

药学干预对抗生素临床合理应用的价值探讨

申 超

江苏医药职业学院 江苏盐城 224005

〔摘 要〕目的 对药学干预对抗生素临床合理应用价值予以探讨。方法 2017 年 10 月-2019 年 3 月间本院行抗生素诊治住院病患中选取 106 例为本研究对象,分至观察、对照两组,对照组行常规用药干预,观察组行药学干预指导,对两组抗生素应用情况、病患满意度行比对。结果 经数据分析显示,观察组用药不合理程度低于对照组,组间比较 $P < 0.05$,于统计学领域而言,具备显著差异。结论 将药学干预应用至抗生素临床合理应用管理中具备较高应用价值,用药不合理现象显著减少,病患满意度上升。

〔关键词〕药学干预;抗生素;细菌感染

〔中图分类号〕R97 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-071-02

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 10 月-2019 年 3 月间本院行抗生素诊治住院病患中选取 106 例为本研究对象,分至观察、对照两组,观察组男性病患 28 例,女性病患 25 例,共计 53 例,年龄在 19-75 岁间;对照组男性病患 27 例,女性病患 26 例,共计 53 例,年龄在 20-76 岁间。两组病患一般资料经统计学比对后未见显著差异,可比。

1.2 方法

对照组行常规用药干预,结合病患具体病情开具处方,观察组行药学干预指导,详细如下:首先为加强宣传力度,组织医护人员对抗生素用药原则予以学习,贯彻并落实抗生素整治活动,加强抗生素科学应用宣传力度,要求医护人员予以足够重视。同时还应组织医师对抗生素给药情况予以分析,对临床经验予以总结,深化抗生素合理应用意识,对临床用药加以指导。与此同时,还可召开专题讲座从药理学、药动学(PD)及药效学(PK)视角出发对抗生素合理应用予以讲解,也可于一定程度上对抗生素合理应用形成保障。其次为健全相关制度,可借助讲座等方式将抗生素应用规范予以落实,各科室需遵循抗生素应用制度,综合病患具体病情开具处方^[1]。若医师在处方开具过程中遭遇超出职权权限情况则应同上级医师获取联系,批准后可执行。再次为用药指导。医院可将用药咨询工作交由经验丰富药师负责,可引导病患对抗生素形成正确认知。药师需定期开展专题讲座,将安全用药知识、药品应用规范向医师予以详细介绍,并要求医师须对抗

生素应用规范、要求等熟练掌握,护理者则须对药品配置方式予以了解。医护人员在给药期间应加大监护力度,对病患用药后是否存在不良反应予以密切关注,一旦产生应及时处理,对配伍禁忌予以足够关注,避免对临床诊治成效造成影响。与此同时,药师还应参与至抗生素日常用药管理中,对抗生素应用状态予以监督,行每日查房,并同病患开展积极交流,对病患用药状态予以掌握^[2]。除此之外,还应引导医师如何结合药敏试验、血培养及病患病情科学选取抗生素。病情好转后应及时复诊,防止病患因长时间服用抗生素产生耐药性^[3]。最后为抗生素用药管理。对住院病患处方、病历予以不定期抽查,依据具体病情对抗生素应用指征加以分析,以药动学及药效学视角出发,对抗生素用量及应用种类正确性予以判断,对不科学用药现象予以指出,提出整改建议,提升抗生素应用合理化程度。

1.3 观察指标

对两组抗生素应用情况、病患满意度行比对。

1.4 统计学方法

借助 SPSS19.0 行数据分析,以(%)表述计数资料, χ^2 值检验, $P < 0.05$,具备统计学差异。

2 结果

2.1 抗生素应用情况

经数据分析显示,观察组用药不合理程度低于对照组,组间比较 $P < 0.05$,于统计学领域而言,具备显著差异,详见表 1。

表 1: 两组病患抗生素应用情况比对 [n/(%)]

