

系统环节教育预防门诊输液患者双硫仑反应的效果观察

秦晓燕

[摘要] **目的:**探讨系统环节教育在预防双硫仑反应中的作用。**方法:**选取静脉输注可能发生双硫仑反应药物的患者 190 例,随机分为对照组和观察组各 95 例。对照组采用普通宣教法,观察组采用系统环节教育法。并通过问卷调查进行效果反馈。**结果:**观察组患者对双硫仑反应的知识掌握程度、对双硫仑反应危害的认知度、主动防护及遵医行为评分均明显高于对照组($P < 0.01$)。**结论:**系统环节教育可有效提高患者对双硫仑反应的认知度,增强其遵医行为,对预防双硫仑反应发生有积极意义。

[关键词] 护理;双硫仑反应;输注,静脉内;系统环节教育

[中图分类号] R 472 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2015.08.042

Effect of system link education in the prevention of disulfiram reaction in transfusion outpatients

QIN Xiao-yan

(Outpatient Infusion Room, The Third People's Hospital of Bengbu, Bengbu Anhui 233000, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the effects of system link education in improving the cognition on preventing the disulfiram reaction of patients. **Methods:** One hundred and ninety patients with possible occurrence of disulfiram reaction during intravenous infusion were randomly divided into the control group and observation group (95 cases each group). The control group and observation group were educated with general education and system link education, respectively. The education effects in two groups were observed by questionnaire. **Results:** The scores of the degree of mastering disulfiram reaction knowledge, degree of cognition of disulfiram reaction harm, active protection and compliance behavior in observation group were significantly higher than those in control group ($P < 0.01$). **Conclusions:** System link education can effectively improve the degree of cognition of disulfiram reaction harm, compliance behavior and prevent the occurrence of disulfiram reaction of patients.

[Key words] nursing; disulfiram reaction; infusion, vein; system link education

药源性双硫仑反应属药源性疾病,是由可引起双硫仑样反应的药物和乙醇相互作用产生的^[1]。近年来,由于头孢类抗生素在临床上的广泛应用和嗜酒人群的增加,双硫仑反应的发生率呈增长趋势,逐渐为医护人员所重视。而对患者和家属做好健康教育,可基本避免或减少双硫仑反应的发生。我院门诊 2013 年 1~6 月日均输液 645 人次,其中应用抗生素者达到 28%,如何有效提高输液患者安全用药的依从性是迫切需要解决的问题。针对我科输液患者特点,我们采用系统环节教育法,观察其对预防双硫仑反应发生的效果,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 7 月输液室静脉输注可能发生双硫仑反应药物的患者 190 例(排除当月二次就诊输液患者),年龄 1~76 岁,其中男 88 例,女 102 例,随机分为对照组和观察组各 95 例。2 组患者年龄、性别、基础疾病情况等一般资料均具有可

比性。宣教对象为患者或患者家属,均为成年人。

1.2 方法 对照组采用普通宣教法在用药首日常规询问患者饮酒史,用药时告知患者勿饮酒。观察组采用系统环节教育法,应用分段式教育法从皮试、核药、输液、巡回 4 个与患者接触的环节进行宣教,并通过反问法对患者进行强化教育。首先分析评估导致双硫仑样反应的原因,包括医务人员因素(未能详细询问患者饮酒史、对双硫仑样反应认知不全面、宣教不到位)和患方因素(对双硫仑样反应认知缺乏、对双硫仑样反应危害重视不够、不遵医行为)。据此制定标准化系统环节教育宣教流程:(1)皮试环节,皮试开始前询问患者饮酒史,儿童询问哺乳期母亲及儿童自身是否食用米酒、酒心巧克力等,12 h 内^[2]有饮酒史者不予皮试。对可疑隐瞒饮酒史者,询问其家属,并强调双硫仑样反应的危害。(2)核药环节,强调用药期间及用药后 1 周内^[3]禁止服用含乙醇食物;一些含乙醇的药物及保健品、饮料等也应避免服用;并注意药物的配伍禁忌,如氯化可的松含 50% 乙醇,应禁忌与头孢类药物合用。(3)输液环节,护士在输液前再次确认患者 12 h 内无饮酒史,反向询问患者及家属对用药注意事项的

认知,以起到强化作用,对认知仍然不明确的患者再次宣教。有学者^[4]指出,患者使用N-甲基硫代四唑基团的头孢菌素类药物时,即使用乙醇棉球消毒皮肤或擦洗降温,少量乙醇进入血循环,也可发生此反应,因此,应用相关药物的患者,使用复合碘消毒皮肤。(4)巡回观察环节,注意观察患者输液情况,一旦发现不良反应,及时上报处理;对于高热需要物理降温的患者,指导其避免用乙醇棉球擦拭降温^[4]。(5)列出易发生双硫仑反应的常见药物,包括①头孢菌素类;②硝基咪唑类;③降糖药;④其他抗菌药,包括呋喃唑酮、灰黄霉素、酮康唑、氯霉素等^[3]。并对护士进行双硫仑反应相关用药知识的培训及宣教标准流程,提高其宣教能力;对于思想松懈、疏忽大意的护士予以针对性教育,并加强监督检查力度。

