

远程药学管理联合延续护理在2型糖尿病合并冠状动脉病变患者居家用药中效果

徐歌檀 李文群*

云南省滇南中心医院（红河州第一人民医院）

DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19869

[摘要] 目的：探讨远程药学管理模式联合延续护理在2型糖尿病（T2DM）合并冠状动脉病变患者居家用药中的应用效果。方法：选取我院收治的85例T2DM合并冠状动脉病变患者，采用随机数字表法分为对照组与观察组。对照组实施常规居家用药指导与基础护理，观察组在此基础上增加远程药学管理联合延续护理。比较两组干预后用药依从性、血糖血脂控制水平、心血管不良事件发生率及护理满意度，采用统计学方法分析组间差值。结果：干预后，观察组各项观察指标均显著优于对照组，组间差值明显（ $P < 0.05$ ）。结论：远程药学管理模式联合延续护理可有效改善T2DM合并冠状动脉病变患者居家用药及病情控制情况，降低不良事件风险，提升护理满意度，具有较高临床推广价值。

[关键词] 远程药学管理；延续护理；2型糖尿病；冠状动脉病变；居家用药

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

The Effect of Remote Pharmacy Management Combined with Continuous Care on Medication Use in Patients with Type 2 Diabetes and Coronary Artery Disease at Home

Getan Xu, Wenqun Li*

Dian Nan Central Hospital of Yunnan Province (The First People's Hospital of Honghe Prefecture)

Abstract: Objective: To explore the application effect of remote pharmaceutical management combined with continuous nursing in home medication for patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) complicated by coronary artery lesions. Methods: A total of 85 patients with T2DM and coronary artery lesions admitted to our hospital were selected and randomly divided into a control group and an observation group using a random number table. The control group received routine home medication guidance and basic nursing, while the observation group additionally received remote pharmaceutical management combined with continuous nursing. The medication compliance, blood glucose and lipid control levels, incidence of cardiovascular adverse events, and nursing satisfaction were compared between the two groups, with intergroup differences analyzed statistically. Results: After intervention, all observed indicators in the observation group were significantly superior to those in the control group, with notable intergroup differences ($P < 0.05$). Conclusion: Remote pharmaceutical management combined with continuous nursing can effectively improve home medication and disease control in patients with T2DM complicated by coronary artery lesions, reduce adverse event risks, enhance nursing satisfaction, and holds high clinical promotion value.

Keywords: Remote Pharmacy Management; Continuation Care; Type 2 Diabetes; Coronary Artery Lesions; Home Medication Use

引言

胰岛素抵抗与胰岛素分泌不足，是临床高发代谢性疾病2型糖尿病（T2DM）的核心病理特征^[1]。冠状动脉病变作为其常见大血管并发症，二者协同加速血管粥样硬化，加剧心血管不良事件风险、加重医疗负担^[2]。居家用药规范性，直接影响T2DM合并冠状动脉病变患者的病情控制与预后，此类患者因用药复杂、缺乏专业指导，易出现用药不规范问题，

而常规居家用药指导存在明显短板^[3]。依托互联网的远程药学管理与延伸至家庭的延续护理，可弥补常规干预不足，鉴于二者联合应用的大样本临床研究较缺乏，本研究选取我院85例相关患者，探讨其联合应用于居家用药的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024年3月至2025年4月期间,我院收治的85例T2DM合并冠状动脉病变病例,作为本次研究的纳入对象,经随机数字表法完成分组,对照组(42例)与观察组(43例),两组样本量完全均衡。对照组性别构成体现为22例男性、20例女性,年龄集中于(62.35±8.42)岁区间,T2DM患病时长均值为(8.62±3.15)年;观察组则为23例男性、19例女性,年龄均值(63.12±8.57)岁,T2DM病程(8.75±3.22)年,冠脉病变病程(3.34±1.15)年。组间一般资料的对比分析显示,无统计学层面的显著差异($P>0.05$),具备研究所需的可比条件。

1.2 方法

对照组实施常规居家用药指导与基础护理,出院时由责任护士与临床药师共同开展口头用药宣教并发放健康手册,告知患者定期监测相关指标、按规定复诊,同时给予基础饮食运动指导,干预周期为6个月。