组别	n	剂量偏大	复合应用不科学	频繁换药	未按 PD/PK 用药	合计
观察组	53	1 (1.89)	1 (1.89)		1 (1.89)	3 (5.66)
对照组	53	3 (5.66)	4 (7.55)	1 (1.89)	2 (3.77)	10 (18.87)
χ^2	-	-	-	-	-	7.852
P	-	-	-	-	-	0.004

2.2 病患满意度比对

经数据分析表明,观察组满意度同对照组相较而言,差异显著($P < 0.05$),详见表 2。

表 2: 病患满意度比对 [n/(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	53	34 (64.15)	19 (35.85)	1 (1.89)	52 (98.11)
对照组	53	27 (49.06)	21 (39.62)	5 (9.43)	47 (88.68)
χ^2	-	-	-	-	6.026
P	-	-	-	-	0.013

3 讨论

抗生素即指由高等动植物、微生物在生活中生成的具备活性,或抗病原体的一种次级代谢产物,可对其他生活细胞发育功能产生影响的化学物质^[4]。临床中多用在致病微生物感染类病症,或细菌类感染病症诊治中,多数情况下并不会对宿主造成严重影响。据报道指出,抗生素在国内利用率高达 70%,远超欧美等国家。实际上,抗生素真正需求病患不足 20%,抗生素滥用现象严重,尤其为预防性利用抗生素。由于抗生素滥用,将会导致超级细菌、细菌抗药性及 DNA 污染产生,造成严重危害。同时,对骨髓造血功能形成抑制为抗生素主要副作用之一,若病患长期服用将会对病患身体健康造成不可逆的伤害。因此,对现阶段临床中抗生素滥用现象加以管制具备重要意义。药学干预即指借助药师

对处方进行审核,以此用药合理性予以保障,并围绕抗生素知识向病患开展健康宣教活动,提高认知水平,对抗生素合理应用重要性予以了解。本研究中对两组病患分别施以不同用药干预手段,经数据分析显示,观察组用药不合理程度低于对照组,组间比较 $P < 0.05$,于统计学领域而言,具备显著差异。将药学干预应用至抗生素用药管理中,除可对处方规范性予以检查外,还可对用药方案合理性、安全性、经济性加以指导,对配伍禁忌、禁忌症、不良反应及药物用量等予以监控,对其中所存在问题及时发现,同医师获取交流,对具体情况展开分析,对用药方案加以调整。临床应用中,药师应对病患病情予以掌握,对抗生素药理作用予以分析,对可能产生的不适反应予以探讨,指导医师制定科学、合理用药方案,结合药效学、药动学等选取适宜抗生素类型,对临床抗生素应用加以指导,提升用药合理化程度。除此之外,还

应对病患服药后不适反应予以密切关注,对不良反应详细记录,行及时处理,对病患所提出疑问予以耐心解答,提高用药依从性。

综上所述,将药学干预应用至抗生素临床合理应用管理中具备较高应用价值,用药不合理现象显著减少,病患满意度上升。

[参考文献]

- [1] 刘磊,李晟琰,邵文明.药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察探讨[J].航空航天医学杂志,2019,30(01):3-5.
- [2] 徐萍.药学干预对抗生素合理应用的临床影响[J].名医,2019(01):123.
- [3] 武春玲.进行药学干预对促进抗生素临床合理应用的效果[J].当代医药论丛,2019,17(01):94-95.
- [4] 魏文灵,丁玲.药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(20):41-42.

