

# 临床合理用药注意事项有哪些？

苟永红

通江县沙溪中心卫生院 636748

【中图分类号】R97

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2018) 12-170-02

随着医学科技的快速发展，药物种类日益增多，合理用药已成为临床医学中的重要课题。合理用药是指在临床实践中，根据疾病种类、患者状况和药物性质，选择适当的药物、剂量和用法，以达到最佳治疗效果、减少不良反应和避免资源浪费的目的。下面我们就一起来对临床合理用药的相关知识来了解一下吧。

## 一、临床中要合理用药的原因有哪些？

药物的作用具有两面性，既有防治疾病、保障健康有益的一面，也有对人体造成不良反应、对社会造成危害不利的一面。因此，用药时需要充分了解药物的作用和风险，权衡利弊，合理选择和使用药物。①药物资源的有限性要求合理用药。在医疗资源有限的情况下，合理用药可以避免浪费和滥用，使有限的资源得到最大化的利用，提高医疗质量和效益。②合理用药是保障患者安全和有效的必要条件。不合理的用药可能会导致药物过敏、药物中毒、药物相互作用等不良反应，甚至危及患者的生命安全。③合理用药可以提高治疗效果。药物使用得当可以最大程度地发挥药物的疗效，缓解患者症状，控制病情发展，提高患者的生活质量。④合理用药可以减少医疗费用。不合理的用药会导致医疗资源的浪费和患者的经济负担加重，而合理用药可以降低患者的医疗费用，提高医疗资源的利用效率。

## 二、临床不合理用药有哪些危害？

### • 损害患者健康

不合理用药可能导致药物不良反应、药源性疾病和耐药性的产生，对患者健康造成严重危害。例如，不合理的抗生素使用可能导致耐药菌感染，引起严重的健康问题。

### • 浪费医疗资源

不合理用药会导致医疗资源的浪费和滥用，增加患者的经济负担，甚至可能因为药物相互作用或过量使用而危及患者的生命安全。

### • 影响治疗效果

不合理的用药方案可能无法有效控制病情，甚至可能加重患者的病情，导致并发症和后遗症的出现。

### • 破坏医患关系

如果医生开具不合理的处方，导致患者病情加重或出现不良反应，可能使患者对医生失去信任，破坏医患关系。

### • 增加医疗成本

不合理用药会导致医疗费用的增加，包括药品费用、检查费用、住院费用等。这不仅增加了患者的经济负担，也增加了医保基金的支出。

## 三、临床合理用药注意事项有哪些？

### • 适当药物

根据患者的身体状况和病情需要，在同类药物中选择最为适当的药物是非常重要的。有时候，一种药物可能不足以缓解患者的所有症状，需要使用多种药物联合作用。在这种

情况下，需要注意适当的合并用药，以充分发挥药物的治疗作用，减少不良反应的发生。

### • 适当剂量

正确服药是确保药物治疗效果的关键因素之一。因此，严格遵照医嘱或说明书规定的剂量服药是非常重要的。在服药前，务必仔细阅读药品说明书，特别是关于药物剂量、用法、不良反应、禁忌等方面的说明。了解药品的特性可以帮助您更好地掌握正确的服药方法。

### • 适当时间

根据药物在体内作用的规律，设计给药时间和间隔。最合理的给药方案是设计出适当的剂量和间隔时间。如果不遵守服用方法，随意服用，就会影响效果或对胃造成刺激。比如，大多数药物是在餐前或餐后服用。有些药物对胃有刺激性，需要在餐后服用以减少胃部不适。而有些药物需要空腹服用以避免食物影响药物的吸收。因此，应该遵循医生或药师的指导，选择正确的服药时间。

### • 适当途径

是指将药物通过不同的方式送达到患者体内，以达到治疗疾病或预防感染的目的。在给药途径的选择上，需要综合考虑多个因素，包括用药目的、药物性质、病人身体状况以及安全经济、简便等因素。具体而言，给药途径的选择应该根据患者的具体情况和药物治疗的目的来进行。例如，对于一些轻度疾病或预防感染，患者适合用口服的药物，就应该尽量避免采用静脉给药。口服药物具有方便、安全、经济等优点，而且对于一些消化道疾病或呼吸道疾病的患者，口服药物还可以直接到达病变部位，提高药物的疗效。

