

# 临床药学服务对高血压患者用药合理性及依从性的响

徐晓辉

雅江县人民医院 四川内江 642450

**摘要:** 目的探讨高血压患者实施临床药学服务对其用药合理性及依从性的影响。方法选取2021年1月~2021年11月本院收治的实行常规用药干预的50例高血压患者作为对照组,另选本院收治的实行临床药学服务的50例高血压患者作为观察组。对比两组患者的药物使用不合理率、用药依从率以及干预前后血压指标。结果观察组干预后药物使用不合理率4%明显低于对照组的16.0%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组干预后用药依从率96.0%和对照组的84.0%比较显著更高,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论高血压患者实行临床药学服务的效果显著,能控制血压指标始终处于正常范围,明显提高治疗依从性,并使药物使用不合理率降低。因此,其具备临床推广及应用的價值。

**关键词:** 临床药学服务; 高血压; 用药合理性及依从性

## 引言

高血压是临床常见慢性疾病之一,其发生率高且病程相对漫长,无法得到彻底根治,是引发心脑血管疾病的主要危险因素。目前临床高血压治疗普遍存在患病率高及就诊率低的局面,无法保证其疾病控制状况,一旦患者自身用药知识不全、用药依从性过差及自我保健意识不佳则直接影响其疾病治疗效果。如何在疾病治疗期间给予正确的用药指导,得到越来越多从业人员的关注及重视<sup>[1]</sup>。除树立正确的用药意识外,培养患者良好的生活习惯对于保证用药效果具有不可比拟的积极作用。同时,临床药剂师个人水平与患者日常用药情况间存在着密切联系,需要药剂师充分发挥自身所掌握理论知识的作用,积极组织疾病健康宣教,能明显降低用药不良反应的发生率。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年1月~2021年11月本院收治的100例高血压患者作为研究对象,均符合临床有关高血压的诊断标准,并且均于知情条件下签署实验同意书,排除失语、合并精神疾病及合并传染性疾病者。采用随机盲选法分为对照组和观察组,每组50例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。对照组患者实行常规用药干预,观察组患者实行临床药学服务。

### 1.2 方法

对照组患者采取常规用药干预方法,严格按照心脑血管

管纳入常规用药干预流程执行,比如指导患者按时按量遵医嘱服药,帮助患者写清楚用药时间,指导患者正确使用高血压检测仪。观察组患者实行临床药学服务,具体内容如下:①医院交由主治医师、药剂师及护师共同组成临床药学服务干预小组,分别负责监督住院期间日常用药测量血压、回答高血压相关疾病知识、提供药学技术方面及用药方面指导等工作,满足细化临床药学服务工作职责的要求<sup>[2]</sup>。②干预小组立足于药剂学、药理学及药动力学等理论知识,针对夏季血压下降且高血压处于2级内的患者,需对患者的药物用量进行合理控制;对冬季血压升高显著的患者,采取联合用药方案,或合理增加药物的用量;对高血压超过2级的患者,采取联合用药方案;对偶尔出现低血压的患者,合理控制药物用量,同时切忌户外运动强度过大<sup>[3]</sup>。③干预小组叮嘱患者抗高血压药物及抗糖尿病药物不得同一时间服用,特别是需要联合应用抗高血压药物及肝药酶诱导剂或抑制剂过程中,需对抗高血压药物的剂量进行合理调整;在口服多类抗高血压药物期间,注重检测患者的心脏及血压等各项指标。④干预小组向患者全面讲解每一种药物常见的不良反应,普及相对应的处理措施;如果患者有不良反应出现,且情况严重,则需及时暂停用药,或更换其他类型的药物,使患者的不良反应得到有效消除;对于干咳严重且伴有高钾血症的患者,不可应用血管紧张素Ⅱ受体阻断剂或保钾利尿剂;对心率 $<50$ 次/min的患者,严格控制 $\beta$ 受体阻断剂的用量<sup>[4]</sup>。

### 1.3 判定标准

分别统计2组患者是否出现注射液输注顺序不合理、给药时间及间隔不合理、特殊剂型药物使用不合理及注

**作者简介:** 徐晓辉,男,汉族,四川省内江市威远县人,本科毕业,目前就业于四川雅江县人民医院,全科主治医师,研究方向:全科医学,原发性高血压类,心脏病类,糖尿病类。邮箱:1252869828@QQ.com。

射液滴注速度不合理等用药不合理事件。同时, 对比2组患者用药依从性, 遵循医嘱坚持用药为依从、偶尔出现漏服药物情况为部分依从、无法遵循医嘱坚持用药为不依从。

#### 1.4 统计学分析

本次实验选择SPSS18.0统计学软件进行数据收集及数据处理, 将(%)视为计数资料的表现形式且选择 $\chi^2$ 为检验标准进行研究, 将 $(\bar{x} \pm s)$ 视为计量资料的表现形式且选择t为检验标准进行研究,  $P < 0.05$ 则意味着2组研究数据出现明显差异性, 具备统计研究的最终价值。

