

临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的作用分析

姜再梅

莱州市驿道镇人民医院 山东 莱州 261400

【摘要】目的：探究临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的作用效果。**方法**：选取于2017年1月至2020年3月本院呼吸内科收治的100例患者，随机分为观察组（临床药学干预）和对照组（常规干预）各50人。**结果**：相比于对照组，观察组管理满意度（94%）较高，不合理用药发生率（8%）较低（ $P < 0.05$ ）；观察组临床药师工作质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论**：临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的作用十分显著，能够提高服务满意度，降低不合理用药发生率，提升临床药师工作质量。

【关键词】：临床药学干预；呼吸内科；合理使用；抗生素

细菌感染是呼吸道感染的主要致病因素，抗生素是临床治疗该病的主要手段。针对感染性疾病不同的患者来说，使用抗生素的情况有一定的差异存在，不能有效防止不合理使用抗生素情况的发生，对疾病的治疗产生影响^[1]。研究发现，在呼吸内科抗生素具有最高的使用频率，在抗生素使用期间较易受相关因素的影响，导致抗生素不合理使用情况发生，例如超量使用抗生素、频繁更换抗生素、长期使用抗生素、两种及以上抗生素联合使用、不合理的使用频率、选择抗生素过程中没有进行药敏试验等，进而不能使抗生素治疗的有效性和安全性得到保障^[2-3]。因此，本文旨在探究临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的作用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2017年1月至2020年3月本院呼吸内科收治的100例患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男22例、女28例，平均年龄（ 57.26 ± 3.13 ）岁；对照组男23例、女27例，平均年龄（ 56.87 ± 4.19 ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

给予对照组常规干预，观察组实施临床药学干预：

（1）给药途径。不同的给药方法疗效也会存在很大的差异，吸收的浓度也不一样，从而影响药物的有效性。因此用药的时候要先了解患者的病情，根据病情选择最佳的给药方式，目前临床上常用的给药方式为口服，该方法给药方便快捷，见效快，安全性高，但是吸收不规则，可能还会对患者的胃肠道造成刺激，引起胃肠道反应。直肠给药一般情况下常见于口服用药后引起的恶心呕吐感，由于吸收率较低，所以疗效不高；舌下给药一般范围相对较小，吸收快，不会破坏胃肠道的酸碱性的影响较低；其次是注射给药，

吸收快，疗效显著，但是会给患者带来疼痛；皮下给药吸收也很快，但是使用范围较小，局限性较大，只适用于水溶性药物。

（2）用药疗程。每种药物使用的疗程不一样，一般情况下患者症状消失，才可以表示用药成功，但是每种药物都会有一定的毒性，用药的时候注意按规定给药，确保间隔时间合理，给药方式和疗程合理，确保药效的稳定性，减少副作用。医生用药的时候要注意开具疗程短，药效好的药物，以免使用的时间太长出现中毒反应，药物还会有代谢规律，要充分掌握代谢情况，根据每种药物的血浆半衰期合理给药。临床上有的药物代谢较快，可以维持血药浓度，控制好给药时间则可以进行静脉滴注，让药物的疗效充分发挥。因此临床医生在用药的时候，要注意考虑患者的用药时间，还要考虑疗效，药效的长短和毒副作用。

（3）不良反应。不同患者用药后的不良反应也会不一样，会出现不同程度的敏感性，有的患者敏感性较低，则表示耐受性较高。有的患者药效反应和理论不一样，则可能会出现变态反应，不同的药物药理作用不一样，每个患者的病情也不一样，因此用药的时候要根据药物的药理作用和病情合理用药，减少不良反应出现，同时还要了解患者的年龄、性别等情况，合理用药，避免不良反应影响患者的身心健康。

（4）临床药师需要做到定时查房，对患者的用药状况及时查看，包括药剂配比、药物的用法及用量等，检查护理人员在指导患者用药过程中是否遵循医嘱，有无执行相关要求和标准。同时，对患者用药后的不良反应仔细观察，若有不良情况发生，医务人员需要向高层管理者报告。此外，还需要对每位患者的基本情况准确评估，按照患者的实际状况，将针对性的防护措施制定出来，然而由于部分患者存在高风险因素，所以需要将警示语录贴在醒目的位置，与患

