

# 西药临床合理用药的安全性及应对效果评价

邱国强 肖晓琳 吴志榕\*

福建医科大学附属漳州市医院 363000

〔摘要〕目的 讨论西药临床合理用药的安全性及应对效果。方法 于 2018 年 5 月-2018 年 11 月,选取我院的 250 例西药处方单作为本文的研究对象,以是否实施西药合理用药管理将这 250 例西药处方单分为对照组(西药合理用药管理前)与研究组(西药合理用药管理实施后),而后对两组处方药单的药物用法不当、联合用药不当、重复给药、抗生素滥用以及临床合理用药指标进行评价,并根据这些不合理用药情况提出解决措施。结果 研究组患者的药物用法不当、联合用药不当、重复给药、抗生素滥用以及临床合理用药指标明显优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论 西药合理用药管理的实施可有效的提高西药合理用药机率,保障患者西药用药的安全性,值得推广。

〔关键词〕西药;合理用药;安全性;应对效果

〔中图分类号〕R95 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)02-008-02

## Evaluation on the safety and response effect of rational use of western medicine in clinical practice

Qiu Guoqiang Xiao Xiaolin Wu Zhirong (Corresponding author) Zhangzhou Hospital Affiliated to Fujian Medical University 363000

〔Abstract〕Objective To discuss the safety and response effect of western medicine in clinical rational drug use. Methods in May 2018 - November 2018, selected from 250 cases of western medicine prescriptions as the research object of this article, whether to implement rational drug use management will be the western medicine, 250 cases of western medicine prescriptions were divided into control group (western medicine before the management for the rational use of drugs) and group (after the introduction of western medicine management for the rational use of drugs), and two groups of improper prescription drug usage of single, improper combination, repeated to medicine, antibiotics abuse and evaluate the clinical rational drug use indicators, and solving measures are put forward according to these unreasonable drug use situation. Results patients in the study group were significantly better than those in the control group in terms of drug usage, combined drug use, repeated drug administration, antibiotic abuse and clinical rational drug use,  $P < 0.05$ . Conclusion the management of rational drug use of western medicine can effectively improve the probability of rational drug use of western medicine and ensure the safety of western drug use of patients, which is worthy of promotion.

〔Key words〕western medicine; Rational drug use; Security; Dealing with the effects

西药在临床病症的治疗中一直发挥着重要的角色,科学合理的给予患者西药不仅能够帮助患者快速恢复病情,减轻其各项临床症状,而且将提高患者的治疗满意度,若不能科学的应用西药将导致患者服药后出现一系列的不良反应,致使其对身体造成一定的损伤,且会增加患者的医疗成本,增加医院纠纷事件发生率<sup>[1]</sup>,当前,随着新医改的不断深入落实,使得医院对临床西药的合理用药已予以足够的认识,但是,由于完善西药用药体制正处于初步探索阶段,致使临床上仍存在有很多西药不合理应用情况的出现,为有效的改善这一问题,本文对西药临床合理用药的安全性及应对效果进行了探析,详情见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

于 2018 年 5 月-2018 年 11 月,选取我院的 250 例西药处方单作为本文的研究对象,而后以是否实施西药合理用药管理将这 250 例西药处方单分为对照组(西药合理用药管理前)与研究组(西药合理用药管理实施后)。对照组 125 例,其

中男女比例为 79:46,年龄 18-80 岁,平均年龄为(49.1±12.2)岁;研究组 125 例,其中男女比例为 77:48,年龄 24-71 岁,平均年龄为(48.9±12.5)岁,上述一般资料并无显著差异,  $P > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的 125 例西药处方均在西药合理用药管理前的情况下开具,而研究组的 125 例西药处方为在西药合理用药管理实施后的情况下开具。在对这些西药处方进行评估前,应先成立评估小组,由该小组成员对这 125 例西药处方的不合理实际用药情况进行归纳与分析,其内容主要包括有药物用法不当、联合用药不当、重复给药以及抗生素滥用等。而后由小组成员根据评估结果制定出有针对性的解决策略,以达到临床西药合理用药以及保障患者用药安全性的目的。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的临床用药情况,包括有药物用法不当、联合用药不当、重复给药、抗生素滥用以及临床合理用药指标。

### 1.4 统计学分析

文中数据均以通过 SPSS22.0 软件的计算,计数资料表示为%,用  $\chi^2$  检验,计量资料表示为( $\bar{x} \pm s$ ),用 t 进行检验,若  $P < 0.05$ ,说明有统计学意义。

\* 通讯作者:吴志榕

## 2 结果

研究组患者的药物用法不当、联合用药不当、重复给

药、抗生素滥用以及临床合理用药指标明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1: 用药情况比较

| 组别       | 例数 (n) | 用法用量不当     | 联合用药不当     | 重复给药       | 抗生素滥用      | 临床合理用药      |
|----------|--------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| 对照组      | 125    | 17 (13.60) | 21 (16.80) | 19 (15.20) | 23 (18.40) | 45 (36.00)  |
| 研究组      | 125    | 4 (3.2)    | 5 (4.00)   | 4 (3.2)    | 6 (4.8)    | 106 (84.80) |
| $\chi^2$ | --     | 8.7856     | 10.9890    | 10.7738    | 7.4859     | 62.2282     |
| P        | --     | 0.0030     | 0.0009     | 0.0010     | 0.0062     | 0.0000      |

