

药学服务在医药患中起到的关键作用

伍剑锋

北流市人民医院 广西北流 537400

【摘要】随着社会经济的发展, 医疗技术水平的提高, 人们在接受临床治疗过程中, 对医疗服务也有了更高的要求。大多基层医疗机构仍实施常规的医学模式, 不能满足患者的身心需求。临床治疗过程中, 不能提供理想的药学服务, 引起医患纠纷。将药学服务模式在各基层医院推广应用, 可以有效缓解医患关系, 从而使药学服务在临床发挥更好的作用。药品不良反应在诊疗时无法彻底杜绝, 发生不良反应后, 不仅会影响患者治疗感受, 严重时还会威胁生命^[1]。所以, 药师加强药学服务对于保证治疗安全, 有效, 经济具有重要的作用, 也成为药学服务发展新方向。坚持以患者为中心, 药师应用新型药学服务, 为患者提供科学用药指导, 可以避免患者因缺乏医药知识, 而引起用药不合理, 依从性低导致疾病的反复发作^[2]。为探讨药学服务在医药护患中起到的关键作用, 本文对药学服务用于疾病治疗的关系进行研究, 以此为临床治疗提供安全药学服务, 仅供参考借鉴。

【关键词】药学服务; 医药患; 用药安全; 关键作用

【中图分类号】R95

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 09-176-02

药学服务源自对药物安全负责的观念, 药学服务是为了提高生活质量, 为患者合理用药提供相关服务。受药学管理模式转变的影响, 药学服务对临床重要性也越来越大。医院开展药学管理、药学服务都在药房开展, 可是, 由于临床患者增加, 药房工作量过大, 药学服务内容复杂, 服务患者较多, 也会影响药学服务质量, 从而引起不良事件^[3]。对于药学服务在医药患中能起到多大的作用, 也需要临床进一步研究, 才能确认, 从而充分发挥药学服务的作用, 提高药师的药物治疗服务意识, 提高患者对医院的信任和认可。基于此种情况, 对药学服务对医药患起到的作用进行分析, 综述如下。

一、药学服务的应用情况

对患者开展的药学服务实施一条龙服务, 从划价、收费、取药全程提供咨询服务, 专业药学人员为患者提供咨询, 解答患者疑问, 指导患者了解药理知识, 了解合理用药的重要性。在接受药学服务过程中, 药师要了解患者疾病信息, 评估疾病情况, 针对患者具体情况, 对用药注意事项进行指导^[4]。通过对患者的基本了解, 筛查不规范用药、不合理处方, 及时帮助患者调整处方, 以使患者用药安全得到保证。药师和患者之间要保持密切的沟通, 主动与患者交流, 才能维护药学服务人员和患者的关系。医院要加强对药学服务人员的培训, 使药学服务人员加深对疾病知识、药物特性和药理的理解, 指导患者用药时, 可以提供准确指导意见, 可以针对性用药, 减少不良反应发生。医学服务人员还要学习与患者沟通技巧, 具备责任心为患者实施药学服务, 才能与患者有效沟通, 消除不良事件和安全隐患。指导患者按医嘱规定时间、剂量用药, 避免随意联合多种药物用药, 同时, 也要避免两种不同药物间隔时间不当等不良事件发生。指导患者合理用药, 才能保证身体迅速康复^[5]。对于特殊药物, 指导患者注意饮食禁忌, 避免不了解饮食与药物的禁忌, 引起不良反应。

二、以患者为中心开展药学服务

药学服务的目标是患者, 而药学服务受益者也是患者。所以, 药学服务工作的开展也要以患者为中心开始, 对临床疑似用药后有不良反应发生的患者, 实施心理疏导和口头宣教, 从而使患者可以了解药理知识, 对于药物不良反应有着正确的认知。药学服务人员实施有效干预措施, 及时为患者对症处理发生的不良反应。如果患者离院后, 仍有不良反应存在,

