

分析药学干预对喹诺酮类抗菌药物临床合理用药的效果

许李花

四川省第一退役军人医院 四川成都 610000

【摘要】目的：就药学干预对喹诺酮类抗菌药物临床合理用药的效果进行研究、分析。方法：参与本次研究的人员均选自2021年6月至2022年6月该时间段内于我院接受治疗的患者，均应用了喹诺酮类药物，对其实施药学干预。结果：药学干预实施后，进一步降低或避免了喹诺酮类药物应用不合理情况，促进了用药安全性及有效性的提高。结论：临床应用喹诺酮类抗菌药物时，药学干预的实施极为关键，可为合理用药提供保障，需引起重视。

【关键词】药学干预；喹诺酮类抗菌药物；合理用药

Abstract: Objective: To study and analyze the effect of pharmaceutical intervention on rational clinical use of quinolone antibacterial drugs. Methods: The participants in this study were selected from the patients who received treatment in our hospital from June 2021 to June 2022, and were treated with quinolones for pharmaceutical intervention. Results: After the implementation of pharmaceutical intervention, the irrational use of quinolones was further reduced or avoided, and the safety and effectiveness of drug use were improved. Conclusion: The implementation of pharmaceutical intervention is very critical to the clinical application of quinolone antibacterial drugs, which can provide guarantee for rational drug use, and needs to be paid attention to.

Key words: pharmaceutical intervention; Quinolone antibacterial drugs; The rational use of drugs

喹诺酮类药物是临床常见的一种广谱抗菌药，包括萘啶酸、吡哌酸、诺氟沙星等，可选择性抑制细菌脱氧核糖核苷酸的旋转酶，功效主要体现在抑菌、抗菌等方面。近年来，在喹诺酮类药物广泛应用的背景下，耐药及不良反应发生率也在随之增加，而导致此情况发生的关键原因就在于用药的不合理。本文主要就药学干预对喹诺酮类抗菌药物临床合理用药的效果进行了分析、评价，现报告如下。

1、资料与方法

(1) 一般资料

研究围绕应用喹诺酮类药物治疗的患者展开，择取时间始于2021年6月止于2022年6月，共90例，年龄最大、最小分别为63岁、22岁。本组患者无严重并发症发生；无精神疾病史；无过敏史；无传染病史。研究开始前，为患者及其家属讲解了有关内容，征得了他们的同意。通过对患者资料的对比，未发现较大差异（ $P > 0.05$ ）。

(2) 方法

抽取本组患者的临床资料，基于回顾性分析的前提下，进一步对药学干预前后患者喹诺酮类药物使用情况进行了了解、掌握，明确有无耐药及不良反应情况，仔细记录。

药学干预的实施：在实际用药中，想要进一步促进用药有效性及安全性的提高，使用前需做好用药宣教，并深入了解、掌握患者的情况，包括药物过敏史等，将药物的使用方法、用量等采取通俗易懂的语言告

知患者，提高用药的合理性，防止喹诺酮类药物滥用现象的出现。值得注意的是，如若患者属易过敏体质，在使用抗菌药物时就需保持谨慎的态度，旨在避免长期应用，或是预防中毒反应，使用前可展开皮试，使用后则需注意对其各指标情况的监测，确保能够第一时间发现异常并处理，为患者的治疗安全提供保障。另外，受病程长，或是用药时间较长的影响，患者极易出现营养问题，如营养不良等，不利于身体恢复。在此前提下，就需强化患者及其家属对药物的使用认知，旨在全面促进用药合理性的提高，促使其能够严格遵医嘱用药，有利于规避不良反应的发生；除了要向患者及其家属强调用药相关注意事项外，需加大对患者并发症预防的重视，提高监护力度，避免药剂量不合理等情况的发生，在缓解或解除患者的病情；用药期间强化监测力度，尤其是要加强对药品不良反应、特殊体质患者等的监护，旨在确保抗菌药物用药合理性及安全性。此外，考虑到用药不良反应大多发生于用量较大的喹诺酮类药物中，故就要仔细对患者所用的药物品种、量进行统计，尤其是要加大对使用用量较多类型的监控，对于用药不合理情况，要及时予以纠正，并跟进应用效果，防止患者受到不必要的损伤；医务人员间需加强沟通、交流，药师要充分发挥指导作用，可参与查房期间落实药学干预，进一步对患者的用药情况予以了解，包括用药剂量、次数等，发现问题第一时间提出，并积极和其他相关医务人员展开沟通，从根本上消除影响用药安全性的因素。另外，考虑到医生、护士的抗菌药物知识的掌握与用

药的有效性及其安全性有着紧密的联系,故药师也需展开点评,或是邀请专家咨询等,促使在联合用药的过程避免出现不合理的情况;药师需严格审核处方,发现问题及时返回,为用药的安全性提供保障;重复的使用此类药物,或是用药时间过长,不仅无法达到理想治疗效果,且还会引发药害事件,故为充分体现出喹诺酮类药物在疾病治疗中的作用,药学干预时需进一步了解患者的用药适应证,药师则需发挥督促作用,避免用药不合理,或是不正确情况的发生,旨在全面促进患者用药安全性的提高^[1-2]。

