

# 心血管内科临床用药常见问题及合理用药研究

陈晓莉

(内蒙古通辽市奈曼旗人民医院药剂科 内蒙古通辽 028000)

**摘要:**目的:分析心血管内科临床用药常见问题及合理用药方法。方法:选择2023年1月至2023年12月本院心血管内科用药患者80例进行研究,随机分为对照组(常规用药管理)和观察组(合理用药管理),各40例,比较干预效果。结果:观察组用药情况好于对照组, $P < 0.05$ 。结论:在临床为患者开展药物治疗的过程中,要坚持合理用药,做好用药管理,降低不合理用药发生风险,保障患者的疗效及安全,促使患者可以更快恢复,提升预后质量。

**关键词:**心血管内科;临床用药;常见问题;合理用药

对于心血管内科来说,在对患者用药过程中,容易出现一些问题,具体涉及下面几点:①药物选择不合理:未能合理地对药物进行选择是致使用药问题发生的较为关键的原因之一。当医生确定药物为患者进行治疗的时候,需要依据患者的实际状况进行判断,要综合评估患者的疾病状况、病史、年龄及性别等信息,确定最合适的药物用以治疗。若未能科学合理地药物进行选择,则容易影响实际的治疗效果,同时也有一定风险出现明显的不良反应。②药物不良反应:导致用药问题发生的一项重要原因为药物不良反应。选择使用不同的药物,最终导致的不良反应会出现一定的差异,具体涉及过敏反应、消化道反应及神经系统反应等。另外,在药物的耐受程度方面,不同的患者也会有所区别,部分患者容易对一些药物出现明显的不良反应。而使用药物的剂量及用药方式等因素,都可能对不良反应的出现造成影响。③药物相互作用:所谓药物相互作用,指的是不少于两种的药物在患者的机体中相互产生影响,进而致使药物的效果加强或降低,甚至也有发生不良反应的可能。对于心血管内科收入的患者,其往往需要同时应用多种类型的药物,比如抗高血压药、抗凝药物等,所以有较大的可能性会在药物间出现相互作用<sup>[1]</sup>。部分药物容易对其他一些药物的代谢及排泄造成影响,以致药物的浓度发生改变,进而对实际疗效造成影响,也有致使不良反应发生概率提升的可能。④用药规范性差:用药规范性不佳是临床比较多见的一种问题情况,具体涉及到药物剂量未能准确使用、未能选择合适方法用药、未能确定科学用药时间等。药物未能规范使用也容易对实际的治疗效果造成影响,或是有出现不良反应的风险。⑤患者依从性较差:造成用药出现问题的一项原因是患者没有较好的依从性。患者容易出现漏服药的情况,另外也可能对药物的副作用过分担忧,同时经济方面存在困难等都可能致使其未能遵医嘱科学用药,进而使得药物治疗效果受到影响,不能发挥出应有的作用。⑥缺少药物监测

及不良反应报告:造成用药问题发生的一项主要原因就是未能做好药物监测,缺少必要的不良反应报告等资料。加强药物的监测,可以使医生更好地对患者机体中药物的浓度及药物治疗效果进行了解,以便能依据实际情况对药物治疗方案进行科学的调整<sup>[2]</sup>。至于不良反应报告,医生可以借此进行分析,能及时将药物的不良反应发现出来并做好科学的处理,降低对于患者机体的损伤。在此背景下,随着研究的深入,也发现做好合理用药管理,可以有效降低不合理用药发生风险,故本文对此进行深层次的探究,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2023年1月至2023年12月本院心血管内科用药患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数25:15,年龄38-85( $58.51 \pm 8.43$ )岁。观察组:男女人数26:14,年龄37-84( $57.83 \pm 8.54$ )岁。两组资料比较未见显著差异, $P > 0.05$ 。

入选依据:①心血管内科收入患者;②对研究内容清楚了解,自愿参与,并积极配合。剔除依据:①临床资料不完整;②依从性不佳。

### 1.2 方法

对照组采用常规用药管理,观察组采用合理用药管理,具体如下:

(1)科学选择药物:医生需要依据患者的实际情况,具体涉及疾病状况、病史、年龄及性别等,完善综合性的评估,科学确定药物。医生要掌握好不同药物实际的治疗效果及安全程度,为患者确定的药物要确保出现不良反应的风险较低<sup>[3]</sup>。另外,医生要防止应用存在禁忌证的药物,防止选择和患者原有使用药物会产生严重相互反应的药物。

