

Государственное областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Мурманский областной психоневрологический
диспансер»

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ

Выполнено:
МОПНД 1 отделение
медицинской сестрой
процедурной
Ивановой О.Ю.

Актуальность

- связана с неоспоримой значимостью эффективного комплаенса (буквально означает-исполнение в соответствии с запросом или указанием) в достижении высокого качества медицинской помощи. Несмотря на внедрение в практику эффективных средств лечения, уровень снижения качества жизни при многих хронических соматических, инфекционных заболеваниях (таких как сахарный диабет, бронхиальная астма, почечная недостаточность, инфекционные заболевания), а также психических расстройствах (прежде всего шизофрении и биполярного аффективного расстройства), остаётся высоким из-за игнорирования врачебных рекомендаций по приёму лекарств и организации лечения и высокого качества медицинской помощи.

Цель работы:

- изучить особенности формирования приверженности к лекарственной терапии пациентов психиатрического стационара.

Задачи:

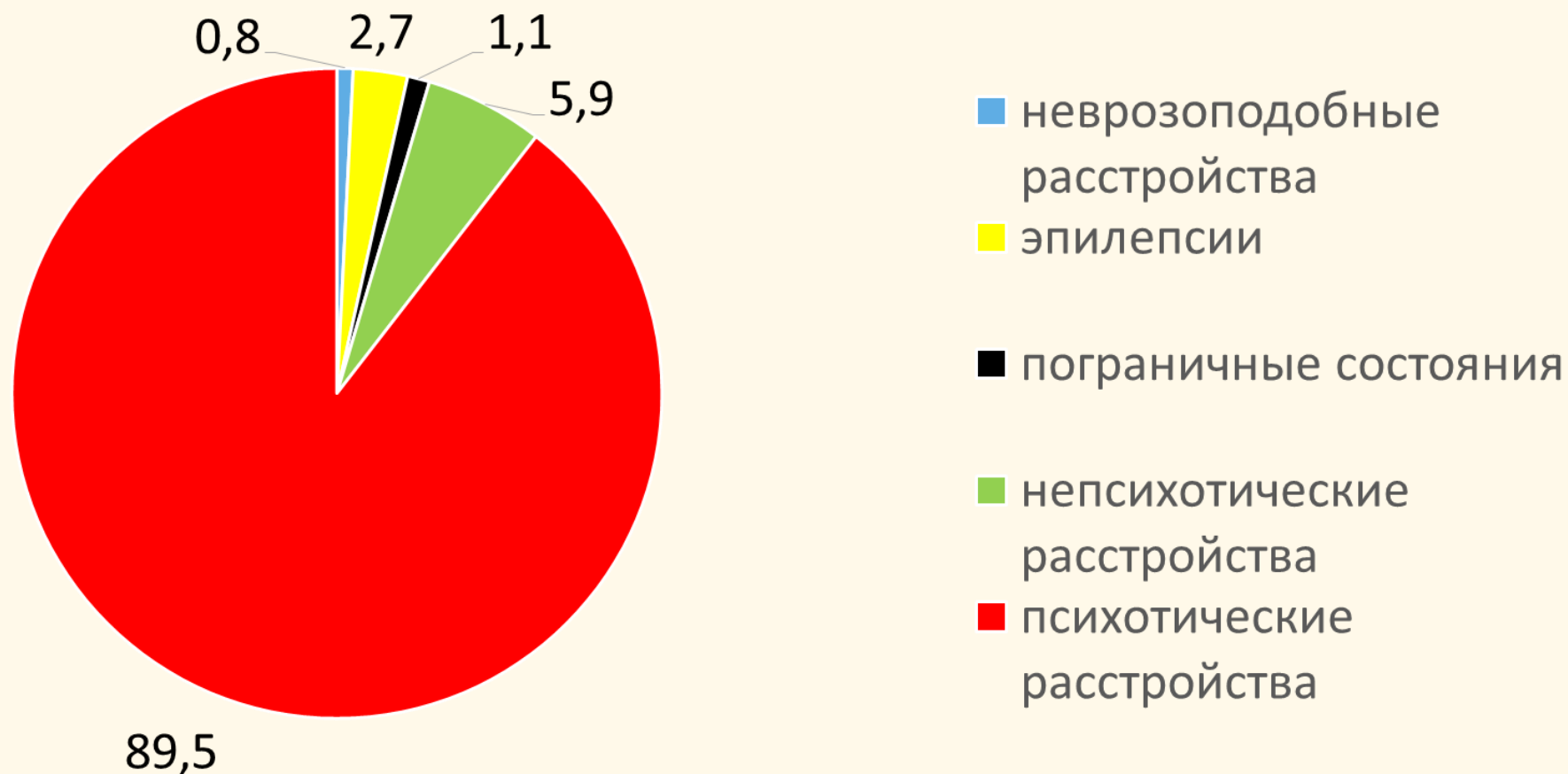
- изучить отечественную и зарубежную литературу по изучаемой тематике;
- изучить социально-демографический портрет пациентов, госпитализированных в психиатрический стационар;
- изучить факторы формирования приверженности к лечению;
- разработать организационно- управленческие рекомендации по формированию приверженности к лекарственной терапии в условиях психиатрического стационара.

