

临床药师药学干预对临床合理用药的价值评析

张海静

山东省济宁市兖州区中医医院

[摘要]目的:深入探究临床药师药学干预在临床合理用药方面所发挥的重要作用进行详细探究。方法:选择2020年10月至2021年11月期间100例患者作为研究对象,根据随机分配原则,将所有患者分为参照组100例和实验组100例。对于参照组患者,实施常规药学服务,对于实验组患者,由临床药师提供药学干预。对两组患者不合理用药情况、用药依从性、药学服务质量以及患者对于用药知识的掌握情况进行对比。结果:实验组患者不合理用药发生率为(1/50)2.0%,低于参照组患者不合理用药发生率(8/50)16.0%;实验组患者用药依从性为(49/50)98.0%,高于参照组患者用药依从性(42/50)84.0%;实验组患者用药可靠性、反应性、保证性、移情性以及有形性评分均高于参照组患者,药学服务质量更高;实验组患者对于药学知识的掌握优良率为(47/50)94.0%,高于参照组患者对于药学知识的掌握优良率(42/50)84.0%。结论:在临床用药管理中,临床药师应当加强药学干预,为患者提供用药咨询、用药指导、用药监测等服务,提高患者用药合理性和安全性。

[关键词]临床用药;药学干预;服务质量

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.08.1783

在各类疾病治疗中,药物治疗方案的应用比较常见。医学技术发展迅速,药物种类、数量、剂型也不断增多,在临床治疗中可提供多种选择,但是不合理用药发生率也比较多。根据临床研究发现,如果用药方案不合理,不仅会影响治疗效果,甚至还会引发各类不良反应,对患者生命安全构成危害。临床药师的主要职责是对处方进行审核,保证临床用药规范性和合理性,通过加强药学干预,能够有效提升用药安全性,降低不合理用药情况发生率。在本次研究中,选择2020年10月至2021年11月期间100例患者作为研究对象,深入探究临床药师药学干预在临床合理用药方面所发挥的重要作用进行详细探究。

一、资料与方法

(一)一般资料

选择2020年10月至2021年11月期间100例患者作为研究对象,根据随机分配原则,将所有患者分为参照组100例和实验组100例。参照组中,男56例,女44例;患者年龄在22岁~68岁之间,平均(36.5±11.3)岁。实验组中,男55例,女45例;患者年龄在20岁~70岁之间,平均(36.3±12.1)岁。

(二)方法

1. 参照组。对于参照组患者,实施常规药学服务。在患者取药时,应当告知患者各类药物的服用方法、用药时间以及其他注意事项等,告知患者必须严格依据医嘱合理用药。

2. 实验组。对于实验组患者,由临床药师提供药学干预。

(1) 设立专职临床药师。在医院各个科室中,均要求设置专职药师,在处方制定、处方审核等过程中,临床药师均应参与其中,综合考虑患者病情实际情况、身体状况、经济条件等开具处方,如果临床药师审核发现药方不合理,则应及时纠正^[1]。

(2) 完善药物使用制度。在临床合理用药管理中,医院应当制定完善的规章制度,同时要求各个科室结合实际情况创建完善的药物使用制度,并将其落实到临床用药管理中,对临床用药发挥约束和监督作用。

(3) 重点监控药品处方专项点评。①制定完善的管理制度,并确定点评细则。医院药事管理与药物治疗委员会应当组织成立处方点评管理小组,在管理小组领导下,再组织成立用药监督管理小组。小组成员需对国家相关政策规范、

各类药品说明书等进行分析,对临床用药实际情况进行监督管理。②临床用药合理性评价以及反馈。临床药师每月均需定期选择当月100例出院患者作为研究对象,对患者个人情况、用药情况、用法用量、给药途径、配伍禁忌等进行评估分析,判断临床用药合理性。另外,每个季度均要求将评估结果进行汇总,据此形成总结报告,对于报告中的不合理用药情况,应当提交给医务科,并公示。③行政干预。将临床用药使用合理性与科室以及医师的绩效考核、职位晋升相挂钩,对于不合理用药发生率较高的科室、医师,应当公示,以此发挥警示作用^[2]。

