

老年结肠癌患者出院后口服抗肿瘤靶向药的 依从性现状及影响因素*

朱晶 马彪

哈尔滨医科大学附属第一医院, 哈尔滨 150010

[摘要] **目的** 分析老年结肠癌患者出院后口服抗肿瘤靶向药的药物依从性现状及影响因素。**方法** 选取哈尔滨医科大学附属第一医院 2022 年 2 月—2023 年 2 月收治的老年结肠癌患者 110 例, 患者均接受出院后的口服抗肿瘤靶向药物治疗, 采用 Morisky 服药依从性调查问卷评估服药依从性, 对影响服药依从性的因素进行统计学分析。**结果** 依从性好者 34 例 (依从性好组), 依从性差者 76 例 (依从性差组)。单因素分析显示: 依从性差组在缺少社会支持、口服靶向药物治疗不良反应、不良心理反应、经济条件差、缺乏口服靶向药物治疗知识的占比明显高于依从性好组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 多因素 logistic 回归分析显示: 有口服靶向药物治疗不良反应、有不良心理反应、经济条件差、缺乏口服靶向药物治疗知识是影响老年结肠癌患者口服靶向药服药依从性的危险因素 ($P < 0.05$)。**结论** 老年结肠癌患者出院后口服抗肿瘤靶向药的服药依从性处于中等阶段, 临床医护人员在临床工作中需进一步加强对患者的健康教育以提高其用药方面的意识, 增强与患者及其家属之间的沟通以改善消极情绪及心理, 在根本上达到提高患者服药依从性的目的。

[关键词] 结肠癌; 抗肿瘤; 靶向药; 药物依从性; 现状; 影响因素

doi: 10.3969/j.issn.1674-7593.2024.02.011

Compliance Status and Influencing Factors of Oral Anti-tumor Targeted Drugs in Elderly Patients with Colon Cancer after Discharge

Zhu Jing, Ma Biao

The First Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin 150010

[Abstract] **Objective** To analyze the current status of drug compliance and influencing factors of oral anti-tumor targeted drugs in elderly patients with colon cancer after discharge. **Methods** A total of 110 elderly patients with colon cancer admitted to the First Affiliated Hospital of Harbin Medical University from February 2022 to February 2023 were selected. All patients received oral anti-tumor targeted drug therapy after discharge. Morisky medication compliance questionnaire was used to assess medication compliance, and then the factors affecting medication compliance were statistically analyzed. **Results** A total of 34 patients had good compliance (good compliance group) and 76 patients had poor compliance (poor compliance group). Univariate analysis showed that the proportion of lack of social support, adverse reactions to oral targeted drug therapy, adverse psychological reactions, poor economic conditions, and lack of knowledge of oral targeted drug therapy in the poor compliance group was significantly higher than that in the good compliance group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$); multivariate logistic regression analysis showed that adverse reactions to oral targeted drug therapy, adverse psychological reactions, poor economic conditions, and lack of knowledge of oral targeted drug therapy were risk factors affecting the compliance of oral targeted drug therapy in elderly patients with colon cancer ($P < 0.05$). **Conclusion** The medication compliance of oral anti-tumor targeted drugs in elderly patients with colon cancer after discharge is in a moderate stage. Clinical medical staff need to further strengthen the health education for patients in clinical work to improve their awareness of medication, enhance communication with patients and their families to improve negative emotions and psychology, and fundamentally achieve the purpose of improving medication compliance of patients.

[Key words] Colon cancer; Anti-tumor; Targeted drugs; Drug compliance; Current status; Influencing factors

* 黑龙江省自然科学基金项目 (LH2021H050)

近年来,随着现代环境问题的不断加重,人们生活方式的转变,国内外恶性肿瘤发病率居高不下。据调查,在我国范围内,肿瘤占全部死亡原因的1/4,结肠癌为其中一类发病率较高的消化系统恶性肿瘤性疾病^[1]。近期随着肿瘤治疗方法的不断更新与进步,靶向治疗这一种新型的抗癌手段已经获得了广泛的关注及认可,其临床优势在于并不会对肿瘤周围组织造成较大的伤害并保证周围正常组织细胞存活甚至繁殖^[2-3]。另外,与常规化疗相比,靶向药物的口服应用途径减少了对患者日常生活及工作所产生的不良影响,患者接受度也相对较高^[4]。不过部分患者在口服抗肿瘤靶向药期间多存在着依从性差的问题,让治疗结局及预后受到相应的影响^[5]。因此,本研究就老年结肠癌患者出院后口服抗肿瘤靶向药的依从性现状进行研究,以期找到其影响因素以供临床参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取2022年2月—2023年2月哈尔滨医科大学附属第一医院收治的老年结肠癌患者110例。纳入标准:①病理结果符合结肠癌的诊断标准,病理分期判断为Ⅲ~Ⅳ期^[6];②之前未接受过任何靶向药物治疗;③患者知情同意本研究,且自愿签署知情同意书。排除标准:①合并消化系统疾病及原发性肿瘤;②合并肝肾功能损伤或存在靶向药物治疗禁忌证;③存在认知功能障碍或存在精神障碍者。

