

药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻效果研究

阮丽娜

杭州市余杭区瓶窑镇社区卫生服务中心 浙江杭州 311100

摘要：目的：研究分析临床药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻效果研究。方法：研究时间2020年8月-2021年4月，收治的住院接受抗生素药物治疗的患儿220例为研究对象，按照数字随机法分成两组；对照组常规用药，研究组由临床药师参与抗生素药物用药管理；两组患者药物合理使用率，抗生素药物使用情况比及抗生素药物联合使用率情况比较。结果：研究组单一抗生素药物使用率高于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。研究组药物合理使用率高于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。研究组单次用药剂量、平均用药时间、平均用药费用均低于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。结论：临床药学科参与抗生素药物用药管理对腹泻患儿合理用药率起到重要的作用，降低抗生素药物联合应用率，减轻患儿不良影响。

关键词：临床药学干预；抗生素药物；用药管理；小儿腹泻

Effect of pharmaceutical intervention on reducing antibiotic-associated diarrhea in children

Lina Ruan

Community Health Service Center of Pingyao Town, Yuhang District, Hangzhou 311100, China

Abstract: Objective: To study and analyze the effect of clinical pharmaceutical intervention on reducing antibiotic-associated diarrhea in children. Methods: From August 2020 to April 2021, a total of 220 hospitalized children who were treated with antibiotic drugs were divided into two groups according to the numerical random method. The control group was given antibiotics routinely, while the study group was administered antibiotics by clinical pharmacists. The rational utilization rate of drugs, the ratio of antibiotic drug use and the combined utilization rate of antibiotic drugs were compared between the two groups. Results: The utilization rate of single antibiotic in the study group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The rational utilization rate of drugs in the study group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The single dose, average medication time and average medication cost of the study group were lower than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The participation of clinical medicine department in the management of antibiotic drug use plays an important role in the rational drug use rate of children with diarrhea, reducing the combined use rate of antibiotic drugs, and reducing the adverse effects of children.

Keywords: Clinical pharmaceutical intervention; Antibiotic drugs; Medication administration; Infantile diarrhea

临床药学科是医院重要的部门，对医院的合理用药起到重要的作用。同时由于近几年抗生素药物的滥用，超剂量使用等问题，造成耐药菌的发生，使得临床的治疗难度增加，因此对于患者抗生素药物的合理使用的管理非常重要^[1]。腹泻高发人群为儿童，由于儿童属于弱势群体，极易受到大气污染、季节变化等众多因素引发呼吸系统疾病。临床儿科在腹泻多应用抗生素，抗生素

的应用在治疗中虽然发挥了重要的作用，但伴随着广泛应用，滥用抗生素问题凸显，不仅增加耐药性，亦提升治疗难度，给康复带来严重的影响^[2]。由于细菌耐药性不断上升和医院感染的发生，抗生素药物的合理使用受到越来越多医院重视。抗生素药物的不合理使用不仅会造成耐药性提升，还会导致治疗效果下降，为了降低抗生素药物不合理使用率^[3]，临床药师积极参与到临床抗

生素药物合理使用的管理中非常重要。本文主要研究分析临床药学科参与抗生素药物用药管理对腹泻患儿合理用药的临床效果，研究时间2020年8月-2021年4月，收治的住院接受抗生素药物治疗的患儿220例为研究对象，现整理如下。

一、研究资料与方法

1. 一般信息

研究时间2020年8月-2021年4月，收治的住院接受抗生素药物治疗的患者220例为研究对象，按照数字随机法分成两组，每组110例；对照组年龄22-78岁，平均 (58.11 ± 3.92) 岁；男性60例，女性50例。研究组年龄21-79岁，平均 (59.04 ± 3.11) 岁；男性59例，女性51例。上述两组患者一般信息，比较差异无统计学意义， $P > 0.05$ 。

2. 临床筛选标准

纳入标准：所有患儿家长均知情且同意，无用药禁忌症、过敏等。排除标准：严重器质性病变疾病；近期使用对研究结果有影响的药物；伴有自身免疫性疾病；精神、意识障碍；肝肾功能严重障碍。

3. 方法

对照组常规用药，临床药学科不参与其中。

研究组由临床药学科参与抗生素药物用药管理，首先成立用药管理小组，小组成员均为处方点评经验丰富的临床药师组成。首先依据《药品管理法》、《处方管理办法》等法律法规及相关规范性文件进行规范性学习^[4]。并定期进行学习，做好相关培训，需考核合格后方可上岗。对药物使用的规章制度、规范、注意事项等制作手册发放，可方便学习和掌握。医院定期组织讲座，小组讨论等，加强医生、护士等对抗生素药物知识的普及，法律相关规定，强化法律意识；对各类抗生素药物的使用范围，使用方法，使用禁忌症等熟练掌握，提高其业务素质 and 合理用药意识^[5]。