## 3 讨论

西药的合理应用对于保障患者的临床病症治疗效果具有十分重要的作用, 其不仅可以有效的促进患者病症的快速康复, 且可提高患者病症治疗的安全性。但是, 在实际的临床西药用药管理中, 由于受多方面影响因素的干扰, 致使存在有很多不合理用药情况的出现, 例如药物用法不当、联合用药不当以及重复给药等, 若不对这些情况加以控制及改善, 将会极大的影响患者的病症治疗效果, 情况严重者, 还将威胁到患者的生命安全<sup>[2]</sup>。

为了使西药在临床使用过程中最大程度的确保治疗效果及患者的服药安全性, 需要采取以下应对策略:

(1) 强化药物管控, 对于西药药剂而言, 其在临床当中种类多种多样, 且在类型上呈现出复杂性的特点, 结合我国卫生部门及药物管理局发布的相关规定要求, 对西药药物的数量以及使用方式有必要进行专业的统计工作, 对照其自身的工作实际, 进行分类管理。对于管理人员而言, 在进行实际的管理分类过程中, 需要对药物进行标准化区分, 一般而言, 在临床上将药物区分为三个大的区域, 即外用药物区、口服内用药物区、静脉注射药物区, 应根据以上种类进行药物的分类整理, 在此过程中, 还需要结合西药药物自身的贮存特性, 例如干燥、阴凉以及遮光环境贮存要求等, 以此来有策略的对西药进行分类贮存。另外, 针对医院一些特殊用药, 应进行特殊化区分对待, 如精神药品与麻醉药品, 都需要采取专业的规章制度进行贮存, 切勿随意乱放, 且该类药物的存放需要配备专业化的管理人员从事于该项活动<sup>[4]</sup>。(2) 不断完善管理制度, 对工作人员进行严格要求, 由于医院药房的特殊性, 需要不断强化药房工作人员的管理体制, 制定科学合理的规章制度来约束工作人员的行为, 确保药品管理制度的合理性及有效性<sup>[5]</sup>。另外, 对进出的工作人员进行严格管控, 定期对药物工作者进行业务培训, 强化其对药物特性的知晓率, 是保障临床西药合理应用的重要举措。(3) 临床医疗工作者需要不断加强对自身业务知识的学习与研究, 尤其是针对西药的特性方面, 要全面了解西药的药理学原理及不良反应情况, 对各类给药时间及患者的不良反应进行全面把握, 确保临床当中西药的应用得到安全保障。(4) 在临床治疗当中, 西药联合其他药物进行治疗的现象较为普遍, 其主要是采取联合的方式以确保西药发挥更大疗效, 但是, 倘若联合不科学、不合理, 则会得不偿失, 不仅降低药物疗效, 甚至危及患者生命安全, 因此, 药房管理人员需要熟练掌握药物联合使用过程中的适应证及禁忌症, 以确保联合用药发挥最大疗效<sup>[6]</sup>。

据本次研究数据显示, 对照组 125 例西药处方单并未实施西药合理用药管理, 其西药用法用量不当发生数为 17 例, 占比 13.6%; 联合用药不当发生数为 21 例, 占比 16.8%; 重复给药发生数为 19 例, 占比 15.2%; 抗生素滥用发生数为 23 例, 占比 18.4%。研究组 125 例西药处方单实施西药护理用药管理后, 其西药用法用量不当发生数为 4 例, 占比 3.2%; 联合用药不当发生数为 5 例, 占比 4%; 重复给药发生数为 4 例, 占比 3.2%; 抗生素滥用发生数为 6 例, 占比 4.8%。且本次产生的结果与郭鹏飞<sup>[7]</sup>在其文献中西药不合理用药情况相差不大, 说明西药合理用药管理措施的实施具有一定的可行性及科学性。同时, 本文中研究组临床合理用药发生率的 84.8% 明显高于对照组的 36%, 进一步证实了西药合理用药管理措施实施的必要性, 且该结果与黄新芬<sup>[8]</sup>在其文献中观察组合理用药率的 87.5% 与对照组合理用药率的 35% 相差不大, 说明西药合理用药管理对于提高临床西药合理用药的安全性确实帮助很大, 所以, 临床上应积极宣传西药合理用药管理措施实施的优越性, 以不断提高医院的诊疗质量, 使医院在广大患者心中树立良好的治疗口碑, 增加医院在同类市场中的竞争力。

综上所述, 西药合理用药管理的实施可有效的提高西药合理用药机率, 保障患者西药用药的安全性, 值得推广。

## [参考文献]

- [1] 张岩. 西药房高危药品管理与用药安全性的研究进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(11):41-43.
- [2] 刘淑芹. 西药临床合理用药的安全性及应对策略[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(54):208.
- [3] 朱春丽. 西药临床合理用药的安全性与管理措施探讨[J]. 中国医院用药评价与分析, 2015(6):827-829.
- [4] 周海坚. 药学干预前后门诊处方抗菌药物应用分析[J]. 黑龙江医药科学, 2016, 39(3):56-57.
- [5] 洪霞, 李凤霞. 126 例药物不良反应报告分析[J]. 黑龙江医药科学, 2013, 36(4):70-71.
- [6] Sun Y, Xu X, Zhang J, et al. Treatment of depression with Chai Hu Shu Gan San: a systematic review and meta-analysis of 42 randomized controlled trials[J]. BMC Complementary and Alternative Medicine, 2018, 18(1):66.
- [7] 郭鹏飞. 西药临床合理用药的安全性及应对策略[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(95):189+199.
- [8] 黄新芬. 探讨西药临床合理用药的安全性及应对策略[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(52):1-2+23.