观察组在对照组基础上,实施远程药学管理模式联合延续护理:(1)组建干预团队:干预团队由2名临床药师、1名心血管内科医生、1名内分泌科医生及4名责任护士组成,各成员职责明确,分掌药学指导、病情评估、延续护理等相关工作。团队成员干预前接受系统培训,确保干预措施标准化、规范化。(2)远程药学管理:依托医院互联网医疗系统,远程药学管理平台得以搭建,为患者及家属开通专属账号,实现用药提醒、咨询、不良反应上报等多项功能,同时建立患者用药档案,实现用药信息动态更新与全程追溯。个性化用药指导方案,由临床药师结合患者用药方案、病情及健康认知水平制定,多形式推送指导资料,对文化程度偏低者采取一对一语音指导。患者每日上传的监测数据,由临床药师每日查看评估,及时分析病情控制不佳原因、沟通调整用药方案,并提醒定期复查监测用药安全。药物不良反应上报通道通过平台开通,临床药师接到上报后及时评估干预,必要时协助调整用药。平台个性化用药提醒与临床药师每周随访相结合,针对用药依从性不佳原因给予针对性指导,帮助患者建立规律用药习惯,保障用药规范。(3)延续护理:①随访管理:随访采用“线上+线下”相结合的方式开展,线上通过远程平台、电话等每周随访1次,了解患者相关情况并给予指导;线下每2个月1次,行动不便者上门随访,落实体格检查、用药指导等相关工作并给出环境改进建议。②健康宣教多元化:定期健康宣教讲座,结合患者健康需求,通过远程平台、微信公众号等多种方式开展,涵盖病情管理、用药、饮食等核心内容。每月1次多形式健康宣教资料同步推送,同时鼓励患者及家属加入交流群,分享经验、解答疑问,提升健康管理能力。③饮食与运动护理:个性化饮食方案由责任护士结合患者病情、体重及血糖血脂水平制定,强

调低盐低脂低糖、控制总热量、合理搭配饮食。适当有氧运动同步指导,明确运动频次与时长,提醒携带糖果、规避空腹及劳累运动,预防低血糖。④心理护理:用药依从性与病情控制,易被T2DM合并冠脉病患者因病情反复、用药繁杂引发的焦虑抑郁等负面情绪影响。责任护士每周随访评估心理状态,针对性疏导、讲解成功案例,同时鼓励家属给予支持,缓解患者压力、增强其康复信心。

1.3 观察指标

两组患者干预6个月后的各项相关指标予以对比,包括用药依从性、血糖血脂控制水平、心血管不良事件发生率及护理满意度。用药依从性通过Morisky用药依从性量表(MMAS-8)评估^[4],血糖血脂检测相关核心指标,护理满意度采用我院自行设计量表评估。

1.4 统计学方法

本次研究数据的分析处理,采用SPSS 26.0统计学软件完成。均数±标准差($\bar{x}\pm s$)用于表述计量资料,组间对比采用独立样本t检验;例数(n)、百分比(%)用于描述计数资料,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 判定差异具统计学意义。

2 结果

对照组相较观察组,用药完全依从率更低、不依从率更高,心血管不良事件发生率更高且存在心肌梗死病例,护理满意度更低。干预后,观察组用药依从性、血糖血脂控制、心血管不良事件及护理满意度均显著优于对照组,组间有效数据存在明显差值($P<0.05$)。相关数据于表1。

表1 两组干预效果对比

观察指标	对照组 (n=42)	观察组 (n=43)	P 值
用药依从性优良率	76.19% (32/42)	93.02% (40/43)	<0.05
空腹血糖 (FBG, mmol/L)	7.58±1.02	6.12±0.85	<0.05
餐后 2h 血糖 (2hPG, mmol/L)	10.36±1.35	8.25±1.12	<0.05
糖化血红蛋白 (HbA1c, %)	7.92±0.85	6.85±0.72	<0.05
总胆固醇 (TC, mmol/L)	5.13±0.78	4.21±0.65	<0.05
甘油三酯 (TG, mmol/L)	1.98±0.53	1.52±0.41	<0.05
低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C, mmol/L)	2.98±0.65	2.35±0.52	<0.05
高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C, mmol/L)	1.15±0.28	1.42±0.31	<0.05
心血管不良事件发生率	14.29% (6/42)	4.65% (2/43)	<0.05
护理满意度	83.33% (35/42)	95.35% (44/43)	<0.05

