

# 中药房药师开展中药学服务的方法及作用分析

韦康慧

(浙江省东阳市中医院 322100)

**摘要:**目的:探究中药房开展中药学服务的方法与作用。方法:我院中药房于2023年1月至2023年12月收治80例拿药治疗的患者,依据先后顺序进行分组,分为对照组与观察组,对照组常规用药服务,观察组中药学服务,比较两组患者的满意度与用药不良反应。结果:观察组患者的满意度为97.50%,其显著高于对照组的85.00%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的患者不良反应发生率为2.50%,其显著低于对照组的12.50%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:中药房药师通过开展中药学服务,可以显著提升患者对治疗的满意度,同时也可以显著降低患者的用药不良反应,就此确保患者用药安全与疗效,值得推广。

**关键词:**中药房;中药治疗;中药学服务;中药

现如今,伴随着中医学的发展,中医药在临床各类疾病中的治疗价值逐渐凸显,因此越来越多的患者开始选择以中医药进行疾病治疗。而为了更好地对患者进行中医药治疗,充分确保患者治疗的有效性、安全性与经济性,积极开展中药学服务是非常必要的。所谓药学服务,就是药学人员利用药学专业知识和工具,向社会公众(包括医药护人员、病人及其家属、其他关心用药的群体等)提供与药物使用相关的各类服务,对于患者的临床治疗具有非常显著的促进意义<sup>[1]</sup>。本文深入探讨了中药房药师开展中药学服务的方法及作用,现报告如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取医院中药房2023年1月至2023年12月收治的80例拿药治疗的患者,依据先后顺序分为对照组与观察组。对照组40例,男22例,女18例,年龄30-63岁,平均 $(46.25 \pm 1.75)$ 岁,高中及以下学历23例,高中以上学历17例;观察组40例,男24例,女17例,年龄31-64岁,平均 $(46.85 \pm 1.15)$ 岁,高中及以下学历22例,高中以上学历18例。将患者的各项资料数据输入到spss22.0统计学软件中进行分析,结果显示P值大于0.05,说明两组患者各项资料均具有可比性。

### 1.2 方法

对照组常规用药服务,即依据临床医师开具的治病处方,常规抓药、常规指导患者用药及叮嘱相关注意事项等。

观察组中药学服务,具体实施内容如下:(1)构建完善的药品调剂与审查制度:中药房药师在接到临床医师开具的治病处方之后,需要针对该处方进行严格的审查,即严格审查用药处方中是否存在有“十八反”、“十九畏”等中药用药配伍问题,同时审查用药处方中是否存在有用药重复、用药过量、选材不当等用药问题<sup>[2]</sup>。当发现有相关问题存在时,或者是存有相关疑问时,需要

第一时间联系临床医师,明确问题或疑问,从而与其探讨更加合理的用药方式,进而对用药处方进行针对性调剂。而在调剂的过程中,还需要严格落实“四查十对”的原则,称准分匀,减少误差,确保调配准确,复核无误。最后,还需要优先调剂发放急诊用药处方。(2)构建合理的临床用药制度:中药房药师,需要定期在院内开展用药宣传讲座,主要针对临床医师宣讲各类中药材的用法、性质、禁忌等,促使临床医师在该方面的专业能力得以加强,从而在为患者开具用药处方的时候可以更加的合理,包括安全、有效、经济等<sup>[3]</sup>。(3)构建药物咨询窗口:中药房药师需要在中药房建立一个面向广大患者的药物咨询窗口,以此来为患者提供药物咨询服务。需要由每日值班的主管药师或以上人员来坐镇咨询窗口,针对患者的各种用药问题进行解答。如煎药需要使用什么器具,具体火候与时间需要如何掌握,哪些药材需要先下以及哪些药材需要后下,同时用药时有哪些注意事项,包括婴幼儿、老年人、妊娠期与哺乳期妇女用药需要注意些什么,等等。与此同时,在咨询窗口处需要设置一个资料栏,用于介绍各类中药材的具体性质与药用知识。(4)构建药品不良反应报告制度:中药房药师在日常工作过程中,一旦发现有药品不良反应,需要立即进行上报,并填写《药品不良反应/事件报告表》。而医院相关部门需要针对该不良反应报告进行调查,若发现不是人为所导致,而是药品本身存在问题,则需要立即向当地药品监督管理部门报告。(5)构建科学的药品存储与养护制度:中药房药师需要严格遵照有关规范对药品进行储存管理,包括储存环境干预,储存方式干预等;同时还需要清晰有序的贴好各类标签,以便更好地拿取、存放;并且需要定期对存放的药品进行检查,对于发生虫蛀、霉变的药材,需要上报并填写“不合格药品报损申请表”,经有关部门批准后通过正确途径进行销毁处理。

