

药学干预对医院临床药学工作的指导作用及其临床价值研究

吴亚娟

(长沙市中心医院药学部 湖南省 长沙 410018)

【摘要】目的:探究药学干预在医院临床药学工作的指导作用及应用价值。方法:选择我院2020年4月至2022年4月期间接受治疗的120例病患作为研究对象,根据实施药学干预方法前后时间进行相应划分,把2020年4月至2021年4月期间内未接受药学干预方法治疗的病患划分为对照组(数量为60例),把2021年4月至2022年4月期间内接受药学干预方法治疗的病患划分为实验组(数量为60例)。对比两组的各项临床指标。结果:实验组患者满意度较高,且在住院期间出现的不良事件及用药不合理状况发生率较低,组间数据比较存在显著差异($P < 0.05$)。结论:药学干预具有较高的临床应用价值,可使患者受益,值得大面积应用和推广。

【关键词】医院临床药学;药学干预;指导作用;用药安全

【中图分类号】R969.3

【文献标识码】B

【文章编号】2095—8439(2022)41—0009—04

【Abstract】 Objective: To explore the guiding role and application value of pharmaceutical intervention in clinical pharmacy work in hospitals. Methods: For 120 patients treated from April 2020 to April 2022, patients from April 2020 to April 2021 (20), and patients from April 2021 to April 2022 (6020). The various clinical indicators of the two groups were compared. Results: Patients in the experimental group had high satisfaction, and the incidence of adverse events and unreasonable medication use during hospitalization was low, and there were significant differences between groups ($P < 0.05$). Conclusion: Pharmaceutical intervention has high clinical value and can benefit patients and deserves extensive application and promotion.

【Key words】 hospital clinical pharmacy; pharmaceutical intervention; guiding role; drug safety

药学干预是一种比较系统性的干预方案,其主要是通过药师对药物处方的合理性进行评估,以此监督临床上的用药情况,从源头上消除药物的不合理使用情况,确保临床用药的合理性、科学性以及安全性。药学干预可以帮助相关人员很好地提升临床用药水准,对药学领域的健康发展至关重要,具有一定的指导作用,而且药学干预也在一定程度上推动了药学的发展^[1-2]。相关研究表明,药学干预可以帮助相关人员很好地提升临床用药水准,对药学领域的健康发展至关重要,对其具有指导作用,而且药学干预也在一定程度上推动了药学的发展。相关研究表明,药学干预在药物信息收集、药物管

理、药物有效性、药物经济学以及用药安全性等多方面都有相关应用^[3-5]。药学干预遵循药学理论,其研究方向主要为临床药学的相关使用规律,其研究核心是药学治疗涉及到的合理性、有效性以及安全性,其可以帮助病患有效减少不良反应的发生概率,可以有效提升临床疗效。因此,临床用药的有效性和安全性就是药学干预以及临床药学进行研究的目标^[6-8]。药学干预对于临床药学来说具有很重要的存在意义,为其提供了切实可行的研究思路。本次实验研究旨在对药学干预对医院临床药学相关工作产生的指导作用以及临床价值进行探讨和分析,其具体情况如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 4 月至 2022 年 4 月期间接受治疗的 120 例病患,把 2020 年 4 月至 2021 年 4 月期间应用药学干预方法进行管理前的 60 例接受治疗的病患划分为对照组,把 2021 年 4 月至 2022 年 4 月期间应用药学干预方法进行管理的共 60 例接受治疗的病患划分为实验组。其中,对照组病患男性数量为 30 例,女性数量为 30 例,其年龄范围为 18~74 岁,平均年龄约为 56 岁。实验组病患男性数量为 32 例,女性数量为 28 例,其年龄范围为 20~75 岁,平均年龄约为 54 岁。两组病患在一般资料相关数据方面不存在比较差异($P > 0.05$)。

