

药学干预抗菌药物合理应用的效果分析

靳在存

尚义县医疗保障局(尚义县医疗保障事业服务中心) 河北 张家口 076750

[摘要]目的:对患者应用抗菌药物治疗期间实施药学干预在降低不合理用药发生率方面的效果予以探讨。方法:随机选取2021年1月至2021年7月间实施药学干预的抗菌药物治疗患者56例,作为本次研究的观察组,另外选取2020年1月至2020年7月间未实施药学干预的抗菌药物治疗患者56例,作为本次研究的对照组,对比两组患者抗菌药物不合理使用情况。结果:观察组抗菌药物不合理使用发生率明显低于对照组,组间比较差异具有统计学意义 $P<0.05$ 。结论:在患者接受抗菌药物治疗期间实施药学干预,能够有效的降低抗菌药物不合理使用发生率,值得在临床应用中推广。

[关键词]抗菌药物;药学干预;不合理使用发生率;应用效果

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2021.12.1331

抗菌药物包括抗生素和人工合成的抗菌药物。抗生素则是来源于微生物,并在高稀释度下对一些特异病原微生物有杀灭或抑制作用的药物。医学临床上为了能够有效的抑制或者是消灭细菌常会应用到抗菌药物,但是随着抗菌药物的大量使用,会导致一系列的不良反应,发生耐药性,对患者的治疗及康复造成影响^[1]。那么,确保抗菌药物应用合理性非常必要,但是当前临床上门诊治疗过程中抗菌药物用法不合理、用药种类不合理、重复给药、用药剂量不合理、药理作用拮抗等不合理用药问题依然普遍存在,通过药学干预强化抗菌药物管理工作,减少临床上抗菌药物不合理用药发生率非常必要^[2]。鉴于此,本文就主要对药学干预在抗菌药物合理应用中的应用效果予以探讨,现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取尚义县医院2021年1月至2021年7月间实施药学干预的抗菌药物治疗患者56例,作为本次研究的观察组,另外选取2020年1月至2020年7月间未实施药学干预的抗菌药物治疗患者56例,作为本次研究的对照组。对照组男女各为31例、25例,年龄25~65岁,平均 (48.3 ± 2.6) 岁;观察组男女各为32例、24例,年龄26~66岁,平均 (49.1 ± 3.2) 岁,两组一般资料差异无统计学意义, $P>0.05$ 具有可比性。

1.2 方法

对照组未实施药学干预,只是开展常规的用药指导。观察组患者接受了药学干预,具体为:(1)做好患者的用药指导工作,很多患者对于疾病相关知识以及抗菌药物相关知识了解并不多,没有从思想上对抗菌药物的合理应用有一个正确的认识,导致患者在应用一些抗菌药物时存在不遵医嘱、

不合理应用的情况,这就需要强化对患者的用药指导工作,多为患者讲解与疾病有关的知识,并告知其抗菌药物不合理应用的危害,叮嘱其严格遵医嘱用药,以便于尽可能的避免患者自身导致的抗菌药物不合理应用的情况;(2)开设专门的药师岗位,各个科室所开具的处方应该有专职的药师来进行审核,且药师应参与到查房、会诊及门诊的诊疗工作中,以便于能够及时发现所开具的处方当中存在的不合理现象,一旦发现问题,应及时告知给开具处方的医师,并要严格按照医院内的规定上报处理;(3)定期组织开展临床医师的培训工作,为确保抗菌药物应用合理性,可在医院内部定期组织专业的药师来对临床医师开展与抗菌药物使用有关的培训,以便于临床医师的临床经验水平及用药水平能够得以提升,从而在一定程度上避免不合理用药的情况出现;(4)应对抗菌药物用药原则予以明确,医院内部应制定出严格的抗菌药物分级应用原则,没有出现细菌感染的患者严禁随意使用抗菌药物,存在术后感染高风险的患者,若想应用抗菌药物预防,首选广谱抗菌药物;普通细菌感染患者首选第一代、第二代抗菌药物,尽可能的避免为患者应用高级抗菌药物;(5)严格落实抗菌药物的分级管理,一级抗菌药物可以在患者出现用药指征之后结合实际病情直接用药;而对于二级抗菌药物则需要主治医师签字之后才能够应用;若是需要应用到三级抗菌药物,则需要主任医师会诊之后才可以应用;(6)做好不合理用药病例的总结工作,医院应组织定期对使用抗菌药物治疗患者的处方进行抽查,结合患者用药情况及治疗结果总结其中是否存在不合理用药情况,以便于为后续其他患者合理用药提供重要参考依据。

