

心血管内科临床用药问题及用药研究

周洋

胜利油田中心医院 山东 东营 257000

DOI: 10.18686/xjjz.v1i1.1096

【摘要】目的 统计分析心血管内科疾病患者治疗中存在的用药安全问题,以及管理整改措施。**方法** 随机抽取我院 2018 年 2 月—2019 年 2 月心血管内科收治的 300 例患者,调查患者用药情况,分析主要用药问题以及处理方式。**结果** 300 例患者中不合理用药总例数为 34,其中不合理用药类型主要为抗菌药物使用不合理,其次为配伍不合理、用法用量不合理、疾病诊断与用药不相符以及用药禁忌症忽视。**结论** 提升心血管内科临床治疗用药的安全性对于治疗效果的提升有非常重要的作用,相关管理人员需要结合患者的基本情况以及治疗方案为患者选择相应的药物进行治疗,确保治疗效果以及用药安全型的提升。

【关键词】心血管内科;临床用药;用药安全型

心血管疾病属于循环系统疾病,临床中发病率较高的主要有心律失常、高血压、心肌梗死、心绞痛、心肌炎以及心力衰竭等,该系统疾病的发病率远远高于其他系统疾病,也是造成患者死亡的主要病因^[1]。随着我国人口老龄化的不断发展,此系统疾病的发病率也在逐年上升,提升其药物应用的监察及管理以及重视用药安全性提升,对于治疗效果的提升有非常重要的作用^[2]。基于此,抽取我院 2018 年 2 月—2019 年 2 月心血管内科收治的 300 例患者,统计分析心血管内科疾病患者治疗中存在的用药安全问题,以及管理整改措施。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院 2018 年 2 月—2019 年 2 月心血管内科收治的 300 例患者,男 165 例,女 145 例;年龄 29—75 岁,平均年龄(42.3±1.4)岁;心肌炎患者 58 例,高血压患者 60 例,心绞痛患者 39 例,心肌梗死患者 63 例,心力衰竭患者 80 例;患者临床资料均完整,患者及家属均完全知晓本次临床调查内容及参与要求,完全配合完成调查。

1.2 方法

以《中国药典》等医药研究指导资料为基础对患者合理用药情况进行判断,详细分析患者治疗中抗生素药物使用的种类,各类药物的使用方法,药物的使用量以及用药方式要求,另分析抗生素药物与其他药物的联合应用禁忌及禁忌情况。针对非抗菌药物的应用研究需要充分考虑药物使用的合理性,药物配比是否符合要求以及临床用药是否按照医嘱要求进行。统计 200 例患者治疗中用药安全问题的发生率。

1.3 观察指标

统计 300 例患者治疗中影响安全用药的主要问题类型,计算不同问题所占的比例,分析各类问题的

解决措施。

1.4 统计学分析

以 SPSS20.0 软件对数据分析, ($\bar{x} \pm S$) 表示计量资料(t 检测),百分比表示计数资料(χ^2 检测), $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

300 例心血管内科疾病患者临床用药中共计查出 34 例不合理用药,占比为 11.33%,其中抗菌药物使用不合理例数最多,占比为 37.14%,其次为配伍不合理、用法用量不合理、疾病诊断与用药不相符以及用药禁忌症忽视,详细统计如下表 1。

表 1 300 例心血管内科患者临床用药常见问题统计护理[n(%)]

问题类型	例数	占比
抗菌药物使用不合理	13	37.14
配伍不合理	6	17.14
用法用量不合理	6	17.14
疾病诊断与用药不相符	5	14.29
用药禁忌症忽视	4	11.43
合计	34	100

3 讨论

常见的心血管系统疾病主要有慢性和急性两种,该类疾病的发病机制都比较复杂,疾病的发展速度比较快,且并发症发生率较高,严重影响着患者的生命安全。药物是其治疗中常用的治疗方式,需要加强用药管理,确保治疗效果的提升^[3]。本次研究中,300例患者中抗菌药物使用不合理患者13例,占比为37.14%,此类不良情况的发生主要是由于医生对药物的掌握程度较差,并未完全了解药物的使用要求,以及药物过敏情况。配伍不合理患者6例,占比为17.14%,大部分心血管系统疾病患者均伴有其他合并疾病,药物配伍不合理情况的存在不仅会影响药物的作用效果,还会影响到患者的生命安全,部分药物的联合应用还会增加药物不良反应的发生。用法用量不合理患者6例,占比为17.14%,用法用量不合理是影响心血管系统疾病患者治疗安全性的主要因素,如饮医师为明确指导患者进行合理用药或者选择错误的用药方式均会影响到药物作用效果以及安全性。疾病诊断与用药不相符患者5例,占比为14.29%,此类用药不合理情况的发生主要是由于患者患病后未入院就诊,仅自行前往药店购买药物进行治疗,另有部分患者并未完全了解医嘱要求,未按照医嘱要求进行服药,导致出现药物与疾病不符。用药禁忌症忽视患者4例,占比为11.43%,部分临床医师的医学知识掌握并不扎实或者临床工作时间较短,治疗经验较为缺少,并未完全掌握各类药物的使用要求以及禁忌情况,导致出现用药不安全情况。

【参考文献】

- [1] 蒋涛. 探析心血管内科临床用药的常遇问题及如何合理用药[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(10):52-53.
- [2] 梁龚山, 蔡宇. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, v. 17(81):79.
- [3] 陆学智. 基于心血管内科临床用药的常遇问题及如何合理用药分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2017(32):85.
- [4] 孙丹婷. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(27):200-201.
- [5] 胡金明. 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(40):7886-7886.
- [6] 姜文君. 基于心血管内科临床用药的常遇问题及如何合理用药分析[J]. 现代医学与健康研究, 2018(3):1-1.

提升心血管内科疾病治疗的效果需要从多方面入手。指导患者用药前需要详细了解患者致病原因,针对具体的致病因素进行用药安排,同时加强对患者饮食结构的调整,帮助患者养成良好的饮食习惯,详细告知患者治疗中的饮食禁忌症,降低患者饮食中油脂的含量,规律饮食,切不可暴饮暴食,适当增加水果以及蔬菜的摄入量^[4]。根据患者的治疗要求为其安排合理的用药时间,根据不同的药物类型以及疗程情况进行科学合理的安排指导。由于心血管患者大多为中老年人,各项身体机能与年轻人相比均有所下降,免疫功能以及药物吸收效果不佳,会影响药物作用效果^[5]。因此,心血管系统疾病患者实施药物治疗过程中需要加强对其水电解质平衡的监测及时通过药物进行调节。同时需要加强对患者药物使用耐受情况的关注,及时发现患者用药后副作用发生情况,针对实际情况调整用药频率以及用药量。随着药物研究的不断深入,临床治疗中可供选择的药物类型也越来越多,为提升药物治疗效果,大部分患者治疗中均需要进行联合用药,联合用药选择过程中需要了解各类药物的类型、作用、使用方法以及使用中的注意事项,充分考虑各类药物的特征对用药情况进行合理安排,规避掉用药不合理情况,确保用药的安全性。

综上所述,提升心血管内科临床治疗用药的安全性对于治疗效果的提升有非常重要的作用,相关管理人员需要结合患者的基本情况以及治疗方案为患者选择相应的药物进行治疗,确保治疗效果以及用药安全型的提升。