

抗菌药物合理使用的临床研究进展

邓小莲

凌云县人民医院 广西百色 533199

〔摘要〕近年来由抗菌药物的不合理使用引发的各类不良事件不断增多, 抗菌药物的耐药性已成为威胁人们生命健康的重要问题, 如何合理正确的应用抗菌药物已成为解决药物耐药性的重要措施之一。目前国内外均开始采取一系列措施力求达到提高合理应用抗生素的目的并已获得了一定效果, 但作为一项长期艰巨的任务, 抗菌药的合理应用仍需要多方面共同努力。本文就目前抗菌药物不合理使用现状进行分析并提出部分改进与调整措施, 以期日后临床更加合理规范的应用抗菌药物, 促进患者治疗及恢复提供参考依据。

〔关键词〕抗菌药物; 不合理使用; 干预办法; 价值与意义

〔中图分类号〕R969.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 06-264-02

抗生素类药物是由细菌、真菌、放线菌及动植物在生长过程中合成的具有抗病原体活性的代谢产物组成^[1], 可对细胞发育过程中所需要的化学物质发挥干扰作用, 同时还具有杀灭或抑制细菌的作用, 对细菌性感染疾病发挥治疗与预防作用。自青霉素发现至今, 抗感染药物的研发已获得了巨大进展并广泛应用于临床治疗, 对提升疾病治疗效果及改善患者生命质量发挥了卓越作用。但近年来, 抗生素的不合理使用情况愈演愈烈导致部分细菌为顺应环境变化在进化过程中对抗生素药物产生了一定程度的耐药性, 甚至出现多重耐药菌、“超级细菌”等, 不仅对正常治疗造成严重影响, 更对其生命安全造成威胁^[2]。目前由于耐药菌的生长速度快于抗生素研发时间, 抗生素的耐药问题已成为全球共同关注的公共卫生安全话题。因此, 为减少细菌耐药性的产生, 进一步提高抗菌药物的治疗效果, 必须大力提倡合理用药的重要性。

1 抗菌药物不合理使用现状

1.1 导致严重的药物不良反应

早在 20 世纪初, 就出现过由于抗菌药物的过量使用导致的各类药物不良反应, 其中还包括了一些对一代人产生影响的事件, 如四环素的频繁使用造成儿童牙齿发育障碍, 骨生长抑制, 氨基苷类的滥用导致儿童听神经损伤, 造成大批后天性耳聋儿童。同时, 抗菌药物将对肾脏造成损伤, 严重患者甚至导致肾功能衰竭, 长期使用抗菌药物还可能导致造血功能障碍、神经系统异常、过敏性休克, 甚至直接造成死亡。

1.2 耐药菌株的产生

在抗菌药物刚刚投入临床应用时, 青霉素等抗菌药物获得了显著的治疗效果, 人们发现这些药物具有药到病除的效果后即将这些药物疯狂应用到各类抗感染的治疗当中。但各种病菌在药物持续不断的刺激下进化产生新的耐药性, 逐渐由早期的药物效果显著变化成为抗菌药物与病原菌的升级-进化-失败的恶性循环过程^[3], 直至发展到无药物能应对而成为威胁全人类健康与生命安全的隐患。

1.3 医疗资源的浪费及增加患者负担

抗生素滥用而导致的各类不良反应将导致患者住院过程中受到院内感染或病情加重, 进一步造成患者治疗费用增加, 极大的加重了其经济压力。在我国人口数量较大, 医疗资源稀缺的情况下对医药资源也造成了极大浪费。

2 干预办法

2.1 培训与教育

20 世纪 70 年代由于抗菌药物的数量有限, 处方剂量也相对单一, 随着抗菌药物种类的不断增多及使用人群数量增加, 目前在抗生素使用的复杂性方面明显增加。因此, 为确保抗生素的应用符合处方规范标准, 要求医生对一般药物、感染性疾病、微生物、药物动力学及流行病学等各方面知识进行全面掌握。我们在研究中发现, 患者自身对抗菌药物的期待也是临床医生不合理使用抗菌药物的重要原因之一^[4]。这也要求医生不仅需要掌握专业的医学知识, 有能力执行负责的抗

生素处方行为也是需进行培训的重要环节。另外, 研究人员在一项关于急性呼吸道感染合理使用抗菌药行为的研究中发现, 研究人员发现, 临床医生通过提供如何有效的将疾病与药物信息与患者进行沟通及如何调动患者积极参与到药物使用的协商决策过程这两方面内容可更好地减缓与解决医生对于患者治疗产生的压力, 帮助医患双方更好的达成合理使用抗菌药物的共识^[5]。

2.2 审计与反馈

该方式主要是指医生的专业行为将被记录并与专业标准或目标进行比较, 其目的在于促进医生行为更加遵循专业标准。目前已有研究人员开展了随机对照试验用来评估审计与反馈的核心策略在干预抗生素使用过程中的作用, 结果显示, 通过审计与反馈可有效降低抗生素使用频率且对患者的临床治疗效果不造成影响^[6]。

