

药品不良反应监测分析及合理用药对策

滕慧莲

灌南县人民医院 江苏连云港 222500

【摘要】目的 研究药品不良反应的原因及合理用药措施。方法 随机选择该院于2021年4月—2022年4月收治的40例住院患者作为研究对象,随机双盲法分组,每组20例,常规药物指导为对照组,药品不良反应监测为观察组,分析效果差异。结果 观察组与对照组的不良反应发生率、不合理用药发生率比较,差异显著($P<0.05$)。结论 药品不良反应监测的实施提升用药的合理性,减少不良反应的出现,保证治疗效果,为广大患者提供相应的保障。

【关键词】不良反应; 监测; 合理用药

近些年我国医学水平在不断进步,抗生素等药物种类增加,不合理用药的情况越来越多,导致患者出现不良反应,增加治疗的花费,严重时导致患者发生意外。所以对不合理用药出现的原因做出分析非常重要,进而制定出相应的措施,给患者更为专业的用药指导,解决临床用药中的问题。不良反应监测能评估医师开具的处方合理性,观察患者的服药情况,结合患者的情况合理调整药物的用量、用法,保证治疗效果,减少不合理用药情况的发生^[1]。此外对患者进行服药监测,快速确定是否出现不良反应,给患者相对应的提醒,及时进行干预,尽可能避免不良事件的出现。此外医护人员也能根据患者的情况做好相关的记录,制定出合理用药的方案,提升治疗效果。该文主要分析药品不良反应监测对患者的影响,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院2021年4月—2022年4月诊治的40例患者作为对象,随机双盲法分组。资料:对照组:男11例,女9例,年龄29~75岁,平均(47.52±5.24)岁;观察组:男12例,女8例,年龄31~74岁,平均(47.55±5.23)岁。两组一般资料无统计学意义($P>0.05$),有比较性。

纳入标准:患者和家属同意实验研究;有沟通能力。排除标准:有高血压、高血糖等慢性病史;精神状态差;资料不足;中途退出。

1.2 方法

对照组为常规药物指导,结合医嘱的相关要求,告知用药的剂量、方法和重要事项,严格遵循医师要求,观察不良反应和异常情况,及时上报医师,配合处理。

观察组联合药品不良反应监测,(1)成立监测工作领导小组,定期对不良反应监测工作进行总结,将各项工作实现程序化、条理化,并制定出对应的工作目标和相关的内容,每月对用药不良反应情况做出分析报告。医院要重视院内查房工作,对发现的问题及时与科主任沟通,与临床医师进行交流,出现不同意见时,及时上报^[2]。(2)在监测不良反应中,以患者为中心,并对医院的处方做出更好的管理,降低失误出现的可能性,实现合理用药,提升处方的质量,做好处方审批、发药、核对、用药等工作,并对具体的工作做出要求,药剂师需要做好“四查十对”,依据药房制度工作,特殊类药物需要严格管理。在用药时,及时进行记录,医生、护理人员之间需要沟通,对药物剂量等信息核对,药剂师对

各科室的用药情况进行统计,一旦发现问题,要及时纠正,对其进行整改。在药房中,需要安装摄像头,避免矛盾的出现,保证药房的正常运行。(3)完善医院集中监测,在一定的时间内记录下特定药物的使用频率和不良反应的出现情况,和未出现不良反应的患者进行对比,分析患者是否有可疑药物史,验证药物和不良事件之间的关系,按照结果调整用药方案^[3]。(4)做好处方事件监测,收集药物的处方,找出可能出现不良反应的依据,让医生填写相应的问卷,询问患者服药的结果,计算出不良反应的发生率和上报率。做到药物及时警戒,在早期要发现未知药物的不良反应和服药种类的联系,分析不良反应的发生可能性,初步确定影响不良反应的原因,定量分析影响因素的相关情况,发布相应的结果,将其作为用药的依据,并严格监督执行。药物警戒实施中,发现可疑及时上报,综合考虑药物的质量、用法等,最短时间确定不良反应的因果。