1.3 观察指标

①满意度：患者治疗结束后，为每一位患者发放一份满意度调查问卷，该调查问卷由中药房自行设计，赋分10分，9分、10分为非常满意，6分、7分、8分为满意，6分以下为不满意。满意度=非常满意率+满意率<sup>[4]</sup>。  
②不良反应：观察患者在治疗期间所出现的用药不良反应，包括食欲不振、腹泻、恶心呕吐等，计算每组患者的不良反应发生率。

1.4 统计学分析

采用 spss22.0 统计学软件进行数据分析，其中，患者的满意度数据、不良反应数据等计数数据需要以百分率(%)的形式表示，并以 X<sup>2</sup> 检验，而患者的平均年龄数据、平均病程数据等计量数据则需要以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式表示，并以 t 检验，若统计学软件输出结果显示 P 小于 0.05，则说明对比数据差异显著，有统计学意义。

2.结果

2.1 患者满意度比较

患者满意度分别为 85.00% 和 97.50%，观察组显著高于对照组 (P < 0.05)。见表 1。

表 1 比较两组患者的满意度[n (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	12 (30.00)	22 (55.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
观察组	40	16 (40.00)	23 (57.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
X <sup>2</sup>					5.622
P					0.002

2.2 患者不良反应比较

患者不良反应发生率为 12.50% 和 2.50%，观察组显著低于对照组 (P < 0.05)。见表 2。

表 2 比较两组患者的不良反应发生率[n (%) ]

组别	例数	食欲不振	腹泻	恶心呕吐	发生率
对照组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	5 (12.50)
观察组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
t					5.124
P					0.007

3.讨论

在当前医疗环境背景下，中药材在疾病治疗中的作用价值愈发凸显，临床应用也越来越广泛。但为了更好地发挥其作用价值，确保其用药的合理性、有效性与经

济性，让患者在中医药治疗中获得理想疗效，中药房药师积极探索、践行优质的中药学服务是非常必要的<sup>[5]</sup>。即以更为专业的知识和更为严谨的态度，不断规范中药用药，提升其临床价值。本研究显示，通过开展中药学服务，患者的治疗满意度显著提升，以及用药不良反应显著减少，充分说明中药房药师开展中药学服务能够更好地保障患者治疗疗效与安全。究其原因如下：首先，药品审查与调剂制度的构建，可以在患者拿药时以中药房药师更为专业的中药知识来发现用药处方中所存有的各类用药问题，包括药材配伍问题、药材用量问题等，从而有效规范患者的处方用药，确保用药安全。其次，咨询服务窗口的建立，可以让患者在专业中药医师的指导下，更加规范地进行用药，包括药物的煎煮、药物的服用，以及各类患者群体的用药注意事项等，一来可以提升患者的用药依从性，二来可以进一步保障患者的用药安全性。然后，药品不良反应制度的构建，可以在第一时间发现药品不良反应时，查出该不良反应的出现到底是人为因素影响还是本身因素导致，若为药品本身因素导致通过上报当地药品监督管理局，可以有效遏制不良药品的大范围使用，杜绝更多用药安全事件。最后，科学的药品存储与养护制度，同样可以进一步确保与提升用药的安全性，让药品在适宜的存储环境、存储方法中不发生变质，减少用药安全事件的发生。

综上所述，中药房药师通过开展中药学服务，可以显著提升患者对治疗的满意度，同时也可以显著降低患者的用药不良反应，就此确保患者用药安全与疗效，值得推广。

参考文献：

[1]宋纪军,石洪林,莫连芳.中药房药师开展优质中药学服务的有效途径[J].中医药管理杂志,2023,31(16):78-80.  
[2]黄晓英.探讨中药房药师开展优质中药学服务的有效途径[J].人人健康,2021,(05):78-79.  
[3]王美琴.中药房药师开展优质中药学服务的有效途径[J].中医药管理杂志,2020,28(16):118-119.  
[4]张林艳.探讨中药房开展优质中药学服务的有效途径[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(A1):194-195.  
[5]杜晓清.探讨中药房药师开展优质中药学服务的有效途径[J].中国继续医学教育,2019,11(25):86-88.