纳入标准:①两组病患都采用了药物治疗;②病患知晓本次实验相关操作流程以及具体内容。

排除标准:①病患不遵医嘱,私自使用其他药物进行治疗;②患精神类疾病,无法配合治疗;③正在参与其他试验者。

1.2 研究方法

在医院内部对药学干预相关管理进行积极推广,定期组织药学管理学习研讨会,对院内药剂师开展干预药物方面知识的相关培训,应用药学干预的相关原理,积极收集有关药物应用的书籍,帮助相关人员对药物研究进行更好的评估,通过对大量书籍或者文献的整理中获得关于药物的经济性、安全性以及疗效等的的数据资料,客观评价药物在被合理使用的情况下所产生的作用,然后把由此产生的评价作为这种药物被应用在临床中的相关参考依据^[9-10]。临床药学有力地推动了临床用药的发展,已经是其主要工具之一。在开展药学的相关临床服务时,相关人员应该全面掌握干预方面的方法以及思想,并且能够将这种干预方式合理科学地应用在相关临床服务中,根据实际情况设计出科学的用药方案,从而实现个性化用药,同时也需要符合药品经济学的相关要求,不仅对病

患的疗效进行最大程度的保障,还要对病患接受治疗的成本进行节省。在医院内部开展药学干预相关管理后,需要对医院内部的药师进行定期培训,进而对医务人员现有的药学干预思想进行进一步增强,确保医生可以根据药学干预思想对病患科学合理的使用药物,进而帮助医务人员有效提升用药的正确性以及精准度,使病患可以获得更好的治疗效果^[11]。

1.3 观察指标

①对病患应用药学干预方式进行治疗前后对于相关医务人员用药方面的满意度进行观察和探讨,从药物的治疗效果以及使用价值等多个方面展开评估,其主要评价指标包括不满意、满意以及非常满意,该调查问卷需要病患依据自己的实际身体状况进行认真地评估,相关人员需要对病患的问卷进行统计以及分析,对其满意度进行计算和统计。②对相关医务人员在使用药物方面出现的用药不合理状况进行记录和分折,其主要包括用药重复、剂型不适、剂量错误以及忘记服药等。③统计和分析两组病患在服用药物期间出现的不良反应,其主要包括头晕、恶心、呕吐、皮疹、以及尿频等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计分析软件进行数据分析与处理,计数资料用($\bar{x} \pm S$)表示,采用 t 检验,计量资料用率(%)表示,采用卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患出现的不良反应对比分析

和对照组病患相比,实验组病患出现不良反应的概率要相对较低($P < 0.05$),具体数据见表 1。

表 1 两组病患出现不良反应的概率比较 [例 (%)]

| 组别 | 例数 | 头晕 | 恶心 | 呕吐 | 皮疹 | 尿频 | 发生率 |
|---------|----|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 | 60 | 3 (5.00) | 3 (5.00) | 1 (1.67) | 1 (1.67) | 1 (1.67) | 9 (15.00) |
| 实验组 | 60 | 1 (1.67) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (1.67) | 1 (1.67) | 3 (5.00) |
| X^2 值 | | | | | | | 3.33 |
| P 值 | | | | | | | 0.068 |

2.2 两组病患出现用药不合理状况发生率比较

和对照组病患相比,实验组病患出现用药不合理状况的发生率要相对较低($P < 0.05$),具体数据见表 2。

表2 两组病患出现用药不合理状况的发生率比较 [例 (%)]

| 组别 | 例数 | 用药重 剂型不 剂量错 忘记服 | | | | 发生率 |
|------------------|----|-----------------|----------|----------|----------|------------|
| | | 复 | 适 | 误 | 药 | |
| 对照组 | 60 | 4 (6.67) | 0 (0.00) | 2 (3.33) | 4 (6.67) | 10 (16.67) |
| 实验组 | 60 | 1 (1.67) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (1.67) | 2 (3.33) |
| X ² 值 | | | | | | 5.926 |
| P 值 | | | | | | 0.015 |

