

头孢曲松钠不良反应及合理用药措施探讨

朱方亚

恩施市三岔镇卫生院中西药房 445019

【摘要】目的 研究头孢曲松钠的不良反应以及合理用药措施。**方法** 纳入我院在 2019 年 7 月-2020 年 11 月期间收治的由头孢曲松钠引发的不良反应患者 86 例, 对所有患者的一般临床资料进行分析, 总结和归纳患者的不良反应类型, 对比各种不良反应类型的发生率, 结合患者的实际状况探究患者在临床治疗中应用头孢曲松钠的合理用药措施。**结果** 86 例患者中不良反应的类型有胃肠道不良反应、泌尿系统不良反应以及皮肤损伤不良反应; 这三种不良反应病例数分别占总人数的 13.95%、55.81%、30.23%, ; 在用药 30min 内的不良反应发生率最高; 在用药期间的不良反应发生率和用药过后的不良反应发生率对比, 数据差异较大 ($P < 0.05$)。**结论** 头孢曲松钠药物的不同用药措施会出现不同程度的不良反应, 因此在使用头孢曲松钠的过程中需要加强对该种药物的用药管理, 要对患者在用药过程中可能出现的不良反应进行评估和观察, 并且采取有效的应对措施, 从而提升该种药物的使用安全性。

【关键词】 头孢曲松钠; 不良反应; 合理用药措施**【中图分类号】** R917**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 03-015-02

头孢曲松钠属于一种头孢类的抗生素药物, 在临床疾病治疗中较为常见。该种药物主要应用于有敏感致病菌所致的呼吸道感染、腹腔感染、盆腔感染以及胆道感染等相关感染性疾病的临床治疗中^[1]。头孢曲松钠药物的应用具有抑制机体细菌细胞壁相关黏肽的产生, 具有良好的抑菌作用, 尤其是在由淋病奈瑟菌、脑膜炎奈瑟菌以及流感嗜血杆菌等病菌所致的感染性疾病中的抗菌效果更为显著^[2]。由于该种药物的抗菌作用显著, 在病菌所致感染性疾病中的应用能够获得较高的临床疗效, 因此在现如今的临床治疗中, 该种药物得到了广泛的应用。但是该种药物的广泛使用可能会引发一系列与药物相关的不良反应, 因此需要对头孢曲松钠可能会引发的不良反应进行全面分析和了解, 加强对该种药物的合理应用。本文旨在研究头孢曲松钠的不良反应以及合理用药措施, 详细研究过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院在 2019 年 7 月-2020 年 11 月期间收治的由头孢曲松钠引发的不良反应患者 86 例, 其中有男性患者 40 例, 女性患者 46 例, 患者的年龄区间为 32-68 岁, 年龄均值为 (49.86 ± 1.29) 岁; 患者在使用头孢曲松钠治疗的过程中相继出现了头晕耳鸣、腹胀腹泻、失眠、皮肤瘙痒、烦闷等不良反应。进行联合用药、静脉用药以及单独用药的患者病例数分别为 35 例、28 例、23 例; 所有患者的组间基本临床资料经检验后对比分析, 差异较小 ($P > 0.05$), 存在对比价值。

1.2 方法

在患者入院治疗之后, 对所有患者的基本临床资料进行详细分析和全面了解, 了解每位患者的病史状况, 在此基础之上, 对所有患者的不良反应类型进行总结和统计, 并且计算出各种不良反应类型所对应的不良反应发生率以及在不同时间段用药的不良反应发生情况, 分析头孢曲松钠不同用药方法所引发的不良反应, 并且对头孢曲松钠药物的合理用药方式进行研究与分析。

1.3 观察指标

结合我国 CFDA 发布的头孢曲松钠不良反应评价标准, 对不同用药方式以及不同用药时间段所引发的不良反应类型及其对应的不良反应发生率进行分析与评估, 对患者出现的不良反应的时间进行统计, 以此为依旧找出合适的临床药物应

