

西药临床合理用药的安全性与管理方案

薛云燕

郓城县程屯镇中心卫生院 山东 菏泽 274716

【摘要】目的：探讨西药合理应用的安全管理策略。方法：选取采用常规西药治疗的77例呼吸道感染病例作为对照组。另外以同疾病西药治疗患者77例为观察组，并实施西药临床合理用药安全管理措施，分析两组的不良反应的发生率等数据。结果：两组比较发现观察组药物滥用和不良反应的发生率明显低于对照组，而且住院时间和住院费用明显低于对照组。结论：西药在临床上及合理使用安全措施后，非理性用药明显改善，安全性得到了提高，有助于保护病人的健康，减少了治疗时间和费用，因此减轻病人的经济压力。

【关键词】：西药；临床用药；合理；安全性；管理方案

Safety and management scheme of rational clinical use of Western medicine

Yunyan Xue

Chengtun Town Center Health Center in Yuncheng County, Shandong, Heze, 274716

Abstract: Objective: To explore the safety management strategy of rational application of Western medicine. Methods: A total of 77 cases of respiratory infection treated with conventional Western medicine were selected as the control group. In addition, 77 patients treated with Western medicine with the same disease were taken as the observation group, and the safety management measures for the clinical rational use of Western medicine were implemented, and the incidence of adverse reactions in the two groups was analyzed. Results: The incidence of drug abuse and adverse reactions in the observation group was significantly lower than that of the control group, and the length of hospital stay and hospitalization cost were significantly lower than that of the control group. Conclusion: After the clinical and rational use of safety measures, irrational drug use of Western medicine has been significantly improved, and the safety has been improved, which helps to protect the health of patients, reduces treatment time and cost, and thus reduces the economic pressure of patients.

Keywords: Western medicine; Clinical medication; Reasonable; Security; Manage scenarios

在临床治疗中，药物治疗是不可或缺的治疗手段，具有治病、止痛、安神的作用。因此，正确使用西药是在安全条件下使疗效最大化的先决条件。合理使用西药可迅速缓解患者临床症状，监测患者病情。然而，西药在实际应用中存在许多不合理的现象，患者存在不良反应。在西药的临床应用中，确保患者的生命健康是一个至关重要的问题。根据临床实践，抗生素在临床上的应用安全是加强合理临床应用和发展有效科学医学的关键。同时，医院需要在建立临床合理的药品安全监管体系，以确保病人的健康生活方式。西药是结合治疗和技术治疗疾病的关键因素。药物使用的合理性直接关系到该病的药理作用和疗效。然而，临床上，西医的不合理应用一直存在。它不仅不能起到药物的作用，而且会引起严重的不良反应。近年来，医院以呼吸系统疾病患者为对象，介绍了临床使用药品安全的合理措施，并对其应用效果进行了综合分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年6月至12月期间接受西药治疗的77例呼吸道感染患者作为对照组。按照常规药物管理措施进行治疗，43名男性和34名女性。平均年龄为(39.15至4.14)岁。病史(4.96~2.54)天。此外，观察组在2021年1月至6月期间治

疗了77例类似疾病，实施了西药临床合理用药安全管理措施。共有45名男性和32名女性。平均年龄为(38.25至3.65)岁。病史5.28~1.33天。

1.2 纳入及排除标准

(1) 纳入标准：①所有患者都是呼吸道感染。②年龄在18~65岁之间，可以使用抗菌药。③获得医学伦理委员会的审查批准。

(2) 排除标准：①对抗菌药过敏。②患有其他重病的人。③临床资料不完全。

1.3 方法

对照组在常规药物管理措施下接受西药治疗，观察组在西药临床药物安全管理措施下接受治疗。使用口服，低价，窄谱和单独使用的给药原则，临床合理用药的安全管理措施如下：

(1) 分类保管，强化药物管理。西药的剂剂种类很多，根据用药方法和用药结构，分别存放在凉爽环境中，统计用药量。特殊药品应当按照贮藏要求进行适当的调控。组织专门人员处理药品。药品管理人员了解药品信息防止过期，保障药物应用安全管理。将医药品按医院和国家有关标准的制度分类保管，正确记录各种药物的数量、种类、使用方法。配合医院的

实际药物情况，将急救药品、常用药摆在前面位置，存放在暗处，还结合药物的特殊储存需求，置于特定环境。特殊药品和麻醉药相似。有毒药品分派专人管理，责任落实到个人身上，加强药品安全管理。

(2) 组织进修学习，加强人员管理。每季度组织药师学习，包括专业知识、专业素质、法律法规等，提高药师的专业水平和综合素质。提高药师对合理用药的责任感，兼顾药理学结构和药效学习，确保药品的最大功效。加强进修管理，以讲座和进修的形式，组织医院所有医务人员和药店工作人员学习相关的专业知识和技能，提高他们的知识水平，训练结束后全体人员参加审查，审查成绩纳入成绩评价项目没有通过审查的相关人员会决定时间再学习一遍。医院和药房的医务人员将及时学习这些知识。在日常工作过程中，各科室负责人不时组织评审，根据科室的实际情况制定奖惩措施，促进相关医务人员的积极学习和知识强化，及时更新相关医务人员的药品专业知识和知识，为患者用药安全提供保障。每月组织一次研讨会，为医务人员提供交流平台，促进医院员工相互学习，提高医院团队凝聚力，不断提高医务人员对药理作用的认识。此外，专业人员管理医院的药品储存，要求管理人员检查药品储存量、制造商和储存期限等信息，及时购买所需药品，确保药品的正常供应，及时清理过期、降解的药品，避免流入患者手中，对患者产生不良影响，为患者提供安全的用药环境。在采购药品时，严格控制药品质量；禁止购买不符合国家规定的药品，以保证药品质量。