2.3 两组病患接受治疗后的满意度对比分析

和对照组病患相比,实验组病患接受治疗后的满意度要相对较高($P < 0.05$),具体数据见表3。

表3 两组病患接受治疗后的满意度比较 (例)

| 组别 | 例数 | 不满意 | 满意 | 非常满意 | 满意率 |
|------------------|----|-----|----|------|------------|
| | | | | | (%) |
| 对照组 | 60 | 8 | 37 | 15 | 52 (86.67) |
| 实验组 | 60 | 2 | 30 | 28 | 58 (96.67) |
| X ² 值 | | | | | 3.927 |
| P 值 | | | | | 0.048 |

3 讨论

药学干预运用科学合理的思维为病患配置药物,能有效促进药物的合理化使用,使得病患在接受药物进行治疗的同时进一步提升用药的安全性、有效性、经济性以及适当性^[12-13]。

本次研究对药学干预的指导作用以及临床价值开展了研究。结果表明,临床药学干预方法,可以帮助药剂师通过查房以及诊治活动对病患临床状况以及相关用药情况进行全面了解,对病患在用药期间发生的问题进行及时处理,从而有效解决出现的用药重复、剂型不适以及剂量错误等不良问题,帮助病患降低多种用药风险,有效提升了药物使用的安全性^[14-16]。

3.1 指导药物制剂相关研究的发展

在药物研制过程中会出现诸多问题,这在很大程度上制约了研究的进展^[17]。从当前情况来看,药物相关标准的拟定多以常规水平或临床经验进行制定,但该制定方式缺乏科学性。由于当下药物市场过度追求经济利益。造成产品存在质量问题,加大了用药的安全隐患^[18]。为进一步提升疾病治疗效果,确保药物质量,相关人员应制定科学的药物质量评价标准,整治复杂的市场环境,提升药物质量。按照药学干预的规则对相关文献资料进行全面分析,以更好地促进药物制剂的

发展以及变革。

3.2 指导药物临床实验的发展

综合分析系统评价原则以及临床对照实验原则是对药理学干预进行研究的基础。前者主要对中介实验的相关结论进行探讨和分析,后者可以帮助相关人员对临床实验进行规范以及指导。若想获得客观的研究结论,就必须严格落实临床实验管理规范,对药理学干预进行制约,最大程度上确保药物评价的科学性与合理性。在实施临床试验中,应秉承药理学干预有关原则,遵循重复、对照、随机以及盲法等多种准则,进一步提高其研究的科学性和真实性,使得临床研究结果更具有说服力和准确性。

3.3 指导中西医的联合用药

在药物的疗效、药动力学等方面对中药和西药进行调配会产生不同的作用。如中西药的联合使用会提升治疗效果、降低毒副反应发生率。中药注射剂注入病患体内后,见效比较快,并且具有比较高的生物利用度,是一种我国特有的药物制剂。该注射剂被大范围地应用在临床治疗中,也面临了较高的用药风险,主要原因是中药自身具有的成分较为复杂且难以掌控,与其他药物进行联合使用的可控性值得关注^[19]。因此,掌握药理学干预的特点,对药物进行合理搭配,通过开展调研活动与临床实验,精准掌握药品的毒理、药动力学等信息,进而正确合理的评估药物搭配使用的可行性。

随着医学的不断发展和进步,药物使用安全性成为人们关注的重点内容。临床药师应该从病患的实际情况出发详细了解具体临床需求,将患者作为开展一切工作的中心,及时归纳整理最新出现的临床证据,对治疗过程中所出现的各类问题采取科学有效的解决措施,努力提升病患对临床治疗的满意度^[20]。本次实验研究表明,在应用药理学干预方法对病患进行治疗后,患者满意度得到明显提升,且在患者住院治疗期间,用药不合理现象发生率也明显降低,安全性得到有效改善,上述结果均表明药理学干预在临床实践中具有重要价值。在本次研究中,我院通过一系列药理学干预,取得了可喜可贺的

