

药学服务对降低药物不良反应的作用探讨

甘 慧

成都顾连锦宸康复医院 四川 成都 610051

【摘要】：目的：探究药学服务对降低药物不良反应的作用效果。方法：随机抽选出本院2021年1月到2022年1月间住院接受药物治疗的100例患者作为研究样本，按照简单随机法将100例患者分为对照组、观察组，每组50例。对照组用药患者给予常规用药指导，观察组在对照组的基础上加以药学服务干预，比较两组住院患者药物不良反应发生率、处方不合理用药发生率、患者治疗效果以及用药满意度。结果：与对照组相比较，观察组患者用药后治疗效果明显更高： $P < 0.05$ 。另外观察组患者用药期间不良反应发生率为4.00%，低于对照组的不良反应发生率18.00%，2组患者处方不合理用药发生率、用药满意度对比具有统计学意义： $P < 0.05$ 。结论：药学服务在降低药物不良反应中具有较高的作用效果，能够减少处方不合理用药情况，提升患者治疗效果与用药满意度，作用价值令人满意。

【关键词】：药学服务；药物不良反应；临床疗效；不合理用药

Effect of Pharmaceutical Care on Reducing Adverse Drug Reactions

Hui Gan

Care Alliance Rehabilitation Hospital of Chengdu Sichuan Chengdu 610051

Abstract: Objective: To explore the effect of pharmaceutical care on reducing adverse drug reactions. Methods: 100 patients hospitalized in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly selected as the research sample. According to the simple random method, 100 patients were divided into control group and observation group, with 50 cases in each group. The patients in the control group were given routine medication guidance, and the observation group received pharmaceutical care intervention on the basis of the control group. The incidence of adverse drug reactions, the incidence of irrational medication, the treatment effect and medication satisfaction of the two groups were compared. Results: Compared with the control group, the treatment effect of the observation group was significantly higher after medication: $P < 0.05$. In addition, the incidence of adverse reactions in the observation group was 4.00%, which was lower than 18.00% in the control group. The comparison of the incidence of irrational medication and medication satisfaction between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Pharmaceutical care has a high effect in reducing adverse drug reactions. It can reduce the unreasonable use of drugs in prescriptions, and improve the treatment effect and drug satisfaction of patients. The value of pharmaceutical care is satisfactory.

Keywords: Pharmaceutical care provided; Adverse drug reactions; Clinical efficacy; Irrational drug use

药物是治疗疾病的主要方式之一，大到手术治疗、小到感冒、发烧、咳嗽，都是需要药物辅助康复治疗^[1-2]。随着医疗服务技术不断改革进步，医药事业逐渐发展提升，药物的品种也在不断的完善，临床上要求医师能够谨慎用药，在彻底的了解患者临床症状，充分了解药物成分以及剂量、不良反应后再对患者进行用药指导，反之不仅不能有效治疗疾病，还会因为不合理的用药破坏机体内菌群平衡，甚至导致患者出现耐药性^[3]。随着社会经济高速提升，人们对于药物的不良反应认知程度也越来越高，实际上药物的不良反应指的是在用药过程中危害到患者健康、治疗的反应，包括：过敏反应、恶性呕吐、中毒反应、中毒性休克等，因此在临床治疗过程中，不仅需要重视药物的治疗效果，还需要严格提高药物安全性，根据患者的实际病情制定合理治疗方案，最大程度上降低药物不良反应。本文中针对本院收治100例住院患者展开分析，具体报道如下：

1 资料及方法

1.1 资料

纳入对象选择在本院收治的100例住院用药患者参与，分组方式采取简单随机法，将100例患者分成对照组（50例，常规用药指导），观察组（50例，展开药学服务），纳入标准：100例患者均对本次研究知情，且签署同意书，对使用的药物不过敏者，无严重脏器功能损害患者；排除标准：拒绝用药、不配合治疗、恶性肿瘤、生存期≤6个月、针灸或者非手术治疗者。

对照组：男、女性患者例数分别为：26例、24例；年龄范围：27~56岁，平均：34.8±3.6岁。

观察组：男性27例、女23例；年龄范围：25~57岁，平均：34.7±3.5岁。

对2组基本资料统计进行对比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规用药指导,包括用药前的知识宣教,主要是按照患者实际病情,医嘱对患者进行用药,按照药物说明书进行用药时间、用量建议。