1.3 效果评价 2组患者均在宣教当日通过自制问卷调查患者对双硫仑反应的认知情况,问卷内容包括对双硫仑反应知识的了解程度、对双硫仑反应危害的认知程度、主动预防双硫仑反应的意识、遵医行为。评分标准:完全了解5分,基本了解4分,部分了解3分,基本不了解2分,完全不了解1分。

1.4 统计学方法 采用 t 检验和 χ^2 检验。

2 结果

观察组患者无一例发生双硫仑反应,对照组患者共8例发生双硫仑反应,2组双硫仑反应发生率差异有统计学意义($\chi^2 = 8.35, P < 0.05$)。观察组对双硫仑反应的知识掌握程度、对双硫仑反应危害的认知度、主动防护意识及遵医行为4个维度评分均明显高于对照组($P < 0.01$)(见表1)。

表1 2组患者宣教后的问卷调查评分比较($n = 95; \bar{x} \pm s$;分)

分组	对双硫仑反应知识的了解程度	对双硫仑反应危害的认知程度	主动预防双硫仑反应的意识	遵医行为
对照组	2.48 ± 0.58	2.51 ± 0.69	2.71 ± 0.89	2.73 ± 1.09
观察组	4.33 ± 0.82	4.58 ± 0.68	4.19 ± 0.73	4.55 ± 0.70
t	17.95	20.83	12.53	13.69
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

关于饮酒后需间隔多长时间用药可避免双硫仑反应,李艳^[2]提出12h,贾振宇^[7]认为24h,而慈书平等^[8]则建议近3d内有饮酒史者均应避免应用可引发双硫仑应的药物。对于应用相关药物后禁饮酒时间的文献报道也不统一,有学者^[3]认为服药期间

和服药后5~7d内应禁止饮酒;头孢类药物说明书禁止时间为5d;药物手册^[6]注明用药期间和停药后1周内应避免饮酒^[5];还有学者^[2]建议停药后14d禁酒。许多药物厂家都未细致标明其是否含乙醇及是否能与相关药物配伍,这些都会给临床用药和宣教带来一定的困扰。而门诊患者由于与护士接触时间短,护士难以充分掌握其情况,且患者就诊心理急切,常造成护士宣教内容空泛。

有效的系统环节教育可以预防双硫仑反应的发生,并可在一定程度减少或避免护患纠纷,在切实保证患者用药安全的同时,也保证了输液室的护理安全和质量。在实际操作过程中,皮试、核药、输液、巡视各个环节教育层层相扣,可增强患者对双硫仑反应的认识度,同时也增强了患者对双硫仑反应危害的防范意识。在操作中护理人员及时总结反馈,发现问题及时整改,并根据出现的问题修订操作流程,提高宣教效果。通过系统环节教育,观察组共5例患者在皮试环节主动放弃头孢类药物皮试,由医生更换其他药物进行治疗;此外,2例在核药环节,2例在输液环节表示隐瞒饮酒史,更换其他药物应用,无一例双硫仑反应的发生。对照组8例在输液过程中出现面部潮红、发热、眼结膜轻度充血等不适,更换输注药物后好转。后经询问,均表示12h内曾食用含乙醇的液体或食物,其中2例为儿童,家属忽略曾食用米酒史。

综上,系统环节教育可以有效提高患者预防双硫仑反应的认识度,增强其遵医行为,减少双硫仑反应发生。

[参考文献]

- [1] 王兴岭. 药源性双硫仑反应的原因分析及护理对策[J]. 中国医药指南, 2012, 9(7): 215-217.
- [2] 李艳. 应用头孢哌酮舒巴坦钠饮酒后致双硫仑样反应16例防治[J]. 中国医药指南, 2012, 12(3): 145-146.
- [3] 王浩凌, 徐玉仙. 药源性双硫仑样反应30例临床分析[J]. 临床合理用药, 2012, 5(1A): 17-18.
- [4] 李庆, 王鹏. 头孢类抗生素致双硫仑样反应1例[J]. 医学理论与实践, 2011, 24(8): 935.
- [5] 杨红海. 14例双硫仑样反应患者护理体会[J]. 中国健康文摘, 2009, 6(20): 154.
- [6] 吴继楠, 丛配智. 2例应用甲硝唑饮酒后引起双硫仑样反应报告[J]. 哈尔滨医药, 2013, 33(1): 61-62.
- [7] 贾振宇. 双硫仑样反应86例急诊救治体会[J]. 蚌埠医学院学报, 2011, 36(11): 1236-1238.
- [8] 慈书平, 赵志宁. 药源性双硫仑样反应的处理和预防[J]. 中国药物应用与监测, 2007(5): 53-54.