

试析药学干预对抗生素临床合理应用的影响

李嘉蕙

天津市滨海新区食品药品检验检测中心

DOI:10.12238/bmtr.v2i4.2631

[摘要] 目的: 分析抗生素临床合理应用中采用药学干预的效果。方法: 将住院患者选择64例, 观察组采用药学干预, 对照组不采用药学干预。结果: 对比对照组, 观察组院内感染率、抗生素处方比例均明显更低, $P < 0.05$ 。结论: 抗生素临床合理应用中采用药学干预, 效果理想。

[关键词] 药学干预; 抗生素; 临床合理应用

中图分类号: R97 文献标识码: A

Analysis of the Influence of Pharmaceutical Intervention on the Rational Clinical Application of Antibiotics

Jiahui Li

Tianjin Binhai New Area Food and Drug Inspection and Testing Center

[Abstract] Objective: To analyze the effect of pharmaceutical intervention in the rational clinical application of antibiotics. Methods: 64 hospitalized patients were selected, the observation group was treated with pharmaceutical intervention, and the control group was not treated with pharmaceutical intervention. Results: Compared with the control group, the incidence of nosocomial infection and antibiotic prescription ratio in the observation group were significantly lower, $P < 0.05$. Conclusion: Pharmacy intervention in the rational clinical application of antibiotics has an ideal effect.

[Key words] pharmaceutical intervention; antibiotics; rational clinical application

部分患者因为严重感染需要应用抗生素治疗, 但是致病菌对抗生素耐药, 治疗无效, 导致患者死亡, 临床工作中常见这一现象, 因此, 临床应将不合理用药现象明显减少, 促使经济效应、社会效应均明显提高。目前, 我国在使用抗生素过程中, 处于关键过渡期, 对于医院相关部门来说, 应将抗生素监管办法积极制定^[1], 积极落实, 开展合理药物干预, 才能将临床工作中抗生素使用率明显下降, 才能将有效性以及安全性明显提高。在临床工作中, 药学部发挥了重要作用, 可使用药学专业知识, 对抗生素用药进行合理指导, 意义重大。本组选择64例患者, 分析了抗生素临床合理应用中采用药学干预的效果。

1 资料和方法

1.1 资料

从某院选取2019年4月至2020年3月

住院患者64例, 知情同意入组, 分组办法是抽签, 观察组32例, 各项数据: 男女比20:12, 年龄范围是15岁至76岁, 中位33.5岁, 对照组32例, 各项数据: 男女比21:11, 年龄范围是17岁至77岁, 中位33.0岁。对比研究二组患者基线资料, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

观察组采用药学干预, 对照组不采用药学干预。

药学干预具体对策: (1) 宣传干预对策。做好全院动员工作, 普及政策学习, 相关人员包括患者及其家属以及工作人员, 权威医师需要利用讲座形式, 详细讲解临床合理应用抗生素重要性, 也需要详细讲解抗生素不合理应用导致的危害, 对监察管理小组进行构建, 不定期检查临床应用抗生素情况, 贯彻实施药物干预工作。(2) 药师干预对策。针对每位入

院患者, 临床药师负责指导, 对患者是否需要使用抗生素以及使用哪一种抗生素进行治疗进行确定^[2], 临床医师应对患者是否存在感染症状进行时刻关注, 定期开展实验室检测, 必要情况下, 沟通患者及其家属, 告知患者及其家属不能随意使用抗生素。对于临床医师来说, 应联合临床药师一起, 对诊疗程序进行有效而科学的制定, 起点是入院时间, 在诊疗程序内包括疾病诊断、健康知识教育、治疗方案^[3], 根据制定的诊疗程序, 确保患者合理用药, 详细记录患者疾病变化以及临床疗效, 对不足之处进行总结。

1.3 数据统计

计量资料(t检验)、计数资料(X²检验)计算中使用SPSS 25.0统计软件包, 利用(均数±标准差)、率的形式体现, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2 结果

观察组院内感染率、抗生素处方比例均明显更低, 对比对照组, $P < 0.05$ 。

表1 二组院内感染率、抗生素处方比例对比

组别名称	n	院内感染率(%)	抗生素处方比例(%)
观察组	32	1(3.12)	15(46.87)
对照组	32	7(21.87)	25(78.12)
X ² 值		5.1429	6.0074
P值		<0.05	<0.05

3 讨论

在抗生素临床合理应用中采用药理学干预, 意义重大。临床容易发生不合理用药情况, 随着现代医学理念细致化以及规范化, 医生越来越全面了解本科室常见以及多发病药物治疗, 但是, 在药物治疗疑难疾病或者跨科室疾病中, 存在一定不足, 对于临床医师来说, 在选择自行处理以上问题时, 会发生用药不合理情况, 药师可在这一问题纠正中发挥重要作用^[4], 由于专业知识优势存在, 指导临床用药之后, 可将不合理用药情况明显下降, 可促使医疗纠纷明显降低。

2002年, 卫生部颁布了《医疗机构药事管理暂行规定》, 治疗医院患者过程中, 应严格指导以及监督临床药学质量, 围绕合理用药, 做好临床药学指导工作, 对各种疾病治疗进行完善, 可促使患者获得高质量服务, 对于相关工作人员来说, 应保证医院合理科学使用抗生素, 将临床药学干预指导工作做好。

