

# 慢病管理在医院药学服务中的现状与发展研究

王群

安徽省含山县人民医院

DOI:10.32629/bmtr.v2i2.780

**[摘要]** 医院药学服务是一门专业性较强工作,面对医院患者数量不断增长带来的挑战,提供优质的药学服务,受到相关领域人员高度关注。慢病管理在医院药学服务中应用,由专业人员形成一支高素质的医疗队伍,提供全面、连续和主动的管理服务,一定程度上延缓病程进展,降低并发症几率,促使患者机体尽快康复,提升生活质量。文章主要探究医院药学服务中慢病管理应用现状,并预测和分析未来发展趋势。

**[关键词]** 药学服务; 慢病管理; 健康教育; 定期随访

## Research on the Current situation and Development of Chronic Disease Management in Hospital Pharmacy Service

Qun Wang

The People's Hospital of Hanshan County

**[Abstract]** Hospital pharmacy service is a highly specialized work, in the face of the challenges brought by the growing number of hospital patients, providing high-quality pharmacy services is highly concerned by people in related fields. Chronic disease management is used in hospital pharmacy services, and a high-quality medical team is formed by professionals to provide comprehensive, continuous and active management services, to a certain extent delay the progress of the course of disease, reduce the chance of complications, and prompt the patient's body to recover as soon as possible, and improve the quality of life. The article mainly explores the current status of chronic disease management applications in hospital pharmacy services, and predicts and analyzes future development trends.

**[Keywords]** pharmacy services; chronic disease management; health education; regular follow-up

慢病管理是一种提升患者治疗效果的模式,由于我国慢性病患者数量不断增加,提供优质医疗服务,维护患者身体健康,成为当前主要问题。在医院药学服务中推行慢病管理,编制个性化治疗方案,促使患者治疗效果和生活质量大大提升。通过对慢病管理运行模式和研究成果发展情况综述分析,结合具体慢病管理在医院药学服务中应用现状,探究未来发展趋势,以推动慢病药学服务模式创新发展。

### 1 国内医院药学服务中慢病管理现状

伴随医疗卫生体制改革深化,我国对药品不良事件监测评价和风险防范

能力大大增强,力求大范围推广慢病管理技术,形成完善的健康服务体系。对慢性病做好综合干预和健康宣讲,指导慢性病患者合理用药,规避不合理用药,提升治疗效果,改善生活质量<sup>[1]</sup>。

在药学服务中应用慢病管理,主要慢性疾病包括内分泌疾病(糖尿病)、心脑血管疾病(冠心病、高血压)、呼吸道疾病(哮喘)等疾病。近年来,医疗机构不断改革发展,药物治疗干预行为逐渐规范化,在前沿理念支持下,积极主动提供专业药学服务,促使用药水平逐步提升,药学服务效果十分可观。伴随慢病人数逐步增加,部分慢病治疗存在用药不规范行为,

②病人在采样前自行服用抗生素;

③采样未采到;

④标本量少,未能培养出GBS;

⑤本科微生物室检测人员经验不足,未能及时发现GBS;

⑥可能与地域人口身体素质有关。

由于孕妇体内激素水平发生变化,使得孕妇自身的阴道菌群失调,导致GBS感染。GBS感染对产妇影响:

①GBS感染将会扩大释放前列腺素与蛋白水解酶,导致子宫过度收缩,引发早产;

②寄居在阴道内的致病菌会引起炎症反应,降低胎膜张力,导致胎膜早破;

③GBS具有较强的绒毛膜穿透力,造成胎盘绒毛膜感染极易出现产后出血。

### 3.2 GBS感染对新生儿的影响

GBS感染不仅会对母体的健康产生影响,GBS感染产妇的新生儿由于暴露于细菌环境中,新生儿感染GBS的风险也极高,这可能是因为GBS对于绒毛膜的强穿透力,破坏胎膜,导致新生儿感染,而且早产儿对GBS有免疫应

答缺陷,导致其对GBS易感性增高。

### 3.3 抗生素干预重要性

本次分析中应用抗生素干预后新生儿状况良好均恢复健康出院回家。国内学者黄锦平等认为GBS感染的孕晚期产妇在应用抗生素干预后母婴结局与未应用抗生素干预孕妇差异显著。因此,应关注GBS感染产妇情况并及时给予抗生素治疗,减少母婴危害。

## 4 总结

总而言之,孕晚期B族链球菌感染严重威胁母婴健康,临床应对孕晚期产妇加强筛查,对可能威胁健康的产妇及时采取抗菌措施,从而更好的保证母婴安全。

### [参考文献]

[1]周锦龙,唐文燕.孕晚期阴道B族链球菌定植对母婴预后的影响[J].江西医药,2019,54(11):1412-1413.

