临床药师对华法林抗凝门诊管理模式的应用

杨李华 段韶军 杨柳 魏哲

(晋城市人民医院)

摘要:目的:观察药学干预对长期服用华法林患者用药依从性及不良反应的影响。方法:随机选取2021年1月—2022年12月我院门诊患者中长期服用华法林的患者80例,在实施传统临床干预的基础上对患者实施6个月的药学监护,用Morisky服药依从性问卷量表比较药学监护前后患者的用药依从性。结果:入组患者经临床药师实施6个月药学监护后,用药依从性明显升高($P=0.00 < 0.05$),86%的患者用药依从性达到了中等以上水平(MMAS-8得分 >6 分)。结论:对长期服用华法林的患者实施药学监护,有助于提高患者用药依从性,促进患者合理用药,降低不良反应发生,提高患者生活质量。

关键词:华法林;临床药师;药学监护;用药依从性

在医疗技术不断提升、民众生活水平不断提高的同时,人们对医疗水平、医疗安全性的重视程度逐渐增高^[1]。药理学研究发现,大部分药物不仅具有诊断、治疗疾病的效果,同时会给患者造成一定负面影响。若药物使用不合理,将影响患者治疗效果严重的甚至会威胁患者生命安全,其中尤以西药更甚。临床治疗中不仅要重视药物治疗效果,还要重视药物引发的不良反应、副作用等。华法林是一种双香豆素类口服抗凝剂,临床上用于血栓栓塞性疾病的治疗及预防。近年来,尽管新型口服抗凝药物如利伐沙班、达比加群酯等相继出现,但因其价格偏高,在心脏瓣膜疾病、房颤患者中应用的循证证据不足^[2-3],出血后没有特定有效的拮抗剂等缺点,使得华法林仍是众多基层医疗机构患者治疗的首要选择。

华法林作为口服抗凝药的临床应用超过60年,经久不衰,每年处方量高达总人口的0.5%~1.5%。华法林又名茺丙酮香豆素[3-(α -苯基丙酮)-4-羟基香豆素],其化学结构与维生素K(甲萘氢醌)非常相似,是一种维生素K的拮抗剂,抑制其在肝脏内由无活性的环氧化物型向有活性的氢醌型转化,对维生素K抗凝蛋白C、S的合成进行干扰,使维生素K循环利用中断,从而抑制了维生素K依赖性的凝血因子II、VII、IX、X的生物合成,达到抗凝作用。可用于预防、治疗静脉血栓栓塞、房颤患者血栓栓塞等疾病,有效降低心房颤动,深静脉血栓等患者的血栓栓塞风险。同时,华法林可与多种常用药物发生相互作用,引起抗凝不足或过度抗凝,导致血栓栓塞或出血事件的发生。

华法林在临床上的治疗效果易受患者饮食、药物、疾病等多种因素影响,需依据患者病情不断调整用药。该药物治疗窗窄,需定期监测国际化标准比值(international normalized ratio, INR)。传统的抗凝管理,华法林合理用药宣教不到位,抗凝依从性差,用药存在极大的安全风险。我国华法林用药患者存在对华法林抗凝认知度和用药依从性不高情况^[4]。患者用药依从性

差,华法林抗凝治疗质量低^[4]。研究显示,临床药师参与华法林抗凝管理可有效提高患者用药依从性、提高治疗效果、降低不良反应,在促进医疗资源合理配置方面起到积极作用^[5-9]。

本研究通过采用药师医师协作抗凝管理模式,为门诊接受华法林抗凝治疗患者提供专业化的服务并评价其成效。实施药学监护的药师为经过规范化培训且具有中级职称的临床药师。结合患者年龄、体重、肝肾功能及合并用药等,协助医师共同制定抗凝治疗方案。此外,临床药师对研究组患者进行药学问诊、用药评估、用药指导等。在用药指导方面,主要包括介绍华法林的作用、治疗目的、服药方法、药物(或与食物)相互作用、凝血指标的意义、早期出血的鉴别等,并发放华法林用药宣教单,使患者对华法林抗凝治疗有更深刻、全面的认识。患者复诊时,临床药师根据患者用药情况、检验结果,协助医师确定随后的药物治疗方案;对未按时随访的患者,药师对患者通过微信或电话随访,了解用药情况,解答患者用药疑惑,督促患者及时复诊。

随机选取我院门诊长期服用华法林的患者入组共计80例,其中男性45例,女性35例,年龄55~89岁。由临床药师团队对华法林合理用药管理,作为研究对象进行6个月随访。对患者服用华法林后的临床疗效、出现不合理用药几率、用药依从性、不良反应包括出血事件的情况(如轻微出血皮肤黏膜、牙龈、鼻腔等部位出血,严重出血如颅内出血、消化道出血、需要输血治疗等)进行观测并及时干预。同时,在方案实施前和实施6个月后,根据Morisky服药依从性问卷量表(MMAS-8)对患者进行用药依从性评估。经验证MMAS-8在各种慢性疾病中都是适用的,包括糖尿病、心血管病患者、双向情感障碍患者、癫痫患者、骨质疏松以及使用华法林的患者^[10]。最后通过统计分析来比较临床药师的药学监护管理下,患者服用华法林治疗的依从性是否提升。

