

药学服务对减少药品不良反应的效果分析

贾锐

滨州市药品不良反应监测中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i5.16211

[摘要] 目的：将药学服务用于药品管理中，探究其对减少不良反应的效果。方法：选取2024.1~12 我市某医院收治的 60 例患者为对照组，实施常规用药指导，另选 2025.1~12 同一医院收治的 60 例患者为观察组，实施药学服务，对两组干预结果进行比较。结果：干预前，两组药学服务质量评分比较，不具显著差异 ($P>0.05$)，干预后，观察组各项药学服务质量评分更高 ($P<0.05$)；两组不良反应发生率比较，观察组 6.67% 更低 ($P<0.05$)；两组用药依从性比较，观察组 96.67% 更高 ($P<0.05$)；两组药学服务满意度比较，观察组 95.00% 更高 ($P<0.05$)。结论：对患者实施药学服务可有效提高药学服务质量，减少药品不良反应发生，还可提高患者用药依从性及药学服务满意度，具有较高应用价值。

[关键词] 药学服务；药品；不良反应

中图分类号：R197.3 文献标识码：A

Analysis of the Effect of Pharmaceutical Services on Reducing Adverse Drug Reactions

Rui Jia

Binzhou Adverse Drug Reaction Monitoring Center

Abstract: Objective: To apply pharmaceutical services to drug management and explore their effectiveness in reducing adverse reactions. Method: Sixty patients admitted to a hospital in our city from January to December 2024 were selected as the control group and received routine medication guidance. Another 60 patients admitted to the same hospital from May to December 2024 were selected as the observation group and received pharmaceutical services. The intervention results of the two groups were compared. Before the intervention, there was no significant difference in the quality scores of pharmaceutical services between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, the quality scores of various pharmaceutical services in the observation group were higher ($P<0.05$); The incidence of adverse reactions was lower in the observation group (6.67%) compared to the control group ($P<0.05$); Comparison of medication adherence between the two groups showed that the observation group had a higher compliance rate of 96.67% ($P<0.05$); Comparison of satisfaction with pharmaceutical services between the two groups showed that the observation group had a higher satisfaction rate of 95.00% ($P<0.05$). Conclusion: Implementing pharmaceutical services for patients can effectively improve the quality of pharmaceutical services, reduce the occurrence of adverse drug reactions, and also improve patient medication compliance and satisfaction with pharmaceutical services, with high application value.

Keywords: Pharmaceutical services; drugs; adverse reaction

引言

近年来我国医学模式不断转变，人们健康意识也不断提高，对于医疗服务质量要求日趋增加，医药学科更加重视药学、医学等多学科协作及分工^[1]。医院药学服务具有工作体系庞大、任务重等特点，主要承担药品调配、发放、教育指导、临床研究、药品不良反应监测等多项职责^[2]。随着现代医学技术不断进步，临床药品种类也不断更新，各种剂型推陈出新，受患者个体差异、用法用量等多种因素影响，患者可能因药品不良反应造成身体损伤加重病情，并影响临床疗

效，延长治疗时间，增加患者经济、身心等方面负担^[3]。药品应用对于治疗疾病、促进转归有积极作用，故谨慎使用、合理掌握用法用量，保障药效的同时减少药品不良反应十分重要。药学服务指药师充分发挥自身职能，利用专业知识为患者提供系统性、针对性、个性化的药学服务，提高其对于药品知识的认知，确保其能正确、遵医用药，对提高用药安全性有积极作用^[4]。基于此，我市某医院将药学服务用于本院收治的患者中，分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 2024.1~12 医院收治的 60 例患者为对照组, 男女各 34 例/26 例, 年龄区间: 18~82 岁, 平均 (51.24±3.79) 岁, 住院患者 29 例, 门诊患者 31 例, 文化程度: 小学 16 例, 初中 13 例, 高中 17 例, 专科及以上 14 例。

另选 2025.1~12 医院收治的 60 例患者为观察组, 男女各 34 例/26 例, 年龄区间: 18~82 岁, 平均 (51.24±3.79) 岁, 住院患者 28 例, 门诊患者 32 例, 文化程度: 小学 15 例, 初中 12 例, 高中 18 例, 专科及以上 15 例。两组资料对比, 不具显著差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 年龄均 ≥ 18 岁; (2) 患者药历资料均完善; (3) 均获取患者知情同意。