用方法。

1.4 统计学分析

数据处理选取统计学软件 SPSS22.0, 组间数据对比采用 t 检验, 对计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间差异实施 χ^2 检验, 以 (%) 表示不良反应发生率, 若 $P < 0.05$, 则代表两组数据差异较大, 具有对比分析价值。

2 结果

2.1 不良反应类型

86 例患者中不良反应的类型有胃肠道不良反应、泌尿系统不良反应以及皮肤损伤不良反应; 这三种不良反应病例数分别占总人数的 13.95%、55.81%、30.23%, 组间数据差异性较大 ($P < 0.05$); 见表 1。

表 1: 所有患者的不良反应类型以及不良反应发生率对比

[n (%)]		
不良反应类型	病例数	不良反应类型发生率 (%)
胃肠道不良反应	12	13.95
泌尿系统不良反应	48	55.81
皮肤损伤不良反应	26	30.23
T 值	5.231	6.213
P 值	0.000	0.000

2.2 在不同时间段出现不良反应的情况对比

患者在使用药物过程中的不良反应发生率明显高于使用药物过后, 且在使用药物过程中 30min 之内的不良反应发生率最高, 数据差异较大 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 不同时间段不良反应发生率对比 [n (%)]

不同时间段	10min 以内	10-30min	30min-1h	不良反应发生率
使用药物过程中	21	38	4	73.26
使用药物过后	8	14	18	46.51
χ^2	6.841	20.156	10.256	9.512
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 结论

头孢曲松钠药物是临床上抗感染治疗中最常应用的一种抗菌药物, 该种药物具有抑制细胞壁黏肽合成的作用, 可阻止细菌的进一步繁殖, 从而达到良好的杀菌效果。但是该种药物的长期使用会使患者的机体出现不同类型的不良反应, 比

(下转第 17 页)

组的 48 名患者中非常满意的有 17 人，满意的有 21 人，不满意的有 10 人，总的满意度为 79.17%。实验组的护理满意度显著高于对照组，结果差异明显 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理干预后生活质量的比较

两组患者护理干预前的生活质量评分无明显统计学差异 ($P > 0.05$)。经过不同的护理干预后，实验组患者的生活质量评分优于对照组，结果差异明显 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组患者护理干预前后的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前 (分)	干预后 (分)
实验组	48	72.26±8.62	87.63±7.28
对照组	48	71.43±3.78	75.59±6.25
t		1.31	3.25
p		> 0.05	< 0.05

3 讨论

冠心病即冠状动脉粥样硬化性心脏病，是一类常见的心血管系统疾病，主要是因为冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变而引起血管腔狭窄或阻塞，造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病。大部分患者在疾病初期并无明显的症状，偶尔会有心前区不适。如果不及时治疗，随着病情发展，患者会出现严重的症状。在冠心病心律失常患者的临床治疗中，除了常规治疗措施外，为了让患者更好地康复，如何通过科学

有效的护理，来改善该类患者的预后是非常重要的问题^[3]。本次研究我们利用数字随机法在近两年来于我院进行住院治疗的确诊断为冠心病心律失常的老年患者中选择了 96 例符合入组要求的患者，分析比较两组患者的护理效果差异。结果发现，实验组的患者中有 29 人表示非常满意，17 人表示满意，仅有 2 人对于护理不满意，总的护理满意度为 95.83%，显著高于对照组。经过不同的护理干预后，实验组患者的生活质量评分为 (87.63±7.28) 分，优于对照组患者的 (72.59±6.25) 分。

综上所述，老年冠心病心律失常患者的临床护理干预对于患者的康复有着重要意义。我们在本次研究中发现，综合护理干预作为一种更加科学的护理干预措施，在老年冠心病心律失常患者中应用时，可以显著提高患者的护理效果，除了提高患者对护理服务的满意度，还可以显著提高患者的生活质量。因此综合护理干预值得在临床治疗该疾病时推广使用。

参考文献

[1] 吴红, 陶静. 老年冠心病合并心律失常的护理干预措施分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(90): 296.
[2] 黎蓉. 综合护理对老年冠心病患者心律失常护理的效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(28): 143, 163.
[3] 刘芳芳. 综合护理在改善老年冠心病心律失常患者心理状态方面的价值分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(13): 100.