1.3 观察指标

表1 两组患者抗菌药物不合理使用发生率 (n, %)

组别	n	用药种类不合理	药物用法错误	联合用药不合理	药物使用剂量错误	总不合理率
观察组	56	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.79)	0 (0.00)	1 (1.79)
对照组	56	2 (3.57)	1 (1.79)	3 (5.36)	3 (5.36)	9 (16.07)
χ^2	/	/	/	/	/	5.380
P	/	/	/	/	/	0.020

对比两组患者抗菌药物不合理使用情况。

1.4 统计学分析

以SPSS22.0处理本文相关数据,计数、计量资料分别实施卡方、t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组抗菌药物不合理使用发生率明显低于对照组,组间比较差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。见表1:

3 讨论

作为临床上常用的药物,很多疾病在治疗过程中都需要应用到抗菌药物,但是在治疗过程中务必要保证用药的合理性,若是出现不合理用药情况,可能会导致患者在用药之后出现各种不良反应或者是耐药性问题,对于患者的身心健康造成影响^[3]。

随着抗菌药物不合理应用现象的加重,关于提升抗菌药物应用合理性的问题受到广泛关注,药学干预的概念随即提出,在抗菌药物监测管理工作中应用药学干预,其主要目的是通过这种新型的系统性用药管理模式^[4],尽可能的避免抗菌药物使用不合理现象,提升患者用药安全性,同时更加合理的抗菌药物应用方案还有利于提升患者用药的经济性,在一定程度上降低治疗疾病的经济负担,还能够很好的避免出现医疗资源浪费的问题^[5]。本文中开展了药学干预的患者与未开展药学干预患者抗菌药物使用情况进行了对比,结果显示应用了药学干预的患者不合理用药发生率明显降低,这主要是因为开展药学干预的过程中,对可能导致不合理用药的因素进行了系统性分析,并结合可能导致不合理用药的因素提出了针对性的解决对策,为避免因患者对相关知识掌握不够所导致的不合理用药,积极开展患者的用药指导,让患者认识到合理用药的必要性以及不合理用药可能会造成的危害,促使患者从思想上重视抗菌药物合理应用的重要性,从而严格遵医嘱用药,能够在一定程度上减少患者自身因素所导致的不合理用药问题^[5-7];此外,还开设了专门的药师

岗位,能够对医师所开具的处方进行审核,从而及时发现处方中存在的合理用药问题,并对有问题的处方进行拦截,敦促临床医师对处方进行改正;严格执行抗菌药物分级管理制度,能够有效的避免耐药性问题;此外,还组织定期开展临床医师的培训,对于提升临床医师的经验水平及用药计数水平都是有非常重要的意义;定期组织开展处方与病例的抽查与总结工作,也能够及时对以往用药指南及规范中存在的问题进行更正,从各个方面来规避抗菌药物使用不合理的问题,这对于患者的康复是非常有利的。

综上所述,通过本文研究结果可知,观察组抗菌药物不合理使用发生率明显低于对照组,组间比较差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。由此可见,在患者接受抗菌药物治疗期间实施药学干预,能够有效的降低抗菌药物不合理使用发生率,值得在临床应用中推广。

参考文献

- [1] 张小磊. 分析药学干预在抗菌药物合理使用中的应用效果[J]. 保健文汇, 2020 (31): 147-148.
- [2] 王利霞. 抗菌药物临床合理应用的药学干预方式及效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (21): 100-101.
- [3] 汤文华, 张彩红. 循证药学干预对抗菌药物合理应用的效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10 (20): 233-234.
- [4] 黄绍雄, 陈志文. 药学干预对合理使用抗菌药物的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31 (04): 96-97.
- [5] 王利霞. 抗菌药物临床合理应用的药学干预方式及效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (21): 100-101.
- [6] 王丽. 加强药学干预对促进抗菌药物合理使用的临床意义分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (14): 80+82.
- [7] 李瑛, 李晓慧, 施婕, 邹建华, 李卓伟. 抗菌药物使用干预对提高门急诊抗菌药物使用率与合理率的影响[J]. 抗感染药学, 2021, 18 (02): 209-211