1.3 观察指标

①记录两组患者出现不良反应情况,包括:胃肠道反应、皮疹、心动过缓,计算发生率。

②记录两组患者的不合理用药事件,如重复用药、过量用药、漏用药物,计算发生率。

1.4 统计方法

SPSS 20.0统计学软件进行分析,计量资料($\bar{x}\pm s$)表示,t检验;计数资料[n(%)]表示, χ^2 检验。 $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比不良反应情况

不良反应的发生率对比中,观察组少于对照组,数据差异明显($P<0.05$),见表1。

表1 不良反应

组别	例数	胃肠道反应	皮疹	心动过缓	其它	发生率
观察组	20	1	0	0	0	1 (5.00)
对照组	20	2	2	1	1	6 (30.00)
χ^2	/					4.329
P	/					0.037

2.2 对比分析不合理用药

不合理用药事件比较,观察组少于对照组,差异明显($P<0.05$),见

表2。

表2 不合理用药

组别	例数	重复用药	过量用药	漏用药物	发生率
观察组	20	0	0	0	0 (0.00)
对照组	20	1	2	1	4 (20.00)
χ^2	/				4.444
P	/				0.035

3 讨论

药剂科的工作量比较大,工作人员急缺,出现失误的可能性上升,包括用药不规范、药品摆放错误等等,相关问题严重影响到患者的治疗,导致不良反应的发生,一旦出现不良反应,患者和家属都会非常焦虑,治疗成本也会上升,严重时可能失去生命。药物不良反应出现的原因比较多,受到多方面因素的影响,药物选择错误,抗菌药物使用错误的情况比较多,因为抗生素药物种类非常多,在控制感染中,作用较强,但是繁多的药物种类,会增加使用失误风险,忽视患者的药物禁忌、适应证等,无法完全掌握不良反应,此外用药之前,没有进行药敏实验,过多的遵从主观意识,导致药物选择出现失误。在药物搭配上存在不足,尤其是西药,种类比较多,不同的药物对应不同的适应证,而且部分患者存在药物过敏情况,所以针对合并症患者来说,治疗难度上升,使用单一的药物获取到的效果有限,所以在治疗中,多会选择两种以上的药物,药物的药理机制不同,配伍禁忌更为复杂,增加不合理配伍情况的出现,影响到药效的发挥,此时患者更容易出现不良反应,严重时会影响生命健康。所以在工作中,需要结合具体的情况进行解决^[4]。药品不良反应监测在合理用药中发挥着至关重要的作用,能减少失误的出现。在临床工作中,医师要重视合理用药规范,增强自身的责任感,对每一位患者负责,减少失误的出现。监测不良反应时,能学习到更多的知识点,不断提升医护人员的能力,更清晰地认识到药物剂量和药理之间的关系,在用药指导等工作中,出现失误的可能性下降。工作开展过程中应重视完善医院处方制度,让制度指导医师的工作,形成相应的约束,进而增强自身的专业性。在监测不良反应时,提升了医护工作者的积极性,投身到知识培训中,掌握相应的知识点和技能,增加知识储备,能应对不同的情况,通过考核。不良反应监测是提升医疗质量的重要方法,也是临床药品管理的重要内容,提升药物治疗水平的手段,将患者作为服务的重点,药理学理论作为基础,实现科学用药,提升患者用药的合理性。不良反应监测是医改的重点内容,能提升医疗质量,能对不合理用药以及药品费用进行合理的干预,减少患者的治疗成本支出^[5]。

