



·论 著·

临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的影响分析

樊志君

(长沙市第八医院 临床药理学室 湖南长沙 410002)

摘要: 目的 观察和分析临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的影响。方法 抽选2017年3月—12月在本院呼吸内科进行治疗的患者54例,将其按照入院先后顺序分成两组,实验组27例患者采用临床药学干预,对照组27例患者采用常规治疗指导,对比两组患者的抗生素使用情况和并发症情况。结果 干预后,实验组患者并发症发生率为7.41%,抗生素使用率77.78%,对照组患者并发症发生率为29.63%,抗生素使用率96.30%,两组对比存在较明显差异,呈统计学意义($P < 0.05$)。结论 对呼吸内科患者进行临床药学干预,能够提高该科室抗生素合理使用率,保证患者的治疗效果,对患者生活质量具有明显改善作用,值得加大临床推广应用力度。

关键词: 临床药学干预;呼吸内科;合理使用抗生素;影响

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)03-100-01

现阶段,我国生态环境污染日益严重,人口老龄化程度不断加深,促使呼吸内科患者人数逐年增长。在呼吸内科治疗中,大部分患者均采用抗生素进行治疗,并且该科室在临床抗生素使用率上排名第一,有很多相关实验研究表明,临床上存在许多抗生素使用不合理的现象,比如多种抗生素联合使用、抗生素使用不正确或使用剂量过多等,为了有效减少或避免该现象的发生,降低呼吸内科抗生素不合理使用率[1]。在这个基础上,本文主要选取54例呼吸内科患者,研究临床药学干预对该科室抗生素使用的影响,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

抽选2017年3月—12月在本院呼吸内科进行治疗的患者54例,将研究对象按照入院先后顺序均分成实验组和对照组,每组各27例患者,其中24例女性患者,30例男性患者。实验组:年龄28—75岁,年龄均值为(51.62±9.43)岁;对照组:年龄30—78岁,年龄均值为(50.97±8.75)岁。组间差异在临床资料对比均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:临床表现和病情符合临床要求;人体各器官无异常患者;身心状况良好者。

1.2 干预方法

为对照组提供常规治疗指导,为实验组提供临床药学干预,主要内容:第一,调查抗生素使用情况。借助各种渠道了解呼吸内科使用抗生素情况,比如相关资料,病历等,整理、归纳总结和发放给相关人员和管理人员,让这些人员了解抗生素使用情况;第二,临床药学干预。委派药学医师驻扎呼吸内科,给予抗生素使用正确指导,提高相关医生用药规范性和合理性,对用药错误之处及时纠正和沟通,根据患者实际情况合理使用抗生素;第三,病原学检测。为病情严重患者和抗生素使用率较高的患者给予病原学检测,及时改善其用药方案;第四,健全管理机制。构建健全的抗生素使用管理机制,有效控制抗生素使用,保证抗生素使用合理性,规范相关医师用药[2]。

1.3 评估指标

两组患者并发症包括肾脏损害、过敏反应、二重感染和其他等,发生率=上述几种并发症发生率之和。分析和对比两组患者治疗期间抗生素使用情况,使用率=单联、二联、三联和四联抗生素使用率之和。

1.4 统计学处理

本文观察和研究所得所有数据均采用SPSS19.0软件进行统计和处理。采用独立样本t值检验组间对比,行卡方检验计数资料,采用百分数(%)表示,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$,组间差异具有统计学意义[3]。

2 结果

2.1 两组抗生素使用情况和病原学检测对比

实验组单联抗生素使用率(48.15%)明显高于对照组(25.93%),二联、三联和四联抗生素使用率明显低于对照组,并且两组病原学检测率方面的对比具有较大的差异($P < 0.05$),详情见表1。

表1 两组患者抗生素使用情况和病原学检测对比(n,%)

分组	实验组(n=27)	对照组(n=27)	x2	P
----	-----------	-----------	----	---

单联抗生素	12(44.45%)	7(25.93%)		
二联抗生素	6(22.22%)	9(33.33%)		
三联抗生素	2(7.41%)	6(22.22%)		
四联抗生素	1(3.70%)	4(14.82%)		
抗生素使用率	77.78%	96.30%	4.103	0.043
病原学检测率	16(59.26%)	8(29.63%)	4.800	0.028

2.2 两组患者并发症情况对比

实验组患者并发症发生率(7.41%)明显低于对照组(29.63%),两组患者在肾脏损害、过敏反应、二重感染等并发症方面呈现出较明显差异,有统计学意义($P < 0.05$),具体见表2。

表2 两组患者并发症情况对比(n,%)

分组	肾脏损害	过敏反应	二重感染	其他反应	并发症发生率
实验组(n=27)	0	0	1	1	7.41%
对照组(n=27)	1	2	3	2	29.63%
x2					4.418
P					0.036

3 讨论

当前,细菌很容易引发多种呼吸类疾病,比如外科感染、呼吸道感染等,对着细菌类型的变化以及其他因素的影响,促使呼吸科医生不断提高抗生素使用率,在临床治疗中,使用过量、滥用等抗生素不合理使用现象越来越多,也越来越严重,相关实验研究表明,呼吸内科抗生素使用率已经达到97%左右,远远超过了国际水平,对患者生存质量具有许多不利影响,因此,临床药学干预对呼吸内科抗生素合理使用具有积极的促进作用,可以严格控制该科室抗生素使用情况,对患者进行有针对性的用药,提高了抗生素合理使用率[4]。

本研究结果显示,实验组患者并发症发生率(7.41%)和抗生素使用率(77.78%)明显优于对照组(29.63%),(96.30%),由此表明,与常规治疗指导相比,临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素具有十分良好的影响,可以促进呼吸内科抗生素合理使用,减少患者的并发症发生率,节约患者治疗成本,对患者身体恢复具有积极的作用和影响,同时,还提高了患者生命质量和生活质量,在临床上具有较广泛的应用价值。

参考文献:

- [1] 孙兰珍. 临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素的促进作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(38):7578-7579.
- [2] 徐晓燕. 临床药学干预对呼吸内科合理使用抗生素促进作用分析[J]. 北方药学, 2016, 13(9):155-156.
- [3] 初成玉. 药学干预对临床合理应用抗生素的影响以及相关价值[J]. 当代医学, 2016, 22(35):137-138.
- [4] 许菲, 张士洋, 姚立敏, 等. 药师干预对呼吸内科抗菌药物应用情况的影响[J]. 淮海医药, 2016, 34(6):720-722.