

药学部门对临床不合理用药的干预效果

丁 亮

莱西市武备卫生院 山东青岛 266612

摘要: **目的:** 观察药学部门对临床不合理用药的干预效果。**方法:** 抽取2020年5月—2021年6月我院接收的住院患者200例,以随机抽签的方式分为观察组($n=100$)和对照组($n=100$)。对照组患者仅予以常规干预,观察组患者则予以药学部门干预。比较两组患者干预后的不合理用药发生率、用药不良反应发生率及用药依从率。**结果:** 观察组的不合理用药总发生率显著低于对照组。观察组的用药不良反应总发生率显著低于对照组。观察组的用药总依从率显著高于对照组。**结论:** 药学部门干预不仅可显著降低临床不合理用药发生率,还可有效提高患者的用药满意度、依从性及用药安全性,促进患者早日康复。

关键词: 药学部门; 不合理用药; 干预效果; 依从性

引言

现阶段,在各项新兴的医疗技术、生物医学技术等得到极大地提升后,使得各类医疗工作的实施具有了更多的保证,医学方面的分析与研究也有所增多。对于生物医学方面的分析与研究而言,药品是十分关键的构成,其类型、总数有所增多,使得临床用药也具有了更多的选择,药物种类越来越来多,这给更多的疾病治疗创造了便利,但是,这会引发许多用药不合理类事件,在实际临床中,不合理的药物配伍、不合理的联合用药等问题时有发生,而发生频率不断上升,这种不合理用药现象的发生不仅会对疾病治疗效果产生影响,还会增加患者的不良反应发生风险,对临床用药总体的安全性带来了十分不利的影 响,甚至是会引发一些医疗纠纷事件,激化医患之间的矛盾,因此,强化临床合理用药管理,提升临床用药的合理性与安全性至关重要。对于临床药师而言,其能够对用药不合理类事件进行管理,所以,其需要主动加入至用药教育、管理、指导等方面的工作中,让用药具有更高的安全性。药学干预是一种比较系统性的干预方案,其主要是通过药师对药物处方的合理性进行评估,以此监督临床上的用药情况,从源头上消除药物的不合理使用情况,确保临床用药的合理性、科学性以及安全性^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

作者简介: 丁亮, 1982.08, 汉, 男, 山东省青岛莱西市人, 就职于武备卫生院, 职位: 药房主任, 职称: 主管药师, 本科学历, 研究方向药理学, 邮箱 3003127521qq.com

抽取2020年5月—2021年6月我院接收的住院患者200例,以随机抽签的方式分为观察组($n=100$)和对照组($n=100$)。观察组男65例,女35例;年龄19~72(37.65 ± 10.36)岁。对照组男52例,女48例;年龄18~66(37.69 ± 10.33)岁。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经我院伦理委员会审核批准。

1.2 方法

对照组遵循临床常规治疗方案应用药物,并严密监督患者用药情况。

观察组实行临床药学管理,对临床不合理用药进行干预:(1)由医院药事管理委员会明确临床药师在临床药学管理和药学服务工作中的地位与责任,临床药师则依据医院药事管理委员会制定的工作规程积极指导临床用药工作^[3]。(2)由医院安排药师到临床一线,主要是参与患者治疗方案与药物应用方案的制定,工作内容包 括对药物及溶媒的选择、输注速度、配伍禁忌等提出建议与指导,有效开展药物品种与数量使用的监督、检查、限制等药学干预措施^[4]。(3)对工作中发现的不合理用药情况及时进行登记、分析并提出整改建议,再将药学干预结果归纳总结后上报,由医院药事管理委员会反馈至科室及责任医生,以达成药学干预的目的。(4)做好药学服务与用药安全保障工作,运用多种方法、模式开展临床合理用药相关知识讲座、培训与咨询工作,重点在于提高临床医护人员对合理用药的目的、意义与重要性的认识及提高患者遵医嘱用药的依从性,实现安全、经济、高效使用药物的目标^[5]。

1.3 观察指标比较

两组干预后的不合理用药发生情况、不良反应及用药依从性。其中不合理用药情况包括联用药物不合理、用法不合理、适应证不适宜及抗生素使用不规范。

1.4 统计学方法

研究获取的所有数据均采用SPSS 22.0统计进行分析与处理;计数数据统一采用例(%)表示,组间差异采用 χ^2 检验/Fisher精确概率法,计量数据统一采用($\bar{x} \pm s$)代表,组间差异采用t检验;P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不合理用药发生情况比较

