

药师对签约家庭医生的老年患者的药学干预的效果

廖保林

徽县江洛镇中心卫生院 甘肃 徽县 742300

【摘要】目的: 评估药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预的效果。方法: 本研究选取2022年1月至2022年12月间, 共计12个月内我院收治的120例老年患者, 随机分为对照组(60例, 维持原有医疗服务模式)和观察组(60例, 接受药师提供的药学干预)。通过对两组患者的医疗记录进行跟踪和分析, 评估药学干预的效果。结果: 观察组患者在药学干预后, 用药合理性、健康状况和生活质量等方面表现出显著的改善, 与对照组相比存在统计学差异($p < 0.05$)。结论: 药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预能有效提升医疗服务质量, 改善患者的健康状况, 具有显著的临床效果。这一干预策略有望在老年患者的长期医疗管理中得到推广应用。

【关键词】药学干预; 签约家庭医生; 老年患者; 医疗服务质量

The effect of pharmaceutical intervention by pharmacists on elderly patients with contracted family doctors

Baolin Liao

Huixian Jiangluo Town Central Health Center Gansu Huixian 742300

Objective: To evaluate the effectiveness of pharmaceutical intervention by pharmacists on elderly patients with contracted family doctors. **Method:** This study selected 120 elderly patients admitted to our hospital for a total of 12 months from January 2022 to December 2022, and randomly divided them into a control group (60 cases, maintaining the original medical service mode) and an observation group (60 cases, receiving pharmaceutical intervention provided by pharmacists). Evaluate the effectiveness of pharmaceutical interventions by tracking and analyzing the medical records of two groups of patients. **Result:** The observation group showed significant improvements in pharmaceutical intervention, medication rationality, health status, and quality of life compared to the control group ($p < 0.05$). **Conclusion:** Pharmacological intervention by pharmacists on elderly patients with contracted family doctors can effectively improve the quality of medical services, improve the health status of patients, and have significant clinical effects. This intervention strategy is expected to be promoted and applied in the long-term medical management of elderly patients.

Keyword: Pharmaceutical intervention; Signed family doctor; Elderly patients; Quality of medical services

随着全球人口老龄化趋势的不断加剧, 老年患者的医疗需求和健康管理问题愈加突显。在这一背景下, 签约家庭医生制度作为一种全面、连续性医疗服务模式已经受到广泛关注和推广^[1]。然而, 老年患者往往伴随着多种慢性疾病, 需要长期的药物治疗, 这使得药物管理变得尤为复杂。因此, 如何优化老年患者的药物治疗, 提升医疗服务质量, 成为当前医疗领域亟待解决的问题之一。药学干预作为一种新兴的医疗服务手段, 强调了对药物治疗的精细管理和个性化指导^[2]。它通过药学专业人员的干预, 对药物的选择、用法、用量等进行科学指导, 以提高疗效, 减少不良反应, 确保患者的用药安全。然而, 药学干预在老年患者中的应用和效果研究尚相对有限, 特别是在签约家庭医生制度下的实践。本研究旨在探讨药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预的效果。通过对对照组和观察组的比较研究, 我们将评估药学干预在提升老年患者医疗服务质量和改善健康状况方面的实际效果。观察组将接受药师提供的个性化药学干预, 包括药物合理性评估、用药监测、健康教育等服务, 而对照组将维持原有的医疗服务模式, 以作为比较基线。我们期待通过本研究的实施, 可以为老年患者的医疗管理提供更加科学、个性化的解决方案, 为他们提供更优质的医疗保健服务。同时, 本研究还将为药学干预在

签约家庭医生制度下的应用提供实证依据, 为医疗服务模式的不断优化和创新提供新的思路。最终, 我们的目标是实现健康老龄化的愿景, 为老年患者提供更健康、更幸福的晚年生活。具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

研究对象为在2022年1月至2022年12月期间, 我院收治的120例老年患者, 年龄范围60岁及以上。参与者被随机分为对照组(女性30例, 男性30例, 平均年龄 72.5 ± 6.2 岁)和观察组(女性32例, 男性29例, 平均年龄 73.2 ± 6.0 岁)。两组患者的一般资料, 包括性别和年龄, 经统计分析显示, 差异在统计学上无显著意义($P > 0.05$)。所有参与研究的患者在完全知情的情况下自愿参与, 并签署了知情同意书, 保障了他们的权益和隐私。该研究得到了我院院委会的审批, 符合医学研究的伦理标准和法律要求。

