

# 药学管理对合理用药的影响探究

常云伟

云南省玉溪市易门县人民医院 云南易门 651100

〔摘要〕目的 探究药学管理对合理用药的影响。方法 选取我院 2016 年 2 月-2017 年 2 月 500 张处方单作为 A 组（药学管理前），再选取 2017 年 3 月-2018 年 3 月 500 张处方单作为 B 组（药学管理后）。首先分析 A 组中合理用药情况，然后在院内开展药学管理方式，对比分析在开展药学管理后 A、B 两组的合理用药情况。结果 A 组出现用药差错、配伍不当、反复用药、滥用抗生素等的处方单有 40 张，占 8.0%，B 组中出现上述问题的有 8 张，占 1.6%，两组间进行比较的差异明显（ $\chi^2=12.3548$ ； $P=0.0000$ ）。结论 临床合理用药非常重要，采取针对性的药学管理方式，能够有效降低用药差错的情况出现，避免造成医疗纠纷，能够提升临床用药的安全性和可行性，值得推广。

〔关键词〕医院药房；管理工作；问题及解决办法

〔中图分类号〕R954 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2018）04-0088-02

近年来，医院药房合理用药管理工作受到了越来越多的关注，药房药学管理工作的开展情况直接关系到患者的用药安全。对于医院药房来说，在用药管理中，还需要结合早期的诊断和用药情况来进行分析，实现系统化的药学管理。但从目前的情况来看，在医院药学管理中，还存在有用药方法不当、重复用药、滥用抗生素、不合理用药等情况，需要采用针对性的措施来处理，提升医院药房管理的准确率<sup>[1-2]</sup>。在本次研究中，采用分组对比分析的方式来探究药学管理对合理用药的影响，详细如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验研究中，选取我院 2016 年 2 月-2017 年 2 月 500 张处方单作为 A 组，再选取 2017 年 3 月-2018 年 3 月 500 张处方单作为 B 组。所有处方均为临床常规用药。

### 1.2 方法

首先分析 A 组中合理用药情况，然后在院内开展药学合理用药管理，对比分析在开展药学管理后 A、B 两组的合理用药情况。药学管理实施：①建立严格的临床合理用药的管理制度：对于医院药房合理用药管理工作来说，建立严格的临床用药及管理制度是实施合理用药管理措施的重要一环。首先，在院内建立起完善、严格的用药管理制度，一切与用药相关的处方等都要经过严格的把关，加强工作人员对用药安全性的重视。同时，药房的工作人员必须有过硬的专业知识和发现安全隐患的能力，在招聘相关工作人员时，进行严格的筛选，实现药房安全管理的科学可靠。同时，对在岗的工作人员进行职业培训，全方位提升医院药房人员和管理制度

的实践能力。②明确具体用药要求：药物治疗作用是不容忽视的，药物的合理性直接影响到治疗效果与治疗的安全。临床治疗中西药联合应用较为普遍，药物合理联用可以提高疗效，降低不良反应发生率，不合理药物联用就会降低疗效，增加用药风险，引发不良反应，严重可致死亡，药品的使用，一定要明确药物的适用症和禁忌症，还有一些特殊时期的病患，比如处于妊娠期、哺乳期的妇女等，许多药物都不能使用。还有在用药过程中可能出现的不良反应、并发症等，都要有详细的了解。在制定用药方案时，进行详细的规划和分析。③药品的联合用药：在用药治疗的过程中，难免会涉及到多种药物共同使用的情况。在此时，一定要对西药的联合用药有详细的了解。比如在一些药物之间是否存在有拮抗作用、两种药物同时服用是否可行等，均要进行详细的分析。药师要以严谨的态度和认真谨慎的工作状态来做好西药的联合用药审核工作，杜绝不合理处方的配置，提升用药的准确性和安全性。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS19.0 统计软件对研究数据进行统计分析处理，计数资料用  $\chi^2$  检验；计量资料以 t 检验；两组间比较差异以  $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

A 组出现用药差错、配伍不当、反复用药、滥用抗生素等的处方单有 40 张，占 8.0%，B 组中出现上述问题的有 8 张，占 1.6%，两组间进行比较的差异明显（ $\chi^2=12.3548$ ； $P=0.0000$ ），见表 1。

