

头孢菌素类临床药学服务在合理用药方面的现实性意义

蓝国亮 宋智艳

(石狮市妇幼保健院 药剂科 福建石狮 362700)

【摘要】目的:探讨头孢菌素类临床药学服务在合理用药方面的现实性意义。方法:临床选择2022年1月-2022年12月期间进行60例头孢菌素类药物进行治疗的患者进行临床探究,采取随机数表法分为两组,每组30例,其中给予对照组常规药物干预,给予观察组临床药学服务,分析不同药学服务措施对头孢菌素类临床药学服务干预效果,对比两组不合理用药情况、用药后不良反应发生率。结果:干预后,观察组各项不合理用药情况占比低于对照组($P<0.05$),且观察组用药后不良反应发生率低于对照组($P<0.05$)。结论:对使用头孢菌素类药物进行治疗的患者采取临床药学服务指导可降低不合理用药情况,减少不良反应发生。

【关键词】头孢菌素类;临床药学服务;合理用药;现实性意义

The practical significance of cephalosporin clinical pharmaceutical care in rational drug use

Lan Guoliang Song Zhiyan

(Shishi, Maternal and Child Health Hospital, Shishi 362700)

[Abstract] Objective: To explore the practical significance of cephalosporin clinical pharmaceutical service in rational drug use. Methods: clinical selection during January 2022-December 2022, 60 patients of cephalosporins for clinical inquiry, random number table method is divided into two groups, 30 cases, including a control group of conventional drug intervention, observation group clinical pharmaceutical care, analyze the effect of different pharmaceutical care measures for cephalosporin clinical pharmaceutical care intervention, compare the two groups of irrational drug use and the incidence of adverse reactions. Results: After the intervention, the proportion of irrational drug use in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$), and the incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Clinical pharmaceutical care guidance for patients treated with cephalosporins can reduce the irrational drug use and reduce the occurrence of adverse reactions.

[Key words] Cephalins; clinical pharmaceutical care; rational drug use; practical significance

现阶段医学学科不断发展,医药学科也呈现高速发展趋势,医药的研发速度提高会使临床使用药品数量及种类明显增加,其中头孢菌素类药物最符合上述情况。头孢菌素类药物是临床最常见的抗生素,主要成分为冠状头孢菌培养液中的提取物,对其进行有效改造后合成抗生素,能够显现良好抗真菌活性,同时灭菌效果较好,被应用于临床多种疾病治疗中^[1]。现阶段临床实际用药方面,头孢菌素类抗菌药物主要功效涉及三个方面,包括抗感染方面功效、抗病毒方面功效以及抗细菌方面功效,临床作用效果较为突出。近年来,随着头孢菌素类药物使用范围不断扩大,滥用情况较为常见,细菌耐药性不断增加,且绝大多数患者使用头孢菌素类药物治疗时对于药理作用以及不良反应等基础知识缺乏认知,上述行为增加了医疗资源的浪费,患者不合理用药情况会增大后期不良反应发生率,一定程度上延长患者住院治疗时间,降低预后效果,严重的还导致药源性疾病大幅度增加,进而增加医疗费用^[2],因此在用药治疗过程中需要采取有效且科学的方式进行干预,保证药物治疗合理性及安全性。合理用药是临床治疗的基本保障,以往采取的常规用药指导仅在一定程度上增加患者对药物治疗知识的了解程度,减少不合理用药发生率,提高治疗安全性,但效果并不显著。临床药学服务属于近年来新兴的服务模式,在实施过程中以合理用药治疗为服务观念,有效提高患者治疗过程中生活质量,弥补常规用药指导的不足之处,改善患者预后。本研究需探究头孢菌素类抗菌药物使用过程中应用临床药学服务对不合理用药监控以及提高用药安全性的临床价值。详细报道如下。

1.资料与方法

1.1 临床资料

临床选择2022年1月-2022年12月期间进行60例头孢菌素类药物进行治疗的患者进行临床探究,采取随机数表法分为两组,每组30例,对照组中男性及女性分别为16例及14例,最大年龄12岁,最小年龄3岁,平均年龄(8.21 ± 1.35)岁;观察组中男性及女性分别为17例及13例,最大年龄13岁,最小年龄2岁,平均年龄(8.10 ± 1.29)岁。

纳入标准:所有患者均采用头孢菌素类药物进行治疗。无相关头孢菌素类药物过敏史。患者及家属自愿参与本次研究并签订协议书。临床资料完整并且具有正常沟通交流能力。

排除标准:患者合并存在其他感染症状并且具有心肺肾等功能障碍。具有精神及认知异常。存在免疫系统及血液系统疾病。研究期间中途转院治疗或退出研究。在研究前使用其他抗生素进行治疗。

1.2 方法

对照组:(1)需要了解患者病情状况,在患者入院用药治疗期间详细掌握患者机体稳定性及机体状况,通过了解患者临床病情资料信息后选择适当药物剂量进行干预;(2)对患者进行合理药物控制,患者临床治疗期间采取有效结合合理的药物进行治疗,工作人员需要控制患者在病床上药物使用情况,并协助其建立良好临床药物体系;(3)联系患者家属后告知及临床用药注意事项,确保临床用药安全性。(4)此外,密切关注患者用药后生命体征变化,出现异常及时处理并调整药物剂量。