(上接第 14 页)

的快速增加也增加了临床药物管理难度，医药改革过程中信息化方式逐渐推广，我院在门诊尝试采用两审核拦截模式^[4]。

本次研究结果显示：在门诊处方质量提升中采用处方前置审核系统，可以有效提高处方审核效率，处方不合理类型占比明显降低，处方合格率显著增高，原因分析为：处方前置审核系统在门诊处方审核过程中，可以有效达到事前审核、事中监督和事后管理的闭环式管理，可以有效避免不良处方在临床中的应用，使患者得到有效治疗，提高临床用药的合理性，杜绝药物使用不当或者过度使用的状况，门诊处方质量提升效果显著。

综合来看：处方前置审核系统在门诊处方质量提升中，能够有效提高临床治疗效率，降低处方不合理类型占比，提高

处方合格率，临床应用价值显著，应该予以进一步推广。

参考文献

[1] 王素梅, 王晶, 谢宁, 等. 处方前置审核系统对我院门诊处方质量的影响 [J]. 上海医药, 2020, 41(13):53-56.
[2] 张清华, 金锐, 王琨, 等. 基于循证药学的处方前置审核系统在门诊药房中的实践与探讨 [J]. 中国医院药学杂志, 2020, 40(04):443-447.
[3] 王璐玮, 陈家晟, 陈瑶. 厦门市妇幼保健院处方前置审核系统在处方审核中的应用分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(01):100-101.
[4] 左静, 李鑫, 廖丽娜, 等. 某院门诊处方前置审核系统实施效果分析 [J]. 中国医院药学杂志, 2019, 39(22):2338-2341.

(上接第 15 页)

如在药物的使用过程中患者会出现不同程度的胃肠道反应、泌尿系统受损、心脑血管损害、过敏性休克、恶心呕吐、头晕耳鸣等多种不良反应^[3]。这些不良反应的出现不仅仅会影响患者的最终临床疗效，还会严重降低患者的生活质量。因此相关医护人员在对患者使用头孢曲松钠治疗相关疾病的过程中，需要对可能出现的不良反应进行分析和评估，并且要密切观察患者在治疗过程中的实际状况，一旦发现患者出现了不良反应，需要停止药物的使用，并且要进行更为科学合理的临床用药，以降低患者在用药过程中的不良反应发生率，从而确保药物效果，提高用药安全性。

在头孢曲松钠用药之前，医护人员应当详细询问患者的病史以及药物过敏史，对于存在高敏体质的患者应当更加谨慎的使用该种药物，为了确保该种药物对患者的安全性，在使用该种药物之前，医护人员最好给予患者头孢曲松钠的药物原液作为皮试。另外，在该种药物的用药过程中，需要

结合患者的个人情况控制给药剂量和速度，另外需要对患者在用药过程中的反应进行密切观察，做好急救措施。本次研究结果显示，泌尿系统不良反应以及皮肤损伤不良反应是发生率最高的两种不良反应，在给药后的 30min 内的发生率最高。对此，医护人员要加强对该种药物的用药管理，提高用药安全性。

综上可知，在使用头孢曲松钠药物的过程中，医护人员需要严格遵循配伍禁忌，应用合理的用药措施，降低不良反应的发生率。

参考文献

[1] 孙刚. 第三代头孢菌素类抗菌药物的药理作用及其临床应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(06):122-123+125.
[2] 王俊伟. 探索分析头孢类抗菌药物不良反应产生原因及合理用药 [J]. 包头医学, 2020, 044(002):14-16.
[3] 李永辉, 王芳, 郭瑞峰. 704 例注射用头孢曲松钠不良反应及潜在风险分析 [J]. 中国药业, 2019, 028(021):80-83.