

# 药学干预对抗生素临床合理应用临床价值评估及分析

董真真

(山东省东营市利津县虎滩中心卫生院 山东 东营 257400)

**摘要:**目的:探讨药学干预对抗生素临床合理应用临床价值。方法:将我院2021年1月-2022年1月80例抗生素治疗患者, 双盲随机法分二组。对照组给予抗生素治疗, 实验组实施抗生素治疗联合药学干预。比较两组抗菌疗效、合理用药率。结果:实验组抗菌疗效高于对照组, 合理用药率高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:抗生素治疗患者实施药学干预效果确切, 可提高合理用药率和临床疗效。

**关键词:**药学干预; 抗生素; 临床合理应用; 临床价值

近年来, 抗生素滥用现象较为普遍, 对病人产生了很大的负面影响, 在药品使用和安全管理中, 出现了一些质量问题, 此外, 患者对抗生素的使用也有一定的认识, 首先要正确的使用抗生素, 要注意药物的配伍禁忌, 以提高用药的安全性。临床药师可以在一定程度上为医疗服务和临床治疗提供支持。我国卫生部对药品使用作出了明确的规定, 要求严格按照药品的使用规范, 以保证病人的身体健康, 并改善服务质量<sup>[1]</sup>。本研究探讨了药学干预对抗生素临床合理应用临床价值, 报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年1月80例抗生素治疗患者, 双盲随机法分二组。每组例数40。

其中实验组年龄23-76岁, 平均(45.21±2.67)岁, 男29; 女11。对照组年龄25-75岁, 平均(45.78±2.91)岁, 男27; 女13。两组一般资料统计  $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

### 1.2 方法

对照组给予抗生素治疗, 实验组实施抗生素治疗联合药学干预。(1)健康宣传:通过宣传教育, 让医护人员掌握抗生素的药理知识, 让病人和家属和病人都知道使用抗生素的不合理使用会导致医源性疾病, 提高他们的合理用药意识, 鼓励他们积极参加抗生素的管理。(2)抗生素的管理:临床医师要了解病人的用药状况, 每日监测病人的行为, 并与病人的家人沟通, 记录药物的副作用, 并根据病人的病情, 进行药敏试验、血液培养等。观察病人长期服药后的耐药性; 特使级抗生素必须严格遵守临床要求, 由副主任以上签字, 并填写审批表格, 确保药品的规范化;(3)药师介入:组织有经验的药师进行常规的查房, 以谈话和交流的方式, 掌握病人的用药状况, 根据病人的病情, 制订出具体的用药计划; 药师应根据病人的情况, 对药物使用中出现的进行分析, 评价工作的效果; 遇到紧急情况时, 要做好记录, 及时采取相应措施;(4)健全评价体系:制订抗生素使用评价指标, 规范用药剂量、用药档次、临床试验、用药时间等, 确保使用合理、科学。

### 1.3 观察指标

比较两组抗菌疗效(显效:治疗3-5天症状消失, 检测病原菌转阴; 有效:治疗3-5天症状改善, 检测病原菌转移率高于50%; 无效:达不到以上标准<sup>[2]</sup>)、合理用药率。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数  $\chi^2$  统计,  $P < 0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 抗菌疗效

实验组的抗菌疗效比对照组高( $P < 0.05$ )。

表1 两组抗菌疗效比较

组别 (n)	显效	有效	无效	总有效率
对照组(40)	20	12	8	32(80.00)
实验组(40)	28	12	0	40(100.00)
$\chi^2$				6.806
P				0.009

### 2.2 合理用药率

实验组合理用药率高于对照组( $\chi^2=4.507, P=0.034 < 0.05$ )。实验组占97.5%, 而对照组80.0%。

## 3 讨论

临床上抗生素的不合理应用主要有:一是病人有适应症, 但是抗生素的治疗没有起到作用, 这种情况有可能是因为误诊。第二种是使用抗生素的失误。当病人有了药物使用的指征, 但医生所用的抗生素是错误的, 与抗菌谱并不相符。这种情况下需要注意当病人有明确的致病菌感染的情况下, 首先要选用窄谱抗生素。第三种情况, 使用抗生素的剂量是错误的。有些医生在给病人使用抗生素的时候, 会因为剂量不当而无法发挥作用或者引起副作用, 一但使用不当, 很容易引起细菌耐药。第四类是联合应用抗生素的错误。通常, 根据治疗方案, 参考抗菌药物的抗菌谱, 根据治疗需要选择抗菌素和其它联合应用的药物。但药物之间的配伍和联合有一定的禁忌和适应证, 需要事先明确<sup>[3-4]</sup>。

在抗生素治疗过程, 传统的管理模式存在着许多缺陷, 不能及时了解药品的使用要求, 从而降低了药品的合理使用率。而药学干预, 则是通过药师对抗生素临床使用进行合理指导, 提高合理用药率, 以达到最大限度地利用抗生素, 为病人尽快恢复健康打下良好的基础。药学干预的实施后, 医师对抗生素的种类、使用范围有了更清晰的认识, 而药剂师则根据病人的个体需要, 进行相应的处理, 既确保了病人的用药安全, 又间接地促进了病人的恢复<sup>[5-6]</sup>。

本研究显示, 实验组抗菌疗效高于对照组, 合理用药率高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上, 抗生素治疗患者实施药学干预效果确切, 可提高合理用药率和临床疗效。

## 参考文献:

- [1]段玉娟. 药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果分析[J]. 饮食保健, 2021(22):92.
- [2]褚文伟. 药学干预抗生素临床合理应用的影响[J]. 东方药膳, 2021(16):231.
- [3]蒲会贞. 药学干预对抗生素临床合理应用的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(8):182.
- [4]张娅. 药学干预在临床抗生素合理应用中的作用分析[J]. 科学养生, 2021, 24(6):243.
- [5]耿玉涛. 药学干预对临床合理应用抗生素的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(8):108-110.
- [6]李英燕, 潘玮玲. 药学干预对抗生素临床合理应用的影响观察[J]. 东方药膳, 2021(3):57.