表 1 两组药方中的用药情况比较

组别	张数	用药差错	配伍不当	反复用药	滥用抗生素	合计
A 组	500	10 (2.0)	10 (2.0)	10 (2.0)	10 (2.0)	40 (8.0)
B 组	500	2 (0.4)	2 (0.4)	2 (0.4)	2 (0.4)	8 (1.6)
$\chi^2$						12.3548
P						0.0000

## 3 讨论

医院药房的药学管理工作是非常重要的，我国医院药学事业正在经历着一场深刻的变革和飞跃。医院药学管理工作已经由原来的单一供应管理型向供应管理、合理用药管理、

作者简介：常云伟（1980.3—），云南易门，汉族，主管药师，大学本科，主要从事医院合理用药管理，不良反应上报，药品供应管理等工作。

用药咨询、用药监护等科技开拓型转化。而从目前医院药房的发展和工作开展状况来看,在医院药房中,药学管理工作的开展情况还并不理想,还有一些问题需要加以改进。在临床用药中,配伍恰当方可发挥药物间的功效,提高疗效与增强疗效,减少不良反应出现机率;但是,如果药物配伍不恰当,就会降低疗效,致不良反应产生,加重病情,引发医疗事故产生<sup>[3]</sup>。

在医院药房进行药学管理的过程中,需要有完善的管理方案。如果没有系统化的药学管理方案,很容易导致临床用药差错的出现。比如有的医生在对患者制定用药方案时,由于缺乏对患者既往病史的详细了解或对药物药理作用、联合用药的方式等还不够了解,导致在临床用药的过程中,出现了一些用药安全性的隐患,给医生的治疗工作和病人病情的康复带来不利的影响,严重的还可能会导致一些医患纠纷的产生,也造成疾病的治愈率降低和出现许多药物导致的患者损害方面的问题。药学管理的职责是确保患者用药安全、合理、有效,杜绝和减少不合理用药现象,提高医院医疗质量,使患者获得最佳药疗效果,做好药学管理工作要充分发挥药师在合理用药中配合、督导的作用,确保患者合理用药、安

全用药,提高药物治疗质量,减少和遏制临床不合理用药现象。

本次研究中,选取我院 2016 年 2 月-2017 年 2 月 500 张处方单作为 A 组,再选取 2017 年 3 月-2018 年 3 月 500 张处方单作为 B 组。采用分组对比分析的方式来探究药学管理对合理用药的影响,结合实验观察的结果,采取药学管理后,临床用药差错的问题得到了明显的降低,前后对比的差异具有统计学意义。

综上所述,医院药学管理非常重要,采取针对性的药学管理方式,能够有效降低用药差错的情况出现,避免造成医疗纠纷,能够提升临床用药的安全性和可行性,值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 李海峰. 药物联合中药应用致不良反应的情况分析[J]. 健康必读(中旬刊), 2013, 12(1):235.
- [2] 修玮. 药物临床合理用药的安全性及对策[J]. 中国继续医学教育, 2016, 08(13):157-158.
- [3] 丁恒生, 马晓晴. 如何提高药物临床合理用药的安全性[J]. 中国医药指南, 2016, 14(18):62-63.
- [4] 严俊珍. 药物临床合理用药的安全性及管理措施研究[J]. 北方药学, 2016, 13(08):150-151.

(上接第 86 页)

平喘、吸氧、退热等方法对患儿进行治疗,但其疗效尚不十分理想,本次实验中我院采取盐酸氨溴索对部分患儿进行治疗,取得了较好的疗效。盐酸氨溴索是溴己新的活性代谢物,是一类应用较广的痰液溶解剂,具有抗炎、止咳等作用,并能增强排痰动力,促进痰液的排出,可有效缓解患儿各项临床症状,加快病情的康复。盐酸氨溴索可抑制白细胞和肥大细胞释放组胺、白三烯及各类细胞因子,缓解肺损伤,减少氧自由基对组织的损伤,抑制肺部炎症<sup>[3]</sup>。王艳等<sup>[4]</sup>的研究认为盐酸氨溴索在与其他抗生素联用时可发挥协同作用,提升抗生素在肺组织中的浓度,进而提升抗炎效果。本次实验结果显示,采取盐酸氨溴索对支气管肺炎患儿进行治疗可取得较好的疗效,治疗总有效率高达 94.7%,患儿各项症状体征改善时间和住院时间均明显缩短,且上述指标优于单用常规治疗的患儿,组间