### • 注意药物不良反应

药物的不良反应确实是一个需要重视的问题。同时，当两种或多种药物同时使用时，药物之间的相互作用也可能会影响药物的疗效，甚至引发不良反应。药物相互作用可能发生在不同药物之间，也可能发生在同一药物的多个成分之间。这些相互作用可以导致药物疗效的增强或减弱，或者产生新的副作用。例如，一些药物可能会抑制或诱导其他药物的代谢，改变其他药物的吸收或排泄，从而影响药物的疗效。此外，不同药物在体内的代谢途径和排泄途径也可能存在相互干扰的情况。如果必须同时使用多种药物，应该尽可能选择那些相互作用可能性较小的药物。此外，在服药前应该向医生或药师咨询，了解各种药物的作用和相互作用情况，以确保安全有效地使用药物。

### • 强调用药安全

安全用药的七个注意事项是非常重要的，它们涵盖了药物使用的各个方面，从药物的选择到给药的途径、剂量、时间和疗程等。在用药时，必须首先考虑药物的安全性，只有在这个前提下，才能谈论合理用药。安全用药的七个注意事

(下转第 173 页)

总分都明显高于对照组护生, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 可见, 基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式设计与运用, 能营造出高水平的课堂创造氛围。

3.2 基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式设计与运用, 能提高护生的临床理论知识和操作实践技能

通过我们的研究表 1 可见, 实习前, 两组护生理论及实践操作考核成绩比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 实习后, 实验组护生理论与实践技能考核成绩明显优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这可能跟基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式设计与运用, 能从实践中让护生切实体会到如何发现、思考和解决问题, 在理论的指导下, 让护理措施落到实处<sup>[7]</sup>有关。这就真正做到了理论联系实践, 帮助护生将所学到的护理学知识活灵活用。而传统的目标教学法仍沿用“以带教老师为中心”的授课模式, 护生处于一个被动听、被动学的状态, 这样, 理论与实践就脱离, 护生不能将所学知识活灵活用, 教学的效果不理想。而基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式转变了传统的观念, 注重培养护生去主动“学”, 而不是等待老师来被动“教”。因此, 基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式, 真正实现了理论与实践相结合的教学目标, 更大地激发了护生的自主学习的热情, 并能将自身碎片时间都利用起来, 这对护生临床理论知识和操作实践技能有一定的帮助。

3.3 基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式设计与运用, 能有效的提高护生临床护理能力

临床能力是通过临床实践形成解决患者问题的技术和能力<sup>[8]</sup>。医学护生临床实习是实现由学生向临床护士过渡的关键环节, 是提高其临床实践能力的主要途径<sup>[9]</sup>。传统的临床护理教学模式主要侧重点在指导护生掌握临床基本护理操作技能以及临床护理基础知识, 既难以满足现代护理临床教学的需求, 又非常不利于护生的临床能力的培养。因此, 我们需要寻找一种新的教学模式, 以顺应时代和医学飞速发展的需要。纪家涛<sup>[10]</sup>等研究发现, 师生通过运用微信软件的交流, 大大的激发了护生的学习兴趣, 与传统的护理临床教学模式比较发现, 它能突破在实习过程中时空的限制, 从而显著的提高护生的临床思维能力; 另外, 它还能帮助促进师生的互动, 拉近了师生之间的距离, 通过聊天软件的沟通, 能动态的进行教学质量反馈。而基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式设计与运用, 很好地训练了护生的临床护理理论、操作技能、沟通及健康教育等能力, 从而提高护生在临床工作中解决实

际问题的能力和职业素质, 进而促进了护生临床能力的提高。通过表 3 可见, 实验组护生临床能力各个维度及总分都明显高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

由此可见, 基于网络信息平台的 PBL 教学交互模式设计与运用, 可以帮助解决因护生众多与临床带教老师及临床教学设施等资源不足而引起的矛盾; 它能打破时间和空间的局限, 将教学资源和学习灵活性大幅度的扩大和提高, 有助于将 PBL 医学教育理念融入到中国国情中, 推进医学、护理临床教育改革; 同时, 它提高了护理教学课堂创造氛围和护生的合作能力, 增加了临床带教的启发性和学习过程中的民主性及自主性, 提高了理论和实践操作水平和临床能力, 有利于培养高素质的创新型、开拓型、实用型护理人才, 值得推广运用。