者家属建立起良好的交流和沟通,提高患者及家属的满意度和信任度,进而使其积极配合各项治疗工作,保证治疗的有效性和安全性,改善预后恢复。还需要将注意事项和护理方案告知患者,提高其配合度和依从性。

1.3 观察指标

(1) 管理满意度; (2) 不合理用药发生率; (3) 临床药师工作质量评分, 满分 100 分, 得分越高工作质量水平越高。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件, 用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示, “t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 管理满意度

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 管理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	21	26	3	94% (47/50)
对照组	50	15	24	11	78% (39/50)
χ^2					13.651
P					<0.05

2.2 不合理用药发生率

观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 不合理用药发生率[n(%)]

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	50	4	8%(4/50)
对照组	50	9	18%(9/50)
χ^2			16.305
P			<0.05

2.3 临床药师工作质量评分

观察组均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 临床药师工作质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	处方审核	服务态度	实际操作	理论知识
观察组	50	92.36 ± 5.21	90.85 ± 6.31	93.12 ± 6.33	92.45 ± 6.35
对照组	50	80.31 ± 6.02	79.65 ± 5.68	80.38 ± 5.14	80.15 ± 5.06
t		10.254	13.524	11.922	13.698
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来, 为了使抗生素的使用量减少, 临床严格的控制西药的使用情况, 并综合评价西药使用的合理情况, 并不断改正不合理情况。如果患者使用抗生素的剂量和种类不合理, 那么容易导致诸多的不良反应发生, 所以在临床用药工作中, 保证合理使用药物是一项重点内容^[4]。采取针对性的应对措施可以使辅助用药的使用频率降低, 通过对患者的用药情况进行评估, 按照不合理用药的原因实施针对性的干预, 能够使患者的用药安全得到保证。同时, 合理用药对策的实施可以使滥用抗生素的情况减少, 能够将优质的药学服务提供给患者, 使用药不良反应的发生减少, 促进用药的安全性有效提高^[5-6]。

研究发现, 呼吸内科在使用抗生素期间, 通过实施临床药学干预能够使不合理使用抗生素的发生几率降低, 促进抗生素使用的合理性和有效性显著提高。医师和药师共同参与临床药学干预, 目的在于确保抗生素合理使用, 同时在药事管理委员会、医务部的管理监督下, 强化对医护人员的学习和培训, 保证可以顺利实施药学干预相关工作。同时, 在使用抗生素期间, 药师需要对药物动力学、患者实际情况、药效学规律等严格遵循, 对抗生素的应用不断规范, 例如用药途径、用药剂量等, 从而确保抗生素合理使用^[7-8]。

本文通过探究临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的作用效果, 结果显示, 观察组管理满意度 (94%) 高于对照组 (78%), 不合理用药发生率 (8%) 低于对照组 (18%), ($P < 0.05$); 观察组临床药师工作质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述, 临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的作用十分显著, 可以提高管理满意度, 减少不合理用药情况的发生, 促进药剂师的工作质量得到显著提升。

参考文献:

- [1] 马秀杰.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的影响[J].中国保健营养,2021,31(1):50.
- [2] 王保国.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的促进作用[J].中国医药指南,2020,18(27):95-96.
- [3] 李新伟,黄成彦.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的促进效果研究[J].特别健康,2020(8):128.
- [4] 李传慧.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的影响研究[J].中国实用医药,2021,16(6):150-152.
- [5] 郑子华.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素促进作用效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(6):81.
- [6] 傅袁.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素促进作用分析[J].健康必读,2021(8):194.
- [7] 吴利珠,黄迺奇,梁淑芳.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(2):28-29.
- [8] 赵博.临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的促进作用[J].中国保健营养,2021,31(18):204.