

# 浅析药剂科参与抗菌药物用药管理对患者临床合理用药的影响

高红燕

武安市第一人民医院 河北 武安 056300

**[摘要]**目的: 探讨加强药剂科用药管理措施对于抗菌药物合理用药的影响, 并探讨对于临床用药的影响。方法: 选取2018年1月至2019年2月我院收治患者50例开展研究。基于不同的用药管理阶段分为两组。常规组未对抗菌药物采取针对性管理措施, 实验组采取加强药剂科用药管理模式。分析对比抗菌药物的用药不合理发生率、联用率以及治疗情况。结果: 实验组抗菌药物不合理使用率显著低于常规组,  $P < 0.05$ 。实验组患者的不良反应发生率显著低于常规组,  $P < 0.05$ ; 实验组住院时间以及抗菌药物费用均显著低于常规组,  $P < 0.05$ 。结论: 药剂科参与抗菌药物的用药管理工作对于临床用药合理性能够提供可靠的保障, 可以有效规避不合理用药现象, 有利于降低各种用药风险, 有利于降低抗菌药物的使用成本, 有利于促进患者顺利康复, 值得推广。

**[关键词]** 药剂科; 抗菌药物; 用药管理; 合理用药; 临床影响

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.450

抗菌药物属于一种较强杀菌、抑菌作用的治疗药物, 其能够有效的治疗不同类型的感染疾病, 同时还降低疾病的病死率。因为抗菌药物本身的起效速度相对较快, 临床中往往会将抗菌药物用于不同类型的疾病, 在抗菌药物应用广度不断提升的同时也间接提高了抗菌药物滥用、误用等问题<sup>[1]-[2]</sup>。抗菌药物如果没有合理的应用不仅无法保障治疗效果, 还会衍生细菌耐药性问题, 导致抗菌药物的治疗效果下降, 甚至诱发不良反应风险, 影响患者的治疗水平<sup>[3]-[4]</sup>。想要更好的体现抗菌药物在临床中的治疗效果, 需要从临床用药期间采取针对性的用药管理工作, 规避不合理使用、滥用等问题<sup>[5]</sup>。对此, 为了进一步保障医院加强药剂科用药管理综合水平, 本文基于论著研究探讨加强药剂科用药管理的实施价值。详细研究如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年1月至2019年2月我院收治患者50例开展研究。50例患者结合药剂科用药管理不同方式划分为两组患者。实验组患者25例, 男女患者分别16例、9例, 年龄(44.61±5.21)岁; 常规组患者25例, 男女患者分别15例、10例, 年龄(44.55±5.34)岁。两组患者一般资料与医嘱男女比例无明显差异,  $P > 0.05$ 。

入选标准: 处方中涉及到抗菌药物; 入院诊断到出院期间的所有诊疗资料与处方完善; 对于本次研究认可。

排除标准: 临床资料丢失; 处方信息不完善。

### 1.2 方法

常规组未采取特殊的管理模式, 主要是基于主治医师结合患者的病情、个体差异以及药师用药经验为患者提供抗菌药物进行治疗, 并督促患者根据医嘱要求接受治疗。在此期间药剂科未参与抗菌药物的管理工作。

实验组基于药剂科参与加强抗菌药物的用药管理措施, 具体措施如下: 1、构建用药管理小组。小组成员基于药剂科相关工作人员以及科室主任构成, 科室主任担任组长, 小组主要职责在于审核药剂科工作人员的用药状况, 同时针对药学咨询与药学服务工作的开展情况进行回顾总结, 针对特殊药物的管理与应用情况, 应当详细的记录相关要是差错风险, 深入探究差错原因制定应对措施, 从而提升用药合

理性; 2、强化专业技能培训。组织相关成员参与系统化培训, 尽可能提高理论知识并正确掌握药物的使用方法、用药禁忌、不同类型药物的储存方式等知识, 掌握全新的药物管理知识, 尽可能巩固并检验培训工作质量, 同时针对培训的工作效果进行考核, 针对员工的考核成绩作为绩效管理部门的职责内容, 并督促其主动参与学习; 3、完善用药制度。医院方面应当有意识的强化抗菌药物的应用管理工作, 规避并解决抗菌药物的使用风险, 定期针对科室抗菌药物的使用情况进行抽查, 如果存在不合理用药现象应当及时进行纠正并处理, 如果情况过于严重则可以通报批评。针对出现问题的医师应当作为后续重点监管对象, 提升科室对于抗菌药物合理用药的重视度。另外, 医院方面需要定时组织抗菌药物的合理用药考核工作, 针对医护人员抗菌药物的合理用药知识掌握情况进行测试, 在考核期间出现问题后做好基础知识培训, 提高医护人员抗生药的合理用药意识。医院药剂科应当充分展现科研、监督与管理工作的职能, 为临床提供药品的同时需要定期收集抗菌药物使用情况, 如种类、数量、疗效、不良反应等, 构建完善的管理制度与方法; 4、审核处方。用药管理小组需要定期做好对科室内抗菌药物相关处方的审核管理工作, 审核的工作内容应当涉及到临床处方和医嘱。小组需要结合科室抗菌药物的使用情况进行统计, 标注用药途径、剂量、适应症与不良反应, 并在使用规范制定完善后发放到科室。临床医师在为患者开具处方时应当严格根据患者的病情所决定, 保障字迹清晰与描述准确, 定期组织相关管理成员针对不同医师完成处方点评, 并提出整改建议。

