

药师开展药学服务对药品不良反应的影响分析

李廷香

沭阳仁慈医院 江苏沭阳 223600

【摘要】目的 分析药师开展药学服务对降低药品不良反应发生率的影响进行分析研究。**方法** 选取我院于2018年10月-2019年11月期间收治的80例进行药物治疗的患者作为实验对象,通过区组随机化法将患者划分成对照组和研究组,各组例数均为40例,前者没有为患者提供药学服务,后者为患者提供药师开展的药学服务,对两组患者药品不良反应发生率进行比较和探讨。**结果** 研究组患者不良反应发生率低于对照组,差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 为药物治疗患者开展药学服务,能够降低患者药品不良反应发生率,安全可靠,值得临床借鉴。

【关键词】 药师; 药学服务; 药品; 不良反应

【中图分类号】 R95

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-039-02

药品不良反应指患者在用药过程中产生和用药目的无关、对自身健康有损害的反应,包括药品的后遗症、副作用、毒性和变态反应等。不良反应的产生不但会影响患者病情恢复,还会影响患者身体健康,因此必须在用药过程中严格遵守用药规定,规避药品不良反应。药师在药品应用中担负重要职责,应合理发挥自身作用,充分利用自己的专业知识指导患者正确用药。相关研究表明,药师的合理指导可以改善患者对药品的不良反应状况^[1]。为了更加有效的降低患者对药品的不良反应发生率,需要药师利用药学服务为患者的病情做出分析,提出药物使用建议,从而提升患者用药安全性。本文主要研究药师开展药学服务对患者减少药品不良反应的作用,同时对结果进行分析,现将具体内容报道如下。

1 研究对象和方法

1.1 基本信息

选取我院于2018年10月-2019年11月期间收治的80例进行中药治疗的患者作为实验对象,通过区组随机化法将患者划分成对照组和研究组,各组例数均为40例,前者没有为患者提供药学服务,后者为患者提供药师开展的药学服务。对照组中,男性20例,女性20例,年龄为14岁-79岁,平均年龄值为(45.13±10.04)岁;体重44-74kg,平均体重(60.12±0.24)kg;病种:心血管系统病症、呼吸系统病症、泌尿系统病症例数分别为30、25、25例。研究组中,男性15例,女性25例,年龄为15岁-78岁,平均年龄值为(44.05±11.45)岁;体重48-78kg,平均体重(59.04±1.13)kg;病种:心血管系统病症、呼吸系统病症、泌尿系统病症例数分别为24、26、30例。相比之下,两组患者在基本资料方面并无显

著区别,研究可比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:为患者进行常规治疗,按医嘱前往窗口拿药,并遵医嘱用药。

研究组:为患者提供药师药品服务,具体内容为:首先,设立用药咨询服务窗口,药师不但要向患者交代用药须知,还应指导患者阅读药品说明书,并提供联系方式,方便患者随时提出疑问。其次,开设药学监护制度,按照患者病情,指引患者在适宜的时间用药,进而提升药物吸收度,改善患者用药依从性和有效性。如果药物超过一种,要对药物间的相互作用做仔细分析,指导正确用药,减少不良反应。最后,为患者进行药物使用的指导,按照患者用药方案,为其讲解用药的目的,并将药物存在的作用和副作用向患者讲明。如果药物有使用禁忌,必须对说明书仔细阅读,并支持患者提出有关用药方面的疑虑,同时对提问做仔细解答,解答时用通俗易懂的话语向患者传达准确意思^[2]。

1.3 观察指标

观察患者药品不良反应情况,包括过敏、中毒性反应、中毒性休克三方面。

1.4 统计学方法

通过SPSS软件(19.0版本)做统计,包括计数和计量两方面,分别用百分比和($\bar{x}\pm s$)显现,并通过卡方和t检验,若 $P<0.05$,表明组间差异明显,存在统计学意义。

2 结果

研究组患者不良反应发生率少于对照组,差异显著,存在统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1: 两组患者不良反应发生率的比较 [n(%)]

组别	例数	过敏反应	中毒性反应	中毒性休克	不良反应发生率
研究组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	7 (17.50)
χ^2		1.0526	2.0513	2.0513	5.0000
P		0.3049	0.1520	0.1520	0.0253

3 讨论

伴随临床用药的大量增多,药品不良反应情况也逐渐增加,患者发生药品不良反应轻则损害身体机能,重则危及生命,所以必须提升临床用药的合理性。药品不良反应是指患者在服用药品后出现了意外反应,一些不良反应会因药物的停止使用而慢慢消退,另一些不良反应则会一直伴随患者,直至

得到治疗。药品不良反应情况的发生,不但会对患者的治疗造成影响,也会对患者的身体形成伤害,因此临床对如何降低患者药品不良反应发生率问题一直在不断探索。药品不良反应的产生大多因为患者对药物的不了解,用药具有盲目性,处于被动治疗状态。伴随人们生活水平的提升,人们对健康

(下转第41页)

粒体的正常运行得以维持^[6]；另外该药物可以缓解血管的阻力，提升冠状动脉的血流量，增加心肌代谢能力，进而可以减轻心肌耗氧量、心脏的负担；曲美他嗪也能够在机体缺血缺氧情况下，改善心脏的代谢、神经感觉器官，缓解细胞内酸中毒的情况，利于维持细胞内环境的稳定性，保护心肌细胞不受到自由基等损伤，继而为其修复提供了有利条件。