База исследования

- Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманский областной психоневрологический диспансер» общей мощностью 160 коек
- 1, 2 психиатрическое отделение закрытого типа мощностью в 40 коек каждое

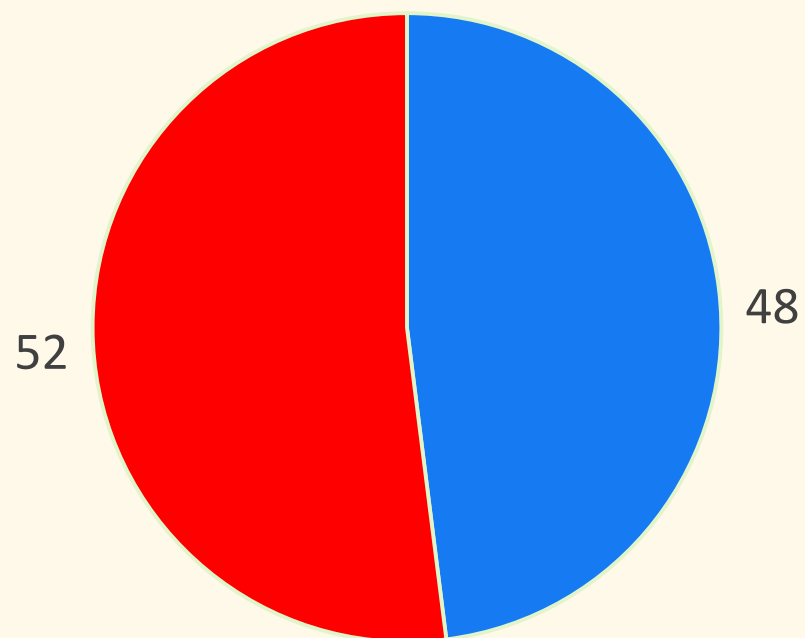


Структура госпитализации пациентов по характеру заболеваний за 2016 год, %



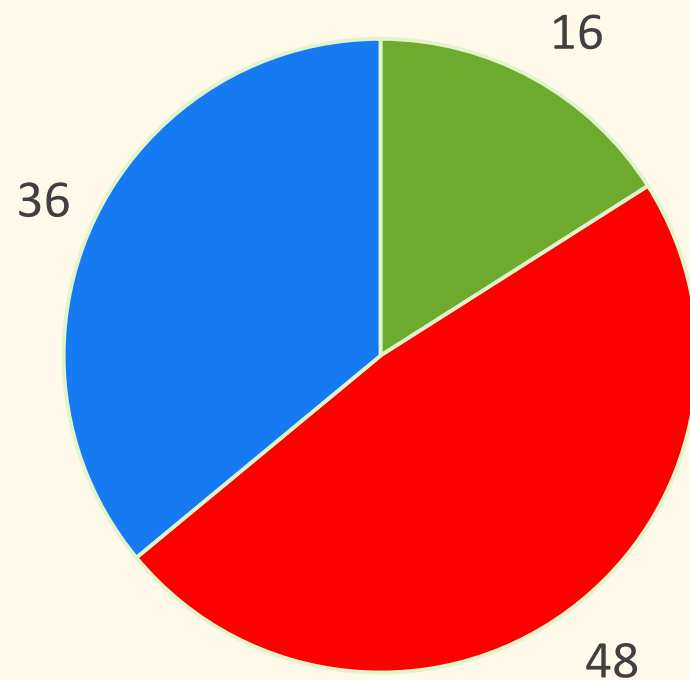
Возрастно-половая структура респондентов, %