1.2 方法

患者出院后均接受口服抗肿瘤靶向药物卡培他滨片(江苏恒瑞医药股份有限公司,生产批号20210911)治疗,口服期间不接受其他类型的应用,早晚各1次,每次1500 mg/m²,治疗2周后停药1周,3周为1个疗程,连续治疗2个疗程。

采用Morisky服药依从性调查问卷评估用药依从性,该问卷包括以下几个项目:①你在治疗及康复的过程中是否存在忘记服药的情况;②你是否存在不注意服药的情况;③当你服药之后发现自觉症状更加糟糕;④当你在服药后发现服药症状更加糟糕时,你是否停止服药。每个类型的条目答案分为2类(“是”和“否”,“是”计1分,“否”计0分),对服药依从性的总分进行计算,总分1~4分,0分评为依从性好,得分越高代表患者服用药物的依从性越差^[7]。

统计患者的性别、文化程度、婚姻状况、社会支持、口服靶向药物治疗不良反应、不良心理反应、经济条件、医疗费用支付方式、求医条件等。

1.3 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件进行数据分析,计

数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验,药物依从性的影响因素采用logistic回归分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 服药依从性统计结果

本次调查的110例老年结肠癌患者中,依从性好者共计34例(依从性好组),依从性差者共计76例(依从性差组)。服药依从性百分比由高到低排序:“你在治疗及康复的过程中是否存在忘记服药”占59.09%(65/110)、“你是否存在不注意服药的情况”占46.36%(51/110)、“当你服药之后发现自觉症状更加糟糕”占29.09%(32/110)、“当你在服药后发现服药症状更加糟糕时,你是否停止服药”占22.73%(25/110)。

2.2 影响药物依从性的单因素分析

依从性差组在缺少社会支持、口服靶向药物治疗不良反应、不良心理反应、经济条件差、缺乏口服靶向药物治疗知识方面的占比明显高于依从性好组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),两组其他指标组间比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),见表1。

表1 影响药物依从性的单因素分析

Tab. 1 Univariate analysis of factors affecting drug compliance

自变量	依从性好组 (34例)	依从性差组 (76例)	χ^2/t 值	P 值
年龄 ($\bar{x} \pm s$,岁)	66.21 \pm 4.12	67.10 \pm 5.02	0.688	0.556
性别[例(%)]			0.051	0.821
男	18(52.94)	42(55.26)		
女	16(47.06)	34(44.74)		
文化程度[例(%)]			0.003	0.955
小学及以下	11(32.35)	25(32.89)		
中学及以上	23(67.65)	51(67.11)		
婚姻状况[例(%)]			2.964	0.085
已婚	26(76.47)	69(90.79)		
未婚	8(23.53)	7(9.21)		
社会支持[例(%)]			7.356	0.007
缺少	12(35.29)	48(63.16)		
不缺少	22(64.71)	28(36.84)		
口服靶向药物 治疗不良反应[例(%)]			12.488	<0.001
有	11(32.35)	52(68.42)		
无	23(67.65)	24(31.58)		
不良心理反应[例(%)]			21.895	<0.001
有	10(29.41)	58(76.32)		
无	24(70.59)	18(23.68)		

续表 1 影响药物依从性的单因素分析

自变量	依从性好组 (34例)	依从性差组 (76例)	χ^2/t 值	P值
经济条件[例(%)]			15.644	<0.001
差	9(26.47)	51(67.11)		
好	25(73.53)	25(32.89)		
口服靶向药物 治疗知识[例(%)]			41.081	<0.001
掌握	24(70.59)	8(10.53)		
缺乏	10(29.41)	68(89.47)		
医疗费用支付 方式[例(%)]			0.085	0.771
自费	8(23.53)	16(21.05)		
报销	26(76.47)	60(78.95)		
就医条件[例(%)]			0.296	0.586
方便	21(61.76)	51(67.11)		
限制	13(38.24)	25(32.89)		

2.3 影响药物依从性的多因素分析

将表1中差异有统计学意义的“缺少社会支持(否=0,是=1)、口服靶向药物治疗不良反应(无=0,有=1)、不良心理反应(无=0,有=1)、经济条件(不差=0,差=1)、口服靶向药物治疗知识(掌握=0,缺乏=1)”指标作为因变量,纳入到logistic回归方程,结果显示“有口服靶向药物治疗不良反应、有不良心理反应、经济条件差、缺乏口服靶向药物治疗知识”是影响老年结肠癌患者口服靶向药服药依从性的危险因素($P < 0.05$),见表2。