(4) 强化用药指导。①特殊疾病用药指导。特殊疾病主要包括恶性肿瘤、结核、精神疾病等,在这类患者治疗中,需长期用药,因此,在患者取药时,临床药师需为患者详细介绍各类药物的使用方法,并告知患者按时、按量用药的重要性,为患者预留药师联系方式,便于患者在产生疑虑时,能够及时联系药师。②抗生素使用管理。临床药师需定期对处方进行点评分析,对于抗生素的应用情况实施动态化监控管理,与临床医师加强沟通交流,及时发现抗生素滥用问题,并采取有效的改进措施。

(5) 合理用药培训。药剂科可与医务科、科教科等多个格式加强合作,组织全员医师和药师参加合理用药专项培训活动,同时还可邀请医院内外专家开展学术会议、专题报告等。在培训过程中,为临床医师以及临床药师发放培训资料,在培训过程中详细解读国家政策规范、药品适应症、配伍禁忌、应用经验等等,提高临床用药合理性。对各专科临床药师重点监控药品相关知识进行培训,要求临床药师能够详细掌握各类药品的说明书、用药指南等等,并制定合理用药宣传手册^[3]。

(6) 加强对医护人员的用药监督。对于临床用药情况,应当加强监督管理,如果发现用药不合理问题,则要求做好详细记录。建立健全合理用药宣传教育制度,对各类药物的应用情况进行监督管理,临床药师需对处方进行全面细致的审核,在为患者发放药物时,为患者介绍用药方法、注意事项等,提高患者用药依从性。

(7) 开展药学咨询服务。医院应当设置专人对患者进行随访,了解患者用药情况,为患者答疑解惑,同时做好详细记录。如果部分问题无法解答,则应查阅相关文献资料,并

表1 两组患者不合理用药情况[n, (%)]

分组 (n)	药物规格与数量	药物剂型与频次	用药与诊断不符	总计
参照组 (n=50)	4 (8.0)	3 (6.0)	1 (2.0)	8 (16.0)
实验组 (n=50)	1 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.0)

预留患者联系方式, 及时为患者解答。

(8) 重视药学干预质量评价。对药学服务标准进行分析, 与临床用药情况进行对比, 对药学干预管理体系进行优化调整。定期对临床药师进行考核, 制定和实施奖惩机制, 对临床药师进行约束管理, 促进药学服务质量的提升^[4]。

(三) 观察指标

对两组患者不合理用药情况、用药依从性、药学服务质量以及患者对于用药知识的掌握情况进行对比。

二、结果

(一) 两组患者不合理用药情况对比

两组患者不合理用药情况统计如表1所示, 实验组患者不合理用药发生率为(1/50) 2.0%, 低于参照组患者不合理用药发生率(8/50) 16.0%。

(二) 两组患者用药依从性对比

两组患者用药依从性统计如表2所示, 实验组患者用药依从性为(49/50) 98.0%, 高于参照组患者用药依从性(42/50) 84.0%。

表2 两组患者用药依从性[n, (%)]

分组 (n)	完全依从	部分依从	依从	依从性
参照组 (n=50)	24 (48.0)	18 (36.0)	8 (16.0)	42 (84.0)
实验组 (n=50)	34 (68.0)	15 (30.0)	1 (2.0)	49 (98.0)

(三) 两组患者药学服务质量对比

两组患者药学服务质量统计如表3所示, 实验组患者用药可靠性、反应性、保证性、移情性以及有形性评分均高于参照组患者, 药学服务质量更高。

表3 两组患者药学服务质量 (n, 分)

分组 (n)	可靠性	反应性	保证性	移情性	有形性
参照组 (n=50)	3.9±0.3	3.7±0.2	3.7±0.3	3.8±0.3	3.8±0.2
实验组 (n=50)	4.6±0.4	4.5±0.3	4.6±0.4	4.5±0.4	4.6±0.3

