

# MEDIKAMENTEN-ADHERENCE NACH NIERENTRANSPANTATION

## EINE SYSTEMATISCHE LITERATURARBEIT ZU BEDEUTSAMEN EINFLUSSFAKTOREN

Monika Mannai und Nadine Reusser, Bachelor-Thesis 2014

### Einleitung

- Die Nierentransplantation ist in der Schweiz unter allen Organtransplantationen die häufigste.<sup>1</sup>
- Die Anzahl an Personen, die auf eine Nierentransplantation warten, ist zunehmend.<sup>1</sup>
- Für den Therapieerfolg sind die immunsuppressive Therapie und damit die Medikamenten-Adherence zentral.<sup>2</sup>
- Die Medikamenten-Nonadherence gilt als zweithäufigste Ursache für einen Organverlust.<sup>2</sup>
- Interventionen zur Förderung der Medikamenten-Adherence sind notwendig.<sup>3</sup>

### Zielsetzung / Fragestellung

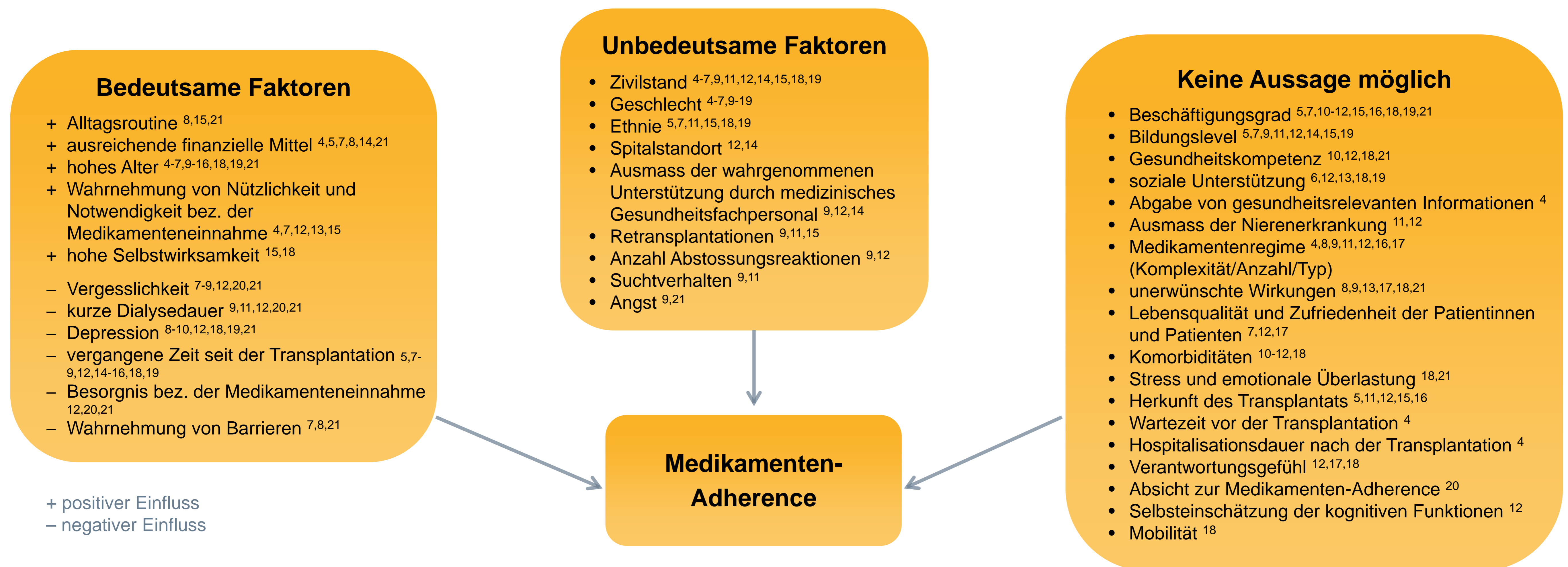
Mit dem Ziel, Empfehlungen für praxisrelevante, pflegerische Interventionen zur Förderung der Medikamenten-Adherence abgeben zu können, sind Kenntnisse über bedeutsame Einflussfaktoren auf die Medikamenten-Adherence eine Voraussetzung.