(2)监测药物浓度及血药动力学参数:医生要对患者药物浓度及血药动力学参数等开展定期监测,从而保证在有效范围内对药物进行应用。对于药物浓度的监测

可以促使医生对药物的使用剂量进行科学的调整, 保证获得最合适的治疗效果。对于血药动力学参数进行监测, 可以促使医生对患者机体中药物代谢及排泄的状况加以了解, 从而防止药物出现积累或是有不良反应出现。

(3) 加强用药指导及教育: 根据实际, 医生要做好患者的用药指导及教育, 告知患者正确用药的方法, 让患者对于药物的副作用有一定程度的了解, 也要使其清楚用药中的各种注意事项等。医生需要及时为患者答疑解惑, 提升患者的认知水平, 使其可以合理用药。在对患者进行教育的过程中, 可以选择图文丰富的材料进行, 以此促使患者更好地掌握用药的有关知识。

(4) 提升患者用药依从性: 医生需加强和患者的交流, 保证双方关系和谐, 对患者的担忧及疑虑正确回应, 提醒患者遵医嘱按时按量用药, 定期来院复查。医生可以借助 APP、短信等及时提醒患者, 让患者可以在合适的时间按时用药<sup>[4]</sup>。

(5) 建立健全药物监测及不良反应报告制度: 医院等地需建立健全对于药物进行监测及不良反应报告的制

表 1 两组患者用药情况评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	药物不良反应	药物选择不合理	用药不规范	患者依从性不佳
对照组	40	80.52 ± 4.16	83.37 ± 2.43	78.15 ± 5.73	80.45 ± 2.56
观察组	40	91.54 ± 4.23	92.06 ± 2.36	89.13 ± 5.04	92.34 ± 1.32
t		10.207	14.135	7.863	18.724
P		0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

在心血管内科中, 临床用药比较常见的问题涉及药物选择不合理、药物不良反应、药物相互作用、用药规范性差、患者依从性较差、缺少药物监测及不良反应报告等。为了降低问题的发生风险, 则医生需要做好患者疾病状况及病史的评估, 针对性为患者用药, 并做好科学的用药指导及教育<sup>[6]</sup>。患者需遵医嘱正确用药, 对于出现的不良反应需要及时报告。另外, 建议建立健全药物监测及不良反应报告制度, 从而促使用药的质量及安全程度得到有效提升。借助于科学选择药物、监测药物浓度及血药动力学参数、加强用药指导及教育、提升患者用药依从性、建立健全药物监测及不良反应报告制度、完善多学科合作等, 降低用药中问题的发生风险, 多方共同努力, 切实有效保障实现合理用药。

结果显示, 观察组用药情况好于对照组,  $P < 0.05$ 。综上, 在临床为患者开展药物治疗的过程中, 要坚持合理用药, 做好用药管理, 降低不合理用药发生风险, 保

障患者的疗效及安全, 促使患者可以更快恢复, 提升预后质量。

度, 对于出现的药物不良反应, 保证早发现、早处理。医生需积极和患者沟通, 以便及时获得不良反应的发生状况, 从而可以第一时间落实有效的应对措施。医生需定期对患者用药状况进行回顾, 对药物的实际疗效及安全程度加以评估。

(6) 完善多学科合作: 该科室患者往往需要同时应用多种药物, 所以建议加强多学科合作<sup>[5]</sup>。医生及药师、护理人员等做好配合, 一同完成用药方案的确定, 并科学执行。药师需及时提供专业建议, 协助医生对用药的方案进行优化, 促进患者的恢复。

#### 1.3 评价指标

对比两组患者用药情况评分。

#### 1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据, 计量数据记为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 行 t 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

见表 1。

障患者的疗效及安全, 促使患者可以更快恢复, 提升预后质量。

#### 参考文献:

- [1] 姚文艳. 心血管内科临床用药的常见问题和合理用药[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(03): 63, 65.
- [2] 吕嫦. 心血管内科常见用药问题及临床合理用药分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(20): 232-233.
- [3] 陆敬平. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26): 43-44.
- [4] 宋祖武. 心血管内科患者临床用药常见问题及合理用药研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(24): 8-9.
- [5] 方梅琳. 分析心血管内科临床用药的常见问题及合理用药[J]. 人人健康, 2020(10): 287-288.
- [6] 康娟梅, 王凤. 心血管内科患者临床用药常见问题及其合理用药分析[J]. 人人健康, 2020(09): 278.