

# 药师干预抗菌药物在药房处方调剂中的作用

何翠媛

云南省玉溪市峨山彝族自治县人民医院 653200

〔摘要〕目的 探讨和分析药师干预抗菌药物在药房处方调剂中的作用。方法 选择我院 2016 年 12 月至 2019 年 1 月期间的药房抗菌药物处方 62 例为研究对象,以时间段为分组方式,将所有对象分为对照组和观察组,各 31 例。对照组处方进行常规管理,观察组处方实施药师干预。对比两组患者的抗菌药物使用不合理现象、联合用药情况和总合理率。结果 对照组的不合理情况发生率为 58.06% (18/31),显著高于观察组的 6.46% (4/31),差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。在联合用药情况,观察组患者的用药情况也明显优于对照组患者,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。就使用合理率而言,对照组总合理率为 58.06%,观察组总合理率为 93.55%,两组之间差异显著,具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 在药房处方调剂中运用药师干预,在降低抗菌药物使用不合理发生率和保障患者生命安全等方面,具有较为重要的临床应用意义。

〔关键词〕药师干预;抗菌药物;处方调剂

〔中图分类号〕R952 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-067-02

在临床上,抗菌药物的使用范围极为广泛,在治疗多种疾病上,均有重要作用。同时,因抗菌药物所引起的不良反应也较为常见,部分地区还会出现滥用抗菌药物等情况,长期发展下去,会进一步增加感染疾病治疗的难度<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院 2016 年 12 月至 2019 年 1 月期间的药房抗菌药物处方中选择 62 例为本文的研究对象,随机将其分为对照组和观察组,各 31 例。对照组处方中,男性患者 15 例,女性患者 16 例;年龄在 20~50 岁之间,平均年龄为 (37.83±7.31) 岁。观察组处方中,男性 14 例,女性 17 例;年龄在 21~50 岁之间,平均年龄为 (36.79±7.29) 岁。对所有患者的性别、年龄等一般资料进行比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),值得对比和研究。

### 1.2 方法

对对照组患者采取常规的处方管理方法,对观察组实施在对照组管理基础之上的药师干预,以《处方管理办法》为参考依据,结合本院的实际情况,制定相应的管理制度和方法,并贯彻落实到实地,具体的干预方法为:(1)药师的相关工作人员在接到药师开具的处方后,应仔细衡量药物使用的名称、剂量以及用药反应和合理性。以相关制度的管理内容为依据,经过严格审查后,将处方分发给患者。与此同时,相关工作人员还应提醒患者进行合理用药,防止出现少服、多服和误服等不良情况,进一步增加患者的疾病风险,严重威胁患者的身体健康和生命安全。(2)对药

房的各项内容进行对比和检查,包括药物使用的方法、配药人员等。一旦发现处方中存在不合理的药物配用,要及时对照患者的疾病类型和临床症状进行处方的核实,与相关医师进行合理协商,最终实施正确的处方。(3)针对处方调剂中出现的系列情况,制定奖惩措施。面对严重不合理的处方配置,若与医师协商不到位,相关工作人员要以自身的专业知识拒绝处方调配,并请求院方公示,定期对不合理的处方配置进行记录,以此来提高处方开具和调配人员的工作积极性,进一步增加处方调配的合理性。

### 1.3 观察指标

对两组处方的抗菌药物使用不合理现象进行比较,对比两组处方的使用总合理性。其中,合理性包括合理、基本合理和不合理三个等级。观察并对比两组处方患者的抗菌药物联合用药情况。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS19.0 统计学软件对数据进行分析,其中,计数资料运用卡方检验,用 % 表示计数资料。 $P<0.05$  表示差异显著,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的不合理现象及联合用药情况比较

在观察组中,仅有 4 例患者出现不合理情况,总发生率为 6.46%,与对照组比较,具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。在联合用药情况,对照组的药物单用率为 29.03%,明显低于观察组的 64.52%;二联用药和三联及以上用药率分别为 48.39% 和 22.58%,明显高于对照组的 32.26% 和 3.23%,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。详情见表 1:

表 1: 两组患者的不合理现象及联合用药情况比较 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 不合理现象     |          |           | 联合用药情况     |            |           |
|----------|----|-----------|----------|-----------|------------|------------|-----------|
|          |    | 给药时间过长    | 用量用法不合理  | 药物选择不当    | 药物单用       | 二联用药       | 三联及以上用药   |
| 对照组      | 31 | 8 (25.81) | 3 (9.68) | 7 (22.58) | 9 (29.03)  | 15 (48.39) | 7 (22.58) |
| 观察组      | 31 | 1 (3.23)  | 1 (3.23) | 2 (6.46)  | 20 (64.52) | 10 (32.26) | 1 (3.23)  |
| $\chi^2$ |    | 4.679     | 1.069    | 4.250     | 6.479      | 1.676      | 5.167     |
| P        |    | 0.031     | 0.301    | 0.047     | 0.011      | 0.196      | 0.023     |

### 2.2 两组患者的抗菌药物使用合理率对比

对照组中,抗菌药物使用不合理的患者共有 13 例,总合理率为 58.06%;在观察组中,抗菌药物使用不合理的患者仅有 2 例,总合理率为 93.55%,两组之间差异显著,具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。详情见表 2:

表 2: 两组患者的抗菌药物使用合理率对比 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 合理         | 基本合理       | 不合理        | 总合理率       |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|
| 对照组      | 31 | 6 (19.35)  | 12 (38.71) | 13 (41.94) | 18 (58.06) |
| 观察组      | 31 | 14 (45.16) | 15 (48.39) | 2 (6.45)   | 29 (93.55) |
| $\chi^2$ |    |            |            |            | 0.527      |
| P        |    |            |            |            | 0.468      |

作者简介:何翠媛,出生于 1980 年 10 月,籍贯:云南峨山;民族:汉族;职称:主管药师,主要从事医院药事管理工作。

(下转第 72 页)

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<sup>[2]</sup>。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<sup>[3]</sup>。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].中国健康医学,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

$\beta_2$ 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  $\beta$ 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  $\beta$ 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. $\beta$ 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.