**„Was sind bedeutsame Einflussfaktoren auf die Medikamenten-Adherence bei erwachsenen, nierentransplantierten Patientinnen und Patienten?“**

### Methode

Zur Beantwortung der Fragestellung wird eine systematische Literaturrecherche im Zeitraum von Februar bis April 2014 auf den Datenbanken *Medline (PubMed)*, *CINAHL* und *Web of Science* durchgeführt, woraus nach Anwendung von Ein- und Ausschlusskriterien insgesamt 18 quantitative Einzelstudien resultieren.

**Keywords:** „medication adherence“, „patient compliance“, „kidney transplantation“



### Ergebnisse / Diskussion

- Es resultieren 38 für die Fragestellung relevante Einflussfaktoren.
- Aufgrund der inkonsistenten/raren Datenlage ist eine Aussage zur Bedeutsamkeit erst unter Einbezug der jeweiligen Studienqualitäten und in Verbindung mit relevanter wissenschaftlicher Literatur möglich.

Insgesamt wird die durch die Studienteilnahme von vornherein bedingte Adherence der Befragten als möglichen Bias diskutiert. Zusätzlich wird das in den Studien vorherrschende Design der Querschnittstudie insofern erörtert, als dass dieses nur eine Momentaufnahme darstellt und damit nicht dem dynamischen Charakter der Medikamenten-Adherence entspricht. Die schwachen Korrelationen der Ergebnisse bestätigen das komplexe Konstrukt der Medikamenten-Adherence.

#### Kontaktadressen:

Monika Mannai: monika.mannai@students.bfh.ch, Nadine Reusser: nadine.reusser@students.bfh.ch

### Schlussfolgerungen

#### Praxisempfehlungen

- Erfassung der Alltagsroutine in der Pflegeanamnese
- Integration der Medikamenteneinnahme in den Alltag besprechen
- individuelle Beratung in die Nachsorge einbeziehen
- Unterstützung und Austausch in professionell begleiteten Gruppen
- Depressionsmanagement im interdisziplinären Rahmen

#### Empfehlungen für weitere Forschung

- differenzierte Erforschung der sozialen Unterstützung mit dem Ziel, Dienstleistungen gezielt einsetzen zu können
- Einfluss des Gesundheitssystems spezifisch für die Schweiz erfassen
- Erhebung der Auswirkungen von Stress und unerwünschten Wirkungen
- prospektives Design zur Erfassung der dynamischen Medikamenten-Adherence