Распределение по полу, %



■ мужчины ■ женщины

Распределение по возрасту, %

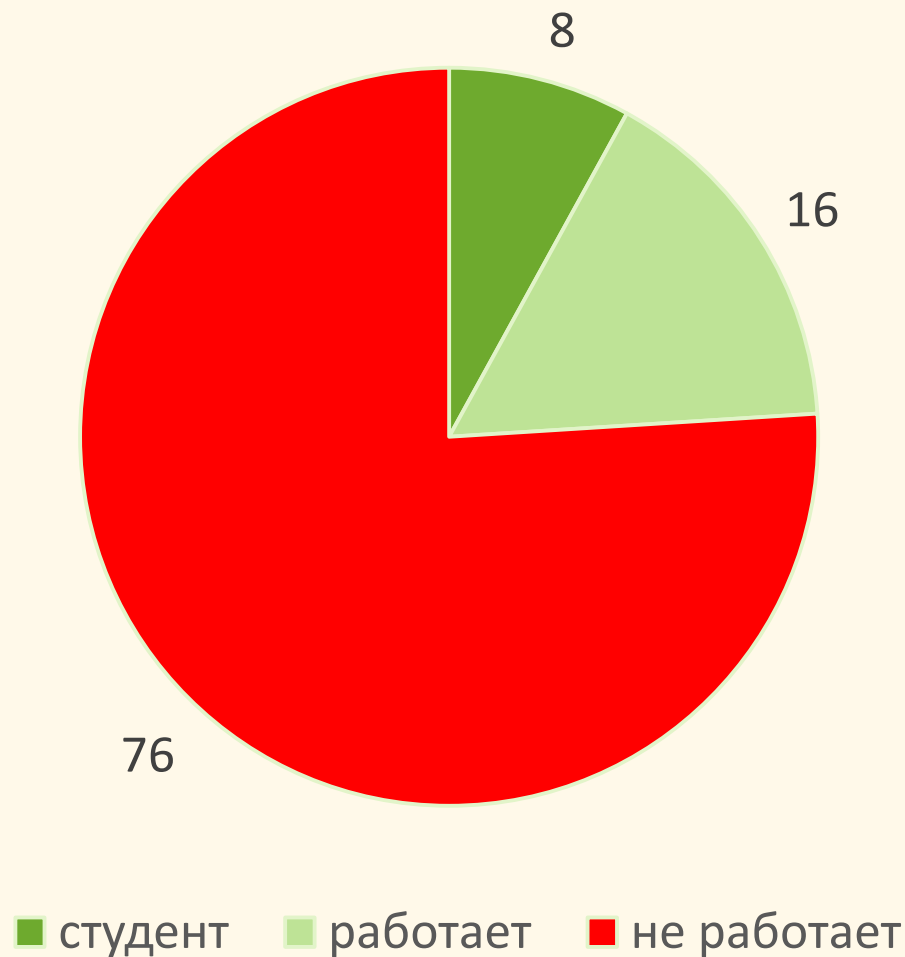


■ до 29 лет ■ от 30 до 49 лет ■ от 50 и старше

Структура семейного статуса респондентов, %