临床医学领域中, 重要分支是药理学, 随着近年来医学发展, 药理学干预在临床上越来越常用, 作用显著。抗生素不合理使用, 可导致多重耐药菌感染情况发生, 是重要因素, 因此, 临床对此进行了探讨。抗生素是一种微生物分泌物^[5], 可杀菌以及抑菌, 临床应用效果显著。但是, 随着临床滥用抗生素, 出现了耐药菌, 临床抗感染治疗难度增加, 导致大量医疗资源浪费, 针对这一情况, 临床提出了抗生素合理应用概念, 并进行了分析。抗生素应用于临床治疗中, 存在两面性, 是重要治疗手段, 可发挥它的作用^[6], 有效治疗疾病, 但也存在一些不利作用, 即毒副作用, 不利于患者, 与用药目的无关, 可导致患者发生

医源性疾病, 导致患者发生医院内获得性感染, 因此, 对于临床医师来说, 在治疗患者过程中, 可将患者不合理用药情况尽量减少, 科学合理地应用抗生素药物, 对于手术期患者来说, 实施相关抗菌药物治疗, 效果显著, 也可应用于某些感染性疾病患者治疗过程中, 亦可以作为预防性用药。对于药理学部门来说, 应对临床医师指导用药进行合理加强, 可以促使住院患者获得优质护理服务^[7]。

临床实践得出, 促使抗生素不合理使用比率明显下降, 十分重要, 目前, 不合理用药现象中常见抗生素使用, 因此, 对于手术期患者来说, 应加强用药情况监督, 药理学部应向各个科室指派专业药师, 做好各个科室药理学干预指导工作, 定期培训全员, 内容涉及耐药性变迁、抗生素使用、感染性疾病药敏试验以及药品使用规章制度等, 指导抗生素合理应用。另外, 应将门诊合理用药进行强调, 不合理用药主要来源就是门诊抗生素处方, 用药后, 不能及时观察患者, 容易发生不良反应, 因此, 应组织人员实时监督门诊处方用药, 在处方签中, 对患者性别、姓名、年龄、诊断不明确处方, 应一律将其退回, 不许开药。在疾病诊断过程中, 在疾病用药过程中, 药理学部专业人员均应做好监督工作, 若疾病诊断以及用药之间没有相关性, 不应开药, 应保证抗生素给药方式以及用药剂量均明确没有错误。

临床医疗中, 药理学十分重要, 分析药理学干预, 主要实施者是临床药师, 可根据药理学原理、用药规则, 将临床用药合理干预, 提供相关指导。部分文献中提及, 给予医院抗生素药物开展质量监督以及指导, 意义重大, 核心是合理用药, 将临床药理学指导开展, 可将临床治疗效果明显增强。

相关性文献报道, 抗生素临床合理应用中采用药理学干预, 意义重大, 具体内容: 临床医师应指导患者及其家属, 确保他们正确应用抗生素药物, 药师应做好患者用药监护工作, 耐心沟通患者及其家属, 根据患者身体情况以及病情等现状, 将患者针对性治疗方案制定。待患者进入医院, 全面分析患者护理检查、基础教育以及病情诊断结果等, 根据临床药

学指导, 将患者抗生素治疗方案严格执行, 保证适量, 另外, 临床药师应给予入院后患者实施针对性指导, 帮助患者对合理用药重要性进行充分认知, 定期检查以及记录患者治疗效果以及病情进展等, 科学评估, 确保药理学干预有效以及准确。在整个药理学干预过程中, 应做好相应政策宣传, 做好科学指导工作, 指导相关人员学习, 详细为患者及其家属、医护人员讲解不合理应用抗生素危害, 在药师干预过程中, 指导患者合理应用抗生素药物, 临床药师应具有深厚专业资质, 定期查房, 将患者定期身体检查工作做好, 有效沟通患者, 根据患者实际, 为患者制定相应的合理的诊疗程序, 为患者提供病情诊断、疾病治疗、基础知识教育、检查护理等干预, 对患者病情进行定期检查以及记录, 以彻底解决问题。

本组实验得出: 观察组院内感染率、抗生素处方比例均明显更低。

综上, 抗生素临床合理应用中采用药理学干预的效果理想, 可明显改善患者院内感染率、抗生素处方比例, 值得临床推荐。

【参考文献】

- [1] 夏红杰, 田启运, 许文静. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2018, 025(008): 38.
- [2] 贺永春. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 011(012): 80-81.
- [3] 张晓华. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(14): 128-129.
- [4] 刘磊, 李晟琰, 邵文明. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察探讨[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(1): 3-5.
- [5] 李守刚, 艾山江阿帕尔. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响探讨[J]. 健康之友, 2020, (02): 75-76.
- [6] 林耀华. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响分析[J]. 饮食保健, 2019, 006(043): 53-54.
- [7] 任增波. 药理学干预对抗生素临床合理应用的影响效果分析[J]. 健康之友, 2019, (002): 18.