表 2 影响药物依从性的多因素 logistic 回归分析

Tab. 2 Multivariate logistic regression analysis on drug compliance

自变量	β	SE	Wald χ^2	P值	OR	95% CI
缺少社会支持	-1.133	0.892	1.612	0.204	0.322	0.056 ~ 1.852
有口服靶向药物治疗不良反应	0.695	0.261	7.082	0.008	2.004	1.201 ~ 3.344
有不良心理反应	3.870	1.180	10.759	0.001	47.954	4.748 ~ 484.357
经济条件差	2.116	0.834	6.438	0.011	8.301	1.619 ~ 42.571
缺乏口服靶向药物治疗知识	3.190	0.954	11.174	0.001	24.300	3.743 ~ 157.765

3 讨论

据报道指出,与静脉化疗药物相比,口服抗肿瘤靶向药物本身用药方式简单、快捷,对人体损伤较少,在当前的临床工作中已经获得了医学界的认可及青睐^[8]。结合临床资料显示,口服抗肿瘤靶向药物有效地避免了由于静脉输注带来的感染问题,在一定程度上也避免了血栓形成及药物外渗^[9]。由于能够在院外用药,这也在一定程度上提高了用药的灵活性,显著降低了对患者日常生活、社会活动功能所带来的不良影响,在根本上提高了患者的生活质量^[10]。不过在实际临床工作中,部分患者抗肿瘤靶向药物的药物依从性表现较差,不仅对治疗效果带来影响,还影响患者的整体预后。因此,通过对老年结肠癌患者出院后口服抗肿瘤靶向药物的药物依从性进行调查及评估,分析其中影响因素具有重要的临床意义^[11]。

本研究显示,相当一部分老年结肠癌患者对服药依从性掌握程度较差,表现并不佳。在随后实施单因素及多因素分析后可见,“有口服靶向药物治疗不良反应、有不良心理反应、经济条件差、缺乏口服靶向药物治疗知识”是影响老年结肠癌患者靶向药物依从性的危险因素($P < 0.05$)。原因可总结为以下几点:①由于部分患者缺少专业的口服靶向药物的知识,无法接受治疗方案的复杂性,或者通过动机、社会支持等相互作用对依从性也造成了间接的影响与刺激,导致了整体服药依从性较差^[12];②若患者在治疗期间出现了相关不良反应,包括恶心呕吐、骨髓抑制、消化道及心血管不良反应等,均会对患者的身心健康造成不良影响,这就导致了部分患者对服药依从性的降低^[13];③研究报道指出,焦虑抑郁等负面情绪均会对患者的服药依从性,带来不良影响,甚至有部分患者恐惧疾病及预后等,也导致了服药依从性的降低^[14];④靶向抗肿瘤药物的花费较高,部分患者因经济因素中断治疗,甚至不得不放弃治疗,导致了服药依从性的降低^[15]。

综上所述,老年结肠癌患者口服抗肿瘤靶向药物的药物依从性并不高,临床医护人员在接下来的研究中可通过强化健康教育提高患者用药方面的意识、增强与患者及其家属之间的沟通与交流,达到降低消极情绪以及提高患者药物依从性的目的。

参考文献

- [1] 高月,张艳,单岩,等.老年慢性病患者用药依从性评估工具的研究进展[J].中国老年学杂志,2021,41(17):3858-3861.