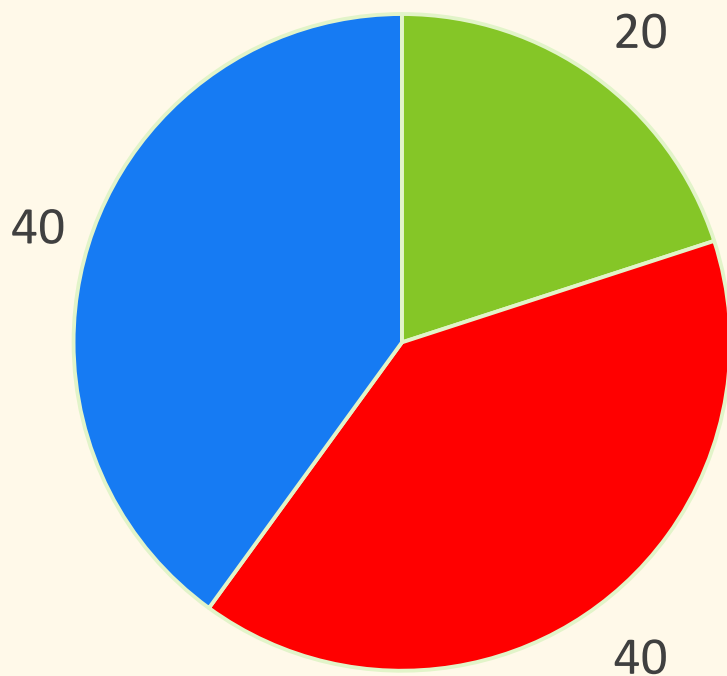


Распределение респондентов по социальному положению, %



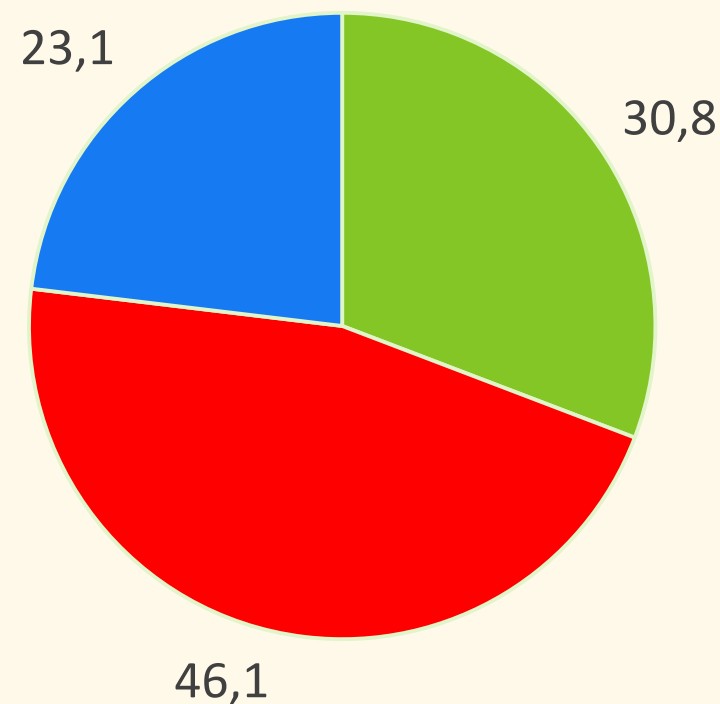
Распределение респондентов по частоте госпитализаций в стационар, %