### 1.3 观察指标

分析对比抗菌药物的用药不合理发生率、联用率以及治疗情况。

### 1.4 统计学方法

本次研究SPSS20.00软件处理,  $P < 0.05$ 证明数据对比满足统计学标准。

## 2. 结果

### 2.1 抗菌药物不合理使用率对比

实验组抗菌药物不合理使用率显著低于常规组,  $P < 0.05$ 。具体情况见表1。

表1 抗菌药物不合理使用率对比

组别	剂量不合理	用药方式不合理	用药时机不合理	用药种类不合理	发生率
实验组 (n=25)	0	0	1	0	4.00%
常规组 (n=25)	2	1	2	1	24.00%
x2	-	-	-	-	18.201
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 不良反应对比

实验组患者的不良反应发生率显著低于常规组，P < 0.05。具体数据见表2。

表2 不良反应对比

组别	恶心	呕吐	头痛	其他	总计
实验组 (n=25)	1	0	0	0	4.00%
常规组 (n=25)	2	1	1	0	16.00%
x2	-	-	-	-	15.201
P值	-	-	-	-	<0.05

2.3 住院时间和费用对比

实验组住院时间以及抗菌药物费用均显著低于常规组，P < 0.05。具体数据见表3。

表3 住院时间和费用对比

组别	住院时间 (d)	抗菌药物治疗费用
实验组 (n=25)	8.24 ± 1.10	526.52 ± 38.41
常规组 (n=25)	12.61 ± 1.44	824.61 ± 54.33
T值	9.501	10.414
P值	<0.05	<0.05

3. 结论

因为抗菌药物本身的药理特征以及可用疾病广泛，抗菌药物在临床中的用药非常普遍，这也间接提高了关于抗菌药物的不合理用药风险问题，用药剂量不合理时会直接影响抗菌药物的起效时间，同时降低药物的治疗效果，同时较少的剂量还会提升细菌耐药性，五大道有效的杀菌与抑菌治疗作用<sup>[6]-[7]</sup>。用药方式不合理主要是指部分医师为寻求药物治疗效率，侧重基于静脉途径用药，这一种用药方式会间接提升患者的治疗成本与费用。因为不同抗菌药物带有特定抗菌范围，超过范围时便会导致抗菌效果失效<sup>[8]</sup>。对此，用药种类不合理会导致药物无法展现相应的抗菌效果，间接影响患者的治疗效果并延长患者的预后恢复时间。对此，为了更好的保障临床合理使用抗菌药物，就需要从临床药房角度做好用药管理工作。

强化药剂师的抗菌药物培训工作，可以针对性提升药剂师在抗菌药物方面的知识水平，有利于药剂师在查看医师处方的同时发现不合理现象，能够和医师保持有效的沟通与交流，可以保障患者的抗菌药物使用安全性与合理性。药剂科可以借助强化对患者抗菌药物的宣传教育，促使患者构建正确的用药理念与意识，从而规避患者因为想要更快康复而自行调整用药剂量或联合其他药物进行治疗，从而导致细菌耐药问题的发生，间接影响患者的最终疗效。与此同时，基于药剂科编写的抗菌药物用药指导手册，能够为医生合理抗菌药物的使用提供保障，可以有效降低药物剂量的不合理、

用药方式不合理以及用药时机不合理等相关问题，从而保障用药合理性。另外，药剂科可以重复性的审核医师开具的处方，在达成一致意见后再用药，能够规避单一审核问题的存在，可以保障抗菌药物的使用安全性。在患者用药期间提供全程跟踪调查，可以观察患者的用药状况，有利于控制抗菌药物的使用剂量，从而降低患者的抗菌药物不耐受风险，规避不良反应风险，保障抗菌药物的治疗效果，减少不必要的用药成本，从而保障抗菌药物的综合治疗水平。

本次研究结果显示，实验组抗菌药物不合理使用率显著低于常规组，P < 0.05。实验组患者的不良反应发生率显著低于常规组，P < 0.05；实验组住院时间以及抗菌药物费用均显著低于常规组，P < 0.05。本次研究结果证明加强药剂科用药管理措施能够显著提高抗菌药物的应用效果，可以有效降低抗菌药物的不合理用药风险，能够降低联用率，降低不良反应风险，可以作为常规管理措施。

综上所述，药剂科参与抗菌药物的用药管理工作对于临床用药合理性能够提供可靠的保障，可以有效规避不合理用药现象，有利于降低各种用药风险，有利于降低抗菌药物的使用成本，有利于促进患者顺利康复，值得推广。

参考文献

[1] 吴婧婧, 钟晓星. 药剂科合理用药管理在抗菌药物临床合理应用中的作用[J]. 医学食疗与健康, 2019, 18(15): 84-85.

[2] 肖翠兰, 夏维, 李芳, 袁利华, 杨茹. 药剂科在抗菌药用药合理性管理中的作用[J]. 中国继续医学教育, 2019, 12(11): 155-157.

[3] 冯爱丁. 药剂科参与用药管理前后抗菌药物的合理应用研究[J]. 医学食疗与健康, 2019, 18(07): 186-188.

[4] 张宁. 药剂科参与抗菌药物用药管理对患者临床合理用药的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 7(18): 186-187.

[5] 郑荣明. 药剂科参与抗菌药用药管理对临床用药合理性的影响[J]. 中国乡村医药, 2019, 27(04): 33-34.

[6] 赵爱红, 郑盼盼. 药剂科参与抗菌药用药管理对临床用药合理性的改善作用[J]. 中国乡村医药, 2019, 27(02): 48-49.

[7] 王正, 王贺新, 严子平. 药剂科参与抗菌药物用药管理对患者临床合理用药的作用评价[J]. 首都食品与医药, 2019, 27(02): 78-78.

[8] 王寅淼, 韩萍. 药剂科参与抗菌药用药管理对促进临床用药合理性的作用探讨[J]. 实用医技杂志, 2019, 27(01): 126-127.