观察组的不合理用药总发生率为2%,显著低于对照组的6%,差异有统计学意义。见表1。

表1 两组不合理用药发生情况比较 [例(%)]

组别	例数	联用药物	不合理用法	不合理适应证	抗生素使用不规范	总发生率(%)
对照组	100	2 (2.00)	1 (1.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	6 (6.00)
观察组	100	1 (1.00)	0	1 (1.00)	0	2 (2.00)

2.2 用药不良反应比较

观察组的用药不良反应总发生率为2%,显著低于对照组的6%,差异有统计学意义,见表2。

表2 两组用药不良反应发生情况比较 [例(%)]

组别	例数	低血压	腹泻	恶心呕吐	总发生率(%)
对照组	100	3 (3.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	6 (6.00)
观察组	100	0	1 (1.00)	1 (1.00)	2 (2.00)

2.3 两组患者依从性比较

观察组患者依从性高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表2 两组患者依从性比较 [n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	100	45(45.00)	42(42.00)	13(13.00)	87(87.00)
观察组	100	63(63.00)	34(34.00)	3(3.00)	97(97.00)
χ^2					3.9139
P					0.0479

3 讨论

在临床中,药物治疗是十分关键的治疗方法,近几年,在生物医学得到极大地发展后,药物类型、总数均有所增多,临床用药也具有了更为多样的选择,这不但大大提升了各类疾病治疗的临床效果,同时,还可以更好的改善患者的临床表现与症状。但是,伴随着药物种类的增加,临床中用药不合理的问题也开始凸显出来。不合理临床用药不仅会降低药物的原有疗效,同时,还

会增加不良反应的发生率、并发症的发生风险,最终,会为患者的身心健康甚至是其生命安全带来许多影响,进而变成了临床中十分重视的问题。在药物治疗所具有的许多影响因素中,用药不合理是十分关键的,由于不合理用药所引发的各类问题较多,比如,由于书写错误、记录不规范、规格/总数不规范所引发的用药不合理。因此,为了提高临床用药的合理性,确保患者的治疗效果与生命安全,临床药师需要进行用药教育、指导、管理,加之药学干预,这些均是无可或缺的。

不合理用药不仅会影响患者临床治疗效果,增加各种用药不良反应的发生风险,降低患者的治疗耐受性,而且还会对患者的治疗依从性带来直接影响,因此临床用药的合理性会直接影响医疗质量。在患者的临床诊断及治疗中,临床医师参与了主要的药物治疗工作,虽可胜任本专业常见多发病的药物治疗,但对一些跨专科以及特殊人群等,在用药治疗上可能会存在知识结构缺陷,进而导致其发生不合理用药情况。因此,也有学者提出在临床用药中加强药学部门的干预,通过药师的药学专科优势指导临床用药,进而达到降低不合理用药发生率的目的。本研究结果显示,观察组的不合理用药总发生率及不良反应总发生率显著低于对照组。说明药学部门干预不仅更有利于提高临床用药的合理性,而且还可提高临床用药的安全性,减少用药不良反应。

4 结束语

综上所述,药学部门干预不仅可显著降低临床不合理用药发生率,还可有效提高患者的用药满意度、依从性及用药安全性,促进患者早日康复。

参考文献:

- [1] 张纪民. 临床药师药学干预对临床合理用药的价值. 黑龙江医药科学, 2020, 43(3): 106-107.
- [2] 夏云侠. 临床药师对337例静脉不合理用药医嘱的干预及效果分析. 中国医药科学, 2020, 9(24): 167-169, 195.
- [3] 李翠丽. 临床药师对不合理用药事件的药学干预效果及其对治疗满意度的影响 [J]. 抗感染药学, 2019, 16(2): 275-276.
- [4] 朱秀芳. 临床药师对临床不合理用药的药学干预分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 9(6): 133-134.
- [5] 朱素燕. 临床药师对心血管内科388例用药医嘱的干预情况分析 [J]. 中国现代应用药学, 2019, 34(3): 413-416. DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2017.03.025.