В браке, %



■ 1 раз в месяц ■ 1 раз в год ■ реже 1 раза в год

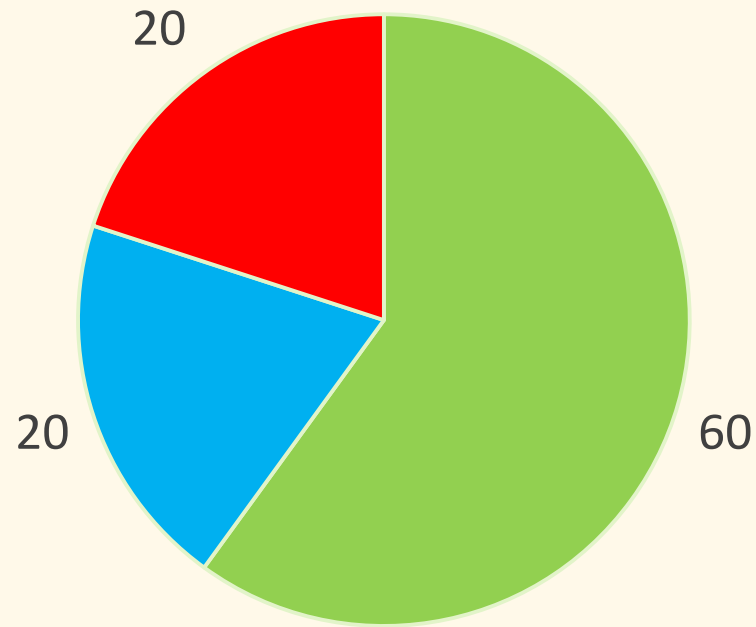
В разводе, %



■ 1 раз в месяц ■ 1 раз в год ■ не знаю

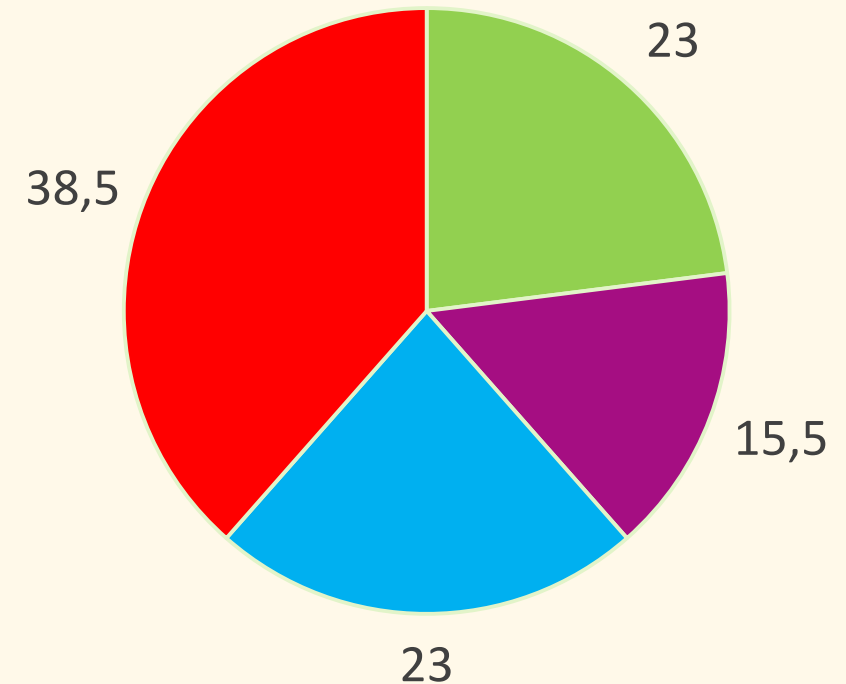
Распределение пациентов по режиму приема антипсихотических препаратов, %

В браке, %



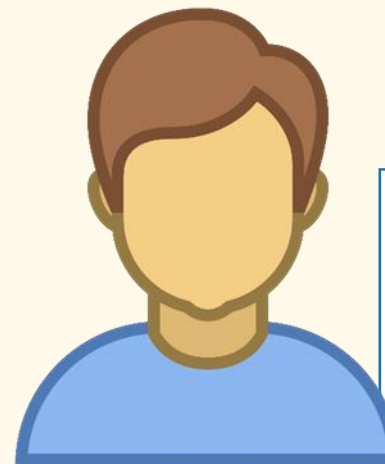
■ регулярно ■ при ухудшении ■ не принимает

В разводе, %



■ регулярно ■ иногда
■ при ухудшении ■ не принимает

Распределение респондентов по причинам отказов от приема лекарственных средств, %