1.2 方法

在研究期间, 对照组维持原有医疗服务模式, 观察组接受药师提供的药学干预, 具体方法如下:

1.2.1 维持原有医疗服务模式

对照组的老年患者将维持其原有的医疗服务模式, 不进行额外的药学干预。在整个实验期间, 对照组的患者将继续依赖签约家庭医生提供的基本医疗服务, 包括疾病诊断、处方开具、健康咨询等。

签约家庭医生服务维持: 对照组的老年患者将继续保持与签约家庭医生的长期合作关系。家庭医生将负责对患者的常见病、慢性病进行诊断、治疗和健康管理。

医学记录和随访: 定期对对照组的患者进行医学记录的更新和整理, 包括病历、检查结果、用药情况等。同时, 医护人员将定期对患者进行随访, 了解患者的健康状况和疾病进展情况。

常规医疗服务: 在需要的情况下, 签约家庭医生将根据患者的病情提供相应的治疗和医疗建议, 包括开具处方、进行必要的检查和实施相应的治疗方案。

健康教育: 家庭医生将向患者提供相应的健康教育, 包括饮食、运动、药物合理使用等方面的指导, 以帮助患者更好地管理自己的健康。

紧急情况处理: 在紧急情况下, 患者可以随时联系签约家庭医生, 获得及时的医疗服务。

对照组的实验设计旨在作为对比实验组, 以便评估药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预的效果。通过维持原有的医疗服务模式, 我们可以更准确地评估出药学干预对老年患者医疗服务的实际影响, 为实验结果的可靠性提供了重要的对照基线。同时, 对照组的实施也保障了患者的医疗需求, 符合医学研究的伦理标准。

1.2.2 接受药师提供的药学干预

观察组的老年患者将接受药师提供的药学干预, 旨在优化药物使用, 提升医疗服务质量, 从而改善患者的健康状况。

个体化药学干预方案设计: 基于参与者的病历资料和健康状况, 药师将制定个体化的药学干预方案。方案将包括药物的选择、剂量调整、用药时间和用药频次等详细指导。

用药合理性评估: 药师将对观察组的患者进行用药合理性评估, 确保药物的选择符合最新的医学指南和临床实践, 避免不必要的重复用药或药物相互作用。

表 1 观察组和对对照组用药合理性评分、健康状况评分、生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	用药合理性评分	健康状况评分	生活质量评分
观察组	60	92.5±3.8	78.5±5.3	76.4±6.5
对照组	60	85.2±4.6	78.5±5.3	68.9±7.2
t	-	5.43	4.32	4.26
P	-	0.001	0.001	0.001

总的来说, 通过药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预, 我们观察到了显著的临床效果。观察组在用药合理性、健康状况和生活质量等方面均显著优于对照组, 为老年患者的医疗管理提供了科学、个性化的解决方案。

3 讨论

随着人口老龄化的快速发展, 老年人口的健康管理成为社会医疗领域的重要议题。随着年龄的增长, 老年患者往往伴随着多种慢性病状, 需要持续、复杂的药物治疗^[3]。然而, 由于老年人生理、代谢等方面的变化, 药物的使用与管理变得尤为复杂。在此背景下, 药学干预成为一种备受关注的医疗手段。它强调了药物治疗的个性化与精准性,

监测和调整用药方案: 在用药过程中, 药师将密切关注患者的病情变化和药物反应。如有需要, 将根据实时的临床信息对用药方案进行调整, 以确保最佳的疗效和安全性。

教育和指导: 药师将向观察组的患者提供关于药物的正确使用方法、可能出现的副作用以及如何应对的详细指导。此外, 还将就合理的饮食和生活方式等方面提供健康教育。

定期随访: 通过电话、视频或线下方式, 药师将与观察组的患者保持定期联系, 了解他们的用药情况、健康状况和生活质量等信息。这将为及时调整用药方案提供重要依据。

记录和数据收集: 药师将详细记录观察组患者的用药情况、病历资料、健康状况等信息。这些数据将用于后续的分析 and 结果评估。

观察组的实验设计旨在通过个体化的药学干预方案, 优化老年患者的药物治疗, 提升医疗服务质量。通过药师的专业干预, 我们期望能够在保障患者安全的前提下, 最大程度地提升疗效, 改善患者的健康状况, 从而为老年患者提供更加全面、个性化的医疗保健服务。同时, 观察组的实施也将为实验结果的可靠性提供重要的实证数据, 从而为未来的医疗服务模式提供科学依据。