- Gao Y, Zhang Y, Shan Y, et al. Research progress on medication adherence assessment tools for elderly chronic disease patients [J]. *Chin J Gerontol*, 2021, 41 (17): 3858 - 3861.
- [2] 刘海峰, 房殿春. 肿瘤靶向治疗 [J]. 第三军医大学学报, 2003, 25 (16): 1491 - 1493.
Liu HF, Fang DC. Targeting therapy [J]. *J Army Med Univ*, 2003, 25 (16): 1491 - 1493.
- [3] 郭鹏伟, 赵红梅, 王毅, 等. 靶向治疗晚期结直肠癌的疾病控制率、局部有效率研究 [J]. *河北医药*, 2023, 45 (13): 1995 - 1997, 2001.
Guo PW, Zhao HM, Wang Y, et al. Disease control rate and objective remission rate of targeted therapy for advanced colorectal cancer [J]. *Hebei Med J*, 2023, 45 (13): 1995 - 1997, 2001.
- [4] 徐丹萍, 林爱芬, 颜卫华. 靶向肿瘤微环境免疫治疗新进展 [J]. *现代免疫学*, 2015, 35 (6): 502 - 506.
Xu DP, Lin AF, Yan WH. Advances in targeted tumor microenvironment immunotherapy [J]. *Curr Immunol*, 2015, 35 (6): 502 - 506.
- [5] 高玉芹, 卫刚要, 魏军功, 等. 贝伐珠单抗联合化疗治疗结直肠癌肝转移的疗效观察 [J]. *中国肿瘤临床与康复*, 2018, 25 (3): 262 - 265.
Gao YQ, Wei GY, Wei JG, et al. Efficacy of bevacizumab combined with chemotherapy for liver metastasis from colorectal cancer [J]. *Chin J Clin Oncol Rehabil*, 2018, 25 (3): 262 - 265.
- [6] 中华人民共和国卫生和计划生育委员会医政医管局, 中华医学会肿瘤学分会. 中国结直肠癌诊疗规范 (2017年版) [J]. *中华外科杂志*, 2018, 56 (4): 241 - 258.
Bureau of Medical Administration of the Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China, Chinese Society of Oncology. Chinese protocol of diagnosis and treatment of colorectal cancer [J]. *Chin J Surg*, 2018, 56 (4): 241 - 258.
- [7] 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.
- [8] 侯凯旋, 闫素英. 慢病患者药物依从性量表的研究 [J]. *中国医院药学杂志*, 2018, 38 (2): 192 - 196.
Hou KX, Yan SY. A review of medication adherence scale in patients with chronic diseases [J]. *Chin J Hosp Pharm*, 2018, 38 (2): 192 - 196.
- [9] Bal O, Ekinici AS, Dogan M, et al. The prognostic and predictive significance of plasma type I plasminogen activator inhibitor and endoglin in metastatic colorectal cancer patients treated with bevacizumab - containing chemotherapy [J]. *J Cancer Res Ther*, 2019, 15 (1): 48 - 53.
- [10] 雷雨欣, 刘萍, 张薇, 等. 小剂量秋水仙碱联合非布司他治疗高尿酸血症痛风的效果及对疼痛程度、炎性因子的影响 [J]. *解放军医药杂志*, 2022, 34 (9): 82 - 85, 100.
Lei YX, Liu P, Zhang W, et al. Efficacy of low - dose Colchicine combined with Febuxostat in the treatment of gout caused by hyperuricemia and its effects on pain severity and inflammatory factors [J]. *Med & Pharm J Chin PLA*, 2022, 34 (9): 82 - 85, 100.
- [11] 崔淑节, 李湘萍, 陈嘉兴, 等. 中文版服药依从性量表评价门诊高血压患者服药依从性的信度与效度研究 [J]. *护理管理杂志*, 2018, 18 (2): 93 - 96, 111.
Cui SJ, Li XP, Chen JX, et al. Study on the reliability and validity of the Chinese version of MMAS - 8 scale in evaluating medication compliance of outpatients with hypertension [J]. *J Nurs Adm*, 2018, 18 (2): 93 - 96, 111.
- [12] 曾海涛. 老年慢性病患者用药依从性现状及对策分析 [J]. *中国现代药物应用*, 2019, 13 (23): 213 - 215.
Zeng HT. Analysis on the current situation and countermeasures of medication compliance of elderly patients with chronic diseases [J]. *Chin J Mod Drug Appl*, 2019, 13 (23): 213 - 215.
- [13] 赖小星, 朱宏伟, 霍晓鹏, 等. 老年多重用药患者用药依从性现状及其影响因素的研究 [J]. *中国护理管理*, 2016, 16 (12): 1638 - 1642.
Lai XX, Zhu HW, Huo XP, et al. The current status and associated factors of medication compliance in the elderly undergoing polypharmacy [J]. *Chin Nurs Manage*, 2016, 16 (12): 1638 - 1642.
- [14] 谭卓, 余彬, 余军, 等. 50岁及以上中老年 HIV/AIDS 患者心理健康与服药依从性的关系研究 [J]. *现代预防医学*, 2023, 50 (11): 2082 - 2087, 2093.
Tan Z, Yu B, Yu J, et al. Study on the relationship between mental health and medication compliance in middle - aged and elderly patients with HIV/AIDS aged 50 and over [J]. *Mod Prev Med*, 2023, 50 (11): 2082 - 2087, 2093.
- [15] 潘璐, 张建薇. 老年结肠癌患者出院后口服希罗达的依从性现状调查 [J]. *护士进修杂志*, 2022, 37 (2): 163 - 166, 170.
Pan L, Zhang JW. A survey on the compliance status of elderly colon cancer patients receiving oral Xiluo da after discharge [J]. *J Nurs Train*, 2022, 37 (2): 163 - 166, 170.