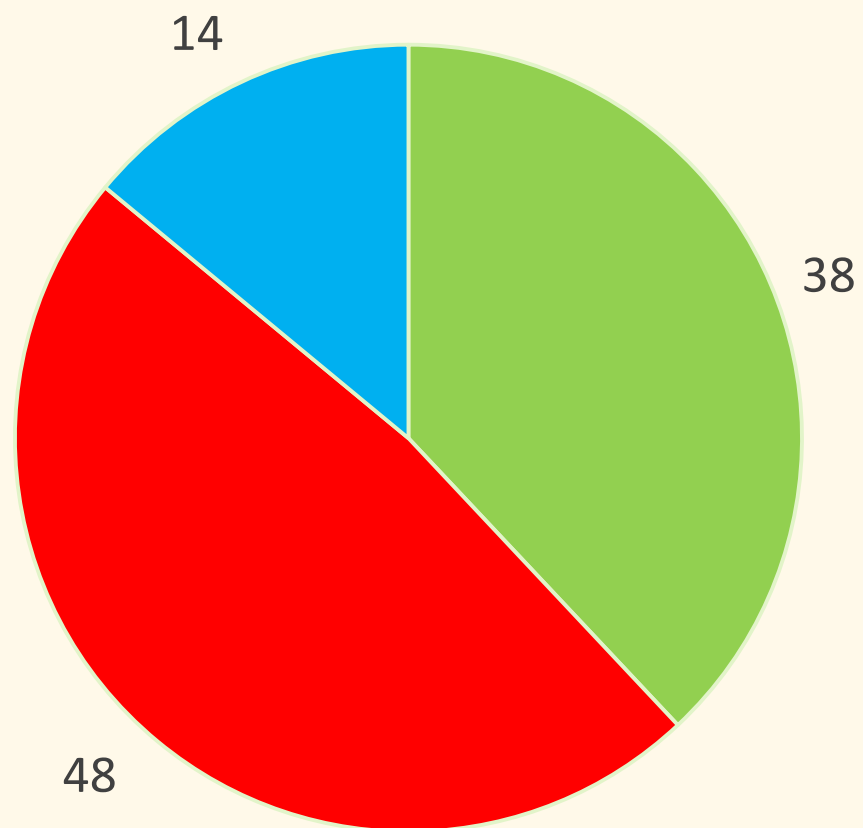


29,2% - отказ из-за отсутствия лекарств;
16,7% - отказ по забывчивости



30,8% - не знают причины собственного отказа от лечения ;
7,7% - отказ по забывчивости

Доступность информации о назначенном лечении, %



■ доступна ■ не доступна ■ не знаю

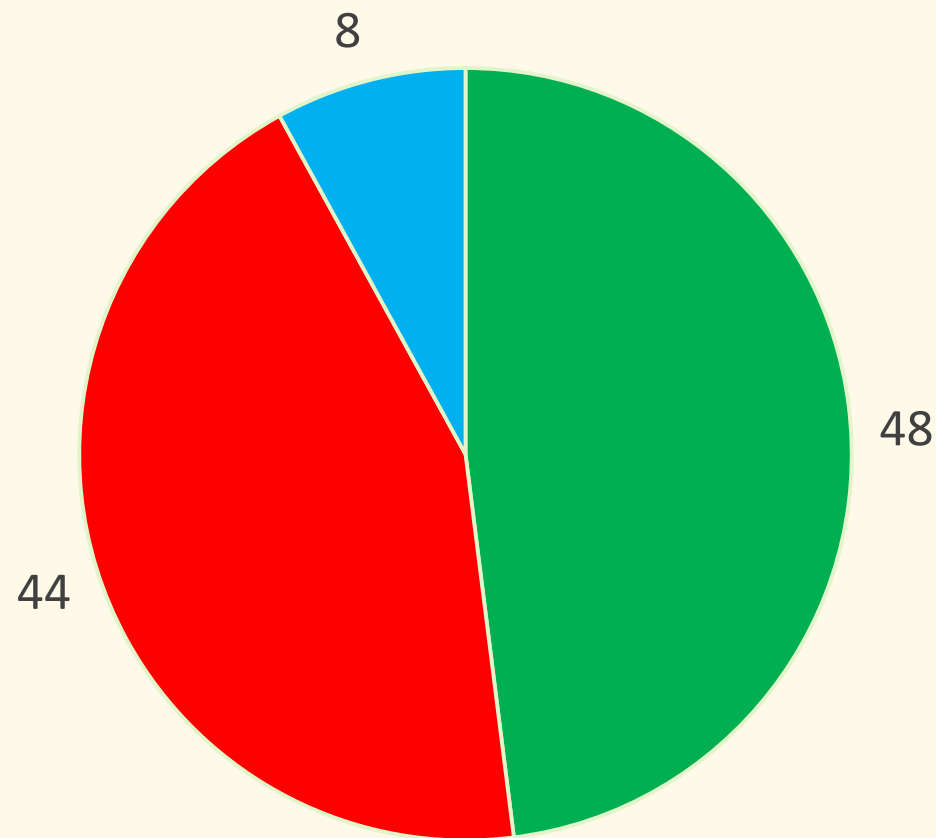
Информация **не доступна** для 62,5% молодых респондентов