观察组:(1)加强药物知识讲解。医护人员需在患者治疗前进行沟通,向其介绍药物成分、治疗作用、治疗方法以及后期不良反应情况,提高认知度,并且询问患者用药史、药物过敏史等,以减少后期药物安全事故发生,同时采取海报、宣传册等相关措施向患者普及头孢菌素类药物使用意义以及注意事项。(2)建立用药咨询窗口。设立专门窗口及专门药师,为患者提供咨询服务,将被动服务转化为主动

服务,满足需求,同时根据患者病情给予药学服务指导患者合理用药,取药时,药房内工作人员对药方进行审核,存在不合理现象应由处方开具医师共同审核。(3)强化药物管理。根据《处方管理办法》以及《抗菌药物临床应用指导原则》开具处方,医院以及相关科室加强头孢菌素类抗菌药物监管,并对其医疗质量制定针对性考核标准。(4)处方审核:对每个病房均配备药剂师,在主治医师开出药方后,立即检测药方准确性。药师需要根据相关指导原则,包括《药品管理法》、《处方管理办法》以及《抗菌药物指导原则》等对主治医师开出的处方进行审查,包括给药方法、名称、剂量及使用方式等,确保药物合理使用,同时防止头孢药物滥用;药师需要对处方审核结果是否合理进行记录并通报,每月对审计结果进行统计。(5)合理安排药师工作。将药师分配到各个科室,成为驻科专职临床药师,与医护人员共同会诊,根据患者病情制定针对性用药方案,药师审核处方用量、选择及配伍情况,不合理处方及时修改。(6)药师培训及评估:每次培训地点选择三甲医院或本地权威医院,培训内容包括药物配伍、禁忌及使用方面知识以及药理学内容,在培训中需要加强临床研究及学习,并且对要是相关技能水平及知识储备量进行考核,将每次培训所得成绩纳入年终考核,提高工作责任感。(7)改善药房环境:定期安排专门医护人员对药房环境及设施进行清洁、维修以及检测,根据具体头孢菌

素类药物储存标准调整药房湿度及温度,避免出现过期、发霉等情况。(8)监测用药信息:定期对门诊用药处方抽查,分析头孢菌素的药物使用情况。此外,定期更新头孢菌处理药物动态信息,不断提高工作人员对头孢菌素类药物了解程度。

1.3 观察指标

(1)比较两组不合理用药情况。包括用法不当、重复用药、配伍不当及处方不合理等。

(2)比较两组用药后不良反应情况。包括过敏、胃肠道不适、皮肤损伤等。

1.4 统计分析

用SPSS24.0软件处理,计数资料采用n(%)表示, χ^2 检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组不合理用药情况

干预后,观察组各项不合理用药情况占比低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 比较两组不合理用药情况[n%]

组别	例数	用法不当	重复用药	处方不合理	配伍不当	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.67)
对照组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	2 (6.67)	3 (10.00)	10 (33.33)
χ^2						19.325
P						0.000

表2 比较两组用药后不良反应情况[n%]

组别	例数	过敏	胃肠道不适	皮肤损伤	总发生率
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)
对照组	30	2 (6.67)	4 (13.33)	2 (6.67)	8 (26.67)
χ^2					15.328
P					0.002

2.2 比较两组用药后不良反应情况

干预后,观察组用药后不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$),见表2。

项不合理用药情况占比低于对照组($P < 0.05$),且观察组用药后不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$),说明对使用头孢菌素类药物治疗的患者采取临床药学服务指导可降低不合理用药及不良反应发生情况。临床药学服务指导主要是指药学人员通过相关药学知识及工具对患者用药情况进行针对性指导,帮助医务人员认知治疗中所用药物,提高药师职业素养^[4]。临床药学服务主要从药房、药师及知识讲解等方面管理,帮助患者了解头孢菌素类药物相关知识,同时加强药师与医护人员间合作,为患者提供针对性药物咨询服务,将被动服务转化为主动服务,提高医疗质量,同时降低不合理用药率。

综上所述:对使用头孢菌素类药物治疗的患者采取临床药学服务指导可降低不合理用药情况,减少不良反应发生。

3. 讨论

头孢菌素类抗菌药物对病原菌具有较高作用价值,抗菌谱较为广泛。但现阶段临床广泛应用及滥用头孢菌素类抗菌药物现象较为普遍,会增加患者机体细菌耐药性,不利于后期疾病恢复,而临床滥用抗菌药物情况会增加不合理用药发生率,直接影响后期治疗效果,因此临床需要加大重视程度,加强管理临床合理用药情况,并采取药学服务措施进行指导,改善不合理用药情况^[5]。本研究中,干预后,观察组各

参考文献:

- [1]赵磊,何晓静,李晓冰,等.临床常用头孢菌素类抗菌药物药品说明书评价[J].中国现代应用药学,2020,37(15):1872-1876.
- [2]李燕.头孢菌素类药物临床药学服务对合理用药的影响及对改善病情和控制炎症反应的效果分析[J].北方药学,2021,18(2):58-59.
- [3]陈燕芳,王义桥.普外科住院患者头孢菌素类药物不良反应及其影响因素分析[J].中国药物警戒,2020,17(12):917-920.
- [4]Li J, Wang H, Ung C O L, et al. PP162 Digital Medication Health Service Platforms Of Pharmaceutical Companies As Novel Sources Of Real-World Data For Health Technology Assessment[J].International Journal of Technology Assessment in Health Care, 2020, 36(S1): 18-18.