

中药临床用药安全性问题探析

韩鹏飞

河北省眼科医院, 中国·河北 邢台 054000

【摘要】目的: 分析和探究中药临床用药安全性问题及用药效果。方法: 随机抽取了2019年1月-2020年1月我院收治的2000例中药临床用药患者作为对象进行研究, 将其划分为实验组和对照组, 对照组给予常规中药临床用药, 而实验组在对照组的基础上又给予了安全性问题分析和防护, 然后对其不安全事件发生率和用药效果进行统计。结果实验组患者的不安全事件发生率(3.0%)低于对照组(20.0%), 而用药效果(98.0%)明显高于对照组(88.0%), 两组间的数据差异具备统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在中药临床用药过程中, 对其潜在的安全性问题给予分析, 并采取有效措施给予解决, 既可以确保中药临床用药, 而且还可以提高患者的用药效果。

【关键词】 中药; 临床用药; 安全性问题; 效果

如今, 随着医药理论的不断改进和完善, 对中药造成了比较大的冲击, 为了更好的推动中药事业发展, 就需要中药临床用药过程中存在的安全性问题进行分析, 并结合实际情况制定一套系统、完善的解决防范, 这样既可以充分发挥中药产品的优势和作用, 降低安全性问题的发生率, 而且还可以有效提高患者的用药效果和生活质量。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究随机抽取了2019年1月-2020年1月我院收治的2000例中药临床用药患者作为对象进行研究, 将其划分为实验组和对照组, 对照组中64例男性, 46例女性, 年龄在19-75岁, 平均(48.5 ± 1.4)岁; 实验组中65例男性, 45例女性, 年龄在20-75岁, 平均(48.9 ± 1.5)岁。两组患者在临床方面的数据差异无统计学意义($P > 0.05$), 但存在可比性。

1.2 方法

对照组给予常规中药临床用药, 主要是门诊医师结合患者病情和身体特点来开具中药处方, 并告知患者用量、用法、服用周期等。而实验组在对照组的基础上又给予了安全性问题分析和防护, 具体内容如下: (1) 辨证施治。结合患者的临床症状、身体特点、病情发展情况等来为其提供中医辨证施治, 并做好患者临床用药指导工作, 以期更好的发挥中药效果; (2) 规范用药。结合患者年龄、性别、疾病类型、合并症等来确定服药剂量。在用药规范指导下, 合理设定用药限度, 以免不规范用药诱发不良反应, 甚至出现安全性问题; (3) 合理联合用药。结合患者病情特点, 综合考虑中西药间可能出现的药理反应, 并在此基础上合理选择联合用药方式, 这样既可以避免药物生成络合物、出现沉淀等现象, 而且还可以提高联合用药效果; (4) 关注用药史。医生在中药方剂开具之前, 需要对患者以往用药史进行详细询问, 以此来规避药效冲突, 更好的发挥用药效果; (5) 规范炮制工艺。实际上, 中药相对比较特殊, 通过对其进行科学、合理的炮制后, 既能够降低毒副作用、增强药效, 而且还可以尽最大可能的发挥药效; (6) 关注药材质量。在中药临床用药过程中, 需要对中药材品种、产地给予关注, 并作出详细标注, 严禁随意变更中药材产地, 以确保临床用药效果; (7) 科学煎药。结合患者临床症状和病情特点来告知如何对中药给予正确煎服, 如浸泡时间、煎煮火候及煎煮流程等。

1.3 临床评定标准

(1) 不安全事件发生情况。对两组患者用药阶段常见的不安全事件进行统计和分析, 如用量用法错误、炮制煎煮错、未辨证施治、中西药联合不当。(2) 临床疗效。治愈: 患者临床症状消失, 临床指标恢复正常范围; 显效: 患者临床症状出现明显好转, 临床指标趋于正常; 无效: 患者临床症状和指标未见改善。总有效率 = (治愈 + 显效) / 总数 × 100%。

1.4 统计学方法

对本次两组患者研究所得数据借助SPSS20.0统计学软件进行

分析, 计数资料采用百分数(%)进行表示, 组间数据比较采用t检验, 如果 $P < 0.05$, 则说明研究所得数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不安全事件发生情况对比

统计发现, 实验组患者的不安全事件发生率低于对照组, 数据差异具备一定的统计学意义($P < 0.05$), 如表1所示。

表1 两组患者不安全事件发生情况对比

组别	例数	用量用法错误	炮制煎煮错	未辨证施治	中西药联合不当	不安全事件发生率
实验组	100	1	1	0	1	3.0
对照组	100	5	4	6	5	20.0
P						<0.05

2.2 两组患者用药效果比较

通过临床用药安全分析和防护后, 实验组患者的用药效果明显高于对照组, 两组间的数据差异具备统计学意义($P < 0.05$), 如表2所示。

表2 两组患者用药效果比较

组别	例数	治愈	显效	无效	总有效率
实验组	100	58	30	2	98.0
对照组	100	42	46	12	88.0
P					<0.05

3 讨论

如今, 随着医疗行业的不断改革和完善, 有效推动了中医学的发展, 而且国家在该领域也投入了大量的人力、物力和财力, 并取得了比较不错的发展效果。然而, 在中药临床用药过程中, 由于各方面因素的影响, 不可避免的出现了用量用法错误、炮制煎煮错、未辨证施治、中西药联合不当等安全性问题, 不仅影响中药临床用药效果, 而且还会危及患者的身体健康和生命安全。为了使上述问题得到有效改善, 就需要诱发安全性问题的因素进行分析, 并提出有效的预防和解决措施, 以此来降低安全性问题的发生率, 提高中药临床用药效果。

参考文献:

- [1]刘晓,李玉霞.中药临床用药的安全性问题分析[J].中国保健营养,2019,8(35):56-57.
- [2]沈小辉,李春晓,赵娅.中药临床合理用药的安全性问题分析[J].中国民间疗法,2019,11(9):113-114.
- [3]马力.中药临床应用的安全性问题及应对策略[J].系统医学,2017,9(6):88-89.

作者简介:

韩鹏飞(1987.07—),男,河北秦皇岛人,研究方向:中药药理。