Наиболее информированы респонденты от 50 лет и старше – 44,4%



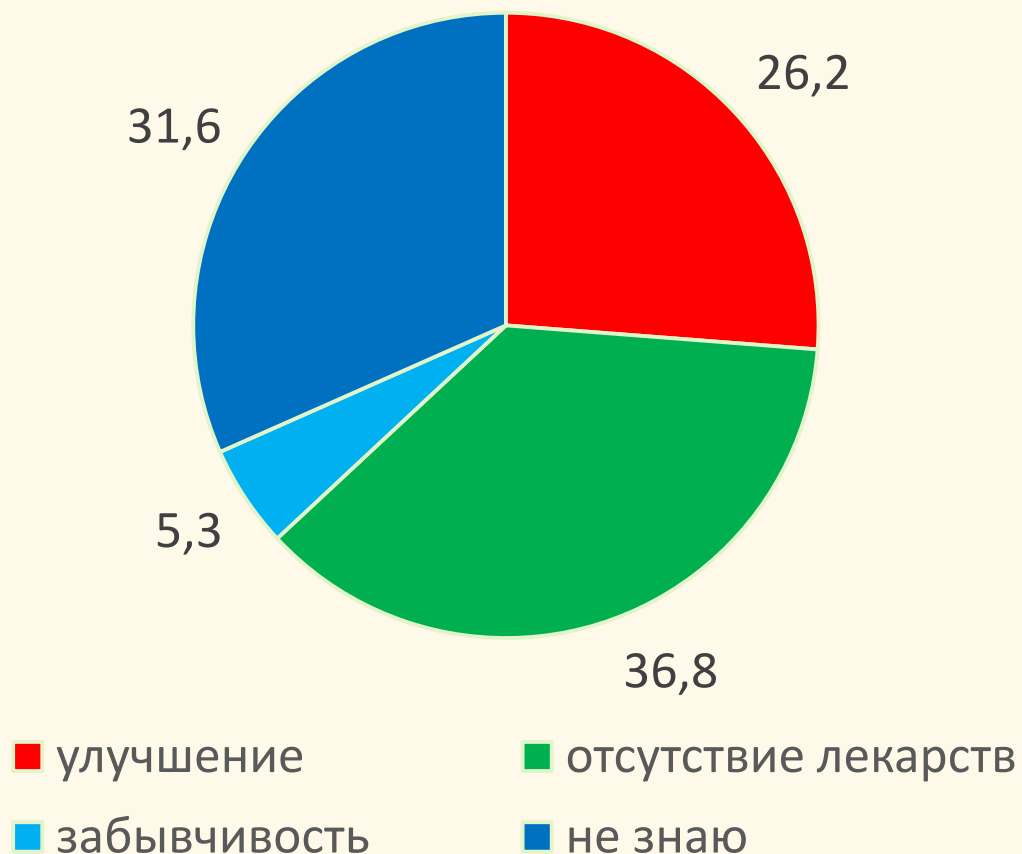
Структура распределения пациентов по оказанию разъяснительной работы медицинскими сестрами стационара, %