(3) 制定医药品规定，完善医药品管理制度。在药剂师和医生的参与下，完善西药管理体系，提高药品的基本知识和应用方法，提高药品的安全性和合理性。

(4) 定期组织医院药剂师进行学习和审查。熟练掌握各药的药理作用，考虑到各种药物的使用范围和持续时间，及时更新最新药物信息，以及相关法律法规，对不良反应和应对措施给予明确的认识，了解病人服用各种药物的情况。因此，在操作过程中，必须确保处方审查的正确性和顺利性，并进一步确保处方的合理性和最大效率。

1.4 观察指标

观察两组不合理药物事件的发生率、患者不良反应的发生率、住院时间及住院费用。

(1) 含有不合理的药物使用事件发生率、重复药物使用、滥用抗生素、合用不当、药物使用不当等。

(2) 患者不良反应发生率包括恶心、睡意、头晕、倦怠感等。

(3) 住院时间及住院费用，住院时间越短，住院费用越少，治疗效果越好，对患者的健康越有利。

2 结果

2.1 两组不合理用药事件发生率比较

观察组中重复用药、滥用抗生素、联合用药不当、用药方式不当等不合理用药事件发生率明显低于对照组，如表1所示。

表1 两组不合理用药事件发生率比较[n(%)]

组别	重复用药	滥用 抗生素	联合用药 不当	用药方式 不当	总发生率
观察组 (n=77)	1 (1.3)	0 (0.0)	1 (1.3)	0 (0.0)	2 (2.6)
对照组 (n=77)	8 (10.4)	6 (7.8)	8 (10.4)	7 (9.1)	29 (37.7)
χ^2					29.439
P					0.000

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者不良反应发生率为5.2%，对照组患者不良反应发生率为15.6%，观察组显著低于对照组，差异存在统计学意义($\chi^2=4.460$, $P<0.05$)。

2.3 两组住院时间、住院费用比较

观察组住院时间明显短于对照组、住院费用少于对照组($P<0.05$)，如表2所示。

表2 两组住院时间、住院费用比较

组别	住院时间 ($\bar{X} \pm s$, d)	住院费用 ($\bar{X} \pm s$, 元)
观察组	8.04 ± 0.25	1436.14 ± 124.25
对照组	10.36 ± 1.17	1802.65 ± 168.33
t	17.016	15.372
P	0.000	0.000

3 讨论

药物使用的安全性与患者的生命、健康密切相关。不合理的使用直接威胁患者的生命，或引起不良反应，重则导致死亡。研究表明，服药不合理，病人死亡人数是道路事故死亡人数的三倍。这足以警告我们，我们必须更加注意合理用药。西药的使用合理性直接关系到药的安全性和药的效果的发挥，关系到患者的生命健康。临床上，合理用药非常重要。我们应该根据一些药物理论来指导药物，并加强药物管理。近年来，由于各种因素的影响，经常出现的药物使用不合理的问题，任何药物的使用都会造成一定的身体伤害。其中最主要的是滥用抗生素、反复药物、药物使用方法不合理等，给临床治疗带来一定的风险。因此，医疗机构必须加强临床药物的合理监督管理。

对此,本院在促进西药临床的合理药物以及提高药物安全性方面做了一系列的改进和探讨。

这项研究结果显示,观察组不合理用药事件的发生率和不良反应的发生率明显低于对照组,加强西药安全管理措施,大幅提高西药临床应用的合理性与安全性。根据大量的临床实践,西药在临床不合理应用的原因,除了医药品管理制度的不完善之外,西药种类繁多,有一些特殊药品,药品管理存在一些困难,药物的反复应用、抗生素的应用不合理、药物合用不当、我们知道容易发生药物选择不合理等问题。第二,主要原因是药师专业水平不同,安全用药意识不强,责任心不强,导

致西药不合理使用频发。另一方面,医院必须首先加强药品管理,并详细区分保管。同时,本院完善了医药品管理制度,对临床药物不合理的应用问题进行分析、改善。此外,定期为药剂师提供适当的培训,以提高他们的专业技能和对药物安全的认识。根据本研究,观察组留院时间及住院费用均较对照组为低。实施合理的临床措施来管理西药的安全性,将有利于患者早期康复,降低住院成本。

总之,随着西医合理用药安全管理措施的出台,临床上药物的使用有了明显的改善,提高药品使用的安全性,促进患者健康,缩短治疗时间和成本,降低患者经济压力。

参考文献:

- [1] 杨四喜.不同种类药物所致药物性肝损伤临床特点研究[J].智慧健康,2020,6(31):48-49.
- [2] 杨明华.糖尿病西药处方用药临床分析[J].实用糖尿病杂志,2020,16(03):54-55.
- [3] 郭启花.西药药剂的合理应用及管理措施探讨[J].中国卫生产业,2020,17(02):84-85+88.
- [4] 张晓.西药临床合理用药的安全性问题研究[J].临床研究,2019,27(10):16-18.
- [5] 林燕群.西药用药不良反应与临床合理用药[J].中国现代药物应用,2019,13(08):155-157.
- [6] 于芹,韩丽丽,张燕娥.探讨西药临床合理用药的安全性及应对措施[J].中国医药指南,2017,15(07):119-120.
- [7] 吾热别克·阿不里拜.对西药临床合理用药的安全性及应对措施进行分析探讨[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(40):85-86.
- [8] 朱春丽.西药临床合理用药的安全性与管理措施探讨[J].中国医院用药评价与分析,2015,15(06):827-829.
- [9] 张延群.糖尿病临床合理用药探讨[C].中国中西医结合学会内分泌专业委员会.全国中西医结合内分泌代谢病学术会议论文汇编.中国中西医结合学会内分泌专业委员会:中国中西医结合学会,2006:222-225.