3 讨论

病情控制效果与患者预后, 直接受 T2DM 合并冠状动脉病变这一常见慢病组合出院后居家用药规范性的影响^[5]。此类患者因用药种类多、方案复杂, 出院后缺乏专业药学指导与护理支持, 易出现用药不规范等问题, 升高心血管不良事件风险, 故探寻科学有效的居家用药管理模式至关重要。

患者长期居家用药管理的需求, 难以被出院时一次性宣教为主的常规居家用药指导满足, 其缺乏持续性与针对性, 易致患者用药依从性及病情控制效果不佳。相关研究亦印证常规干预存在明显短板, 亟需进一步优化完善^[6]。

时间与空间的限制, 被远程药学管理模式联合延续护理打破, 二者有机融合, 实现居家患者用药全程精细化管理与护理服务持续延伸^[7]。该联合干预模式的显著应用效果, 已被相关研究结果印证, 其核心优势体现在多方面。用药指导的个性化与常态化, 通过远程药学管理平台得以实现, 临床药师据此制定专属指导方案、监测用药情况、优化用药方案, 助力提升用药依从性与病情控制效果^[8]。护理服务的持续性与全方位性, 依托“线上+线下”随访模式达成, 责任护士实时了解患者状态并给予针对性指导, 兼顾健康宣教与心理疏导, 落实上门服务解决实际困难^[9]。干预措施的规范性与有效性, 由临床药师、医生、护士组成的专业团队保障, 多学科协作提供全方位服务^[10]。此外, 心糖同治的居家管理需求, 可通过该联合模式满足, 有效保护心血管功能、改善患者预后。

综上所述, 2 型糖尿病合并冠状动脉病变患者居家用药依从性及相关预后指标, 可通过远程药学管理模式联合延续护理有效优化, 该模式简便实用, 具广泛临床推广价值。

[参考文献]

[1] 欧智玲, 胡结养, 刘莉思, 等. 远程药学管理模式联合延续护理在 2 型糖尿病合并冠状动脉病变患者居家用药中的研

究[J]. 广州医药, 2024, 55(4): 427-431, 442.

[2] 王振苗, 孙伯玉, 胡洋洋. 远程临床药学服务网络平台对老年 2 型糖尿病患者用药情况的影响[J]. 国际老年医学杂志. 2023, 44(3): 280-283.

[3] 陈勤朴, 魏照星, 何莹, 等. 某院糖尿病患者药物不良反应及血糖监测远程药学随访分析[J]. 中国医药科学, 2023, 13(14): 125-128.

[4] 柴东燕, 王炳坤, 段红艳, 等. 驻科药师对糖尿病患者动脉粥样硬化性心血管疾病风险管理的效果[J]. 中国医院药学杂志, 2025, 45(4): 467-471.

[5] 谢灵波, 阙富昌, 宋微, 等. 某一线城市糖尿病患者用药依从性远程药学随访分析[J]. 中国处方药, 2023, 21(5): 29-31.

[6] 周慧娜, 李小静, 李英, 等. 老年冠心病患者药物治疗期间应用多组分运动联合远程药学干预的效果观察[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2024, 30(2): 255-258, 274.

[7] 张谢稍, 邓怀道, 邵春秀. 远程药学服务干预在 T2DM 慢病管理中的作用研究[J]. 北方药学, 2019, 16(12): 172-173.

[8] 冯纪讷, 陈伟, 李文芬, 等. 远程药学管理对冠心病伴高血压患者治疗依从性及预后的改善效果研究[J]. 中国医药科学, 2021, 11(19): 206-209.

[9] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南 (2020 年版)[J]. 国际内分泌代谢杂志, 2021(5): 482-548.

[10] 田静, 王利, 朱永慧. 远程药物管理模式对老年冠心病合并 2 型糖尿病患者医院—家庭过渡期用药偏差的影响[J]. 中国药物滥用防治杂志. 2024, 30(11): 2035-2037.

作者简介:

徐歌檀 (1993.04-), 女, 汉族, 云南曲靖人, 本科, 主管护师, 研究方向为临床护理学。