成绩,这使得临床药师提高了对用药安全观念的重视,提升了我院的合理用药水平,但一些问题仍然存在,这些都需要我们加强相关措施的落实,强化宣传教育,进一步提升医师的用药意识,发现问题及时解决,从而达到合理用药的目的^[21]。

总而言之,药学干预在疾病治疗过程中起着重要作用,可令患者受益,同时还有利于建立良好的护患关系,有效避免药物不良反应。此外,药学干预还能够帮助医务人员提升药学干预的意识和能力,降低出现用药不良事件的概率,具有较高的临床应用价值,值得深入探讨。

参考文献

- [1] 刘艳艳. 2型糖尿病合并高血压治疗中药学干预价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(1): 71-74.
- [2] 胡绍山. 基于PDCA循环的药学干预指导在降血脂药物合理使用中的临床价值[J]. 中国处方药, 2022, 20(4): 53-55.
- [3] 周春燕, 李治纲, 朱辉, 等. 临床药师对消化性溃疡伴幽门螺杆菌感染患者药学干预效果的随机对照研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2021, 21(12): 1472-1476, 1481.
- [4] 药飞. 临床药师干预对哮喘和慢性阻塞性肺疾病患者疾病管理的效果研究[J]. 临床医药实践, 2021, 30(12): 920-923.
- [5] 张琪. 临床药师在临床不合理用药管理中的药学干预效果[J]. 继续医学教育, 2022, 36(2): 97-100.
- [6] 薛颖妍, 刘英, 谭艳玲. 临床药学干预对降低普通外科抗菌药物使用强度的效果评价[J]. 中国处方药, 2021, 19(12): 32-33.
- [7] 孙蕾. 临床药学干预对医院不合理用药应用价值[J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(2): 129-131.
- [8] 闫坤, 李由博, 赵志娜, 等. 临床药学干预下呼吸道感染患者抗生素治疗效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(36): 6818-6821.
- [9] 钟绍金, 陈晓亮, 邱英麒, 等. 受试者用药依从性影响因素及药学干预效果分析[J]. 中南药学, 2022, 20(4): 945-948.
- [10] 王寅州. 探讨临床药师药学干预对抗生素使用情况的影响[J]. 中国医药指南, 2022(3): 65-67.
- [11] 吴蕊. 新形势下药学服务干预抗菌药物管理对临床合理用药的影响[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(21): 85-87.
- [12] 张军. 药学干预+系统化处方评估对感染性疾病患者喹诺酮类药物合理使用情况的影响[J]. 中国当代医药, 2022, 29(1): 137-140.
- [13] 吴雪娟. 药学干预对抗生素使用不合理情况及不良反应发生率的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(2): 153-155.
- [14] 郭佑茂. 药学干预对喹诺酮类药物使用的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(7): 1-3.
- [15] 王永升, 刘镜军. 药学干预对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者抗菌药物合理使用的影响分析[J]. 系统医学, 2022, 7(1): 185-188.
- [16] 范秀英, 刘洪峰. 药学干预对特殊使用抗菌药物临床应用的影响[J]. 中国医院用药评价与分析, 2012, 12(3): 270-273.
- [17] 赵晶. 药学干预在癌痛规范化治疗中的作用分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(15): 247-250.
- [18] 陈应, 黄春丽, 庄秀清, 等. 药学干预在促进医院抗菌药物合理应用中的作用分析[J]. 海峡药学, 2022, 34(2): 177-179.
- [19] 邹晓霞. 药学干预在促进中药注射剂使用合理性中的作用[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(4): 145-147.
- [20] 黄玉芳, 江川, 章靛. 药学干预在美罗培南合理使用中的作用[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(3): 36-39.
- [21] 王克周. 中药汤剂常见不良反应及药学干预价值的临床研究[J]. 光明中医, 2021, 36(23): 3929-3931.