观察组则以对照组为基础,增加药师药学服务指导,以下是具体报道内容:(1)在医院设立专门的临床药师职位,参与医师查房工作,了解临床医师开具的处方,使用电子处方传递给临床药师,检查无误以后再进行药物指导,如果出现不合理情况需要及时地提出修改,以降低用药错误率。(2)加强医护人员药物培训工作,尤其是对医师、临床药师进行药物知识普及,了解药效、药物使用利弊等,同时提高护理对药物处方的识别能力,全面提升每位医护人员的专业能力素养,学习药学相关知识。在医师下达处方后,药师能够对处方进行仔细审核,尽量减少错误情况。定期对每位医护人员展开技能考核,提升医师、药师的自主学习能力。

建立完整的用药史,对患者进行详细的检查,密切观察并询问患者过敏史以及用药史等相关知识。根据患者的实际治疗进程及实际应用情况进行记录,以保证用药安全性,另外制定处方审核机制,每个月将回收各个科室所开药物处方,在仔细审核处方,公布合格率,并制定详细的奖惩制度。

建立药学咨询平台。在各个科室或者各个楼层设立一个用药指导平台,从而对患者进行详细的用药指导,特别是有需要的患者,在咨询问题的时候使用简洁易懂的语言进行表达。对于中老年患者需要保持耐心,慢慢地、详细地让患者理解正确用药的意义。不仅能够解决患者的疑惑还能够提高患者的治疗依从性。在患者住院期间,临床药师需要每天巡房查药,对患者用药进行记录统计,如果出现了用药安全隐患,需要立即与组织医生进行探讨,以保证用药安全性、准确性。

每周组织药师、意识、责任护士进行用药情况的分析与探讨,在发现问题后进行总结、分析,及时地采取相关措施,在经验的指导与积累,尽量避免二次犯错,对患者提供用药建议,规范使用药物后,保证用药合理性。

加强不良反应监控,对患者进行随访,全面了解掌握患者用药情况以及身体反应,如果出现药物不良反应,及时的制定相应治疗措施,保证患者的生命安全,提高患者的治疗安全性。

1.3 观察指标

观察比较2组用药患者治疗效果、用药不良反应发生率、处方不合理用药情况以及用药满意度。治疗效果依据患者实际情况分为:无效、有效、显效,总有效率=显效率+有效率。不良反应包括:毒性反应、过敏反应、胃肠道反应、中毒性休克等。处方不合理用药:药物不合理、剂量不当、重复用药、配伍不当等。用药满意度采用本院自制量表进行评价,由患者采用无记名的形式对用药情况展开评分,分值范围:0~60分为不

满意,60~80分表示较满意、80~100分表示很满意,满意度=很满意率+较满意率。

1.4 统计学

SPSS22.0,计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,“t”检验;计数资料以“%”表示,以“ χ^2 ”检验;2组有效资料,以 $P < 0.05$ 认定有统计差异。

2 结果

2.1 不良反应发生率

观察组用药治疗患者不良反应发生率为4.00%,对照组用药患者不良反应发生率为18.00%,组间数据对比: $P < 0.05$ (表1)。

表1 比较两组用药患者不良反应发生率(n%)

组别	毒性反应	过敏反应	胃肠道反应	中毒性休克	不良反应发生率
对照组	3 (6.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	9 (18.00)
观察组	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
卡方值	——	——	——	——	5.005
P	——	——	——	——	0.025

2.2 临床治疗效果

观察组用药患者的治疗效果明显优于对照组,差异性对比: $P < 0.05$ (表2)。

表2 比较2组用药患者的治疗效果(n%)

组别	显效率	有效率	无效率	总有效率
对照组	25 (50.00)	17 (34.00)	8 (20.00)	42 (84.00)
观察组	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
卡方值	——	——	——	4.000
P	——	——	——	0.045

2.3 处方不合理用药发生率

2组用药患者处方不合理用药发生率分别为22.00%(对照组)、6.00%(观察组),数据对比: $P < 0.05$ (表3)。

表3 比较2组处方不合理用药情况(n%)

