依从性低 (n = 1 223)	依从性高 (n = 4 739)	P值			
年龄($\bar{X} \pm s$,岁)	31.20 $\pm$ 9.52	36.31 $\pm$ 11.70	0.001	32.74 $\pm$ 11.65	<0.000	
性别(男/女,名)	536/687	2 572/2 167	<0.000	111/140	0.014	6.031
文化程度						
大学本科及以上学历	643	1 514	<0.000	105	0.068	3.325
(名) 其他	580	3 225		146		
基础疾病						
有	117	685	<0.000	39	0.344	0.895
(名) 无	1 106	4 054		212		
风险地区						
高风险	312	974	<0.000	37	0.010	6.702
(名) 其他	911	3 765		214		
对中药认知						
高	337	2 510	<0.000	57	<0.000	60.681
度(名) 低	886	2 229		194		
疫苗接种						
已接种	1 010	3 943	0.607	155	<0.000	74.896
(名) 未接种	213	796		96		
心理状况						
健康	619	3 077	<0.000	138	0.025	5.013
(名) 焦虑	604	1 662		113		
不良反应						
发生	216	167	<0.000			
(名) 未发生	1 007	4 572				

2.2 单因素分析

以集中隔离人员服药依从性为因变量,以其年龄、性别、文化程度、基础疾病等基本信息为自变量进行单因素分析。结果显示,年龄、性别、文化程度、是否有基础疾病、风险地区、对中药的认知度、心理状况及是否发生不良反应在不同服药依从性人员中存在显著差异($P < 0.01$)。详见表1。

2.3 Logistic 回归多因素分析

以集中隔离人员服用中药汤剂依从性为因变量,经单因素分析有统计学意义的因素为自变量,纳入二元Logistic回归模型进行多因素分析。自变量赋值,包括性别(男 = 1,女 = 2),年龄(< 29岁 = 1,30 ~ 45岁 = 2,> 45岁 = 3),风险地区(高风险 = 1,其他 = 2),文化程度(大学本科及以上 = 1,其他 = 2),基础疾病(无 = 1,有 = 2),对中药的认知度(高 = 1,低 = 2),心理状况(健康 = 1,焦虑 = 2),不良反应(发生 = 1,未发生 = 2)。结果显示,男性、年龄不超过45岁、文化程度为大学本科及以上、高风险地区、对中药认知度高、心理健康及服药后未发生不良反应均是影响服药依从性的因素。详见表2。

表2 隔离人员服用中药依从性 Logistic 回归多因素分析结果
Tab.2 Results of Logistic regression multivariate analysis on the compliance of quarantined personnel taking traditional Chinese medicine

模型	B	S. E.	Wald	95%CI	OR	P值
截距	0.265	0.178	2.205			0.138
男性	0.347	0.071	23.982	(1.232,1.627)	1.415	0.000
年龄 <29岁	-1.416	0.125	128.966	(0.190,0.310)	0.243	0.000
30~45岁	-0.777	0.123	40.003	(0.361,0.585)	0.460	0.000
大学本科及以上学历	-0.675	0.071	89.862	(0.443,0.585)	0.509	0.000
高风险地区	-0.393	0.083	22.678	(0.574,0.794)	0.675	0.000
无基础疾病	-0.092	0.121	0.578	(0.719,1.157)	0.912	0.447
对中药认知度高	1.046	0.076	189.043	(2.451,3.303)	2.845	0.000
心理健康	0.406	0.072	31.925	(1.304,1.728)	1.501	0.000
未发生不良反应	1.796	0.119	222.881	(4.773,7.600)	6.023	0.000

3 讨论

目前,国内新冠肺炎疫情还面临着“外防输入,内防扩散”的压力,风险人群需采取措施避免感染,除隔离外,使用中药进行预防可有效降低感染率^[2,4-6]。新冠肺炎的密接者数远大于确诊数,开展中药预防新冠肺炎,特别是对体弱有基础疾病且暴露风险高的人群使用中药汤剂的预防意义重大^[7-9]。

为了解集中隔离人员服用中药汤剂的依从性,本研究中对其市6 213名集中隔离的新冠肺炎密接者和次密接者调查发现,服药依从性高者占76.28%,未服药者和服药依从性低者分别占4.04%和19.68%。鉴于中药汤剂在预防新冠肺炎中的重要作用,隔离人员服药依从性有待进一步提高。Logistic 回归多因素分析结果显示,年龄、性别、文化程度、风险地区、对中药的认知度、心理状况及服药后是否发生不良反应均是影响隔离人员服药依从性的因素。

