

А. А. Сідоров

КОРЕКТНІСТЬ КОРИСТУВАННЯ ДОСТАВОЧНИМ ПРИСТРОЄМ ТА ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ЛІКУВАННЯ ХОЗЛ: ЧИ ІСНУЄ ЗВ'ЯЗОК?

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

Значна частина пацієнтів, що страждають на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) припускається помилок у техніці використання доставочного пристрою. Зв'язок між коректністю використання доставочного пристрою, задоволеністю пацієнта користуванням ним та прихильністю до базисної терапії ХОЗЛ вивчений недостатньо.

Мета дослідження — оцінити зв'язок між показником коректності користування доставочним пристроєм, показником задоволеності пацієнта користуванням інгалятором та рівнем прихильності до лікування ХОЗЛ.

Матеріали та методи

До участі у спеціально розробленій програмі оптимізації прихильності до лікування ХОЗЛ було залучено 85 пацієнтів, що хворіють на ХОЗЛ тяжкого та дуже тяжкого ступеня (групи D і C), в т. ч. 65 чоловіків та 20 жінок. Середній вік пацієнтів — $(62,4 \pm 5,7)$ років.

Показник коректності користування доставочним пристроєм оцінювався за шкалою від 0 (не вміє користуватися) до 5 (безпомилково користується). При правильному виконанні кожного кроку у техніці користування доставочним пристроєм нараховувався 1 бал.

Показник задоволеності пацієнта користуванням доставочним пристроєм оцінювався за аналоговою шкалою від 0 (повністю незадоволений) до 5 (повністю задоволений).

Прихильність до базисної терапії ХОЗЛ визначалася за показниками саморапортування пацієнтів про прийом засобів базисної терапії та за лічильниками доз доставочних пристроїв, що були здані пацієнтами.

Результати та їх обговорення

До початку участі у програмі показник коректності користування доставочним пристроєм складав ($3,4 \pm 0,4$), показник задоволеності пацієнта користуванням доставочним пристроєм складав ($3,9 \pm 0,5$). При цьому рівень прихильності до базисної терапії з приводу ХОЗЛ складав ($56,4 \pm 7,6$) %.

Через 3 міс. після початку участі у програмі показник коректності користування доставочним пристроєм становив ($4,7 \pm 0,3$), показник задоволеності пацієнта користуванням доставочним пристроєм — ($4,5 \pm 0,3$), а рівень прихильності до лікування — ($91,6 \pm 8,5$) %.

Через 12 міс. ці параметри склали відповідно — ($4,6 \pm 0,3$);

($4,4 \pm 0,4$) та ($92,7 \pm 9,1$) %.

Між показником коректності користування доставочним пристроєм та показником задоволеності пацієнта користуванням доставочним пристроєм існує кореляційний зв'язок середньої сили — $r = (0,63 \pm 0,07)$.

Між показником коректності використання доставочного пристрою та рівнем прихильності до лікування існує виражена пряма залежність — $r = (0,81 \pm 0,09)$.

Між показником задоволеності користуванням доставочним пристроєм та рівнем прихильності до лікування встановлено кореляційний зв'язок середньої сили — $r = (0,67 \pm 0,10)$.

Висновки

Виявлено прямий кореляційний зв'язок між показниками коректності використання доставочного пристрою та задоволеності користуванням доставочним пристроєм, а також — між кожним з цих показників та рівнем прихильності до базисної терапії ХОЗЛ. Найбільш вираженою (високого ступеня) ця залежність є між показником коректності використання доставочного пристрою та рівнем прихильності до лікування ХОЗЛ.