

# 药学干预在中药注射剂合理使用中的运用效果观察

王新娟

莱西市马连庄中心卫生院 山东青岛 266600

**摘要：**目的：分析药学干预在中药注射剂合理使用中的应用效果。方法：从2020年7月至12月，在我院使用中药注射剂治疗的患者中选取170例。根据入院编号奇偶性分组：奇数编号的85例进入对照组，在医生指导下常规用药；偶数编号的85例进入试验组，进行药学干预。比较不合理用药和不良反应情况。结果：试验组不合理用药率更低（4.71%vs14.12%），患者不良反应发生率更低（3.53%vs11.76%），有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对中药注射剂治疗患者进行药学干预，能提高用药合理性，减少不良反应情况。  
**关键词：**中药注射剂；药学干预；不合理用药；不良反应

中药注射剂是中药的一种剂型，随着中医研究深入进行，近年来中药注射剂的临床应用更加广泛。但是，该类药物配伍成分复杂，提取、制作等工艺缺少统一标准，为临床应用和管理增加了难度，不合理用药情况时有发生<sup>[1]</sup>。本研究选取170例患者为对象，探讨了药学干预的应用价值，为中药注射剂的使用管理提供依据，资料报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

从2020年7月至12月，在我院使用中药注射剂治疗的患者中选取170例。根据入院编号奇偶性分组：奇数编号的85例进入对照组，偶数编号的85例进入试验组。对照组内，男性、女性分别有44例、41例，构成比为51.76%、48.24%；年龄最小21岁、最大79岁，平均（48.37±11.59）岁。试验组内，男性、女性分别有46例、39例，构成比为54.12%、45.88%；年龄最小20岁、最大78岁，平均（47.93±12.16）岁。经检验，组间性别和年龄资料相当（ $P > 0.05$ ），可对比研究。

### 1.2 纳入标准

(1) 纳入要求：年龄18-80岁，经实验室、影像学等检查确诊；有完整的病历资料，知晓本研究且签字确认<sup>[2]</sup>。(2) 排除患者：肝肾不全，精神疾病或认知障碍，妊娠哺乳期女性，药物禁忌等。

### 1.3 方法

对照组在医生指导下常规用药，试验组进行药学干预，内容包括：①药师专业培训。组织药师进行专业培训，内容包括中药注射剂的适应症、用法用量、配伍禁忌、联合用药等，通过考核者才能上岗。药师在药房工作期间，科室负责人不定期进行巡查，加强合理用药的宣传力度。其中，培训方式以专题会议、专家讲座、外出进修为主；宣传方式以海报、手册为主。②用药指导咨询。患者用药前，开展健康教育，告知正确的用药方法、时间、剂量，介绍作用机制和常见不良反应，对患者的疑问给予耐心解答解释。出现不良反应后，及时记录症状表现，判断是否和中药注射剂有关；并且上报科室领导，组织人员进行追踪调查。③用药监督管理。组建用药监督小组，由药房负责人、责任医生、护士长组成，采用定期检查、随机抽查的形式，监督患者的用药情况。以月为单位汇总中药注射剂的使用情况，针对不合理用药现象，及时反馈给相关科室、责任到人，避免同样事件再次发生。

### 1.4 观察指标

(1) 观察不合理用药情况，以超适应症用药、剂量超标、重复给药为代表。(2) 统计不良反应，常见如头晕、恶心呕吐、腹泻、皮疹等。

### 1.5 统计学处理

将数据记录在Excel内，统计学计算使用SPSS 25.0。其中，计数资料表示为（例数，百分率），组间对比行 $\chi^2$ 检验；计量数据表示为（均数±标准差），组间对比行 $t$ 检验。 $P < 0.05$ ，意味着有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不合理用药情况比较

试验组中有4例患者用药不合理，对照组中有12例用药不合理，对比可见试验组不合理用药率更低（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 两组患者的不合理用药情况比较 (n, %)

组别	例数	超适应症	剂量超标	重复给药	总有效率
试验组	85	2 (2.35)	1 (1.18)	1 (1.18)	4 (4.71)
对照组	85	5 (5.88)	4 (4.71)	3 (3.53)	12 (14.12)
$\chi^2$					4.415
$P$ 值					0.035

### 2.2 用药不良反应比较

试验组中有3例患者出现不良反应，对照组中有10例出现不良反应，可见可见试验组不良反应发生率更低（ $P < 0.05$ ）。见表3。

表2 两组患者的不良反应情况比较 (n, %)

组别	例数	头晕	恶心呕吐	腹泻	皮疹	总发生率
试验组	85	0 (0)	1 (1.18)	0 (0)	2 (2.35)	3 (3.53)
对照组	85	2 (2.35)	3 (3.53)	2 (2.35)	3 (3.53)	10 (11.76)
$\chi^2$						4.081
$P$ 值						0.043

## 3 讨论

中药注射剂是以中医理论为基础，采用现代科学技术进行纯化、提取，制成的无菌粉末、浓缩液、灭菌制剂等，可以向人体直接注射使用。和口服用药相比，注射剂的药物利用度提高，具有吸收快、见效快的特点<sup>[3]</sup>。然而，随着中药注射剂的种类增多，因用药不合理引起的不良反应也在增加，不仅影响治疗效果，还可能威胁患者的生命安全，提示医生和药师加强药物管理。

药学干预是对开具处方的规范性、适宜性进行监测，确保患者安全、合理用药，提高医疗服务质量。本次研究选取170例患者，对比了常规用药和药学干预的效果，从统计数据看：试验组不合理用药情况更少，不良反应发生率更低（ $P < 0.05$ ），说明后者的应用价值更高。药学干预的内容，包括药师专业培训、用药指导咨询、用药监督管理三个方面，贯穿在患者用药前中后各个环节，具有全面性和针对性的特点。丁明政<sup>[4]</sup>的研究称：使用心血管类中药注射剂时，引入药学干预模式能减少不合理使用和和不良反应，提高治疗有效性与安全性，和本次研究结果一致。

综上，对中药注射剂治疗患者进行药学干预，能提高用药合理性，减少不良反应情况，可大力推广应用。

## 参考文献

- [1] 唐玲. PDCA 循环管理干预在促进医院中药注射剂合理使用中的效果[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(22): 123-124.
- [2] 刘志清, 刘叶芳. 药学干预在肿瘤科中药注射剂合理应用中的作用分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(5): 722-723.
- [3] 陈淑群, 段小夫. 药学干预对中药注射剂合理使用的影晌分析[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(1): 95-96.
- [4] 丁明政. 药学干预在心血管类中药注射剂合理干预中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(1): 180-181.