2.3 指南

抗菌药物所用的指南旨在提供针对不同病症或感染的优化处理方案, 有助于对临床医生的用药行为进行指导与规范。目前我国应用的抗菌药物应用指南为 2015 年修订版, 内容包括抗菌药物使用基本原则、临床应用管理及各类药物的适应症、注意事项及各类细菌性感染的经验性抗菌治疗等^[7]。相关研究指出, 病症管理与指南的应用有助于帮助诊疗过程更加标准化从而进一步提升抗菌药物使用的合理性^[8]。但同时有临床医生指出, 指南可能会对临床决策自由造成限制, 其临床效果是否会得到显著提升也仍值得商榷^[9]。

2.4 处方集

处方集最早的应用目的是确定并记录对患者有效且满足其治疗需求, 价格较低的药物品种。处方集的合理应用有助于对临床医生开具抗菌药物发挥一定的指导与约束作用, 也可为患者提供合理药物的基础上降低治疗费用。国外一家大型医院通过应用处方集之后对一年内的治疗效果进行评估后发现, 抗生素药物的使用费用降低了 10.6%。国内某省计生委在当地三个试点卫生处使用处方集, 处方集中包含了感冒、咳嗽等 50 多种常见病并进一步建立了处方系统, 结果显示一年内本地卫生处抗生素二应用率下降了超过 27.1%。

尽管目前我国抗菌药物不合理使用的问题仍较为突出, 短时间内也尚无有效办法获得改善, 但相信随着我国医药卫生体制不断深化改革, 药监部门监管工作的加强与完善以及、医护人员自身专业素质的不断提升, 抗菌药物不合理使用的现状及细菌耐药性均将获得改善。合理的应用抗菌药物, 建立长期可持续发展的药物使用体系, 才能有效的控制细菌耐药^[10], 提升对感染性疾病的治疗效果, 这也是需要全社会共同关注与努力解决的重大问题, 期待在全体医护人员及全社会的共同努力下, 使抗生素问题得到更加合理的处理与控制。

〔参考文献〕

[1] 郭洪珍, 闫斐, 李婷婷. 抗菌药物在基层医疗机构合理应用的重要性分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(04):143-144.

(下转第 270 页)

息,并解除诱因,在患者抢救过程中给予有效的护理配合;同时基础护理、健康宣教、心理护理、生活指导等,满足患者生理、心理及社会上的需求,促进患者的恢复。随着医学水平的发展,针对不同的疾病、不同的治疗方案及不同的患者而采取个性化的护理措施是临床护理的一种发展趋势^[6]。在现有的护理基础上,应加强对护理制度和流程的规范化,同时保证护理工作的信息化,与时俱进,以适应现代人群的护理需求。

[参考文献]

[1] 张伟,李杨,于洪美,等.针对肺结核合并咯血患者强化健康教育干预效果的分析[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3134-3137.

(上接第 264 页)

[2] 潘太花,韦凤.抗菌药物合理使用干预方法研究进展[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(28):193-194.

[3] 赵颖波,闵锐,陈江芸,方鹏鸾,叶全富.医院抗菌药物应用现状及影响分析[J].中国医院,2019,23(01):68-69.

[4] 李学琴,丁雪松.如何合理使用抗菌药物[J].中国社区医师,2018,34(33):18-19.

[5] 程静.抗菌药物合理使用干预方法研究进展[J].医学与哲学(B),2017,38(12):44-49.

[6] 杨翠仙.抗菌药物耐药性研究进展[J].中国药物经济学,

[2] 王志霞.责任制护理干预在肺结核合并咯血患者中的应用[J].黑龙江医药科学,2019,42(3):231-232.

[3] 王蕾,王军璐,王静霞.全程整体护理干预在肺结核合并咯血患者中的应用[J].黑龙江医药科学,2018,41(5):202-203.

[4] 邱燕萍.人文关怀护理应用于肺结核合并咯血患者的价值探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(24):32.

[5] 高颖,胡蓝清,易祥华,等.改良早期预警评分联合预见性对症护理在肺结核咯血患者中的应用[J].国际护理学杂志,2017,36(8):1013-1016.

[6] 胡爽.肺结核并发急性大咯血患者的临床护理措施[J].中国医药指南,2019,17(23):241-242.

2014,9(S2):57-58.

[7] 杨常敏,祁琳,罗耀群.抗菌药物在临床应用进展[C].中国药学会.2014年中国药学会大会暨第十四届中国药师周论文集.中国药学会:中国药学会,2014:2673-2677.

[8] 栾超,李妍.抗生素的合理使用与进展性研究[J].黑龙江科技信息,2012(09):14.