统计分析:采用Excel表格进行数据整理,使用SPSS 22.0

软件对数据进行统计分析，计数资料以频数/百分率(%)表示，组间比较采用 χ^2 检验。方案实施期间，有21例患者失联或更换药物，失联原因包括患者及其家属更换联系方式，还有个别人因其他疾病去世。最终完成6个月药理学监护患者共59例。

表1 药理学监护前后MMAS-8得分例数比较[例(%)]

组别	依从性差 (<6分)	依从性中等 (6-7分)	依从性较好 (>7分)	依从性好满分8分	依从性中等以上 (>6分)
药理学监护前	39 (66)	18 (31)	2 (3)	0 (0)	20 (34)
药理学监护后	8 (14)	13 (22)	36 (61)	2 (3)	51 (86)

注：MMAS-8量表总得分为以上8个问题得分之和，分值范围为0~8分，得分越高表示用药依从性越好。8分表示依从性好；6~7分表示依从性中等；<6分表示依从性差。

药理学监护前，66%的患者华法林用药依从性差(MMAS-8得分<6分)；31%的患者用药依从性处于中等水平(MMAS-8得分6~7分)。经过6个月的药理学监护，患者的用药依从性明显升高，86%的患者用药依从性达到了中等以上水平(MMAS-8得分>6分)。

讨论

临床药师通过门诊直接面对患者提供服务，是药学服务转型，促进药学服务贴近患者、贴近临床、贴近社会，药师提高临床核心竞争力的重要切入点。是对药学服务的转型进行新的探索。在本次药理学监护中，总结出几点经验：1、部分患者对华法林的作用理解不足，临床药师细致的讲解能让患者对药物疗效的认识更加深刻，提升患者坚持服药的信心。2、有些老年患者是子女等亲属照顾服药，相对依从性较高，且不容易漏服药物。有临床药师监护的门诊患者，在临床药师的提醒下，漏服药物的几率大大降低。3、因住址距离医院较远，自身行动不便等就医不够便利的原因，是影响患者按时到医院复查INR和调整药物的因素之一。药理学监护微信群可以及时的帮助患者解决一些问题，也可以作为患者与医师联系的桥梁，不仅有效的避免了因药物导致的不良反应发生，提升了患者的用药安全。

总之，由专业的临床药师团队对长期口服华法林的患者进行规范的用药监护，能有效的帮助患者合理用药，减少药物不良反应发生，提升患者的用药依从性，不仅对心血管疾病此类需要长期服用华法林的患者提供安全保障，还为以后其他慢性病的门诊精准化用药管理探求宝贵的经验。

参考文献：

[1]王月峰,高 强.临床药师参与抗凝管理对非瓣膜性心房颤

通过对药理学监护前后患者服药依从性进行对比，可得到进行药理学监护前后患者对华法林服药的依从性有显著性差异($\chi^2=16.067, (P=0.00 < 0.05)$)

动患者华法林抗凝治疗的影响[J].药学服务与研究,2020(20-1):62-64

[2]Eikelboom J W, Connolly S J, Brueckmann M, et al. Dabigatran versus warfarin in patients with mechanical heart valves[J]. N Engl J Med, 2013,369(13):1206-1214.

[3]Aimo A, Giugliano R P, De Caterina R. Non-vitamin K antagonist oral anticoagulants for mechanical heart valves: Is the door still open?[J].Circulation, 2018,138(13):1356-1365.

[4]李蒙,杨晨,禹洁等.基于临床治疗指南及共识的使用华法林住院患者用药分析与评价[J].中国医院药学杂志, 2020,40(2):229-233.

[5]Marcatto L R, Sacilotto L, Tavares L C, et al. Pharmaceutical care increases time in therapeutic range of patients with poor quality of anticoagulation with warfarin[J]. Front Pharmacol,2018,9:1052.

[6]郑英丽,丁征,于欢等.阜外医院医师和药师协作规范化抗凝管理的回顾性分析[J].中国循环杂志, 2019,34(10):951-955.

[7]蒋捷,谢秋芬,向倩等.药师干预对华法林抗凝患者治疗认知度的影响研究[J].中国临床药理学杂志,2015,31(13):1315-1317

[8]迟淑凤.临床药师对临床不合理用药的药理学干预观察[J].中国医药指南, 2018(19):121-122.

[9]郭俊.临床药师干预对促进临床合理用药及提高医疗质量的意义分析[J].北方药学,2018(7):196-196.

[10]侯凯旋,闫素英.慢病患者药物依从性量表的研究[J].中国医院药学杂志, 2018, 38(02):87-91.

作者简介

姓名:杨李华 性别:女 出生年月:1979.8 民族:汉 籍贯:山西晋城
 学历:研究生 职称:副主任药师 研究方向:临床药理学
 单位科室:晋城市人民医院药理学部