要通过电话随访的方式, 对患者电话指导用药。

例如: 患者A, 剖宫产后接受头孢拉定与奥硝唑氯化钠注射液治疗, 避免产后感染发生。在用药第二日未发现有明显的不适感, 而在间隔一日后, 头孢拉定注射后, 注射奥硝唑氯化钠一半药物后, 患者有头晕、恶心等症状。药液输完以后, 头晕仍未消除。这时, 药师就要分析患者不良反应产生的原因, 并实施处理。分析患者产生头晕、恶心症状, 可能是由于药物不良反应所致。在正常药物剂量使用后可能会发生。指导患者卧床休息, 保持心情的放松。分析术后未正常进食引起低血糖也会导致头晕。指导患者产后排气后, 要及时恢复正常的饮食, 对围术期预防感染用药达到24h时, 未见临床感染征象要及时停药。患者休息后, 头晕、恶心症状明显缓解, 如果患者合并便秘症状, 使用开塞露无效后, 可以给予硫酸镁、甘油、生理盐水等药液进行灌肠, 帮助患者顺利排便后, 再指导患者正常饮食。经过沟通后了解, 产后患者未排气, 所以一直未正常进食, 血糖低致头晕、恶心症状发生^[6]。使用开塞露后也未排气通便, 多次使用后无效。药学服务人员为患者开具药物溶液灌肠通便。如果是头孢拉定与奥硝唑联合用药后所致不良反应, 停药后, 患者不良反应也会逐渐消除。

三、药学服务在医患间起到的作用

医护人员缺乏对药理、药性的理解, 会引起药物不良反应发生。所以, 药学服务人员对医护人员进行药学培训, 加深医护人员对药物的了解, 能有效减少不良反应发生。通过培训, 可以加强医护人员对用药知识了解。同时, 对患者进行口头宣教, 讲解用药常识, 在咨询台, 通过药学服务人员现场提供咨询答疑和电话咨询的方式, 提高患者对药物知识的理解。药学服务还要配合划价、收费、取药等, 为患者提供一条龙服务, 从而使患者可以顺利完成交易, 缩短取药时间, 及早接受治疗, 缓解患者的病情。为患者提供药学服务过程中, 医学工作人员熟练使用沟通技巧, 消除患者负面心理, 减轻忧虑情绪, 提高对药学服务人员的信任度。药学服务干预应用, 可以为患者提供正确的用药指导, 配合医师的临床治疗, 可以消除患者对医师诊断、治疗等措施, 更好的配合临床医护服务。可见, 配合高质量药学服务, 可以消除患者的怨气和疑虑情绪, 缓解医患矛盾, 防止发生医患纠纷, 符合医院的社会效益和经济效益。

药学服务实施时,工作人员指导患者要注意用药禁忌和注意事项,例如:患者一定要按医嘱规定的时间用药,有些药物在餐前使用,有些药物在餐后使用,这是由于在餐前和餐后使用会产生不同的效果。如果使用时间不当,会引起较为严重的不良反应。有些药物联合使用时,会互相起作用,所以,指导患者用药时要注意饮食习惯、生活习惯,对于疾病和用药进行指导,例如:有些药物要戒烟酒,有些药物要忌辛辣。通过药学服务人员的指导,可以避免患者由于不了解,不规律的生活或不良饮食习惯,引起用药不良反应。

四、小结

药学服务模式下,减少用药差错率、医患纠纷率,才能提高患者对临床治疗的满意度。表明药学服务具有重要的应用价值,药学服务也成为保障临床治疗效果的基础工作。医院药房要定期组织医护人员参与培训知识,学习药物不良反应的应急处理方法,学习与患者沟通的语言技巧,增强药房工作人员与临床医师的专业能力。培训完成后,对知识与实践能力进行考核,将考核结果与奖惩挂钩。对突出表现工作人员实施嘉奖。

(上接第174页)

持良好的卫生习惯,勤洗手、多喝水、不吸烟等,在室内也应该经常通风,保持室内空气流通。除此之外,还应该加强锻炼,增强自身抵抗力,定期接种疫苗等。当前国内学者对呼吸道传染性疾病预防及控制的研究对于呼吸道传染性疾病治疗而言,具有积极的意义。本文对呼吸道传染性疾病预防及控制进展研究展开综述,为呼吸道传染性疾病预防及控制的研究提供依据。

参考文献:

- [1] 季伟,顾文婧,张新星.常见儿童呼吸道病毒感染性疾病的临床特征[J].中国实用儿科杂志,2019,34(02):108-111.
- [2] 史芸萍,李刚,刘洋,等.北京市2015-2018年法定呼吸道传染病流行特征分析[J].中华疾病控制杂志,2020,24(01):103-106+119.
- [3] 王会平,王丽俊,张洪江.北京市某医院下呼吸道感染患者分离病原菌的多样性及多重耐药性分析[J].中国消毒学杂志,2018,35(12):916-918.
- [4] 罗宣萍,程素素,黄冰,等.肺结核患者呼吸道感染

(上接第175页)

