

西药药剂的合理应用及管理分析

林伍英

临澧县第二人民医院 湖南临澧 415213

【摘要】目的 总结分析西药药剂的合理应用情况,进而提出相关的管理措施。**方法** 随机从我院 2015 年 2 月—2016 年 2 月期间所有西药药剂处方中抽出 120 份药剂处方进行研究,在总结出西药药剂处方应用现状的基础上,在 2016 年 3 月—2017 年 3 月期间对西药药剂处方采取管理措施,同样的随机抽取 120 份,比较分析管理前后西药药剂处方使用的不合理情况。**结果** 在西药药剂处方应用合理性方面,管理前后存在明显差异,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 西药药剂处方中尚存在着一定的不足之处,对此需要强化管理,依靠管理规范西药药剂处方,保证临床用药安全。

【关键词】 西药药剂;合理应用;管理分析

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 05-012-02

西药药剂不仅影响到患者的临床治疗效果,同时与患者的医疗费用、治疗期间的毒副作用均有一定的关系,而不合理的西药药剂处方不仅不利于患者的疾病治疗,而且还会对患者造成其它伤害,因而需要重视西药药剂管理,保证临床用药的科学性和合理性^[1]。本文结合我院情况,就西药药剂的合理应用及管理分析如下:

1 临床资料及方法

1.1 一般资料

随机从我院 2015 年 2 月—2016 年 2 月期间所有西药药剂处方中抽出 120 份药剂处方进行研究,总结分析西药药剂处方应用中存在的不合理问题,进而给出管理措施。在 2016 年 3 月—2017 年 3 月期间对西药药剂处方采取管理措施,同样的随机抽取 120 份,对应用管理措施前后西药药剂处方的合理应用情况。

1.2 方法

根据 2015 年 2 月—2016 年 2 月西药药剂处方中存在的问题,采取以下管理措施:(1)强化药品管理,对于不同的西药药物按照口服药、外用药品以及注射药品等进行分类管理,根据不同药品的特性,做好避光、防火、防潮以及防氧化等管理措施,需要进行特殊保存的药品需要做好标记,尤其是对于精神药品、麻醉药品、毒性药品以及放射性药品应加强管理,严格做好特殊药品的保管、验收、领发以及核对等,保证药品的出入库有详细的记录;定期检查药品是否处于保质期、有效使用期内,对于过期、变质药品应禁止销售^[2];(2)药师管理,药师应强化综合素质培养,不断促进自身业务能力以及职业道德素质,定期加强对药师的业务培训,在培训过程中可加强对药师药品管理方面法律法规的学习,重

点促进药师综合能力的培养,比如:对西药药品研制、生产、流通、使用等环节的管理和监督,对于常用药物的用法、用量、临床疗效等均应有全面的认识。比如:对于第一类精神药品的处方,每次不超过 3 日常用量,而第二类精神药品的处方,每次不超过 7 日常用量。通过药师管理,依靠药师的主观能动性保证西药药剂的合理性^[3];(3)对药剂管理相关制度的完善,在药剂管理过程中需要有对应的管理制度作为管理的理论依据,在管理制度中需明确并严格执行相关赏罚制度,同时成立药剂管理监督小组,对药物以及药剂师在日常药剂管理方面的行为进行监督,此外,对于联合用药,需要以安全性高、治疗效果明显、毒副作用较小的药品为主,同时在处方中注明可能出现的不良反应等。通过管理制度规范和约束药房工作人员以及药剂师的相关行为,保证西药药剂处方的合理应用^[4]。

1.3 观察指标

比较分析两应用管理措施前后西药药剂处方的合理应用情况。

1.4 统计学分析

对应用管理措施前后西药药剂处方的相关资料进行整理,并将相关数据录入统计学软件 SPSS19.0 中,其中药剂处方合理应用情况使用率(%)表示,组间率比较用卡方检验,差异明显且有统计学意义的检验标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

西药药剂管理前后处方合理用药比较见表 1,从表中可以看出,在合理用药方面,管理后以 92.5% 的合理用药率高于管理前 71.7% 的合理用药率,差异明显且有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1. 西药药剂管理前后处方合理用药比较 [n (%)]