#### 参考文献:

- [1] 李世坤, 张艳平, 柳丽玲, 等. 浅谈对临床实习护生带教体会 [J]. 中国医疗前沿, 2010, 5 (1): 83.
- [2] 吴彩云, 肖桑, 朱敏. 探讨品管圈理念在临床护理实习带教中的运用 [J]. 当代护士, 2015, 5 (15): 124-125.
- [3] 杨淑华, 刘艳阳, 李碧丽等. TBL 教学法在临床医学专业学位研究生培养中的应用探讨 [J]. 中国高等医学教育, 2011, (7): 112-114.
- [4] 胡晓林, 游桂英, 苏勇林, 等. 护理本科实习生临床能力评价体系的构建 [J]. 西部医学, 2010, 22(9): 1764-1768.
- [5] 张凤勤, 陈红宇, 丁娟, 等. PBL 联合 CBL 教学法提高护理本科实习生临床能力的效果评价 [J]. 护理管理杂志, 2016, 8(16): 589-591.
- [6] 高修卫, 于森. 医学 PBL 教学与传统教学模式下课堂创造氛围的比较研究 [J]. 中国高等医学教育, 2010, 5: 94-96.
- [7] 汪小冬, 张雅丽. “以问题为中心”联合“以病例为引导”教学法在护理本科实习生健康教育中的应用效果 [J]. 护理管理杂志, 2014, 14(3): 184-186.
- [8] Jofre Lopez Gomez JM, Moreno F, et al. Changes in quality of life after renal transplantation [J]. Am J Kidn Dis, 1998, 32(1): 93-100.
- [9] 杜晓丽. 探讨 PBL 与 CBL 教学法在临床实习教学中的联合应用效果 [J]. 护理学报, 2015, 22(12): 12-16.
- [10] 纪家涛, 蔡斌, 韩庆奇等. 微信及结合案例教学法在泌尿外科实习教学中的应用探讨 [J]. 中国高等医学教育, 2014, (2): 104-105.

(上接第 170 页)

项是保证药物治疗安全和有效的关键因素。在给药时, 应该充分考虑患者的病情和药物的性质, 选择适当的药物、剂量、时间、途径、病人、疗程和目标等, 以达到最好的治疗效果。如果需要使用多种药物, 应该尽可能选择那些相互作用可能性较小的药物, 并严格按照医生的建议来使用药物。

#### • 关注药物有效性

药物的有效性是药物治疗的关键, 也是评价药物的重要指标之一。药物的有效性是指在特定条件下, 药物对疾病的治疗作用是否能够达到预期的效果。如果药物没有疗效, 那么它就失去了作为药物的意义。临床上, 不同的药物其有效性在程度上有很大的差别。一些药物可能能够根除病源, 治愈疾病; 而另一些药物则可能只能延缓疾病的进程, 缓解临床症状。此外, 还有一些药物可以预防疾病的发生, 避免不良反应的发生, 或是调节人体的生理机能。为了确保药物的

有效性, 我们需要正确地使用药物。在使用药物时, 需要遵循医生的建议和药品说明书上的使用方法, 注意药物的剂量、给药途径和用药时间等因素。此外, 对于药物的使用效果, 我们也需要密切关注病情的变化, 及时停药或调整用药方案。

#### • 遵医嘱

没有明确的诊断, 患者不要擅自盲目用药。药品治疗方案是医生综合考虑患者病情及其生理特点等诸多因素后决定的, 切不可随意更改。

#### • 注意观察不良反应

在使用药物时, 应该注意观察患者的反应情况, 特别是对于出现严重不良反应的患者, 需要及时停药并就诊。

总之, 临床合理用药需要注意诸多方面如药物选择、剂量、时间、途径、安全性、有效性等, 同时要遵医嘱, 密切关注不良反应的发生, 及时调整治疗方案以保障患者健康。