

临床药师对临床不合理用药的药学干预效果评价

徐莉莉

莱西市武备卫生院 山东青岛 266612

摘要: **目的:** 分析临床药师对临床不合理用药的药学干预效果及应用价值。**方法:** 80例病例样本, 以用药管理差异性分为对比组和研究组, 每组40例。对比组患者实施常规用药指导, 研究组患者实施药学干预。比较两组不合理用药情况、患者依从性、药学服务质量。**结果:** 研究组不合理用药发生率2.50%低于对比组的17.50%, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 在临床用药中加强临床药师药学干预, 可最大程度降低不合理用药发生率, 提高患者依从性, 提升药学服务质量, 因此, 临床药师药学干预可作为推荐药物指导模式在临床用药中推广、应用, 以期提高用药的安全性、有效性。

关键词: 药学部门; 不合理用药; 用药满意度; 不良反应; 干预效果

Evaluation of pharmaceutical intervention effect of clinical pharmacists on clinical irrational drug use

Lili Xu

Laixi Wubei Health Center Qingdao 266612 China

Abstract: **Objective:** To analyze the pharmaceutical intervention effect and application value of clinical pharmacists on clinical irrational drug use. **Methods:** A total of 80 case samples were divided into a comparison group and a study group according to the differences in medication management, with 40 cases in each group. Patients in the control group were given routine medication guidance, while patients in the study group were given pharmaceutical intervention. Irrational drug use, patient compliance and quality of pharmaceutical care were compared between the two groups. **Results:** The incidence of irrational drug use in the study group (2.50%) was lower than that in the control group (17.50%), and the difference was statistically significant ($p<0.05$). **Conclusion:** Strengthening the pharmaceutical intervention of clinical pharmacists in clinical medication can minimize the incidence of irrational drug use, improve patient compliance, and improve the quality of pharmaceutical care. Therefore, pharmaceutical intervention by clinical pharmacists can be used as a recommended drug guidance model to promote and apply in clinical medication, in order to improve the safety and effectiveness of medication.

Keywords: Pharmaceutical Department; Irrational drug use; Medication satisfaction; Adverse reactions; Intervention effect

引言:

药物治疗为各种疾病常见的一种治疗方法, 对改善患者临床症状及防止患者病情进一步发展具有重要作用。近几年随着我国医疗科学技术的不断提高, 药物种类越来越多, 而不合理用药现象也越来越严重, 据相关统计资料显示, 全球每年约有15%的患者死于不合理用药。临床医师为患者的诊断及治疗的实施者, 若无法跟上药学的发展速度, 将容易导致用药不合理情况, 影响患者治疗效果的同时还会进一步增加患者用药风险, 例如药物选择不当或配方不合理等, 均会对患者的治疗效果带

来一定影响, 严重还可能会诱发各种用药不良反应, 例如腹泻及呕吐等, 对其用药依从性以及治疗依从性带来影响的同时, 还可能增加各种医患纠纷事件发生的可能^[1]。因此通过药学部门对临床医师的用药进行合理干预指导, 对医疗质量的提高具有重要意义。研究指出, 进一步加强药学部门对临床用药的干预可有效降低临床不合理用药事件的发生率。本研究观察药学部门对临床不合理用药的干预效果, 现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年10月~2021年10月本院收治的80例病例样本作为观察对象,以用药管理差异性分为对照组和研究组,每组40例。对照组男21例、女19例,年龄18~55岁,平均年龄(36.5±10.4)岁;研究组男22例、女18例,年龄19~55岁,平均年龄(37.1±10.5)岁。两组一般资料比较,差异均无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者仅予以常规干预,主要在患者取药时,口头告知相关药物的具体使用方法及使用时间等,同时叮嘱遵医嘱按时服药等。观察组患者则予以药学部门干预,具体干预方法如下。

1.2.1 完善药物应用制度

由药学部门根据各科室的用药情况及现有的规章制度等对临床用药制度进行完善,加强对临床用药的监督管理,建立相应的奖惩制度,实行不合理用药分级管理办法,轻微不合理用药情况以教育整改为主,多次不合理用药及不合理用药情况严重者,不仅需要进行全院公布,还要进行经济惩罚,奖励无不合理用药情况发生的医务人员,以确保临床用药的安全性及合理性。

1.2.2 明确用药责任

药学部门需要在医师开具的处方生效前,安排专业的药师进行处方审核,评估联合用药是否合理,有无相互反应,是否可以提高疗效等,在确定无不合理用药情况后签字确认,然后再由医师根据处方为患者进行用药治疗,若期间发生用药剂量变化或药物种类更换等情况,不良后果自负。