(3) 观察指标

实施药学干预后,注意观察患者的用药情况,对比药学干预前,用药不合理是否有所降低,仔细记录。

(4) 统计学方法

在处理研究中数据时,统计分析工作的展开由 SPSS20.0 软件完成,计量资料的检验则会使用 X^2 进行,使用 SPSS20.0 软件完成研究中所涉数据的统计、分析。

2、结果

经分析发现,药学干预前,喹诺酮类药物使用不合理发生率较高,而药学干预后则进一步减少或避免了用药不合理的发生促进了用药安全性的提高,干预前后呈现的差异较大 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 药学干预前后患者喹诺酮类药物使用不合理情况对比

时间	n	用药剂量过多	术后用药时间过长	联合用药不合理	总发生率
干预前	90	10 (11.1)	7 (7.8)	9 (10.0)	26 (28.9)
干预后	90	4 (4.4)	2 (2.2)	2 (2.2)	8 (8.9)

3、讨论

药学干预直接决定着用药的有效性及其安全性,是医疗服务的重要内容之一,由专业药师展开相关工作,包括用药宣教、指导等,旨在避免出现用药安全事件,可为药物治疗的顺利进行提供保障,也是改善患者就医体验的关键。近些年来,在医院患者量不断提高下,喹诺酮类药物的使用也越来越频繁,为避免耐药及不良反应,促进患者用药治疗安全性及有效性的提高,就需重视对相关影响因素的分析,并提出有效的管理措施,以免患者的生命安全受到威胁。基于相关因素的前提下来说,常见的主要为医师、管理、患者及药师等,其中医师因素主要是因为在接受治疗期间,相关医师的药物知识掌握程度与用药的安全性及有效性有一定关系,如若医师盲目的展开用药,则会直接降低用药安全性,对患者造成不必要的损伤^[3];在使用药物治疗时,其分布方式、代谢等均存在一定的差异,如若医师未严格根据患者造成不必要的损伤;在使用药

物治疗时,其分布方式、代谢等均存在一定的差异,如若医师未严格根据患者的病情合理用药,受主观意识的影响,导致剂量不合理等情况的发生,则会增加不良反应发生风险^[4]。例如,在患者无指征的情况下予以使用喹诺酮类药物治疗,这不仅会加剧患者的痛苦,促使治疗效果难以达到理想化,增加医患纠纷的可能性,且还会直接引发药物滥用情况,影响医院社会形象的树立;静脉,或是皮下注射是常见给药方式,而合理的控制注射速度则可为用药安全性提供保障,反之出现速度不合理情况,则会增加患者副作用,导致药效难以充分发挥。通常情况下,很多患者都未全面掌握自身病情,受此因素的影响,其则极易出现不遵医嘱用药行为,以药量不合理、用药方式不合理的为主要表现,进而降低用药安全性,增加不良事件的发生。

在药学干预中,药师占据核心地位,其知识结构的全面性与用药安全性有着直接的联系,如若未严格审核处方,或是缺乏对不良反应的检测力度,则会导致用药安全事件的发生。另外,给药前,如若没有向患者说明使用方法,或是药物剂量等,也会导致用药安全事件的发生。有研究指出,受认知能力差、用药知识缺乏等因素的影响,患者的依从性较低,极易做出不严格遵医嘱用药的行为,而药学干预落实后,能增强患者的安全用药意识,这对于降低用药不合理等情况的发生起着积极的意义。在应用喹诺酮类药物时,要对初始用量进行控制,避免剂量过大,期间要充分考虑患者的病情及具体情况,不可出现盲目增加剂量等情况,这也是进一步确保用药安全性的关键;协助患者做好相关检查,旨在确定患者有无其他常见病,如风湿等,对于合并用药情况要合理性的进行检查,旨在消除干扰药物功效的因素^[4]。本次研究显示,药学干预前,喹诺酮类药物使用不合理发生率较高,而药学干预后则进一步减少或避免了用药不合理的发生促进了用药安全性的提高,干预前后呈现的差异较大 ($P < 0.05$)。说明,在喹诺酮类药物的应用中,药学干预的实施有利于降低或避免用药不合理情况的发生,值得进一步推广。

参考文献:

- [1]屈光雄.喹诺酮类抗菌药物临床合理应用的药学干预对策研究[J].中国处方药, 2019, 14 (3): 25-26.
- [2]唐卫红.药学干预对喹诺酮类药物使用的影响探究[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 16 (3): 203-204.
- [3]殷红叶.药学干预联合系统化处方评估对促进喹诺酮类药临床合理使用的效果[J].生物技术世界, 2019, 10 (1): 177.
- [4]吴明洋, 吕宏伟, 杨会, 等.药学干预对喹诺酮类药物耐药及不良反应的预防效果评价[J].医学理论与实践, 2020, 29 (9): 1139-1141.