组别	例数	联合用药不当	药品滥用	重复用药	给药方法不对	不合理用药	合理用药
管理前	120	8 (6.7)	15 (12.5)	5 (4.2)	6 (5.0)	34 (28.3)	86 (71.7)
管理后	120	2 (1.7)	4 (3.3)	1 (0.83)	2 (1.7)	9 (7.5)	111 (92.5)
χ^2	/	/	/	/	/	/	7.82
P	/	/	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

临床疾病治疗过程中,西药药剂作为重要的药品资源,西药的合理应用不仅关系到患者的治疗效果,同时也会影响到药品资源的使用效率。西药药品种类繁多,不同药品在性状、用途等方面存在较大差异,与中药制剂相比,西药药剂在用药错误后对患者的危害更大,轻则引起患者出现不良反应,重则危及患者生命安全,因而需要加强西药药剂管理,保证临床药剂的合理应用。

在实际的西药药剂管理中,许多西药药剂在药品名称方面较为接近,部分西药药剂在外观、性状以及外包装等方面也较为接近,部分药房工作人员在工作中责任心不够等,这些都

会增加西药药剂临床用药的不合理,造成西药药剂使用的重复、用法错误以及联合用药错误等,这些不仅造成医疗资源浪费,同时还会影响到实际的治疗效果^[5]。本次研究中结合我院实际情况,对西药药剂处方的合理应用情况进行分析,结果显示,在没有采取管理措施前,西药药剂合理利用率为 71.7%,而在采用管理措施后,西药药剂合理应用率为 92.5%。这表明,现阶段我院在西药药剂管理方面还存在着不足之处,同时也显示了药剂管理在提高西药药剂合理应用方面的重要性。

在西药药剂管理中,药房工作人员属于西药药剂管理的关键,因而需要不断地加强药剂师管理,促进药剂人员整体专

(下转第 14 页)

后两组上述肺功能指标均较之前显著提高（与治疗前对比 $P<0.05$ ），实验组 FEV1、FEV1/FVC、PEF、FEF75% 检测值改善效果更优（与对照组对比 $P<0.05$ ），如表 1 所示。

对比实验组、对照组阻塞性肺气肿患者治疗情况可知，实验组总有效率（97.0%）较对照组（73.3%）显著上升，数据对比具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。如表 2 所示。

表 2. 两组患者的疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率（%）
对照组	30	12	10	8	73.3%
实验组	30	20	9	1	97%

3 讨论

老年阻塞性肺气肿的患者多数都心、肺功能比较差，日常生活痰液的分泌量比较多，而且由于患者支气管管壁的组织出现了增生、变厚等现象，管壁平滑肌出现了痉挛的现象^[3]，使患者的支气管狭窄逐渐的加重，导致了痰液淤积在肺部导致了感染的反复发生，而且这种疾病的患者还会经常出现自发性的气胸，如果不及时的对其进行治疗，患者的痛苦会不断的加大，严重的影响患者的生活^[4]。因此，治疗这种疾病的关键在于给患者进行排痰和使用抗感染药物的治疗，使用抗感染药物可以帮助患者抑制病菌的生长，抗胆碱药能降低迷走神经兴奋性而起舒张支气管的作用，并有减少痰液

分泌的作用，而布地奈德抑制炎症细胞的迁延和活化，抑制细胞因子的生成，抑制炎症介质的释放等，使炎症因子的释放和浸润得到解除，这样可以有效地帮助患者缓解其临床症状^[5]。

综上所述，采用布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗老年阻塞性肺气肿的临床治疗效果显著，有效地改善了患者的肺功能，且患者的不良反应比较少，治疗方便，值得在临床上推广使用。

【参考文献】

- [1] 焦春敬, 张军. 布地奈德联合复方异丙托溴铵雾化吸入治疗老年慢性支气管炎急性发作患者的临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, 21 (03):4836-4837.
- [2] 李爱平. 布地奈德异丙托溴铵气雾剂联合雾化吸入治疗老年阻塞性肺气肿临床效果观察 [J]. 河北医学, 2016, 05 (19):814-816.
- [3] 杨灿华. 异丙托溴铵联合布地奈德混悬液雾化吸入治疗上呼吸道感染后慢性咳嗽的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 24(21):58-59.
- [4] 简勇. 不同用药方案治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的效果观察 [J]. 中国当代医药, 2015, 04(19):69-71+74.
- [5] 孙新爱, 杨素玲, 刘俊兰. 布地奈德与复方异丙托溴铵联合雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2012, 28 (05):75-76.

