

# 临床中药师提供优质临床药学服务的有效措施分析

罗 晶

顺义区天竺镇卫生院 101300

**【摘要】目的** 研究临床中药师如何提供优质临床药学服务, 分析采用优质有效措施的效果和临床应用价值。**方法** 选取我院 2020 年全年接受中药师药学服务的患者 567 例, 将其按照接受药学服务的时间分为对照组(上半年度)和观察组(下半年度); 以不良发生率为观察指标, 对比两种药学服务实施措施的效果, 同时对比两组患者对两种药学服务措施的满意程度。**结果** 观察组患者的总满意度明显高于对照组, 而不良反应发生率则明显低于对照组, 两组数据进行统计学对比  $P < 0.05$ 。**结论** 采用优质的临床药学服务实施措施效果显著, 能够显著提高患者的满意程度, 同时减少患者因用药不当出现的不良反应发生率, 提高临床治疗的安全性和效果, 临床应用价值高, 值得广泛推行。

**【关键词】** 临床中药师; 优质措施; 药学服务; 效果分析

**【中图分类号】** R95

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 06-006-02

为临床患者提供科学合理的药学服务是临床工作的重要内容, 近些年来临床药学服务工作取得了长足发展和进步, 呈现明显的良好发展趋势, 但是目前我国临床药学服务多数还是以西药为主, 中药师的药学服务少之又少, 这与我国人民日益增长的中医中药治疗需求不符, 如何有效开展中药师的药学服务, 制定合理有效的实施措施至关重要。基于此, 本文着重就临床中药师如何提供药学服务的有效措施进行汇总描述, 分析上述措施临床应用的效果, 详情见下文:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2020 年全年接受中药师药学服务的患者 567 例, 其中男性患者 298 例、女性患者 269 例; 将其按照接受药学服务的时间分为对照组(上半年度)和观察组(下半年度); 其中对照组患者 169 例, 观察组患者 188 例。本研究选取患者其接受药学服务的过程均有详实记录, 两组患者的基本病情和资料无明显的统计学差异,  $P > 0.05$ ; 两组患者均无精神或认知障碍, 排除中途退出或不配合者。

### 1.2 方法

上半年给对照组患者采用常规的提供药学服务的措施, 下半年针对相关措施进行完善改革, 首先加强对中药师的教育, 一方面培养中药师对于自身工作安全性和质控的认知程度, 充分认识到认真负责的重要性, 保障工作质量; 另一方面加强对中药师理论知识的培养, 从中药处方审核、保证饮片质量和发放药等三个方面入手, 增强中药师的理论知识; 其次制定完整科学的服务流程, 明确流程的各个节点、各个节点的服务内容及具体负责人, 要求中药师严格按照规定的流程和要求为患者提供药学服务; 最后建立完善健全的监督管理体制和奖惩制度, 保证公平公正, 有奖有罚, 有效提高工作的质量和水平; 提供临床药学服务时要加强对患者的教育指导和心理关怀, 尊重患者的知情权, 让患者充分认识到临床疾病治疗提供药学服务的重要性, 认识到合理用药的必要性, 同时关注患者的情绪变化, 及时疏导缓解其不良情绪, 帮助患者建立疾病治疗痊愈的自信心; 再来为每位患者制定病情档案, 详细记录患者的年龄、性别、体重、疾病史及病情发展等基础信息, 为后续用药剂量、方法指导提供依据。

### 1.3 观察项目和指标

对比两种药学服务措施的效果, 以两组患者因用药不当(剂量不当、用药时间不当、联合用药不当)出现的不良反应发生率为观察指标; 对比两组患者对临床药学服务提供措施的满意程度, 分为非常满意、满意和不满三个级别。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 系统软件统计分析资料; 其中选择 (n, %) 表示计数资料, 同时通过  $\chi^2$  进行相应检测; 有统计学意义用  $P < 0.05$  表示; ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, 同时通过 t 进行检验。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床药学服务措施的满意程度对比