醉效果显著、镇痛作用强,并且对于产妇可很快起到麻醉效果,患者很快便可得到苏醒,其药效清除率较高,不会积蓄在体内,对产妇及胎儿造成不良影响,药物安全性较高。临床相关研究并未发现此种麻醉药物会引起特殊不良反应与并发症,并且,肝肾疾病患者使用后也不会出现不良反应^[9]。虽然,部分研究学者研究发现,此种麻醉药物应用后,会使胎儿心率有所下降,但此种不良反应发生率极低,有待进一步进行研究确认。由此可得,相比较其他麻醉药物,罗哌卡因应用最为广泛,效果较佳,可继续进行推广应用,但产妇麻醉具有特殊性,临床还需不断进行研究,开拓新领域的药物。

参考文献:

- [1] 袁承城.不同剂量右美托咪定复合布托啡诺在剖宫产术后镇痛中的应用效果对比[J].中国当代医药,2019,26(35):166-167.
- [2] 丁力,鲁舜蓉,衡孝伶.右美托咪定在产科麻醉与镇

综上所述,药学服务在医药护患中具有关键性的作用,将之用于临床,可为医护患三者提供药学服务指导,可以提高合理用药,提高患者依从性,减少不良反应发生。进而提高了医院医疗质量及服务水平。

参考文献:

- [1] 李璐,刘晨阳,宋起萌.药学管理和服在医院药学服务质量中的作用[J].黑龙江科学,2020,11(2):148-149.
- [2] 董雪,王丽,李林楷.药学服务在药品不良反应监护中的作用[J].临床合理用药,2020,13(7):134-136.
- [3] 龙远华,刘嘉.六西格玛质量管理方法在药房管理中的应用价值[J].药学服务与研究,2017,17(3):226-229.
- [4] 矫金庆.临床提升西药房药学服务质量后临床价值研究[J].中国继续医学教育,2019,11(28):82-84.
- [5] 梁美锋,万雄飞,熊丹.药学的管理和服对医院药学服务质量的作用[J].中外医学研究,2019,17(20):174-176.
- [6] 张冰.医院药事管理在临床药学服务中的价值与作用分析[J].数理医药学杂志,2017,30(4):631-632.

病原菌分布及耐药性研究[J].中华医院感染学杂志,2018,028(006):859-862.

- [5] 王宁.医院儿科呼吸道传染病管理与预防控制评价[J].名医,2020(06):283.
- [6] 康煜.研究呼吸道传染性疾病的预防及控制方法[J].中国农村卫生,2019,11(10):39.
- [7] 张燕.呼吸道传染性疾病预防及控制研究[J].人人健康,2018(24):28-29.
- [8] 毕惠,姜建杰,余彦庭.呼吸道传染性疾病预防及控制研究进展[J].健康之路,2018,17(09):48-49.
- [9] 袁凤莲.呼吸道传染性疾病预防及控制研究进展[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(25):31-32.
- [10] 韦雪芳.呼吸道传染疾病的预防与控制[J].现代诊断与治疗,2017,28(15):2853-2855.
- [11] 李有军.呼吸道传染病预防与控制分析[J].大家健康(学术版),2016,10(13):20-21.
- [12] 吴琦芳.呼吸道传染病的预防与控制分析[J].基层医学论坛,2015,19(36):5049-5050.

痛中的应用[J].医疗装备,2019,32(7):101-102.

- [3] 乔慧敏.右美托咪定在产科麻醉与镇痛中的应用[J].临床医药文献杂志,2017,4(15):2780-2781.
- [4] 王吉彬.瑞芬太尼和异丙酚在高危妊娠剖宫产全身麻醉中的应用[J].中国卫生标准管理,2020,11(9):112-113.
- [5] 寇广海.产科麻醉镇痛中运用瑞芬太尼的效果分析[J].中国医药指南,2018,16(2):91-92.
- [6] 黄立琳.瑞芬太尼在产科全麻患者中的应用[J].蛇志,2019,31(1):89-90.
- [7] 佟征.罗哌卡因应用于妇产科麻醉的临床麻醉效果分析[J].中国现代药物应用,2018,12(1):108-109.
- [8] 李龙兴.罗哌卡因应用于妇产科麻醉的临床麻醉效果分析[J].医学影像与临床检验,2019,6(45):214-215.
- [9] 刘畅,刘庆,李红艳,等.腰硬联合麻醉在PIH产妇剖宫产术中的应用及其对血流动力学和血液流变学的影响[J].山东医药,2019,59(16):79-81.