[9] 谢敬丹,郭宇姝,游亮,王静.门诊抗菌药物处方不合理应用干预研究[J].转化医学杂志,2019,8(06):353-355+372.

[10] 尹桃,肖水源.抗菌药物自我药疗影响因素的研究进展[J].中国医院药学杂志,2009,29(21):1864-1866.

(上接第 265 页)

[参考文献]

[1] 舒庆霞,谭付燕.温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果研究[J].中国社区医师,2020,36(16):172-173.

[2] 曾小贞,罗峰,廖丽娟.人性化护理模式在产科护理中的应用效果分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(06):78-80.

[3] 郑家琼.以人为本的产科护理模式探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):191.

[4] 张媛媛.人性化护理模式在产科护理中应用的效果评价[J].心理月刊,2020,15(02):74.

[5] 丁岚.产科护理模式研究进展[J].中国城乡企业卫生,2019,

34(04):45-47.

[6] 刘巍.人性化护理在产科的应用进展[J].中国城乡企业卫生,2019,34(03):57-59.

[7] 路华敏.人性化护理在临床中的应用进展[J].基层医学论坛,2018,22(18):2583-2584.

[8] 钟雄.人性化护理在产科的应用进展[J].当代临床医刊,2017,30(02):3031-3032.

[9] 刘艳艳.人性化护理在产科护理中的应用进展[J].内蒙古中医药,2016,35(10):124-125.

[10] 江萍,凌劫慧,赵伟萍,俞玉莲,邵红,吴菁,叶旭春,崔静.产科护理模式研究进展[J].实用临床医药杂志,2016,20(12):206-208.

(上接第 266 页)

[6] 陈美芳,黄海燕,张继红等.半卧位屈大腿抱膝法与仰卧屈膝法分娩体位对产妇影响的对比研究[J].广西医学,2015,12(5):729-730,733.

[7] 伯秋芳,张轶岚,胡文娟等.无保护会阴接生技术联合控制胎头娩出方案在阴道分娩中的效果分析[J].中国妇幼健康研究,2017,28(6):636-638.

[8] 王丹,王雪莉,吴莹等.控制胎头娩出速度在减轻自然分娩产

妇会阴裂伤的临床应用价值[J].医学临床研究,2019,36(3):460-462.

[9] 李霖,张立英.新型连续缝合法在会阴裂伤缝合中的应用研究[J].实用临床医药杂志,2014,18(24):212,216.

[10] 陈文丹,高春华.生物反馈联合盆底肌训练对阴道分娩会阴重度裂伤后排便功能的疗效[J].中国康复,2012,27(5):345-347.

[11] 宫能义,李朝阳.生物反馈联合会阴重建术治疗重度会阴撕裂的临床效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(25):86-87.

(上接第 267 页)

替卡韦的效果[J].泰山医学院学报,2018,v.39(05):34-37.

[6] 马小军,巴文生,郝增平,等.青海省不同地区乙型肝炎病毒母婴阻断以及婴儿免疫后血清检测研究[J].国际病毒学杂志,2019,26(4):253-256.

[7] 梁治荣.问题导向护理管理模式对慢性乙型病毒性肝炎患者负性情绪及生活质量的影响[J].护理学,2018,007(004):P.173-177.

[8] 陈涛,相龙云,陈勇.导致慢性乙型肝炎患者发生肝癌的危险因素[J].当代医药论坛,2018,016(020):74-75.

[9] 孟凡萍,郝坡.慢性乙型肝炎病毒感染者 DNA 载量与机体免疫状态的关系[J].国际检验医学杂志,2018,39(20):114-115.

[10] 阮隽.聚焦解决模式对慢性乙型肝炎患者疾病认知水平及自我护理能力的影响[J].实用医院临床杂志,2018,v.15(04):245-247.

(上接第 268 页)

[J].心理月刊,2019,14(24):132.

[3] 吴雪坚.泌尿系结石体外冲击波碎石治疗的护理进展[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(12):158-160.

[4] 王雅慧.体外冲击波碎石术治疗泌尿系结石护理干预效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(93):118.

[5] 陈丽琴.预见性护理干预对预防体外冲击波碎石术后并发症发生的影响[J].中外医学研究,2019,17(30):107-109.

[6] 杨晨瑜.体外冲击波碎石术治疗尿路结石患者的并发症及护理

对策探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(81):127+130.

[7] 叶飞,刘燕,张燕丰.延续护理对体外冲击波碎石患者出院后生活质量的影响[J].基层医学论坛,2019,23(30):4295-4297.

[8] 潘洋.护理干预在体外冲击波碎石治疗尿路结石中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):88+98.

[9] 董玉花.泌尿系结石体外冲击波碎石的护理方法研究[J].名医,2018(05):96+98.

[10] 刘林香,王丽君.综合护理在泌尿系结石患者碎石治疗中的应用价值研究[J].中国继续医学教育,2018,10(01):134-135.