

观察药理学监管对临床抗生素合理应用的影响

周 萍

广西贵港市覃塘区樟木镇便民服务中心 广西 贵港 537127

摘要: 目的 观察药理学监管对临床抗生素合理应用的影响。方法 选择本院于2020年02月-2021年03月纳入的74例抗生素治疗患者展开研究,根据数字分表法将其分为两组,各37例。给予观察组药理学监管,参照组不实行药理学监管,分析应用效果。结果 观察组疾病感染及不良反应发生率均低于参照组;对比参照组,观察组治疗有效率较高,对比差异显著($P < 0.05$)。结论 在抗生素治疗中,药理学监管的实行可以提高治疗有效率,同时还可以降低不良反应发生率及感染率,有利于改善患者生活质量、促进临床合理用药,效果显著。

关键词: 药理学监管; 抗生素; 合理应用

抗生素是一种常见的抗感染药物,其可对各种微生物所诱发的感染进行有效治疗。最近几年,临床医学的发展,抗生素种类不断增加,应用范围日渐广泛,因此患者很容易产生抗体,机体耐药性增强,用药准确性明显降低,严重影响着患者的日常生活和身心健康。并且相关研究表示^[1],用药不合理、不准确会对患者生命安全造成威胁。所以怎样合理应用抗生素、提高其使用率、促进临床合理用药是药理学监管研究的关键所在。本次研究主要观察药理学监管对临床抗生素合理应用的影响,现报道如下。

一、资料和方法

1. 一般资料

选择本院于2020年02月-2021年03月纳入的74例抗生素治疗患者展开研究,根据数字分表法将其分为两组,各37例。参照组患者中,男21例,女16例,年龄范围17-78岁,年龄均值为(45.73±1.44)岁;观察组患者中,男20例,女17例,年龄范围17-77岁,年龄均值为(45.69±1.55)岁。两组基线资料对比并未呈现出统计学意义($P > 0.05$),存在可比性。患者均自愿接受本次研究,临床资料完整。将合并认知障碍、精神障碍以及交流障碍患者排除;排除药物过敏史患者。

2. 方法

(1) 参照组

该组不实行药理学监管,对患者实行常规治疗,依照患者现实情况展开对症治疗,并遵照医生叮嘱合理应用抗生素。

(2) 观察组

该组实行药理学监管。 抗生素应用期间,要依照抗菌药物管理制度合理用药; 患者用药之后,主治医师要和患者家属或者是管床护士保持联系,对患者的各项生命体征变化以及临床表现进行严密观察,若发现异常,则要及时停药,同时依照现实情况对不合理应用情况进行深入探析,依照患者临床症状对药物用量、时间等进行合理调整; 对于特殊类型抗生素,要创建相应的管理模式,降低错用、滥用风险;

对各类抗生素主治病症、应用范围等进行了解和掌握,以

便在药物短缺时可以进行有效、安全调整; 创建审批制度,减少医师越级用药; 创建抗生素应用记录,以便及时追究、跟踪存在问题的处方; 创建并完善药品知识库,以便各级医师依照患者的现实情况及时查阅抗生素。

3. 观察指标

对两组的疾病感染率、不良反应发生率进行比较,并详细记录^[2]。

4. 疗效评估标准

显效:患者临床症状消失,治疗后并未产生不良反应;有效:临床症状好转,存在轻微不良反应;无效:患者用药后其临床症状并没有产生变化甚至加重。

5. 统计学分析

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以百分数(%)表示,采用检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 比较两组的疾病感染率及不良反应发生率

对比参照组,观察组疾病感染率及不良反应发生率均显著降低($P < 0.05$)。详见表1。

表1 比较两组的疾病感染率及不良反应发生率[n(%)]

组别	例数	疾病感染率	不良反应发生率
参照组	37	11 (29.73%)	10 (27.03%)
观察组	37	2 (5.41%)	3 (8.11%)
		7.558	4.572
P		0.005	0.032

2. 两组治疗效果比较

观察组治疗有效率高于参照组,存在统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
参照组	37	11	17	9	75.68%
观察组	37	20	16	1	97.30%
					7.400
P					0.006