[2]高坎坎.欧美国家围生期B族链球菌感染预防指南筛查策略与方法的解读[J].中华检验医学杂志,2018,41(11):817-820.

[3]曾白华,吕禄平,王豫川,等.孕晚期妇女B族链球菌定植情况与高危因素分析[J].徐州医科大学学报,2017,37(10):658-660.

增加用药费用同时加快疾病恶化进展。药师加入慢病管理队伍中,为慢病患者提供专业优质服务,在减少药源性疾病几率同时维护患者身体健康。

### 1.1 参与慢病患者个体治疗方案编制

药师拥有扎实的专业基础,紧紧围绕药物治疗深入开展研究,整合药理学、流行病学、药物经济学和药代药动学相关专业知识,形成个性化慢病药学服务模式,为药物治疗方案的编制和选择提供支持,在控制疾病进展同时,尽量减少药物毒副作用,编制科学合理的药物治疗方案,保证药物治疗效果。

阎玉梅,王雯<sup>[2]</sup>在《慢病管理的药学服务模式探讨》研究中表明,将1361例慢病患者划分为对照组和观察组,对照组实行常规就诊流程治疗和处理,观察组实行慢性管理药学服务模式。结果表明甲组患者满意度为67.08%,观察组患者满意度为97.16%,说明慢病管理药学服务模式可以充分发挥临时药师专业指导作用,控制慢病发展。

### 1.2 加强健康教育和用药宣传

为慢性病患者提供优质的药学服务,前提是针对慢病患者进行健康教育和用药宣传形成安全用药体系。门诊为患者开设慢病咨询平台,加强药师同患者间沟通,提升患者用药认知和依从性,包括药物使用方法、注意事项,是否需要调整药物治疗方案,夯实患者疾病用药知识储备,加深疾病治疗认知和理解,提升疾病治疗自信心。对于住院患者,药师通过参与临床查房、建立医院临床药学药历等方式提供积极药学服务。此外,可定期在医院或社区组织安全用药专题讲座活动,帮患者消除用药误区,养成安全合理用药意识,谨遵医嘱,日后主动安全用药。通过此种方式,可大大提升患者的用药依从性,慢病药物治疗效果进一步提升,一定程度上提升患者生活质量。

路敏,崔一民,白文佩<sup>[3]</sup>在《慢病管理的药学服务模式探讨》中研究表明,以某41岁新月体性肾小球肾炎、肾性高血压患者为例,口服雷公藤多苷

片20mg tid,泼尼松片20mg qd药物治疗。患者服用1个月后出现闭经现象,药师通过结合自身经验判断与雷公藤多苷相关性存在关联,而患者的性激素检测结果表明雌激素偏高,孕激素较低,药师同临床医师共同讨论,建立人工周期方案:补充地屈孕酮10mg bid,服药10d后停药。经过一段时间服药,用药不良反应得到有效改善。

### 1.3 定期随访记录患者用药情况

定期跟踪随访慢病患者用药情况,评估药物治疗前情况,记录患者用药情况并形成专门的用药档案。通过随访询问患者用药治疗效果、不良反应情况,通过用药指导后监测和指导患者正确用药,潜移默化中提升慢病患者用药依从性。

## 2 医院药学服务中慢病管理的发展趋势

我国新医改持续深化,安全合理用药受到社会各界高度重视。在用药安全中药师所起到的作用愈加突出,需引导药师积极参与到慢病管理中,为患者编制个性化的用药方案,凭借自身专业能力和工作经验耐心服务,获得患者的信任支持,提升用药服务质量改善医患关系。

总之,慢病管理在医院药学服务中应用是必然的,作为综合性服务,应兼顾经济效益和社会效益,充分彰显药师专业价值,为人民身心健康管理提供保障。

### [参考文献]

[1]董杰,李海萍,尹玉磊,等.新医改形势下医院药学服务模式的转变对医院医保药品费用支出的影响[J].中国医院用药评价与分析,2020,20(04):492-494+499.

[2]阎玉梅,王雯.慢病管理的药学服务模式探讨[J].中医药管理杂志,2019,27(01):95-96.

[3]路敏,崔一民,白文佩.慢病管理的药学服务模式探讨[J].中国新药杂志,2014,23(02):244-246.