比较  $P < 0.05$ , 本次实验结果类似于曹敬燕<sup>[5]</sup>的实验结果。

可见,盐酸氨溴索在治疗小儿支气管肺炎中具有显著疗效,适宜在临床中推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 向荣梅. 盐酸氨溴索注射液雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(2):179-181.
- [2] 李昌红. 盐酸氨溴索注射液治疗小儿支气管肺炎的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2016, 14(15):84-84.
- [3] 孙一宁. 盐酸氨溴索治疗小儿支气管肺炎的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2016, 14(7):177-177.
- [4] 王艳, 郑义雪, 陈丽珠, 等. 盐酸氨溴索治疗小儿支气管肺炎的疗效及生活质量研究[J]. 河北医学, 2017, 23(7):1193-1196.
- [5] 曹敬燕. 盐酸氨溴索治疗小儿支气管肺炎的临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(20):99-100.

(上接第 87 页)

气道高反应为主要病理生理变化。对于哮喘疾病患者,在发病初期是由嗜酸性细胞、嗜碱性细胞、气道组织细胞共同参与合成白三烯。而白三烯能够促使炎性细胞聚集,使血管通透性增加,诱发平滑肌收缩、黏膜黏液渗出等症状出现<sup>[3]</sup>。目前,常采用糖皮质激素来对抗变态反应炎症疾病。我科现主张采用沙美特罗替松对咳嗽变异性哮喘患者进行治疗,该药物是由沙美特罗、氟替卡松共同组成,前者为糖皮质激素,后者为  $\beta_2$  受体激动剂,两种药物可各自发挥优势,起到良好的抗炎效果。其中沙美特罗对组胺、乙酰胆碱所引起的支气管哮喘症状起到显著的缓解效果,能够有效抑制气道高反应,减少白三烯等炎性介质的释放,同时还会将气道黏液清除,降低微血管通透性,进而达到扩张气道、松弛平滑肌的目的<sup>[4]</sup>。氟替卡松可对肺组织细胞膜内  $\beta_2$  受体、气道黏膜  $\beta_2$  受体蛋白的合成过程进行干扰与抑制,使气道  $\beta$  受体的亲和力得以增强<sup>[5]</sup>。此次研究中,对实验组患者采用沙美特罗替卡松粉治疗,对参照组患者采用孟鲁司特钠治疗,结果显示:实验组患者的治疗总有效率显著高于参照组,实验组患者的 FEV1、PEF、FEV1/FVC 各指标的改善程度对比参照组更加明显,

$P < 0.05$ ; 这一结果与张立敏等<sup>[6]</sup>研究成果基本相一致,也充分体现了沙美特罗替松在咳嗽变异性哮喘治疗中的应用价值。

综上所述,应用沙美特罗替卡松治疗咳嗽变异性哮喘,可有效缓解患者的症状表现,还可改善肺功能,故可作为咳嗽变异性哮喘的首选治疗药物。

#### [参考文献]

- [1] 鲁保龙, 张锦. 咳嗽变异性哮喘的临床分析[J]. 中国医药科学, 2014(11):180-181, 188.
- [2] 张莉, 赵玉仙, 胡泊等. 沙美特罗替卡松初治咳嗽变异性哮喘效果分析[J]. 中国急救医学, 2016, 36(21):69-70.
- [3] 夏海峰. 匹多莫德联合沙美特罗替卡松对咳嗽变异性哮喘的临床疗效研究[J]. 医学研究杂志, 2014, 43(9):88-91.
- [4] 赵鹏. 支气管炎片联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗咳嗽变异性哮喘的临床疗效[J]. 中国农村卫生, 2017(10):18.
- [5] 李华. 应用沙美特罗替卡松治疗咳嗽变异性哮喘 25 例临床效果分析[J]. 中外医疗, 2016, 35(6):125-126.
- [6] 张立敏, 刘静, 任丽华等. 舒利迭(沙美特罗替卡松粉吸入剂)治疗咳嗽变异性哮喘的临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015(6):250-251.