三、讨论

抗生素包括各种真菌、细菌及高等动植物代谢产物,一般不会伤害患者机体,如果临床治疗期间抗生素用量过大或者是频繁更换抗生素种类,患者机体则会产生耐药性,降低抗生素治疗效果,严重的甚至还会引起不良反应,如药物过敏、肝肾功能损伤等^[3]。这些情况不仅会加重患者病情,影响治疗效果,同时还会引起感染以及其他各种并发症,进而降低治疗有效率。此外,这些情况会对患者的日常生活以及身体健康产生不利影响,使用多种抗生素或者是大量用药,会增加患者的治疗费用以及经济压力,引起护患纠纷,提高临床治疗难度。

临床中,抗生素不合理应用包括:多种抗生素联合应用不准确;抗生素大量应用;抗生素治疗范围和患者临床症状表现不符;各种抗生素之间的拮抗作用;由于患者治疗效果不明显而对抗生素种类进行频繁更换;药物溶媒选择和抗生素不符等。而抗生素不合理应用原因主要包括:医师缺少对各类抗生素适应症范围的认识和了解;在对感染性患者所进行的治疗中,医师通常会产生惯性思维,依照既往临床经验开具药物,并没有展开菌类培养;临床药物治疗效果不显著时,医师增加原有用药量或者是频繁更换抗生素,并没有对患者对临床表现进行详细观察;医院没有统一、系统性管理抗生素,引起抗生素滥用^[4]。而这些情况的产生则说明医院需要通过药学监督使抗生素应用的安全性和合理性得到有效保障。合理的药学监督不仅可以提高临床质量和治疗效果,同时还是对医院治疗水平的重要参考标准。为了能够促进抗生素的规范性、合理性应用,需要及时创建相应的药学监管系统,首先需要强化对医师的规范性管理,创建并完善抗生素使用制度,在应用高级别抗生素的过程中,对于没有使用权限医师,要及时向上级申请、复核,进而使其使用安全性及合理性得到有效保障^[5]。其次在患者用药之前,要确保其展开菌类培养,进而促进临床用药准确性的进一步提高。再次要强化医师对于抗生素使用的培训,使其业务水平得到进一步提高。最后,创建全面、完善的奖惩制度,充分调动医师积极性,提高其责任感和参与感,与此同时还要

保障抗生素应用记录的准确性,以便及时解决并处理所产生的各种问题和不足。研究发现,通过药学监管,可以有效降低患者不良反应发生率、疾病感染率及抗生素应用率,不仅可以提高治疗效果,同时对于降低患者的医疗费用也是非常有利的。抗生素不合理使用监管是一项长期、艰巨的任务,需要上级相关部门给予政策层面支持,医院各职能科室需要长时间考核、检查、监督、干预,临床医生及相关药学人员需要不断学习,对抗生素知识进行更新,强化社会宣传,进而提高抗生素应用的合理性^[6]。本次实验研究显示,观察组疾病感染及不良反应发生率均低于参照组;对比参照组,观察组治疗有效率较高,对比差异显著($P < 0.05$)。这表明在抗生素治疗中,药学监管的实行可以提高治疗有效率,同时还可以降低不良反应发生率及感染率,有利于改善患者生活质量。

四、结束语

综上所述,药学监管在抗生素治疗中的应用,不但可以减少不良反应、降低感染风险,而且还可以提高临床治疗成效,对于促进抗生素合理应用以及改善患者预后都有着非常重要的作用,存在应用价值。

参考文献:

- [1] 刘磊,李晟琰,邵文明.药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察探讨[J].航空航天医学杂志,2019,30(1):3-5.
- [2] 张怡,李美月,高建林.药学干预对喹诺酮类抗菌药物临床合理用药的影响[J].中国医药科学,2019,9(13):20-22.
- [3] 张鹤.加强药学干预对促进抗生素合理用药效果观察[J].临床合理用药杂志,2020,v.13(1):125-126.
- [4] 乔毅.临床药学干预对抗生素临床合理应用的影响[J].中国实用医药,2019,14(32):150-152.
- [5] 王常荣,王元元.药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察[J].中国卫生标准管理,2020,11(7):107-109.
- [6] 刘丹.药学干预对抗生素临床合理应用产生的影响分析探讨[J].中国医药指南,2019,v.17(9):59-60.