制定全面的抗生素药物管理制度，临床药学科人员对医院的抗生素药物使用情况进行统计，对各科室的使用情况详细掌握，包括使用的种类，剂量等，一方面可以做好采购计划，避免发生药物缺乏的情况^[6]；另一方面可以更全面掌握每个科室的抗生素药物使用特点，使用情况，是否存在不合理用药问题等。在统计过程中，对不合理使用的情况详细记录，及时纠正指出^[7]，合理科学的抗生素药物采购计划，药物采购后的入库等级详细，现代网络、计算机系统的普遍应用，结合计算机，及时做好库存的判断，对药物的使用期限及时调整，防

止避免有过期药^[8]。注意药物保存的环境，避免储存不当造成失效、发霉等情况。制定工作细则，责任到个人，交接班流程规范化，做好签字等。

完善抗生素药物使用流程，患者入院后，医生进行相关检查，通过实验室检查符合药物使用指征，且与患者或家属沟通后，对期间药物使用情况掌握后，方可使用抗生素药物。抗生素药物使用后，结合细菌培养结果进行药物治疗方案的调整，确保患者药物使用的合理性^[9]。药物使用后做好跟踪，临床观察，根据患者的实际情况及时调整用法用量，保证治疗方案的合理性。同时对患者用药过程进行严密检测与追踪，全面掌握患者的服药信息，例如药物类型、用药时间与剂量等。一旦患者在用药后出现不良反应，应立即停止用药，由临床医师根据患者的不良反应调整用药方案。

定期抽查，定期或不定期由临床药学科组织对医院抗生素药物的使用情况，结合患者的病情对抗生素药物使用量级方案进行调查。临床药学科、院感办、检验科共同合作，每月定期进行抽查检验，发现问题及时指正并上报^[10]。

4. 观察指标

两组患儿药物合理使用率比较，包括药物配伍、用药适应证、使用疗程、预防用药、剂量途径；分为合理、基本合理、不合理。

两组抗生素药物使用情况比较，包括单次用药剂量、平均用药时间、平均用药费用。

两组抗生素药物联合使用率情况比较，统计各组药物联合应用情况并进行比较。

5. 统计学处理

采用SPSS 23.0统计学软件进行处理分析，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，实施t检验；计数资料百分比表示，使用 χ^2 检验；以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

1. 两组患儿药物合理使用率比较

研究组药物合理使用率高于对照组，比较差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表1 两组患儿药物合理使用率比较

组别	例数	合理	基本合理	不合理	合理使用率(%)
对照组	110	48	31	31	79 (71.82%)
研究组	110	81	19	10	100 (90.91%)
χ^2					13.220
P值					0.000

2. 两组抗生素药物使用情况比较

研究组单次用药剂量、平均用药时间、平均用药费用均低于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。

表2 两组抗生素药物使用情况比较

组别	例数	单次用药剂量 (g)	平均用药时间	平均用药费用
对照组	110	4.59 ± 0.83	102.54 ± 4.38	951.22 ± 50.09
研究组	110	2.39 ± 0.39	76.02 ± 2.36	736.19 ± 43.28
t		25.161	55.905	34.068
P值		0.000	0.000	0.000

3. 两组抗生素药物联合使用率情况比较

研究组单一抗生素药物使用率高于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。

表3 两组抗生素药物联合使用率情况比较

组别	例数	单一	二联	三联
对照组	110	68 (61.82%)	38 (34.55%)	4 (3.64%)
研究组	110	89 (80.91%)	21 (19.09%)	0 (0.00%)
χ^2		8.898	5.929	2.292
P值		0.003	0.015	0.130

三、讨论

抗生素药物是临床用药治疗和预防细菌感染的药物，对于抗生素药物的研究一直以来都极为重视^[11]。抗生素药物在杀死细菌的同时，也会造成细菌的耐药性的增加，会使部分细菌在抗生素药物的选择下继续存活，并进行繁殖，长此以往其抗生素药物的作用就会降低，严重的会造成超级耐药菌，导致无药可用的地步^[6-7]。由于抗生素种类繁多、不同种类抗生素的药理、禁忌、适应症、抗菌谱、不良反应均有所不同，而临床医师工作繁重，无太多的精力来充分掌握全部药物知识，为此在一定程度上增加了抗生素不合理应用概率，不仅增加不良反应发生风险，亦浪费医疗资源，更加不利于患儿的康复^[12]。

抗生素类药物的种类较多，在疾病治疗方面范围广，涉及的疾病种类多^[13]。由于抗生素药物杀灭或抑制病原菌的药理作用不同，决定了治疗其治疗不同病原菌所致疾病优势，并且各种药物在体内的分布和代谢等也有各自特点^[14]，在治疗过程中容易发生抗生素药物使用不合理的情况，在治疗过程中容易发生抗生素药物使用不合理的情况。药物的不合理的使用可能会造成不良事件，延误患者康复过程。现在患者对法律意识的提高，对医疗的更多的关注，容易发生医患纠纷，对医院的正常运行，声誉等多方面都会造成严重影响^[15]。