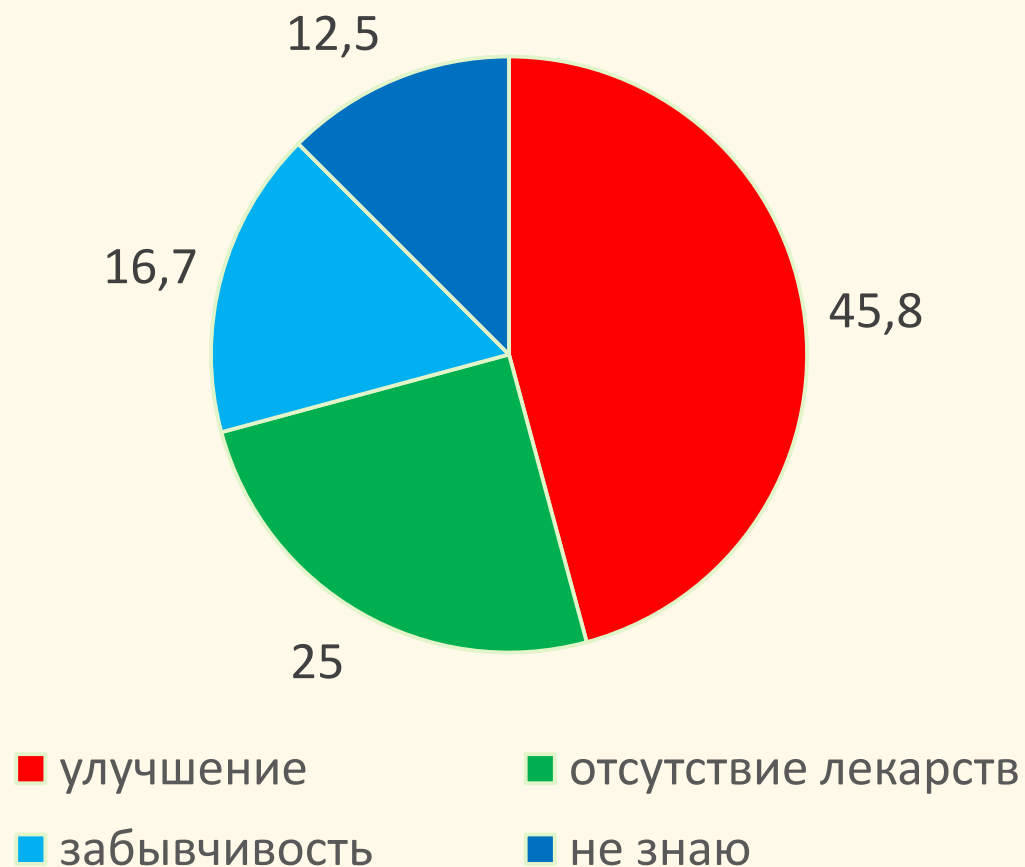
■ проводится работа ■ не проводится работа ■ не знаю

Влияние информированности о терапии на причины отказа от лечения, %

Информация доступна



Информация не доступна



Выводы

1. Наибольшая доля респондентов представлена возрастной группой от 30 до 49 лет.
2. Основная часть пациентов в браке не состоит и не работает.
3. Регулярно выполняют назначения меньше половины респондентов.
4. Основной причиной отказов приема препаратов является улучшение самочувствия.
5. Пациенты, не принимавшие назначенную терапию, гораздо чаще попадали в поле зрения клинических врачей-психиатров.
6. Не соблюдают режим приема назначенной терапии одинокие пациенты и пациенты, состоящие в разводе.
7. Половина респондентов не удовлетворена разъяснительной работой медицинских сестер.
8. Наименее заинтересованными в получении информации оказались молодые респонденты.

Практические рекомендации

Для психиатрических стационаров:

- Усилить санитарно-просветительскую работу с пациентами и их родственниками за счет создания постоянно действующих школ пациентов и их ближайшего окружения
- Организовать обучение среднего медицинского персонала профилактической работе в школах пациентов
- Разработать письменные рекомендации на различных информационных носителях.

Для медицинских сестер психиатрических стационаров:

- Выявлять в ходе наблюдения индивидуальную мотивацию к продлению ремиссии и использовать эти сведения при формировании комплаенса, сосредоточив особое внимание на разведенных и неработающих пациентах
- Вести занятия в школе пациентов, посвященные формированию комплаенса
- Разъяснять пациентам цель назначения каждого препарата и последствия отказа от их приема
- Использовать методы технического воздействия на формирование приверженности пациента к фармакологической терапии и обучать пациентов их использованию.

Практические рекомендации

Для амбулаторно-поликлинических учреждений (психоневрологических диспансеров и поликлиник с кабинетами психиатров):

- Создать постоянно действующие школы пациентов с целью формирования приверженности к фармакологической терапии, включая дистанционные занятия с пациентами, проживающими отдаленно
- Предложить выездные консультации психиатра и психиатрической медсестры в рамках проекта «Передвижная поликлиника»

Для медицинских сестер психиатрических амбулаторно-клинических учреждений (психоневрологических диспансеров и кабинетов психиатра):

- Усилить санитарно-просветительскую работу с пациентами и их родственниками, сосредоточив особое внимание на разведенных и неработающих пациентах
- Вести занятия в школе пациентов, посвященные формированию комплаенса
- Обучать пациентов ведению Дневника самоконтроля (в том числе в электронной форме) и контролировать точность выполнения назначений
- Использовать методы технического воздействия на формирование приверженности пациента к фармакологической терапии и обучать пациентов их использованию.

Спасибо за внимание!