服药期间是否发生不良反应是影响隔离人员服药依从性的主要因素($OR = 6.023$)。调查发现,部分不良反应是由隔离人员不恰当的服药方法导致,如空腹、未预热中药所致腹泻、恶心等症状,从而降低服药依从性。对中药的认知度高,能充分认识中药汤剂预防新冠肺炎的作用和服用方法,提高服药依从性。可见,加强中医药知识的科普宣传,有利于提高服药依从性,建议相关部门拓宽健康教育途径,加大中医药宣传力度,提高服药依从性。

男性和心理健康者服药依从性更高。这与慢性病患者服药依从性研究结果一致^[10-11],可能是由于女性承担了较多的家务劳动,隔离期间存在更多的焦虑情绪,造成了服药依从性比男性差。在新冠肺炎疫情期间,做好防控的同时不要忽略隔离人员的心理健康状况,有效的心理干预可显著提高隔离人员的服药依从性。

大学本科及以上学历、45岁以下年龄段、高风险地区均是影响隔离人员服药依从性的因素。面对突发公共卫

生事件,文化水平相对较高的人员有较好的信息获取能力和途径,来自高风险地区的人员可能被推送大量防疫信息,而中医药防疫信息未及时准确发布,可能导致某些人员对中医药预防新冠肺炎的效果持怀疑态度,从而影响服药依从性。故宣传中医药知识应遵循科学、严谨的态度,避免夸大。

综上所述,通过分析隔离人员服药依从性的影响因素,加大中医药预防新冠肺炎知识宣传,加强隔离点人员中医药使用的规范性、合理性,避免不良反应发生,做好隔离人员的心理干预,能进一步提高隔离人员服用中药的依从性。中医药在新冠肺炎疫情的防治工作中发挥了重要作用,彰显了中医药的优势,但本研究中未评估中药汤剂的预防效果,后续将收集相关资料,做好相关分析,为研究中医药预防新冠肺炎的有效性和安全性提供更多数据支撑。

参考文献

[1] 周洪立,陈海彬,周红光,等. 中医“治未病”思想在防控新型冠状病毒感染肺炎中的应用[J]. 河南中医,2020,40(3): 332-335.

[2] 张丹. 扶正固表防疫方干预新型冠状病毒肺炎高危人群的随机对照研究[J]. 中药与临床,2021,12(1):26-29.

[3] MORISKY DE, ANG A, KROUSEL - WOOD M, et al. Predictive Validity of a medication adherence measure in an outpatient setting[J]. J Clin Hypertens (Greenwich),2008,10(5):348-354.

[4] 冯蓓蓓,孙成华,刘华,等. 中医药综合方案预防新型冠状病毒肺炎的临床应用研究[J]. 中国合理用药探索,2019,18(9):72-74.

[5] 张培,陈晓双,李静,等.《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》推荐的中药注射剂应用解析[J]. 中国药业,2020,29(10):12-15.

[6] 石红霞,何云华,周俊,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间医院中药代煎的全流程管理[J]. 中国药业,2020,29(10):38-41.

[7] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)[J]. 传染病信息,2020,33(4): 289-296.

[8] 江西省中医药管理局. 关于印发《江西省新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行)》的通知[EB/OL]. (2020-01-24)[2022-03-25]. http://www.jiangxi.gov.cn/art/2020/2/11/art_21200_1503803.html.

[9] 山东省卫生健康委员会. 山东省卫生健康委员会关于印发《山东省2020年冬春流感、新型冠状病毒感染的肺炎中医药预防方案》的通知[EB/OL]. (2020-01-30)[2022-03-25]. <http://wsjkw.shandong.gov.cn/zwgk/fdzdgknr/tzwj/202002/P020200216356891258620.pdf>.

[10] 张新益. 山东省农村高血压患者服药依从性分析[D]. 济南:山东大学,2019.

[11] 段文静. 社区高血压病空巢老人服药依从性影响因素调查及社区护理对策分析[J]. 慢性病学杂志,2019,20(2): 308-310.

(收稿日期:2022-05-15;修回日期:2022-09-26)