排除标准: (1) 无法耐受药物治疗者; (2) 存在严重器质性病变者; (3) 对多种药品过敏者; (4) 精神、智力等功能异常, 无法配合药学服务者。

1.2 方法

对照组行常规药物指导, 由医师开具处方后嘱患者遵医嘱用药, 告知常见不良反应, 讲解处理对策。观察组行药学服务, 方法如下。

(1) 加强培训: 定期组织医护人员、药师进行专业培训, 医护人员培训内容包括药品用法用量、配伍禁忌、用药指征、不良反应及处理对策等, 由经验丰富的药学专家讲解, 确保医护人员充分掌握药品使用方法、适应症等, 能够及时发现并处理不良反应。药师培训内容包括药理知识、沟通能力、追踪能力等, 提高其药学服务意识及业务能力, 确保其全程参与医师诊疗, 对药品疗效进行评价, 并定期汇总不良反应发生频率、类型、原因等, 并及时向上级部门汇报, 所有人员均需考核合格方能上岗。

(2) 建立药历系统: 药师建立完善的药历系统, 录入患者基本资料、既往史、用药史、过敏史、疾病诊断、本次疾病解决方案等, 重点记录患者用药过程, 包括药物类型、规格、用法用量、频次、疗程、药物互相作用等, 还应包含个性化用药方案、合理用药等。

(3) 加强处方审核: 药师应加强对医师开具处方的审核, 及时发现不合理药品处方, 并与医师进行沟通反馈, 合理调整药品处方, 避免出现重复给药、无指征用药等不合理用药情况。

(4) 加强用药指导: 药师调配好药品发放时, 应加强与患者的沟通, 耐心讲解药品用法用量、使用频次、疗程等, 告知患者合理用药对于疾病治疗及转归的重要性, 嘱其避免私自加药、减药或停药, 对高龄患者可指导设置闹钟或张贴药物小贴士, 同时嘱家属监督提醒患者, 避免忘服、漏服。

药师与患者沟通时应保持态度和蔼、语速适中、通俗易懂, 耐心回答相关问题, 讲解药物基本原理、用药后正常反应、配伍禁忌、注意事项等, 避免引发不良反应。

(5) 个体化药学服务: 药师在征得患者及家属的同意下, 对特定药物定期监测血药浓度、肝肾功能, 根据患者实际情况与医师共同商讨制定个体化用药方案, 并对药物成本一效益进行数据分析, 在确保药效的同时酌情减少药物剂量, 降低血药浓度, 既能节省药品成本, 还可降低不良反应发生风险。

(6) 追踪随访: 获取患者联系方式, 建立微信交流群, 邀请患者及家属入院, 出院后通过微信群或电话对患者进行随访追踪, 了解其用药情况, 询问是否遵医嘱用药、有无出现不良反应, 对症状较轻者及时安抚, 并告知解决方案, 对症状较重者嘱患者及时入院就诊。

1.3 观察指标

(1) 科室自制药学服务质量评价量表, 包括沟通技巧、用药指导、解答问题、追踪随访 4 项, 总分均为 100 分, 得分越高提示服务质量越高。

(2) 记录两组不良反应 (过敏、胃肠道不适、头晕头痛、肝肾损害) 发生情况。

(3) 对两组患者用药依从性进行调查, 包括完全依从、部分依从、不依从。

(4) 自制药学服务满意度调查问卷, 总分 100 分, 包括非常满意 (>90 分)、满意 (80~90 分)、不满意 (<80 分) 3 项, 计算药学服务满意度。

1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS 23.0, 计数和计量资料用 χ^2 和 t 检验, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 ($P<0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组药学服务质量比较

干预前, 两组药学服务质量评分比较, 不具显著差异 ($P>0.05$), 干预后, 观察组各项药学服务质量评分更高 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组药学服务质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前			
		沟通技巧	用药指导	解答问题	追踪随访
观察组	60	81.24±1.25	83.65±1.49	81.69±1.37	79.25±1.15
对照组	60	81.31±1.29	83.71±1.56	81.75±1.42	79.42±1.19
t	-	0.302	0.003	0.236	0.796
P	-	0.763	0.998	0.814	0.428
组别		干预后			

别	数	沟通技巧	用药指导	解答问题	追踪随访
观察组	6	92.34±	93.05±	93.28±	90.37±
	0	2.84*	3.17*	3.05*	2.83*
对照组	6	86.21±	87.49±	85.91±	84.26±
	0	1.97*	2.13*	1.89*	1.72*
t	-	13.738	11.277	15.910	14.291
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

注: *表示与同组干预前比较, P<0.05。

2.2 两组不良反应比较

观察组不良反应发生率为 6.67% [(4/60)], 过敏 1 例 (1.67%)、胃肠道不适 2 例 (3.33%)、头晕头痛 1 例 (1.67%)、肝肾损害 0 例 (0)], 明显较对照组 16.67% [(10/60)], 依次 2 例 (3.33%)、3 例 (5.00%)、3 例 (5.00%)、2 例 (3.33%) 低 ($\chi^2=4.851$, $P=0.028$, $P<0.05$)。