本文将美托洛尔与曲美他嗪联合应用与冠心病心力衰竭中，起到了较好的效果，本研究结果显示：治疗组的治疗总有效率（95.24%）较常规组（80.95%）高（ $P<0.05$ ），在给予心衰患者正性肌力药物进行治疗时，加以美托洛尔用药，可以提高机体对正性肌力药物的敏感性，继而更加有利于心功能的恢复；加之曲美他嗪联合用药，维持了心肌细胞内环境的稳定性，有效减轻了心脏的负荷，为心肌的活动提供了能量，进而明显缓解了临床症状。

BNP 在临床上常用于评估心力衰竭情况，当心肌细胞受到压力以及刺激后，血液中的该水平增加明显，且通过该指标的高低能够评估心衰的程度，从本研究结果可以看出，心衰患者治疗前的 BNP 水平明显增加，通过治疗后，治疗组患者 BNP 降低明显，意味着患者的呼吸困难等临床症状缓解明显。

综上所述：给予冠心病心力衰竭患者美托洛尔联合曲美

他嗪进行治疗，患者的临床症状缓解明显，且心功能恢复情况好，值得在临床上推广应用。。

参考文献：

- [1] 何元增. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗对冠心病心力衰竭患者血浆脑钠肽的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(12):2208-2209.
- [2] 姚毅. 美托洛尔与曲美他嗪结合治疗冠心病心力衰竭的效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(23):74, 76.
- [3] 徐文晖, 张云. 美托洛尔与曲美他嗪治疗老年冠心病心力衰竭效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(41):151-152.
- [4] 冯珊珊, 顾明峰. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗老年冠心病心力衰竭的疗效及对患者心功能和炎症因子的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(2):102-103.
- [5] 王为应. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗冠心病心力衰竭的临床效果分析[J]. 系统医学, 2019, 4(5):53-55.
- [6] 安学葛. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(8):36-37.

（上接第 37 页）

参考文献：

- [1] 吕延蓉, 应掌红. 依巴斯汀片联合复方甘草酸苷片治疗慢性荨麻疹的疗效评价[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(11):100-102.
- [2] 杜聘峰, 汪睿志. 复方甘草酸苷联合 NB-UVB 治疗寻

常性银屑病的疗效及对细胞因子和增殖基因的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(3):307-310.

- [3] 姚放, 张慧娟, 王鸿飞. 308nm 准分子激光联合复方甘草酸苷片治疗寻常型白癜风的疗效[J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(3):303-307.

（上接第 38 页）

规治疗组，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。实行低分子肝素钙治疗联合常规治疗组的 FIB, TNF- α , IL-6, IL-1 水平小于实行常规治疗组，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。杨辉等^[5]研究的低分子肝素对空巢老人下肢骨折术前静脉血栓预防作用的回顾性队列研究中结果与本文相似。

综上，在实行下肢骨折手术的患者中使用低分子肝素钙，可以减少深静脉血栓发生率，降低 FIB, TNF- α , IL-6, IL-1 水平，值得临床使用和推广。

参考文献：

- [1] 刘辉英. 低分子肝素钙联合护理干预预防下肢骨折术后深静脉血栓效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23):174-175.

[2] 田国峰, 李强, 杨天卓, 韩欢, 牛丽楠, 杨柳. 低分子肝素钙预防下肢骨折术后深静脉血栓形成临床疗效[J]. 双足与保健, 2019, 28(14):81-82.

[3] 宗超. 低分子肝素钙联合双嘧达莫治疗下肢骨折患者术后下肢深静脉血栓的临床效果[J]. 系统医学, 2019, 4(13):74-76.

[4] 周红霞, 王兴元, 杨善进, 曹洪兵. 低分子肝素联合丹参预防下肢骨折术后深静脉血栓效果观察[J]. 人民军医, 2015, 58(11):1308-1309.

[5] 杨辉, 马同敏, 张建利, 梁辉, 张国峰, 常德勇, 张持晨. 低分子肝素对空巢老人下肢骨折术前静脉血栓预防作用的回顾性队列研究[J]. 解放军医药杂志, 2015, 27(06):66-69.

（上接第 39 页）

的重视程度也逐渐提升，越来越多的患者希望了解治疗方案，主动参与治疗，药学服务随之产生，药学服务是指药师以合理用药为核心，以提升患者生活质量、治疗效果为目的，开展的与用药相关的一系列相关服务。药学服务要求药师进行合理用药指导，进而改善患者用药合理性，从而达到提升患者用药安全性的目的。药学服务对药师的要求非常严格，药师不但要为患者提供正确有效的药物，还要根据患者病情指导患者正确用药，将药物服务贯穿于整个药物治疗和预后的过程，该项服务不但可以保证患者用药安全，还能确保患者身体健康，对患者的身体康复十分有利^[3]。

本文研究中为患者开展药师药学服务，结果表明，患者发生不良反应的现象明显降低，仅有一例患者出现过过敏反应，

而没有接受药师药学服务的患者不良反应发生率高于研究组，有七例患者产生不良反应，足见药师开展药学服务对降低不良反应发生率的影响价值。

综上，为进行药物治疗的患者开展药师药学服务，可以帮助患者正确用药，降低药品不良反应发生率，减少对患者身体健康的影响，值得临床大力推广。

参考文献：

- [1] 关复敏. 中药师开展药学服务对减少中药不良反应的效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):162.
- [2] 郑琳. 药师开展药学服务对减少药品不良反应的效果观察[J]. 甘肃科技, 2019, 35(06):131-132.
- [3] 冯瑞华. 药师开展药学服务对减少药品不良反应的临床分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(02):238-239.