临床药学科参与到抗生素药物使用的管理中，对临床医生开具的处方进行分析，是否存在配伍错误，使用不当等情况，对医生的用药行为可进一步的规范^[16]。对

临床抗生素药物的适应症，用法用量用药的合理性进行评估，可避免药物选择错误或剂量不合理等现象出现。在抗生素药物使用，需要做好相关检查等，及时调整治疗方案，并予以必要的祛痰等支持治疗，避免盲目用药而造成的治疗延误，甚至加重病情。做好用药后的跟踪随访，记录患者的各项体征的变化，可以第一时间发现是否有不良反应，及时调整用药方案，保证治疗的效果^[17]。以往抗生素药物的管理政策过于宽松，或部分医院未制定抗生素药物的相关制度，患者在治疗过程中不采取任何措施对抗菌药用药进行管理，发生医院感染的事件的可能性更大^[14]。临床药学科在参加抗生素药物的管理，也是多科的协作的一个缩影，包括检验科、院感、临床等，共同对抗生素药物的使用依据，范围进行综合评估，合理用药，加大医院抗生素药物的管理力度，并从整体上改善管理情况，从而体现出临床药学科参与抗菌药用药管理及促进抗生素药物使用合理性中的意义^[18]。

做好相关人员的培训等，对抗生素药物的优势及劣势能熟练的掌握，避免错误的用药造成抗生素药物滥用的情况。定期对药学人员进行培训，包括抗生素药物的管理，供应，存放等。加强抗菌药讲解培训，对所治疗的范围，用药情况，用药指标等，确保在今后临床工作中可以灵活、熟练的合理使用抗生素药物。

本次研究结果显示，研究组单一抗生素药物使用率高于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。研究组药物合理使用率高于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。研究组单次用药剂量、平均用药时间、平均用药费用均低于对照组，比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。进一步分析，临床药学科通过培训等对抗生素药物合理用药中的情况熟悉掌握，抗生素药物使用的合理意识更强，工作更规范；并制定完整的规范管理标准，对各科室的抗生素药物的情况详细掌握；并与其他部门进行合作，做好用药前的实验室检查等，保证对症用药；同时与医生的联系更紧密，制定有效配药方案，减少抗生素药物不合理使用现象。

综上所述，临床药学科参与抗生素药物用药管理对患者合理用药率起到重要的作用，降低抗生素药物联合应用率，减轻患者经济负担。

参考文献：

- [1]张婷.探讨临床药师药学干预对抗生素使用情况的影响[J].人人健康, 2022, (08): 105-107.
- [2]刘筠.儿童抗生素相关腹泻危险因素分析及药学干预的作用[J].中外医疗, 2022, 41 (10): 74-77.

- [3]吴雪娟.药学干预对抗生素使用不合理情况及不良反应发生率的影响[J].临床合理用药杂志, 2022, 15 (02): 153-155.
- [4]王寅州.探讨临床药师药学干预对抗生素使用情况的影响[J].中国医药指南, 2022, 20 (03): 65-67.
- [5]王永升, 刘镜军.药学干预对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者抗菌药物合理使用的影响分析[J].系统医学, 2022, 7 (01): 185-188.
- [6]谷雅君.药学干预在临床抗生素合理使用中的应用效果分析[J].中国现代药物应用, 2021, 15 (18): 216-219.
- [7]董朝辉.药学干预对呼吸内科抗生素临床选择与使用的影响分析[J].中国现代药物应用, 2021, 15 (17): 235-237.
- [8]罗登秀.呼吸内科抗生素的合理应用和药学干预方法[J].医学食疗与健康, 2021, 19 (11): 219-220.
- [9]倪美玲, 陈鹏.药学干预对抗生素不合理用药情况和患者生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8 (16): 192-195.
- [10]周丽.浅析药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻的作用[J].临床研究, 2021, 29 (04): 70-72.
- [11]杨蕾, 马云霞, 朱荣芬.药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻效果分析[J].系统医学, 2021, 6 (03): 153-155.
- [12]潘冬玲.药学干预在减少儿童抗生素相关性腹泻中的效果观察[J].临床合理用药杂志, 2020, 13 (14): 107-108.
- [13]沈凤.开展药师药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻的作用分析[J].北方药学, 2020, 17 (01): 169-170.
- [14]雷红.药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻的作用分析[J].中国医药指南, 2019, 17 (27): 55-56.
- [15]黄猛.药学干预对儿童抗生素相关性腹泻发生率的干预作用研究[J].中国医药指南, 2019, 17 (18): 93-94.
- [16]郑秀.药学干预对减少儿童抗生素相关性腹泻的临床效果观察[J].家庭医药.就医选药, 2019, (01): 125-126.
- [17]郑海勇.减少儿童抗生素相关性腹泻的药学干预方式研究[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (90): 79-80.
- [18]刘燕群.实施药学干预减少儿童抗生素相关性腹泻的作用分析[J].中国实用医药, 2018, 13 (24): 127-129.