

观察药学干预对抗生素临床合理应用的影响

胡蓓

(南京市栖霞区医院)

摘要:目的 分析药学干预对抗生素临床合理应用的影响。方法 本次研究对象为本院 82 例接受抗生素药物治疗患者, 收治时间 2020 年 11 月-2021 年 11 月, 随机将其均分为对照组 41 例, 行常规干预, 实验组 41 例, 行药学干预, 比较两组干预效果。结果 实验组的不合理用药发生率和不良反应发生率均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 给予接受抗生素药物治疗患者药学干预能够显著提升抗生素应用合理性, 预防不良反应发生, 具有推广价值。

关键词: 药学干预; 抗生素; 合理应用

抗生素具有抗菌谱广、半衰期长、吸收速度快等多种优势, 临床应用广泛, 常被应用于多种疾病治疗中。近些年来, 抗生素种类越来越多, 临床用药不规范、不合理等现象时有发生, 致使患者出现耐药性, 不仅会影响到治疗效果, 同时容易引发不良反应^[1]。基于此, 采取适宜干预措施, 提升抗生素应用合理性和规范性具有积极意义。本次研究以接受抗生素药物治疗患者为对象, 分析药学干预的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象为本院 82 例接受抗生素药物治疗患者, 收治时间 2020 年 11 月-2021 年 11 月, 随机将其均分为对照组 41 例, 男 21 例, 女 20 例, 平均年龄 (35.18 ± 4.89) 岁; 实验组 41 例, 男 22 例, 女 19 例, 平均年龄 (35.76 ± 4.13) 岁。两组一般资料 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组患者给予常规护理: 告知患者药物用法用量, 提醒其注意事项, 叮嘱其遵医嘱用药。

1.2.2 实验组

该组患者给予药学干预: ①完善药学干预制度: 以医院相关制度和抗生素使用情况为依据, 建立健全应用抗生素制度, 明确给药方式、范围、剂量和疗程等, 出台相关文件, 将其下发给相关科室, 组织各个科室负责人共同学习, 组织医生和药师参与讲座, 详细讲解抗生素相关知识, 深化其对于合理应用抗生素的认知。②落实药学干预措施: 定期关注抗生素应用情况, 通过随机抽查法, 审核医生开具的相关处方, 以患者病情为依据, 分析和审查处方, 在发现不合理应用时, 需做好标注, 统计不合理应用信息, 然后上报给医院管理部门。在发现处方不合理时, 需要及时与医生取得联系, 根据患者病情对其进行讨论, 制定出有效且合理的计划, 预防患者出现耐药性。在患者要求使用抗生素时, 医生需对患者病情展开重点评估, 在出现不合理用药情况下, 予以指导, 同时做好抗生素宣教工作, 加深患者对于抗生素的认知, 详细为其讲解药物注意事项、作用机制等。③强化药学培训: 定期举办药学服务讲座, 一般为每周 1 次, 强化医疗人员的合理应用抗生素意识, 令其严格遵循规章制度, 合理应用抗生素。针对处方医生, 需强化药物知识培养, 令其深入了解每种药物的细菌耐药性、常见感染病原菌和用药指征等。④创建用药咨询服务: 增设服务窗口或热线, 详细为患者介绍药物应用方法、选药方法、细菌培养以及药敏试验等, 及时答疑解惑, 分析药师对药物的掌握情况, 在出现不良反应时, 及时明确引发因素, 立即处理, 同时强化管理力度。

1.3 观察指标

评估两组抗生素不合理用药情况: 观察两组发生药物用法不当、重复用药和无指征用药的例数, 计算对比两组不合理用药发生率。评估两组不良反应发生情况: 包括感染、过敏和恶心呕吐^[2]。

1.4 统计学分析

数据分析取 SPSS19.0 软件, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验; 计数资料用 % 表示, 行 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 时代表具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组抗生素不合理用药情况比较

对照组不合理用药发生率为 24.39%, 实验组为 4.88%, 后者明显偏低, $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组抗生素不合理用药情况比较[n(%)]

组别	例数	药物用法不当	重复用药	无指征用药	发生率
实验组	41	1	0	1	4.88
对照组	41	4	2	4	24.39
χ^2	/	/	/	/	6.248
P	/	/	/	/	0.012

2.2 两组不良反应发生情况比较

对照组不良反应发生率为 19.51%, 实验组为 2.44%, 后者明显偏低, $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2 两组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	例数	感染	过敏	恶心呕吐	发生率
实验组	41	0	0	1	2.44
对照组	41	2	3	3	19.51
χ^2	/	/	/	/	6.116
P	/	/	/	/	0.013

3 讨论

抗生素临床应用广泛, 能够发挥出显著抗菌功效。近些年来, 医学事业不断发展, 抗生素种类越来越多, 在预防性治疗中抗生素滥用现象时有发生, 容易引发药源性疾病, 形成细菌耐药性, 患者出现恶心呕吐、过敏等不良反应的概率显著提升^[3]。抗生素不合理应用, 会增加患者经济负担, 致使治疗周期延长, 对药物安全性和有效性产生严重影响, 为此, 做好抗生素应用的监督和管理, 提升临床用药合理性势在必行。

在抗生素应用中落实药学干预, 建立健全抗生素应用制度, 确保药师和临床医师合理、规范应用抗生素。通过随机抽查法, 分析医院抗生素应用情况, 为其提供差异化药学干预措施, 预防抗生素不合理用药发生, 提升患者用药安全性。对医疗人员定期开展药学培训, 确保其详细掌握抗生素相关知识, 包括药理作用, 用药禁忌等, 特别是针对新型抗生素, 医疗人员需要及时更新自身知识体系, 丰富自身理论体系, 提升技能操作水平^[4]。为患者提供药物咨询平台, 及时回答患者问题, 例如抗生素的禁忌、用药用量以及注意事项等, 为患者提供全面且专业的服务, 预防不合理用药发生, 提升患者依从性。本次研究结果表明实验组的不合理用药发生率和不良反应发生率均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。说明药学干预的应用可以确保抗生素应用合理且安全。

综上所述, 给予接受抗生素药物治疗患者药学干预能够显著提升抗生素应用合理性, 预防不良反应发生, 具有推广价值。

参考文献:

- [1]谷雅君. 药学干预在临床抗生素合理使用中的应用效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(18):216-219.
- [2]李鹏飞. 药学干预对抗生素临床合理应用临床价值评估及分析[J]. 继续医学教育, 2021, 35(5):148-150.
- [3]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.
- [4]吴利珠, 黄迺奇, 梁淑芳. 临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):28-29.