2.3 两组用药依从性比较

观察组用药依从性为 96.67% [(58/60)], 完全依从 34 例 (56.67%)、部分依从 24 例 (40.00%)、不依从 2 例 (3.33%)], 明显较对照组 88.33% [(53/60)], 依次 23 例 (38.33%)、30 例 (50.00%)、7 例 (11.67%)] 高 ($\chi^2=5.013$, $P=0.025$, $P<0.05$)。

2.4 两组药学服务满意度比较

观察组药学服务满意度为 95.00% [(57/60)], 非常满意 31 例 (51.67%)、满意 26 例 (43.33%)、不满意 3 例 (5.00%)], 明显较对照组 86.67% [(52/60)], 依次 24 例 (40.00%)、28 例 (46.67%)、8 例 (13.33%)] 高 ($\chi^2=4.168$, $P=0.041$, $P<0.05$)。

3 讨论

药品为临床治疗疾病的有效手段, 其进入人体后除发挥治疗作用外, 若使用过量或毒性蓄积可出现与治疗目的不相关的损害人体的反应, 即药物不良反应^[5]。轻微不良反应可使患者感到不适, 容易降低其治疗依从性, 影响治疗效果, 严重不良反应可造成机体功能性紊乱, 甚至造成器质性损害, 造成病情恶化, 并诱发新的并发症, 可对患者生命健康造成严重威胁, 故加强对患者的药学服务十分重要。

药学服务是由药师为主导围绕患者用药安全、保障药效而开展的一系列药学服务, 核心在于切实对服务对象问题进行有效解决, 对药物潜在不良反应进行预防及解决, 以提高药品临床治疗效果, 保障患者用药安全性及合理性^[6-7]。药学服务主要包括建立药历、人员培训、处方审核、用药指导、个性化用药服务、追踪随访等内容, 通过为患者提供用药咨询及指导, 可确保患者正确了解药品知识, 根据患者实际情况制定个性化给药方案, 可尽量减少不良反应带来的不适, 同时加强用药追踪随访, 持续为患者提供药学服务, 可较好

提高其用药依从性, 保障用药效果^[8-9]。

本文结果显示, 观察组干预后药学服务质量评分、不良反应均与对照组有显著差异, 究其原因因为药学服务可为患者提供科学、系统、合理的药品指导、监督管理等服务内容, 可引导患者正确掌握用药及不良反应知识, 同时加强与患者的沟通, 耐心解决患者问题, 帮助正确应对不良反应, 从而提高整体药学服务质量, 减少不良反应发生^[10]。观察组用药依从性、药学服务满意度均较对照组高, 分析原因为通过加强对药师及医师的培训, 可提高其药学知识储备能力, 从而制定更加合理、安全的用药方案, 为患者提供更科学的药学服务, 保障疗效的同时减轻患者不适症状, 确保用药安全, 从而提高患者用药依从性及药学服务满意度^[11]。

综上所述, 对患者实施药学服务可有效提高药学服务质量, 减少药品不良反应发生, 还可提高患者用药依从性及药学服务满意度, 具有较高应用价值。

[参考文献]

- [1]戴爱莉. 临床药师开展药学服务对降低药品不良反应的效果分析[J]. 江苏卫生事业管理, 2025, 36(2): 227-229.
- [2]雷娟. 药师开展药学服务对降低药品不良反应的效果分析[J]. 贵州医药, 2022, 46(6): 915-916.
- [3]刘冬妍. 分析临床药师开展药学服务对降低药品不良反应的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(17): 82-83.
- [4]徐艳, 吕娟. 临床药师开展药学服务对降低药物不良反应的应用效果分析[J]. 健康之家, 2022, 19(8): 106-108.
- [5]孙鹏飞, 蒲东梅. 临床药师开展药学服务对降低药品不良反应的应用效果观察[J]. 东方药膳, 2021, 12(18): 258-259.
- [6]张闪闪, 陈畅. 药师开展的个性化药学服务对药品不良反应的影响观察[J]. 中外医药研究, 2024, 3(34): 3-5.
- [7]刘蓉, 钱虞刚. 药师开展药学服务对减少药品不良反应的作用分析[J]. 北方药学, 2024, 21(4): 179-181.
- [8]刁纪军. 药师开展药学服务对减少药品不良反应的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(86): 175-176.
- [9]彭晶. 分析临床药师开展药学服务对降低药品不良反应的应用效果[J]. 健康之友, 2021, 15(6): 271-272.
- [10]杨勤. 中药临床药师在重症监护室开展药学服务的实践分析[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(13): 94-96.
- [11]蔡永强, 刘少锋, 陈宏达. 临床药师开展慢阻肺急性加重期患者药物重整药学服务的效果评价研究[J]. 健康之家, 2024, 17(15): 128-130.

作者简介:

贾锐 (1989-), 女, 汉族, 山东沾化人, 工程师, 研究方向为药品不良反应监测。