

药师开展药学服务对药物不良反应的干预作用分析

汪华珍

湖南益丰医药有限公司 410000

【摘要】目的 分析药师开展药学服务对药物不良反应的干预效果。**方法** 选取本药房 82 例接受药物治疗慢性病和常见病患者开展本次研究, 时间 2020 年 06 月-2021 年 06 月, 随机将其均分为对照组 41 例(行常规干预措施)和观察组 41 例(药师开展药学服务), 比较两组干预效果。**结果** 对比两组治疗有效率, 观察组明显偏高 ($P < 0.05$); 对比不良反应发生率, 观察组明显偏低 ($P < 0.05$)。**结论** 对接受药物治疗患者开展药师药学服务能够显著提升患者治疗效果, 降低不良反应发生率, 具有推广价值。

【关键词】 药师; 药学服务; 不良反应

【中图分类号】 R95

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-053-02

药物治疗是患者在临床中常采取的治疗方法之一, 可以被应用于感冒、咳嗽、发烧、发炎等疾病患者临床治疗中, 可以作为慢性疾病患者和急危重症患者的辅助治疗措施, 同时还能被应用于疾病的辅助治疗中^[1]。在医学事业深入发展推动下, 药物种类越来越多, 不合理用药现象时有发生, 提升了患者发生不良反应的概率。开展药师药学服务, 充分评估患者病情, 谨慎用药, 提升用药疗效和安全性具有积极意义^[2]。本次研究以接受药物治疗患者为对象, 分析药师开展药学服务的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本药房 82 例接受药物治疗慢性病和常见病患者开展本次研究, 时间 2020 年 06 月-2021 年 06 月, 随机将其均分为对照组 41 例和观察组 41 例。对照组男 21 例, 女 20 例, 平均年龄 (34.18 ± 4.89) 岁; 观察组男 22 例, 女 19 例, 平均年龄 (34.76 ± 4.13) 岁。两组一般资料 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组患者给予常规干预措施: 根据医生对患者病情需求和个体需求开具的处方, 严格按照说明书用药, 叮嘱患者不可私自增减用药剂量等。

1.2.2 观察组

该组患者由药师开展药学服务: ①评估患者病情: 药师需要充分评估患者病情, 为患者制定用药指导方案, 药师需要对患者处方展开核实, 在确定无误情况下, 为患者指导用药, 在发现不合理情况下, 需要及时指导顾客咨询临床医生进行处方用药调整, 避免出现用药错误现象。②强化药师培训工作: 药师需定期接受培训, 普及和深化药物相关知识, 了解每种用药应用的利弊和药效, 提升识别处方和审处方方的能力, 促使药师自主学习能力提升。③建立完整药历: 详细检查患者机体情况, 关注其身体体征变化情况, 全面了解患者各项信息, 包括用药史以及过敏史等, 将患者各项信息记录并且保存下来。以患者实际治疗进程为基础, 记录其实际用药情况, 确保患者规范性用药, 为制定处方用药建立相对应的审核机制, 每月回收药房处方, 对处方合格率进行检查, 引入奖惩机制。④设立药学咨询台: 药师需要采取通俗易懂、简洁的语言解释患者咨询的各项问题, 拉近药师与患者之间的距离, 为患

者答疑解惑, 同时提升患者对药师用药指导依从性。药师可以通过电话、网络信息平台等方式监督患者用药情况, 了解患者不良反应发生情况, 记录、统计和分析患者的用药情况, 及时发现患者存在的安全隐患, 并采取有效措施消除安全隐患, 提升患者安全性。⑤总结用药情况: 药师需定期分析患者的用药情况, 评估用药效果情况, 提出在用药治疗中存在的问题, 及时采取科学化、个性化应对方案。⑥不良反应监控: 加强对患者展开随访的重视程度, 全面掌控患者的身体反应以及用药情况, 为患者制定出针对性用药及处理方法。

1.3 观察指标

评估两组治疗效果: 显效为患者恢复正常生活, 各项临床症状和体征均基本消失; 有效为患者大体恢复正常生活, 各项临床症状和体征明显好转; 无效为患者各项临床体征和症状未表现出好转趋势, 对比两组治疗有效率。评估两组不良反应发生情况: 包括过敏反应、消化道不良反应, 对比两组不良反应发生率^[3]。

1.4 统计学分析

数据分析取 SPSS19.0 软件, 计数资料用 % 表示, 行 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 时代表具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

对比治疗有效率, 观察组偏高, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组治疗效果比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	41	36	4	1	97.56
对照组	41	23	11	7	82.93
χ^2	/	/	/	/	4.986
P	/	/	/	/	0.026

2.2 两组不良反应发生情况比较

对比不良反应发生率, 观察组偏低, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2: 两组不良反应发生情况比较 [n(%)]

组别	例数	过敏反应	消化道不良反应	发生率
观察组	41	1	1	4.88
对照组	41	5	3	19.51
χ^2	/	/	/	4.100
P	/	/	/	0.043

3 讨论

当下我国医学领域得到了广泛发展, 药物治疗被应用于多种疾病患者治疗中, 但是, 随着药物种类的增多, 药品更新换代, 不合理用药现象时有发生, 容易增加患者发生不良反应的概率, 对患者治疗效果产生不良影响, 严重情况下还有可能给患者带来生命危险^[4]。引发药物不良反应的因素具有多样性, 常见的有药物受到污染或者不纯, 药不对症或者是用药不当以及用药剂量过大等。

