

浅谈药学干预在中药注射剂合理使用中的作用

阎大虎

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710089

【摘要】目的 分析药学干预在中药注射剂合理使用中的作用。**方法** 选取我院2016年4月-2018年4月期间采取中药注射剂治疗的患者338例进行研究分析,将338例患者分为实验组和对照组,对照组采取常规干预,实验组采取药学干预,对比两组患者中药注射剂治疗的合理性和治疗效果。**结果** 实验组患者在舒血宁注射液、注射用血塞通、银杏达莫注射液、苦碟子注射液、天麻素注射液、注射用红花黄色素、注射用灯盏花素方面的合格率高于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 中药注射剂实施药学干预后,能够有效提高中药注射剂使用的合理性,保证药物的使用安全性和疗效,从而保证患者预后,提高患者治疗后的生活质量。

【关键词】 药学干预; 中药注射剂; 合理应用效果

【中图分类号】 R288

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-168-02

中药注射剂是通过药材提取、提纯后制备出来的乳状液、溶液,能够直接注入到人体中,同时也能临时调配呈溶液或者粉末的无菌制剂。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2016年4月-2018年4月期间采取中药注射剂治疗的患者338例进行研究分析,将338例患者分为实验组和对照组,两组患者各有169例。实验组中有男性85例,女性84例,患者平均年龄为(56.1±8.4)岁;对照组中有男性90例,女性79例,患者平均年龄为(55.9±9.1)岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。

1.2.2 实验组

实验组采取药学干预。第一,要加强人员培训,保证用药安全。向医护人员实施合理用药的健康宣教和重点培训,向患者讲解中药注射剂的用药、疗程、治疗方法和联合用药等基础情况。在为工作人员实施培训的过程中,要不断完善规章制度,落实工作各个环节,让医疗人员对中药注射剂有更加充分的了解^[1]。第二,加强药品安全管理,降低药物不良反应率。中药注射剂使用过程中,若患者发生了不良反应,则需要严格、仔细的检查患者的机体状态,确定患者的不良反应是否与中药注射剂有联系,将不良反应情况记录好。若患者不良反应与中药注射剂有联系,则要进行详细的检查和

记录。第三,重视用药管理,降低不合理用药率。医护人员要设计合理用药监督小组,组员是医学、药学专家组成的,监督临床安全用药的情况,通过定期检查的手段制定相应的奖惩机制。第四,用量跟踪。通过医院的His信息系统,每个月都要进行中药注射剂用药的统计,若出现用量异常情况则要急性分析,若情况确定属于异常情况后要上报,根据问题的具体情况实施停药或警告处理^[2]。

1.3 评价标准

患者的中药注射剂用量、用法、疗程、配伍禁忌以及联合用药均合格,患者未出现不良反应,则表示治疗有效。患者中药注射剂用量、用法、疗程、配伍禁忌以及联合用药中有2个以上不合格,患者无不良反应,则表示一般。患者中药注射剂用量、用法、疗程、配伍禁忌以及联合用药中不合格情况比较多,患者出现不良反应,则表示无效^[3]。

1.4 统计学方法

本文数据采用SPSS24.0统计学软件分析,患者的中药注射剂合理性和药学服务干预效果采用 χ^2 检验,用%表示。上述结果对比具有差异则表示统计学有意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组患者重要注射剂使用合理性

实验组患者在舒血宁注射液、注射用血塞通、银杏达莫注射液、苦碟子注射液、天麻素注射液、注射用红花黄色素、注射用灯盏花素方面的合格率高于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表1。

表1: 两组患者重要注射剂使用合理性

中药注射剂	实验组		对照组	
	合理	不合理	合理	不合理
舒血宁注射液	21 (12.43%)	1 (0.59%)	15 (8.88%)	6 (3.55%)
注射用血塞通	24 (14.20%)	0	17 (10.06%)	7 (4.14%)
银杏达莫注射液	23 (13.61%)	2 (1.18%)	17 (10.06%)	8 (4.73%)
苦碟子注射液	24 (14.20%)	1 (0.59%)	20 (11.83%)	5 (2.96%)
天麻素注射液	26 (15.38%)	0	19 (11.24%)	7 (4.14%)
注射用红花黄色素	22 (13.02%)	2 (1.18%)	16 (9.47%)	8 (4.73%)
注射用灯盏花素	23 (13.61%)	0	17 (10.06%)	6 (3.55%)
合计	163 (96.45%)	6 (3.55%)	121 (71.60%)	48 (28.40%)

2.2 两组患者药学服务干预效果对比

实验组实施药学服务干预后的有效率高于对照组,因此

药学服务干预后,患者的用药合理效率明显提升, $P < 0.05$

(下转第170页)

表 1: 2 组实习护生出科考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	理论成绩	操作成绩	健康教育成绩
对照组	20	792.6	80±2.5	83±2.5
观察组	20	902.5	92±2.4	95±2.4
t		2.6055	2.3566	2.7033
p		<0.01	<0.01	<0.01

表 2: 2 组实习生对带教方法的满意度比较

组别	人数	满意 人数	不满意 人数
对照组	20	12 (60.0)	8 (40)
观察组	20	19 (95)	1 (5.00)
χ^2		6.531	
p		<0.01	

3 讨论

混合性传统带教与分别专项带教研究结果显示, 2 组实习生护生在理论、操作、健康教育能力方面, 成绩差异有统计学意义, 带教方法和老师对实习生的满意度实验组高于对照组,