### 2 结果

2.1 两组患者干预后药物使用不合理率对比 对照组与观察组干预后药物使用不合理率分别为 16% 及 4.0%, 观察组药物使用不合理率明显低于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者干预后药物使用不合理率对比 [n(%)]

组别	例数	药物输注顺序混乱	给药时间不当	特殊药物剂型错误	忽略药物滴注速度	总计
对照组	50	4(8.0)	2(4.0)	1(2.0)	1(2.0)	8(16.0)
观察组	50	1(2.0)	1(2.0)	0	0	2(4.0)
$\chi^2$						7.033
P						<0.05

2.2 两组患者干预后用药依从性对比干预后, 对照组依从、基本依从、不依, 观察组用药依从率和对照组比较显著更高, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者干预后用药依从性对比 (n, %)

组别	例数	依从	基本依从	不依从	依从率
对照组	50	23	1	8	84.0
观察组	50	24	25	2	96.0
$\chi^2$					8.365
P					<0.05

### 3 讨论

高血压疾病与其他疾病相比, 存在发病后伴随患者终身, 并且深受病情演变发展的影响, 对于机体内肾脏功能及结构均产生不同程度的损害, 可能渐渐出现肾小球或肾小管缺血的问题, 造成重要脏器病变<sup>[5]</sup>。目前临床治疗高血压停留于长期用药控制治疗的阶段, 一旦药物应用合理性远远不足则直接影响临床治疗效果, 甚至波及患者身体及心理健康。由此可见, 高血压治疗期间

采取科学合理的药物干预措施能明显提高患者用药依从性规范其用药行为。此外, 临床治疗期间降压效果不够理想的原因相对复杂, 与尚未发现或无法纠正继发性因素间存在着密切联系<sup>[6]</sup>。结合本次研究结果发现, 纳入2组高血压患者分别实行常规护理及临床药学服务, 其结果显示对照组用药不合理事件、用药依从性及用药不良反应发生率与观察组相比差异明显, 说明临床药学服务能规范高血压患者用药行为增强其用药依从性, 明显降低用药不良反应率<sup>[7]</sup>。此外, 药物治疗期间临床药师占据着极其重要的地位及作用, 能全面掌握药物可能出现的不良反应, 便于及时发现不合理用药情况。

### 4 结束语

综上所述: 在临床中, 针对高血压患者实行临床药学服务的效果良好, 能明显降低用药不合理事件发生率大大增强用药依从性, 减少用药不良反应发生率; 因此, 值得在临床护理领域中使用及推广。

#### 参考文献:

- [1] 张静, 陈元成. 我院常用口服抗高血压药说明书中老年人用药信息的调查分析 [J]. 中国药房, 2020, 26(29):4153 — 4155. DOI:10. 6039/j. issn. 1001 — 0408. 2015. 29. 43.
- [2] 周晨霞, 戴焯, 陈川, 等. 药学服务改善老年高血压患者用药依从性及疗效的效果研究 [J]. 中国药业, 2020, 26(6):8891. DOI:10. 3969/j. issn. 1006 — 4931. 2017. 06. 027.
- [3] 任晓晴. 药学服务在门诊高血压患者中应用效果评价. 系统医学, 2019, 3(24):157-159.
- [4] 金承祖. 高血压患者的药学服务方式及价值探析. 临床医药文献电子杂志, 2020, 5(90):176-177.
- [5] 崔爱梅. 高血压患者药学服务干预对疗效及用药依从性的影响. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(85):71.
- [6] 杜志先. 临床药学服务对高血压患者用药合理性及依从性的影响. 临床医学, 2020, 38(8):112-113.
- [7] 张帆, 宋沧桑, 付强, 等. 临床药学服务对社区高血压、冠心病慢病患者的影响. 中国药师, 2019, 20(8): 1396-1399.
- [8] 王月珍, 唐思辰. 临床药学服务在指导患者合理用药中的效果分析. 中国医药指南, 2020, 15(16):82-83.