



•综合医学•

药物不良反应判断和处理中药师作用探讨

张田

(湘西土家族苗族自治州人民医院 湖南湘西 416000)

摘要:目的:探讨药物不良反应判断和处理中药师作用。方法:收治2016-11至2018-1共74例需服用药物治疗,根据安排专职药师前、后,将其划分为参照组和研究组,各组37例。参照组:未安排专职药师参与。研究组:安排专职药师参与。结果:研究组出现药物不良反应发生率为3.85%低于参照组的23.08%,两组进行比较,存在一定差距,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者出现不良发应程度较轻,而参照组所出现的不良反应比较严重,影响患者的整体治疗进度,对其心理也产生一定压力,两组进行比较,存在一定差距,有统计学意义($P < 0.05$)。结论:药物不良反应判断和处理过程中,药师可充分发挥自我价值,降低患者不良发生发生率,确保用药安全。

关键词:药物不良反应;判断和处理;中药师

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)08-314-01

我国是抗生素用药大国,从而导致药物不良反应的发生率呈自增模式,特别是抗菌药物乱用情况会诱发非常严重的后果。药师在药物不良反应判断和处理过程中发挥重要作用,提高对药物的监测,可有效确保医疗质量,保障患者用药安全,达到真正改善患者疾病的目的[1]。所以,本文就针对安排专职药师前后,患者发生药物不良反应情况,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收治2016-11至2018-1共74例需服用药物治疗,根据安排专职药师前、后,将其划分为参照组和研究组,各组37例。

参照组:女性患者16例,男性患者11例,年龄25至74岁,平均年龄(52.76±2.55)岁;

研究组:女性患者17例,男性患者10例,年龄26至75岁,平均年龄(52.89±2.63)岁;两组患者在一般资料方面不存在明显差距,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准与剔除标准

纳入标准:①均为药物诱发机体出现过敏反应;

剔除标准:①肿瘤;②精神系统疾病;③对药物过敏者;④中途退出者。

1.3 方法

参照组:未安排专职药师参与。

研究组:安排专职药师参与。

对两组服用药物治疗患者出现不良反应情况进行记录,分析安排专职药师对药物不良反应判断和处理的临床价值。

1.4 统计学方法

计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验计数资料以率表示,采用X²检验,采用SPSS 17.0统计软件进行数据分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者出现药物不良反应发生率

研究组出现药物不良反应发生率为3.85%低于参照组的23.08%,两组进行比较,存在一定差距,有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表1

表1 对比两组患者出现药物不良反应发生率(n, %)

小组	例数	药物不良反应发生率
参照组	37	12 (23.08)
研究组	37	2 (3.85)
t		4.867
P		<0.05

2.2 对比两组患者不良反应表现

研究组患者出现不良发应程度较轻,而参照组所出现的不良反应比较严重,影响患者的整体治疗进度,对其心理也产生一定压力,两组进行比较,存在一定差距,有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表2

表2 对比两组患者不良反应表现

小组	例数	不良反应表现
参照组	37	患者出现皮肤过敏、胃肠出血、肺炎、心率失常以及黄疸等。
研究组	37	患者出现恶心呕吐、腹泻、血压波动
P		<0.05

3 讨论

临床中药物种类较多,出现药物不良反应的情况不可避免。药物不良反应不仅是药物对机体产生的毒副作用,还包含继发性反应与特异质反应[2]。药物不良反应监测得到全国医学家的关注和重视。在医院开展药物不良反应监测,有助于调整临床合理用药情况,降低患

者出现不良反应发生率,提高整体治疗效果。

诱发药物不良反应因素较为复杂,但多于用药剂量超量、注射剂溶媒配伍不当、给药速度过快、药物类型选择错误、未根据药物理化性质给药、药物配伍不符以及配伍禁忌等情况有所关联[3]。而这一系列因素可通过药物不良反应监测有效避免。所以,让临床专职药师参与到对药物不良反应的评估和处理有重要意义,可有效降低药物不良反应的发生率,确保患者用药安全。

临床专职药师不仅要有丰富的临床工作经验,还要具备扎实的专业知识、良好的沟通能力,方可在药物不良反应中处理和评估发挥重要作用。所以,临床专职药师一定要持续性学习,不断提升自我专业能力,掌握不同药物的特点,从而加强自我在药物不良反应监测能力。同时,深入了解各种药物的说明书,熟知药物说明书中对药品不良反应的描述、相关禁忌症、适应症以及有关注意事项等。而且临床专职药师要对于临床医师沟通和交流,掌握临床药师用药方法和剂量,并且向其宣传药物不良反应监测的重要性,多于患者沟通,询问其机体是否有不适情况,向患者传达正确用药方法和知识以及服用药物可能出现的不良反应,提高患者遵医嘱按时按量服用药物的意识[4]。临床专职药师应向医院领导建议根据我国相关规定处理和登记药物不良反应,建立药物不良反应监测报告,一系列处理流程和方法。在整个过程中,药师积极参与其中,发生自我价值,提高药物不良反应监测效果。

诱发患者出现药物不良反应无法彻底解决,但是可通过人为干预,降低药物不良反应情况的发生。这也是临床专职药师的价值所在。在实际工作中,药师加强对患者基本信息的观察,询问患者用药后的情况,分析用药前、后生理变化,并进行总结。所以,当患者出现药物不良反应后,药师可根据患者过敏史、用药情况、遗传情况等进行分析,对药物质量问题进行确认,从而探索出诱发药物不良反应根源,再开展针对性治疗,改善临床不适症状。所以,药师在临床中有着非常重要的地位和临床价值,其可运行自身专业知识和能力降低药物不良反应的发生率,有效保障患者用药的安全性和合理性。

由于临床专职药师的重要性,建议定期让其参加培训,例如临床研究、专家讲座提高兴趣,提升多药理学的掌握,从而获得更多药物单用或者联合应用可能出现的不反应。同时,所有处方需通过药师的认可才可转交给其他部门,反复对方进行审核,可保证处方安全。药师深入到临床实际用药中,做好相关监督工作,降低不合理用药和违规用药的情况。特别是对药物的采购-入库-保存等一系列流程进行监督。提升药物管理的信息化,把各类药物的联合应用、配伍特性进行统计,利于其他医护人员进行查询[5]。若临床中,有患者出现药物不良反应后,药师应在第一时间赶往现场进行判断和处理,并对患者的症状、用药情况等信息进行统计,避免此类情况再次发生。

此次研究中:研究组出现药物不良反应发生率为3.85%低于参照组的23.08%,研究组患者出现不良反应发生程度较轻,而参照组所出现的不良反应比较严重,这也充分表明了临床专职药师的重要性,可确保患者的生命安全,降低机体不良反应发生率和严重程度。

综上所述:药物不良反应判断和处理过程中,药师可充分发挥自我价值,降低患者不良发生发生率,确保用药安全。

参考文献:

- [1] 顾建英, 顾萍. 临床药师干预对呼吸病区抗菌药物应用的影响[J]. 上海医药, 2013, 10(3): 39-42.
- [2] 张晓凤, 王丽霞. 基层医院临床药师干预临床用药的体会[J]. 基层医学论坛, 2012, 16(31): 4200-4201.
- [3] 张克义, 赵乃才. 临床药物不良反应大典[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2008: 110-126.
- [4] 叶建春. 58例药品不良反应分[J]. 中国医院用药评价与分析, 2010, 10(11): 1039.
- [5] 何国栋. 药师干预对促进临床合理用药及提高医疗质量的意义[J]. 求医问药, 2012, 10(10): 18.