(上接第 166 页)

理模式为依托, 可以将耗材管理部门作为主导, 借助物流信息手段, 在整合医院与社会资源的基础上, 实施对医用耗材的精益管理, 所以既能实现线上、线下供应链协同供采, 也能完成精益管理上线操作^[4]。因此, 精益管理具有配送效率高、订单确认方便、可跟踪管理、耗材可追溯、耗材供应及时、资金使用效益高等优势, 能够避免医院资金不合理使用或是过度占用等问题, 可有效满足医疗活动实际需求。

综上所述, 基于将精益管理应用在医用耗材物流管理中可提升整体管理效果, 医务人员满意度较高, 所以值得推广。

(上接第 167 页)

报名, 到一定人数即开班授课, 结业后统一发放上岗合格证并记载存档, 经过一段周期, 实现护工人人持证上岗。

二、建立护工准入、从业与监管机制: 设定准入条件与标准, 包括年龄、健康情况, 医院参与面试合格、有爱心、责任心、无不良记录等等。逐步改变目前护工队伍老龄化、用工来源仅限于当地农村的现状。除了医院, 相关监管部门要行使监督职能: 确保护工收入与合法利益保障, 提高工作主动性。保障保护护工与公司双方的合法收益与利润。

三、规范护工行业市场, 构建医护患和谐: 目前各大医院, 除了专业公司管理下的护工, “黑护工”也不在少数。这些

(上接第 168 页)

表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者药学服务干预效果对比

组别	例数	有效	一般	无效	有效率 (%)
实验组	169	105	60	4	165 (97.63%)
对照组	169	92	42	35	134 (79.29%)
P		< 0.05			

3 讨论

中药注射剂相比传统中药, 具有更快、更有效的效果, 在目前临床治疗中被广泛应用。不过中药注射剂的质量标准、纯度、工艺等方面的影响, 也给一部分患者的机体造成不良反应, 不利于患者预后效果。

提示分别专项带教用于肾内科临床带教是行之有效的方法。

3.1 提高了教学质量

分别专项带教应用于肾内科护生临床实习是一种可行的教学方法。我科分别专项带教是有目标、有系统性地传授知识给学生, 尽快让学生掌握专科护理知识, 特别是增加了护生血液透析的操作机会, 它促使护生将以往学到的医学、护理基础知识与有关疾病治疗、护理理论与临床实践相结合, 获得从事护理工作所必需的专业和个人技能、态度和行为的过程。从表 1 可以看出实验组理论成绩和操作成绩明显高于对照组。

参考文献:

[1] 余莉. 临床带教中护理安全影响因素分析与对策 [J]. 吉林医学, 2010, 31(17): 2792.
[2] 戴晓天, 齐德广, 杨和平, 等. 临床路径教育方法在呼吸内科教学查房中的应用 [J]. 西北医学教育, 2005, 12(5): 438.
[3] 刘玲, 刘均娥. 临床交流的原则的技巧 [J]. 中华护理杂志, 2001, 36(11): 876-875.

参考文献:

[1] 李卫东, 陈永枫. 医院精益物流管理系统建设方案 [J]. 中国数字医学, 2018, 13(09):100-102.
[2] 李玉伟. 医用耗材物流管理中应用精益管理的效果 [J]. 医疗装备, 2018, 31(02):71-72.
[3] 刘同柱, 沈爱宗, 胡小建, 等. 基于 SPD 模式的医用耗材物流管理流程优化策略 [J]. 中国卫生事业管理, 2017, 34(02):114-116+119.
[4] 杨柴, 章伟, 谷玮, 等. 精益管理在医用耗材物流管理的应用探讨 [J]. 中国医疗器械杂志, 2016, 40(06):454-457.

私陪护工无专业护理技术, 不服从医护人员的管理, 而且索要工价极高。家属苦于无暇照看病人, 只得由私陪护工报价说了算, 造成病人经济负担增加, 影响医院社会形象。相关行政部门应出台护工行业标准, 公示陪护收费价格并予以监管, 禁止黑护工乱报价侵害病人权益。陪护公司医院内开展业务可通过两种途径: 一是通过医院招投标环节, 进驻医院, 向患者提供护工, 这部分的付费方主要是患者; 二是与医院签订劳务派遣协议, 承包患者陪护服务业务托管, 也就是向医院提供护理员, 而这类业务的付费方则是医院。

护工行业规范化、产业化, 患者可得到标准化、个性化, 高质量的陪护服务, 整个护工市场才能呈现正向的发展。

综上所述, 中药注射剂实施药学干预后, 能够有效提高中药注射剂使用的合理性, 保证药物的使用安全性和疗效, 从而保证患者预后, 提高患者治疗后的生活质量。

参考文献:

[1] 刘树明, 胡志平, 刘豪, 等. 药学干预在中药注射剂合理使用中的作用 [J]. 西部中医药, 2018, 31(2):79-81.
[2] 刘树明 1, 胡志平 1, 刘豪 1, 等. 药学干预在中药注射剂合理使用中的作用 [J]. 西部中医药, 2018, 031(002):P.79-81.
[3] 凌征梅, 曾桂梅, 丁宇飞, 等. 药学干预对我院中药注射剂合理使用的作用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2018, 48(4):19-21.