合理用药措施:(1)对患者的用药情况做好记录,分析实验室用药的敏感度,根据患者的感染情况进行抗生素服药,在服药执行中,要严格对药方进行审核,用药情况进行讨论,在发现患者出现不良反应,要及时撤回,在修改后,及时返回。对自主要求服药患者,评估服药合理性,尽可能地减少患者服药的频率,对不合理情况进行修正,重视患者的个体差异,能根据患者的不同情况,制定出不同的方案^[6]。(2)明确服药原则,在用药过程中,需要遵循相应指导原则,尤其是抗生素,确定患者的症状和药物的对应证,考虑到安全度和相关注意事项等,对患者开展相应的知识点宣讲,重要的内容要详细记录在本上,发放给培训人员,在科室进行宣讲^[7]。(3)开展处方点评,完善医院的处方制度。包括

疾病分析、临床诊断、使用规则等方面的内容,对不合理用药的行为做出干预,对其指导和批评,提升用药的合理性。一旦发生异常情况,要及时对原因做出分析,结合掌握的信息,并参考相关的法律法规,完善处方制度。将新制度规范发放到每一位医师的邮箱。管理人员要定期组织医师学习制度内容,认识到处方的重要作用,增强医师合理用药的意识。医院应定期开展座谈会,鼓励医护人员等积极参加,在会议上,宣讲最新药物的知识点以及常见的错误用药案例,让医师掌握更为全面的知识点,避免出现用药的错误。医护人员自身也要加强学习,尤其是药物的禁忌、不良反应等,此外还要不断提升病情观察的能力,能在最短时间内发现不良反应,快速做出处理,降低不良反应发生率^[8]。(4)培养药物配伍方法,药物配伍是治疗的重点所在,其是否合理与疗效和不良反应无法分割,所以在挑选药物中,兼顾患者的个人身体状况,综合考虑服药史等内容,然后依据病情确定药物的剂量大小^[9]。(5)科学指导患者服药,尤其是中西药结合时,要告知患者服药的注意事项,在服药期间护理人员要做好对应的指导,鼓励患者积极配合,必要时要求家属进行监督,防止不良习惯影响到药效。在服药后,需要将服药时间、次数、剂量做好记录,交给家属,告知存在疑问,要及时沟通。(6)管理人员要发挥监管职能,对药品进行定期和不定期抽查,记录不合理用药的情况,每月做出评定,发现严重的不良事件,要及时向医务科报告,提交检查的结果,重点分析不良问题出现的原因,做出相应的指导,防止重复出现相同的失误。

在本次研究发现,对照组的不良反应发生率、不合理用药发生率和观察组相比,存在较大差异($P < 0.05$)。

综上所述,不良反应监测提升用药的合理性,减少不良事件的发生,降低不良反应的风险,给患者提供更为专业的服务。

参考文献:

- [1]张玉涛.头孢菌素类药物不良反应及合理用药监测与分析[J].科学养生, 2020, 23(2): 197-197.
- [2]曾成根.基于不良反应报告信息的医院药物警戒信号设计[J].江西医药, 2021, 56(12): 2284-2306.
- [3]叶东旭,余儒桓,刘会超,等.药品不良反应309例回顾性分析[J].河南医学研究, 2020, 29(35): 6555-6558.
- [4]冷怡林.合理用药有效干预对药品不良反应发生率的影响[J].实用中医内科杂志, 2020, 34(1): 93-95.
- [5]张利芳,姚星烂,胡晓波.临床药师通过合理用药有效干预对药品不良反应发生率的影响分析[J].中国当代医药, 2020, 27(35): 69-71.
- [6]聂仁丽.探究药师合理用药干预对药品不良反应发生率的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(80): 154-155.
- [7]张丽君,冯亚男,张琳,等.193例药品不良反应报告分析[J].海峡药学, 2020, 32(4): 212-215.
- [8]周瑜,韩燕霞,董雅丽.药品不良反应回顾性分析及对策[J].中国药物与临床, 2020, 20(2): 297-298.
- [9]唐宗虎,董超,李尧.200例临床药品不良反应监测结果分类回顾及对策研究[J].中国药物滥用防治杂志, 2021, 27(1): 63-66.
- [10]沈思君,冯娟.我院药品不良反应报告分析及应对措施[J].中国实用医药, 2021, 16(28): 177-180.