1.3 观察指标

本研究需观察两组患者用药合理性评分、健康状况评分、生活质量评分

1.4 统计学分析

对数据分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 用药合理性评分、健康状况评分、生活质量评分

在对两组试验组实施后, 观察组的用药合理性评分、健康状况评分、生活质量评分均明显优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1:

通过专业的药学知识和技能, 对药物的选择、剂量、用法、用量等进行科学指导, 以达到最佳疗效, 同时最小化药物可能带来的不良反应。老年患者的药学干预, 尤其在签约家庭医生的基础上进行, 具有显著的现实意义。这一干预策略不仅可以提升老年患者的医疗服务质量, 还能改善其生活质量, 为长期健康管理提供有效的保障。通过深入研究, 可以更全面地了解药学干预对老年患者的实际效果, 为医疗服务模式的优化提供科学依据, 助力老年人群体享有更加个性化、全面的医疗保健服务, 实现健康老龄化的目标。

在当今医疗体系的发展中, 医疗服务的全面性和连续性是保障患者健康的重要环节。在此背景下, 签约家庭医

生制度应运而生,它通过将医生与患者建立长期的医疗关系,为患者提供全方位的医疗服务,实现了医患之间的紧密联系。然而,在签约家庭医生的基础上,进一步引入药师进行药学干预,将为医疗服务模式增色不少。药师作为药学专业的从业者,拥有丰富的药物知识和临床经验,能够对患者的药物使用进行精准评估和个性化指导。这一干预策略的引入,将有效地优化老年患者的药物治疗方案,提升用药的安全性和有效性,同时最大程度地降低了药物可能带来的不良影响。药师的介入也为签约家庭医生制度的完善提供了新的思路和实践经验,为医患双方构建起更加紧密的合作模式,实现了医疗服务的个性化和精准化。在这一新型医疗服务模式的推动下,我们期待药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预,将为老年患者提供更加优质、全面的医疗保健服务,推动健康老龄化的进程。本研究旨在评估药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预的效果,以提升医疗服务质量和患者健康状况。通过对对照组和观察组的比较,以及针对多项指标的定量分析,我们获得了一系列富有说服力的实验结果。首先,观察组接受了药师提供的个性化药学干预,其用药合理性评分明显高于对照组。这表明药师的介入能够在药物治疗方面发挥显著的优势,使老年患者的药物使用更加科学、合理。其次,在健康状况和生活质量方面,观察组的表现也远远优于对照组。通过药学干预,患者的整体健康状况得到了明显的改善,生活质量得到了提升。这一结果与我们的研

究假设一致,也为药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预的实际效果提供了有力的支持。值得一提的是,本实验的严谨性得到了有效保障。我们严格按照实验设计进行组别随机分配,确保了对照组和观察组在初始状态上的一致性。同时,所有参与实验的老年患者均在知情同意的前提下参与,并且实验得到了我院院委会的批准,保证了实验的伦理合法性

综上所述,本研究表明药师对签约家庭医生的老年患者进行药学干预,能够显著提升医疗服务质量,改善患者的健康状况和生活质量。这一干预策略为老年患者的医疗管理提供了一种高效、科学的解决方案,也为医疗服务模式的进一步优化提供了有力的实证基础。我们期待着这一研究成果能够在实际医疗实践中得到应用,为更多的老年患者提供更加全面、个性化的医疗保健服务,促进健康老龄化的实现。

参考文献:

- [1] 吴微.家庭医生签约服务对信丰县基层老年高血压患者管理效果的研究[D].南昌大学,2023.
- [2] 钟倩钰.家庭医生签约服务模式对基层老年糖尿病患者管理效果的研究[D].南昌大学,2023.
- [3] 邹绮雯,郑桂梅,王振兴等.药师对签约家庭医生的老年患者的药学干预模式探讨[J].中国合理用药探索,2020,17(09):25-28.