#### Quellen

1. Bundesamt für Gesundheit (BAG). (2013a). Die gesundheitspolitischen Prioritäten des Bundesrats. Bern: BAG.
2. Bundesamt für Gesundheit (BAG). (2013b). Monitoring Transplantationsgesetz. Zollikon: Ernst Basler & Partner AG.
3. Clempus, J., Kesteloot, K., Vanrentghem, Y., & De Geest, S. (2004). The economic implications of non-adherence after renal transplantation. *Pharmacoeconomics*, 22(18), 1217-1234.
4. Adhikari, U., Taropolder, A., Das, T., & Hama, A. (2014). An Exploratory Study to Identify Factors Associated with Non-observance of Medications and Recommended Lifestyle Behaviors after Renal Transplantation - A Pilot Study. *International Journal of Nursing Education*, 6(1), 73-77.
5. Brahm, M., Martins, R., Mello, D., Cicoto, S., & Gonçalves, L. (2012). Evaluation of Adherence to Immunosuppressive Drugs in Kidney Transplantation by Control of Medication Dispensing. *Transplantation Proceedings*, 44(8), 2391-2393.
6. Chisholm-Burns, M., Pinsky, B., Parker, G., Johnson, P., Arcosa, S., Buzinec, P., et al. (2012). Factors related to immunosuppressant medication adherence in renal transplant recipients. *Clinical Transplantation*, 24(3), 312-320.
7. Constantinou, M., & Cukor, D. (2011). Barriers to Immunosuppressive Medication Adherence in High-Risk Adult Renal Transplant Recipients. *Dialysis & Transplantation*, 40(2), 69-68.
8. Couzi, L., Moulin, B., Morin, M., Albano, L., Godin, M., Barrou, B., et al. (2013). Factors Predictive of Medication Nonadherence After Renal Transplantation: A French Observational Study. *Clinical and Translational Research*, 95(2), 326-332.
9. Gebb, S., Thornton, W., & Shapiro, R. (2010). Predicting Medication Adherence and Employment Status Following Kidney Transplant: The Relative Utility of Traditional and Everyday Cognitive Approaches. *Neuropsychology*, 24(4), 514-526.
10. Godfrey-Rumyantsev, A., Wright, S., Rajasa, R., Oeller, D., Van Orden, J., Smith, L., et al. (2011). Factors Associated with Nonadherence to Medication in Kidney Transplant Recipients. *nephron Clinical Practice*, 117(1), 33-39.
11. Griva, K., Davernport, A., Harrison, M., & Newman, S. (2012). Non-adherence to immunosuppressive medications in kidney transplantation: intent vs. forgetfulness and clinical markers of medication intake. *Annals of Behavioral Medicine*, 44(1), 85-93.
12. Lennerting, A., & Forsberg, A. (2012). Self-Reported Non-Adherence and Beliefs About Medication in a Swedish Kidney Transplant Population. *The Open Nursing Journal*, 41-46.
13. Lin, S., Fetzer, S., Lee, P., & Chen, C. (2011). Predicting adherence to health care recommendations using health promotion behaviors in kidney transplant recipients within 1-5 years post-transplant. *Journal of Clinical Nursing*, 20(23-24), 3313-3321.
14. Massey, E., Tieleen, M., Laging, M., Beck, D., Khemai, R., van Gelder, T., et al. (2012). The role of goal cognitions, illness perceptions and treatment beliefs in self-reported adherence after kidney transplantation: A cohort study. *Journal of Psychosomatic Research*, 75(3), 229-234.
15. Ohi, Y., Ichimaru, N., Kato, T., Kaimori, J., Okumi, M., Yawata, K., et al. (2013). A single daily dose enhances the adherence to immunosuppressive treatment in kidney transplant recipients: a cross-sectional study. *Clinical and Experimental Nephrology*, 17(2), 310-315.
16. Ortega, F., Otero, A., Crespo, J., Delgado, J., Borro, J., & Cuevas, J. (2013). Satisfaction and adherence with immunosuppressant treatment in renal transplant patients living with a working graft. *Journal of Nephrology*, 26(2), 297-305.
17. Russell, C., Ashbaugh, C., Peace, C., Cetringok, M., Hamburger, K., Owens, S., et al. (2013). Time-in-a-bottle (TIAB): a longitudinal, correlational study of patterns, potential predictors, and outcomes of immunosuppressive medication adherence in adult kidney transplant recipients. *Clinical Transplantation*, 27(6), 980-990.
18. Russell, C., Cetringok, M., Hamburger, K., Owens, S., Thompson, D., Hathaway, D., et al. (2010). Medication Adherence in Older Renal Transplant Recipients. *Clinical Nursing Research*, 19(2), 95-112.
19. Schmidt-Möhler, G., Pechulla-Thut, M., Wlbricht, R., Denhaerynck, K., & De Geest, S. (2010). Non-adherence to immunosuppressive medication in renal transplant recipients within the scope of the integrative model of behavioral prediction: a cross-sectional study. *Clinical Transplantation*, 24(2), 213-222.
20. Weng, F., Chandwani, S., Kuryka, K., Zacker, C., C-B, M., & Demissie, K. (2013). Prevalence and correlates of medication non-adherence among kidney transplant recipients more than 6 months post-transplant: a cross-sectional study. *BMC Nephrology*, 14(261), 1-10.