(四) 两组患者用药知识掌握情况对比

两组患者用药知识掌握情况统计如表4所示, 实验组患者对于药学知识的掌握优良率为(47/50) 94.0%, 高于参照组患者对于药学知识的掌握优良率(42/50) 84.0%。

表4 两组患者用药知识掌握情况[n (%)]

分组 (n)	优	良	差	优良率
参照组 (n=50)	21 (42.0)	21 (42.0)	8 (16.0)	42 (84.0)
实验组 (n=50)	30 (60.0)	17 (34.0)	3 (6.0)	47 (94.0)

三、讨论

随着医药技术的不断发展, 在临床工作中, 药物种类不断增多, 临床用药管理难度较大, 同时, 不合理用药发生率也比较高。另外, 随着人们生活水平的不断提高, 健康意识逐渐增强, 很多患者均对不合理用药予以高度关注, 为提高药学服务质量, 必须对用药干预模式进行探究。在为患者提供药学服务时, 药师以及义务人员应当掌握专业知识和知识, 为患者提供优质的药物治疗服务, 提升药物治疗有效性和患者用药安全性, 同时尽量减少治疗服务费用。在以

往的药学服务中, 一般在患者取药后对患者提供用药指导, 但是不同患者的理解能力、记忆能力均有一定差异, 部分患者很难明确掌握各类药物的应用方法, 比如老年患者记忆力减退, 在日常用药过程中, 没有根据医嘱按时用药, 即可影响治疗效果, 对此, 要求对临床用药干预服务进行优化调整^[5]。

在临床用药管理中, 临床药师应当为患者提供药学干预和用药指导服务, 临床药师可与临床医师加强协调配合, 对患者实际情况进行分析, 为患者制定针对性用药方案, 并加强用药干预, 提高临床用药科学性和合理性, 尽量避免在患者药物治疗过程中出现各类不良反应。临床药师掌握丰富的药物知识, 但是临床经验比较少, 在开具处方、对处方进行审核时, 可能与临床医师的意见相左, 对此, 要求临床药师与临床医师加强沟通交流, 对不同患者处方进行科学合理的评价分析, 如果患者记忆力比较差, 则可采用书面形式告知患者用药注意事项。

在药学干预过程中, 临床药师应当告知患者各类药物的使用方法、剂量、药物禁忌等等, 提高用药合理性。临床药师积极参与药学干预, 要求制定完善的管理制度和奖惩机制, 激发临床药师的责任意识和工作积极性, 临床药师需对处方进行严格审核, 加强临床用药管理, 与临床医师进行沟通交流, 避免用药不合理问题, 另外, 还应为患者答疑解惑, 为患者提供规范性指导^[6]。

在本次研究中, 对于参照组患者, 实施常规药学服务, 对于实验组患者, 由临床药师提供药学干预, 实验组患者用药合理性显著高于参照组患者。由此可见, 在临床用药管理中, 临床药师应当加强药学干预, 为患者提供用药咨询、用药指导、用药监测等服务, 提高患者用药合理性和安全性。

参考文献

[1] 李文静, 荆凡波. 临床药师药学干预对临床合理用药的价值评析[J]. 养生保健指南, 2019, 000 (052): 13.
 [2] 王鸿, 周红, 陈志峰. 临床药师药学干预对促进临床合理用药的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (7): 1.
 [3] 呼明明. 临床药师对临床不合理用药的药学干预措施与效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16 (3): 1.
 [4] 韩伟佳. 临床药师对临床不合理用药的药学干预分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (24): 2.
 [5] 李松花, 毛国富. 我院临床药师对不合理用药的药学干预实践分析和体会[J]. 黑龙江医药, 2018, 31 (5): 2.
 [6] 李翠丽. 临床药师对不合理用药事件的药学干预效果及其对治疗满意度的影响[J]. 抗感染药学, 2019, 16 (2): 2.

作者简介:

张海静, 主管药师, 工作年限: 21年。