结果详见表 1, 观察组患者总满意度明显高于对照组, 统计学比较  $P < 0.05$  存在显著差异。

表 1: 两组患者满意程度的比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	部分满意	不满意	总满意度
观察组	188	95	85	8	95.74% (180/188)
对照组	169	47	87	35	79.29% (134/169)
$\chi^2$					6.621
P					$P < 0.05$

### 2.2 两组患者用药不当不良反应发生率的对比

结果详见表 2, 观察组患者不良反应率明显低于对照组 2,  $P < 0.05$  统计学比较有意义。

表 2: 两组患者不良反应发生率的比较 (n, %)

组别	例数	剂量不当	用药时间不当	联合用药不当	总发生率
观察组	188	0	4	1	2.66% (5/188)
对照组	169	3	9	7	11.24% (19/169)
$\chi^2$					6.432
P					$P < 0.05$

## 3 讨论

本研究研究数据证实, 针对患者提供完善改革后的优质临床药学服务措施效果显著, 一方面能够有效保障治疗方案的安全性, 有效减少不良反应的发生, 另一方面可提高患者的总满意度, 有助于增强患者对临床中药师的信任感, 有利于后续用药治疗方案的实施, 有利于各项临床工作的开展。

开展必要的药学服务能够让患者充分了解药物治疗的必要性和相关知识, 有利于提高患者的用药依从性, 可有效避免因不合理用药、不按时用药等因素导致的治疗效果减退, 同时能够增强患者的信心和信任感。事实上, 现阶段临床中药师如何有效地开展临床药学服务工作存在一定的困难, 各项工作发展尚处于初级阶段, 目前只能借鉴医疗、护理工作的改善措施, 从完善流程、完善奖惩制度、增强中药师综合水平和素质入手, 在不断提高临床中药师基础能力的同时, 从制度和流程上减少临床工作失误的发生, 不断提高临床药

(下转第 8 页)

疼痛。

### 1.3 评价标准

对最终的护理结果进行分析,比较两组的生存质量和疼痛情况。

### 1.4 统计学方法

研究采用 SPSS19.0 统计软件进行研究成果的数据分析;研究中患者的生存质量评分采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 记录数据,两组患者的疼痛缓解程度数据选择 (%) 进行数据表达;计量资料采用独立样本 t 检验,计数资料比较采用  $\chi^2$  检验;以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者疼痛缓解情况对比

疼痛情况相比,实验组的疼痛缓解程度较优于对照组,数据有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 两组患者疼痛缓解情况对比

组别	4-6 级疼痛		7-9 级疼痛	
	例数	缓解情况	例数	缓解情况
对照组 (n=31)	18	10 (55.56%)	13	6 (46.15%)
实验组 (n=31)	18	15 (83.33%)	13	11 (84.62%)

### 2.2 两组患者生命质量评分对比

比较两组的生命质量各项数据评分,对照组不如实验组,差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ )

表 2: 两组患者生命质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	心理功能	社会功能	身体感受	环境方面
对照组 (n=31)	78.12±5.67	38.42±3.74	2.54±0.29	83.16±2.77
实验组 (n=31)	88.24±6.17	48.69±2.75	3.41±0.68	92.35±2.86

## 3 讨论

肾结石术后泌尿系感染阶段,患者身体会承受很多痛苦,

(上接第 5 页)

突发性耳聋患者听力功能的恢复具有积极的作用。血液循环障碍是引起突发性耳聋的主要因素,一旦耳内血液循环不畅通,患者的耳内血流将发生改变,可引起耳蜗神经病理性损害,从而导致听力障碍;因此,改善血液循环是治疗突发性耳聋的关键。经高压氧干预,予以患者间断性吸入纯氧后,患者的动脉血氧分压有所上升,从而能够增加其血氧含量,加快有氧代谢速度,使耳蜗及前庭神经纤维获得及时修复。吸入纯氧气后,能够提高氧在组织内的弥散距离,调节耳内缺血状态,可减轻患者的缺氧性损害<sup>[5]</sup>。除此之外,在高压氧干预过程中,能够提高患者内耳毛细血管内皮的通透性,避免水肿的发生,以有效阻断突发性耳聋。