(上接第 67 页)

3 讨论

处方直接关系着患者疾病的治疗结果和生命安全,而抗菌药物作为临床上使用数量较多的药物类型之一,抗菌药物处方的合理开具更为重要。有资料显示,目前我国已成为世界上不合理使用抗菌药物较严重的国家之一。由于滥用抗菌药物危害较大的原因,轻者危害患者的身体健康,重者危害整个社会的安全^[2]。因此,提高抗菌药物使用的合理性,就显得尤为重要。在本文研究中,经过药师干预的观察组,在给药时间过长、用量用法不合理和药物选择不当等不良情况的发生率明显低于对照组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。同时,观察组的联合用药情况和使用合理率

也明显优于对照组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可知,药师作为处方调配中的重要角色之一,直接关系到患者的生命安全^[3]。因此,药师应该不断的汲取专业知识,针对患者的实际情况进行处方的合理调配,最大程度的降低药物使用的不合理性。

[参考文献]

- [1] 姜浩.浅析药师干预抗菌药物在药房处方调剂中的作用[J].中国医药指南,2019,17(6):30-31.
- [2] 杨波.药师干预抗菌药物在药房处方调剂中的作用[J].智慧健康,2019,5(3):53-54,57.
- [3] 杨亚蕾,应冉冉,李春晓.药师干预药房处方调剂对抗菌药物使用合理性的影响[J].中国临床医药,2018,30(4):96-97.

(上接第 68 页)

的含量精确且生物利用度高,因此临床应用价值较高。

综上所述,使用硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的效果显著,且不易引发不良反应,治疗效果及安全性均较佳,值得推广。

[参考资料]

- [1] 刘长平.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊对患者细菌性阴道炎的临床疗效评价[J].抗感染药学,2018,15(11):1971-1973.
- [2] 张青冬,尹红章,汪萍萍,等.妇炎消胶囊联合硝呋太尔

制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道炎的疗效观察[J].现代药物与临床,2018,33(12):3298-3301.

- [3] 谢飞.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的效果[J].当代医学,2016,22(34):179-180.
- [4] 沈燕.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊与替硝唑栓治疗细菌性阴道炎 80 例临床对照分析[J].中国社区医师,2016,32(24):74-75.
- [5] 胡竹莲,徐慧.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道炎的疗效观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(08):28+30

(上接第 69 页)

[参考文献]

- [1] 鲁标,秦月芬.金荞麦片联合复方甲氧那明胶囊治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效观察[J].内蒙古中医药,2016,35(10):20-21.
- [2] 姜辉,朱华栋.慢性阻塞性肺疾病急性加重患者序贯应用家庭无创通气研究进展[J].中国急救医学,2017,37(8):767-769.
- [3] 刘媛媛,克丽别娜·吐尔逊,迪丽努尔等.类固醇激素联合

β_2 受体激动剂对哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征的短期疗效[J].实用医学杂志,2017,33(15):2439-2442.

- [4] 贺端明,江雁琼,张春云等.HBP与CD64在慢性阻塞性肺疾病患者中的表达与意义[J].实用医学杂志,2016,32(18):3014-3018.
- [5] 石齐芳,盛鹰,王树云等.4种评分对慢性阻塞性肺疾病急性加重合并呼吸衰竭患者预后评估价值的比较[J].实用医学杂志,2017,33(2):242-245.

(上接第 70 页)

比组的 76.92%;治疗后两组患者心室率水平平均低于治疗前;且实验组患者治疗后心室率水平比对照组低,与相关研究结果一致。

总而言之,心力衰竭合并房颤治疗中采用 β 受体阻断药,可改善患者的心功能,促使患者的临床效果显著提高。

[参考文献]

- [1] 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔对慢性心力衰竭合并快速心室率心房颤动临床观察[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(2):189-191.

[2] 杨孟明,孟小斌,李存仁,等.决奈达隆联合 β 受体阻滞剂预防房颤患者治疗后复发的临床应用研究[J].北方药学,2016,13(4):58-59.

- [3] 曾斌. β 受体阻断药在心力衰竭合并房颤治疗中的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(15):73-74.
- [4] 赵琳.比索洛尔治疗快速型房颤合并慢性心力衰竭患者的疗效[J].实用医学杂志,2017,33(2):334-335.
- [5] 西地兰联合美托洛尔治疗急性左心衰合并房颤临床效果分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(15):1869-1871.