1.2.3 用药剂量干预

为患者制定用药方案时,临床医师需要和药学部门的药师共同商议用药剂量,以防止发生用药剂量过大或过少等情况,同时药师也需积极询问患者既往病史及用药史等,根据具体病情合理调整用药剂量,以确保药效最大化。

1.2.4 选药干预

药学部门需要进一步加强对临床医师的选药干预监督,确保医师可以从患者病情、年龄及体质量等多方面考虑为其遴选最合适的药物治疗,特别是抗生素类药物,抗生素使用量排名前三的科室及医师需要重点监督,并且进行查房跟踪,以防止抗生素滥用,确保抗生素使用的合理性。

1.2.5 药物监测

用药治疗期间,药学部门需要观察患者的用药情况,观察用药效果以及有无发生用药不良反应等,根据自身经验及掌握的相关药学知识分析发生不良反应的原因,并且总结用药改进方案,以供临床参考。

1.2.6 用药个体化干预

用药前,主治医师及药师均先充分了解患者具体病情,病情相对复杂的患者,可以组织医师和药师共同开会讨论制定患者的具体用药方案及用药计划,确保患者用药做到个体化,同时根据患者的文化水平通过通俗易懂的语言介绍相关药品知识,特别是用药时间、给药方式及服用剂量等,告知患者遵医嘱用药的重要性,防止其随意更改用药剂量或停止服药等。同时将用药后可能会发生的不良反应提前告知患者,并且告知其处理预防方法等,以防止患者因缺乏了解而影响用药依从性。

1.3 观察指标及判定标准

比较两组不合理用药情况、患者依从性、药学服务质量。患者依从性主要包括完全依从、部分依从、不依从,患者依从性=(完全依从+部分依从)/总例数×100%。药学服务质量评分包括可靠性、反应性、保证性、移情性、有形性,评分越高表明药学服务质量越好。

1.4 统计学方法

使用SPSS 24.0对数据进行处理,计量资料采及($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;计数资料采用%表示,卡方检验。P<0.05为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组不合理用药情况比较

研究组不合理用药发生率低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表1 两组不合理用药情况比较[n(%)]

组别	例数	药物规格与数量	药物剂型与频次	用药与诊断	不符总计
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	1 (2.50)	7 (17.50)
研究组	40	1 (2.50)	0	0	1 (2.50) ^a
χ^2					5.0000
P					0.0253

注:与对照组比较,^aP<0.05

2.2 两组患者依从性比较

研究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	40	19 (47.50)	15 (37.50)	6 (15.00)	34 (85.00)
研究组	40	27 (67.50)	12 (30.00)	1 (2.50)	39 (97.50) ^a
χ^2					3.9139
P					0.0479

注:与对照组比较,^aP<0.05

3. 讨论

近年来, 由于药物种类的不断增多, 导致临床用药工作量、难度加大, 不合理用药发生率随之增加, 伴随生活水平、物质条件的提升, 人们健康意识越来越强, 不合理用药情况成为临床和患者关注重点, 因此, 探寻高效干预模式提升药学服务质量迫在眉睫^[2]。药学服务源自“为药物使用负责”思想, 即药师和医务人员通过最新知识、技术, 为患者提供最佳药物治疗服务, 旨在提升用药安全性、减少医疗服务费用。在传统药学服务过程中, 一般仅在患者取药后对其进行常规用药指导, 受患者自身理解能力、记忆能力影响, 其很难真正理解和掌握相关用药事项, 尤其是老年患者, 常会出现未按医嘱用药行为, 不仅会影响治疗效果, 严重时还会直接危及患者生命, 由此可见, 常规用药指导已经无法满足临床和患者实际需求, 需配合其他有效临床用药指导模式^[3]。

本次研究: 研究组不合理用药发生率2.50%低于对比组的17.50%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组患者依从性97.50%高于对比组的85.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组可靠性、反应性、保证性、移情性、有形性评分均高于对比组, 差异均具有统计学意

义 ($P < 0.05$)。结果说明临床药师药学干预在临床用药中具有良好应用价值, 分析原因在于临床药师药学干预可从患者实际情况出发, 与临床医生共同配合, 采取各项针对性干预服务措施, 对患者用药进行个体化的指导与干预, 从而提高临床用药的合理性、科学性, 为治疗安全性、有效性提供良好保障。

4. 结语

在住院患者治疗过程中通过临床药师对于用药合理性的管控, 有效对身体健康、治疗预后措施及药物的作用发挥等加以改善, 在关于用药合理性方面, 医院还应该建立行之有效的规章制度规范用药, 加强医患沟通与交流, 明确在用药后的第一反应以判定用药是否合理, 保证在治疗用药方面的合理性, 促进医患和谐。

参考文献:

- [1]迟淑凤. 临床药师对临床不合理用药的药学干预观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(19): 121-122.
- [2]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.
- [3]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, 2016, 9(6): 133-134.