综上所述,以高压氧干预的方式对突发性耳聋患者进行辅助治疗,能够提高其听力功能。

### 参考文献

(上接第 6 页)

学服务的水平和质量,为患者提供更科学、更优质、更全面的药学服务,有效保障用药的安全性和效果,发挥事半功倍的效果。

### 参考文献

[1] 魏春晓,于毅. 中药房药师开展优质中药学服务的有效途径 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(4):290-291.

[2] 张士斌. 临床中药师提供优质临床药学服务工作的探

再加上患者在接受治疗时临床症状并不能在短时间内得到改善,患者会持续存在疼痛感,这样的病情表现会极大的影响患者的治疗积极性,导致患者对于护理和治疗工作的配合度降低<sup>[3]</sup>,所以在治疗时实施综合护理干预,对患者进行各个环节操作,让患者了解自身病情,感受到护理人员的关心,有助于缓解其不良情绪,并积极的做好自我管理,配合后续治疗,此次实验的患者生活质量得到改善,疼痛也得到有效缓解<sup>[4-6]</sup>。

综上所述,实验对肾结石术后泌尿系感染患者实施传统护理以及综合护理干预,结果表明后者的护理效果更优,能够对患者疼痛有所缓解,有助于使生存质量提高,减少患者的痛苦,具有较高的应用意义。

### 参考文献

[1] 高丽. 优质疼痛护理在肾结石术后泌尿系感染患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(03):187-188.

[2] 曾娅娜. 护理干预对术后留置尿管减轻尿路感染的控制效果及护理满意度 [J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(08):360-361.

[3] 曾娅娜. 优质护理在泌尿外科患者术后泌尿道感染中的应用效果及其对心理状态的改善情况 [J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(04):170-171.

[4] 郭晓霞,李育玲,韩雪,陈文丽. 集束化护理预防下肢骨折老年病人并发症的效果观察 [J]. 护理研究, 2020, 34(02):362-364.

[5] 梁漫漫. 肾结石术后泌尿系感染患者实施优质疼痛护理的效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(15):190.

[6] 许思怡,邓琴,蒙小琴,蔡文妍,高颖. 输尿管镜钬激光碎石术后患者医院感染的影响因素分析及护理干预对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(22):3462-3465.

[1] 马经忠,李军文,张恺,等. 高压氧治疗突发性耳聋的临床疗效研究 [J]. 中华航海医学与高压医学杂志, 2019, 26(4):292-294.

[2] 马经忠,李军文,张恺,等. 高压氧治疗突发性耳聋的临床疗效研究 [J]. 中华航海医学与高压医学杂志, 2019, 26(4):292-294.

[3] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会. 突发性聋的诊断和治疗指南 (2005 年, 济南) [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2006, 41(5):569-569.

[4] 赵彩梅. 高压氧治疗突发性耳聋的疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2019, 019(010):1701-1702.

[5] 王治霞,徐俊芳,孙珊珊. 个性化循证护理模式对高压氧治疗突发性耳聋患者依从性及不良事件的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019, v.28(21):103-106.

讨 [J]. 成都医学院学报, 2014, 9(3):377-380.

[3] 胡晓阳,黄红英. 探讨中药房药师开展优质中药学服务的有效途径 [J]. 饮食保健, 2020, 7(21):283.

[4] 荣建忠. 中药房药师开展优质中药学服务的有效策略分析 [J]. 健康必读, 2020(1):286-287.

[5] 谢鑫. 临床中药师提供优质临床药学服务的有效途径及方法探讨 [J]. 医药界, 2020(5):0016.