药物不良反应中发生率最高的为过敏反应, 然后为血液系统不良反应以及消化系统不良反应等, 影响到药物发挥临床药效, 降低了患者的生活质量。采取科学有效的措施, 降低患者发生不良反应的概率, 提升患者安全性, 促使药物发挥出最大药效, 是当下药师重点探讨的课题^[5]。对于医学领域来说, 临床药学发挥着至关重要的作用, 将药学和临床医学有效结合在一起, 为患者提供优质用药服务, 确保药物能够最大限度上发挥出药效, 降低患者机体受到的损伤。近些年来, 人们生活水平逐渐提升, 自我理疗自我保健逐渐普及, 药学服务也随之更新和改革, 人们对于用药质量及药学服务提出了更高的需求, 药师需要积极主动吸取药物相关知识, 全面提升个人的职业水平和综合素养, 深入开展药物警戒管理工作, 包括药物利用、药效学、药物相互作用, 药物与食品相互作用、药物过量治疗以及不良反应、药物滥用与错用等多个方面, 关注患者在用药期间的病情变化情况, 提升患者自我防护意

识, 预防不良反应发生^[6]。本次研究结果表明, 对比两组治疗有效率, 观察组明显偏高($P < 0.05$); 对比不良反应发生率, 观察组明显偏低($P < 0.05$)。说明药师药学服务的应用可以显著提升药物治疗患者安全性, 获取到预期治疗效果。

综上所述, 对接受药物治疗患者开展药学服务能够显著提升患者治疗效果, 降低不良反应发生率, 提高患者用药安全性具有推广价值。

参考文献:

- [1] 刘冬妍. 分析临床药师开展药学服务对降低药品不良反应的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(17):90-91.
- [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(6):131-132.
- [3] 林青, 苏煌财, 张宏. 药学服务对药品不良反应监测报告干预效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, v.13(13):112-113.
- [4] 钟秀嫦. 药师结合工作实际情况开展药学服务对促进门诊药房合理用药的作用分析[J]. 海峡药学, 2019, v.31;No.231(4):253-254.
- [5] 王宏源, 陈晓, 徐秋香. 基层医院以药品不良反应监测为切入点开展药学服务的体会[J]. 抗感染药学, 2020, v.17;No.93(4):113-115.
- [6] 徐巧芬, 许馥洪. 探讨药师开展药学服务对减少药品不良反应的影响[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(23):215-217.

(上接第 51 页)

步保证患者生命安全^[3]。此次研究中两组患者均出现并发症, 且观察组患者术后并发症发生率与对照组相比无差异。但观察组患者仅出现 1 例血肿患者, 而对照组患者中除出现血肿状况外, 还出现 1 例深部感染患者, 说明使用肝素治疗时, 并发症严重程度略高于阿司匹林。且使用阿司匹林治疗时, 其用药方式更为简单, 药物价格也明显降低, 具有镇痛效果, 能有效缓解患者术后疼痛^[4]。因此更利于患者恢复。

综上所述, 临床上采用持续阿司匹林抗凝效果显著, 其抗凝效果与肝素相近, 且不增加患者出血量和并发症发生率, 用药方便, 可在髌膝关节置换术后抗凝中推广应用。

参考文献:

- [1] 尤佳. 持续阿司匹林抗凝对髌膝关节置换出血量的影响[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(26):4149-4152.
- [2] 孙智文. 利伐沙班对髌、膝关节置换术后抗凝疗效的临床观察[J]. 中华损伤与修复杂志(电子版), 2011, 06(2):247-250.
- [3] Alejandro González Della Valle, Francis Jeshira Reynoso, Judith Ben Ari, 等. 多重方法预防髌膝关节置换术后的血栓性疾病[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2011, 05(2):213-219.
- [4] 钱东阳, 白波, 严广斌, 等. 髌膝关节置换围手术期下肢深静脉血栓形成与 D-二聚体及抗凝药的关系[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2014, 8(2):181-184.

(上接第 52 页)

表 1: 地黄有效成分含量对比分析 [%]

炮制	水苏糖	甘露三糖	棉子糖	蔗糖	果糖
鲜地黄	42.68±5.45	0.61±0.03	4.72±0.23	17.33±4.23	0.17±0.03
60℃烘干	20.35±1.64	1.07±0.23	8.71±0.53	16.23±2.43	1.16±0.43
80℃烘干	35.88±4.23	5.47±0.66	4.97±0.33	9.07±0.53	1.56±0.55
自购饮片	29.16±2.12	4.07±0.43	8.61±0.98	11.23±1.54	2.93±0.87
蒸 1h	19.43±2.11	0.78±0.05	8.28±1.01	15.53±2.22	1.31±0.16
蒸 32h	0.28±0.03	12.65±1.65	-	-	10.83±1.42

系的研究, 对于药物的安全、有效使用具有十分重要的意义, 需要针对炮制目的的不同, 选择相应的炮制方法。

参考文献:

- [1] 王慧森, 刘明, 李更生等. 鲜地黄提取物中 3 种原型入血成分的含量测定[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(12): 66-67.
- [2] 吴若男, 张振玲, 刘艳等. 微波干燥对鲜地黄中地黄苷 A、D 和益母草苷含量的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,

2016, 22(8): 28-29.

- [3] 熊耀坤, 李斐, 刘志勇, 等. 中药材干燥研究现状及基础理论探讨[J]. 江西中医药, 2015, 46(2):56-60.
- [4] 刘炯, 张杰, 张华锋, 等. HPLC 测定不同品种怀地黄中地黄苷 A、D 的含量[J]. 药物分析杂志, 2014, 34(2):335-339.
- [5] 贾秀梅, 张振凌, 吴瑞环. 鲜地黄及保鲜加工品对血热出血模型大鼠凉血止血药效比较[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(6):127-132.