（上接第 10 页）

良心理及恶性情绪，保持患者良好的治疗心态，积极接受治疗，提高治疗依从性；给予相应的健康教育，让患者明白治疗的重要性及必要性，了解疾病及治疗方法，提高治疗积极性，同时有助于提高治疗效果，进一步提高自我护理能力；在治疗过程中，给予相应的治疗护理，指导治疗操作方法，提高治疗效果，减少并发症发生几率^[6]。

综上所述，护理干预应用于门诊治疗过敏性鼻炎患者中，可有效提高患者治疗依从性及自我护理能力，护理效果显著，值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 倪梅, 陈变玉. 护理干预对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的

影响 [J]. 海南医学, 2012, 23(13):148-149.

- [2] 陈金凤. 护理干预对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(1):213-214.

- [3] 宋家莲. 护理干预对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2014, 5(9):99-100.

- [4] 谭嘉萌, 陈湘泉, 冯秋月. 护理干预对过敏性鼻炎门诊雾化吸入患者的治疗依从性及疗效的影响 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(5):111-112.

- [5] 袁丽娟, 周颖. 自我管理教育对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的影响 [J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27(1):26.

- [6] 江洁雅. 护理干预对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的影响研究 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(11):217-218.

（上接第 11 页）

- [3] 刘胜霞. 中药治疗小儿变应性鼻炎的临床应用研究进展 [J]. 医学信息, 2015, (23):382-383.

- [4] 吴佳耀, 陈淑梅, 田欣等. 腺样体肥大儿童伴变应性鼻炎与分泌性中耳炎的相关性分析 [J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2013, 27(6):53-56.

- [5] 李颖, 赵守琴. 儿童分泌性中耳炎与变应性鼻炎相关研究进展 [J]. 中华耳科学杂志, 2016, 14(2):295-298.

- [6] 谢允平, 何建平, 陈才军等. 难治性分泌性中耳炎致病危险因素分析 [J]. 临床军医杂志, 2014, 42(9):931-934.

- [7] 关延华, 黄杰, 郭萍等. 儿童分泌性中耳炎与腺样体肥大、变应性鼻炎的相关性分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(30):100-101.

- [8] 邓慧仪, 杨钦泰, 王玮豪等. 儿童腺样体肥大合并变应性鼻炎对分泌性中耳炎发生率的影响 [J]. 中山大学学报 (医学科学版), 2017, 38(1):101-105.

（上接第 12 页）

业水平的提升，通过多种方式提升药剂师的业务能力以及综合素质等，比如：网络教学、绩效考核、专业技能培训、专业技能大赛等。通过多种途径使得药剂师明确医院中常用药的临床特点以及合理用药的具体要求等，比如：药物的使用剂量、疗程、用药方式等，其中责任心和法律意识也是不可忽视的一部分，根据实际情况，对部分患者的用药可采取药剂师干预的方法，这样既有利于患者的康复，同时也有利于提高药剂师的业务能力。此外，管理制度也是保证西药药剂合理使用的关键，依靠制度对工作人员的行为进行约束和规范，在这方面，不同医院需要根据实际情况建立相关管理制度，做好西药药剂的监督管理，保证各项用药有完整的记录可循。

综上所述，西药药剂处方中尚存在着一定的不足之处，

对此需要强化管理，依靠管理规范西药药剂处方，保证临床用药安全。

【参考文献】

- [1] 沈红. 浅析西药药剂的合理应用以及管理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):177.

- [2] 徐伟忠, 傅延导, 吴海丹. 西药药剂的合理应用及管理 [J]. 中国医学创新, 2015, 19(18):113-114.

- [3] 丁涛. 西药药剂的合理应用及管理措施分析 [J]. 北方药学, 2014, 24(10):92-93.

- [4] 权朝霞. 浅谈西药药剂的合理应用及管理措施 [J]. 当代医药论丛, 2014, 13(12):13-14.

- [5] 许玉顺. 西药药剂的合理应用及管理措施探讨 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(34):411-412.