组别	药物不合理	剂量不当	重复用药	配伍不当	不合理用药
对照组	2 (5.00)	3 (6.00)	3 (6.00)	3 (6.00)	11 (22.00)
观察组	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	3 (6.00)
卡方值	——	——	——	——	5.315
P	——	——	——	——	0.021

2.4 用药满意度

观察组用药患者的用药满意率为94.00% > 对照组用药满意度80.00%,差异性比较: $P < 0.05$ (见表4)。

表4 比较两组用药患者用药满意率 (n/%)

组别	很满意	较满意	不满意	满意率
对照组	25 (50.00)	15 (30.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组	30 (60.00)	17 (24.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
卡方值	——	——	——	4.332
P	——	——	——	0.037

3 讨论

如今,随着我国医疗技术不断的发展进步,药物治疗后出现的不良反应引起社会各界的高度关注^[4]。药物是治疗疾病的主要手段,但是无论是中药还是西药,在发挥治疗作用同时还会起到一定的毒副作用,部分患者因为不良反应较大,对其身心健康带来较大的伤害。如何控制或者降低药物不良反应逐渐成为医学界关注的重点。导致不良反应发生的原因有很多,包括用药剂量过大、药物不纯、受到污染、用药不当或者用药不对症等。药物不良反应中最为常见的就是过敏合反应和胃肠道反应,这些不良反应的发生会对患者的生活质量带来较大影响,如何将临床药学与医学相结合,运用到患者治疗上,最大程度提高用药爱情逆行,减少药物对人体的伤害性非常重要^[5]。

药学服务中,通过为患者提供一个专业的指导平台,对一

些不方便、特殊群体提供参考建议^[6]。另外在药学服务中通过不断提高医师、药师的专业技能,重视强化医护人员的职业素养,积极鼓励医师、药师在实际工作中不断地接触患者,了解患者实际情况,根据患者病况为其提供合理、正确的用药方案,在保证工作质量的同时,减少差错发生率,同时提高处方的准确性,为患者的治疗提供保证。在药学服务中,不断地强化临床药师、临床医师之间关系,以维系良好的医疗环境、人文环境,提升医护人员之间的工作效率^[7-9]。总的来说,人们对用药安全性的重视程度越来越高,而且随着维权纠纷不断发生,医患之间关系更加不融洽,所以安全临床药师为患者提供专业的知识指导,全面保障患者的用药安全性,体现现代化社会以人为本的医疗理念^[10]。

在本次研究中,观察组患者在用药期间并未出现明显的不良反应,而且患者的治疗满意度较高,与对照组相比较具有统计学意义: $P < 0.05$ 。可以看出药学服务对提高临床用药安全性具有积极意义。

由上所述,药学服务在降低患者用药安全性,减少错误处方率,提高患者治疗效果与治疗满意度中均能够发挥重要的作用,值得推广。

参考文献:

- [1] 金东敏.药学服务对降低药物不良反应的效果评价[J].现代养生(下半月版),2022,22(1):159-160.
- [2] 李欣.医院药师开展药学服务对降低药物不良反应率的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(30):186.
- [3] 胡瑾,刘婕.以医院药师为中心的药学服务降低药物不良反应发生率的效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(3):124-125.
- [4] 刘红农.肿瘤靶向药物不良反应的药学服务关注点[J].中外医疗,2020,39(9):120-122.
- [5] 李晓琴.全程化药学服务对 ACOS 药物治疗患者不良反应知识及吸入制剂使用掌握情况的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(15):71,89.
- [6] 徐翠英.临床药师药学服务对降低药物不良反应的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(18):73.
- [7] Wang Y, Yu Q, Zhu K. Drugs supply and pharmaceutical care management practices at a designated hospital during the COVID-19 epidemic[J]. Research in Social and Administrative Pharmacy, 2020, 17(1):261-262.
- [8] 董卫权,王鲁萍,高雪.循证药学服务模式在减少铂类抗肿瘤药物不良反应中的价值[J].中国农村卫生,2020,12(20):78.
- [9] 魏莹,汤利荣,赵翠红等.循证药学服务模式在减少铂类抗肿瘤药物不良反应中的临床应用价值[J].临床医学研究与实践,2020,5(4):11-12.
- [10] 付合鹏.药师开展药学服务对药物不良反应的干预作用分析[J].糖尿病天地,2020,17(11):74,76.