

# 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

徐艳, 吕娟<sup>#</sup> (江南大学附属医院, 江苏无锡 214000)

**摘要:** 目的 分析临床药师开展药学服务对患者的治疗效果。方法 随机抽取 2019 年 10 月~2021 年 10 月在我院接受治疗的 100 例患者开展研究, 按照患者的入院顺序奇偶数进行分组, 每组各 50 例。其中, 就诊顺序为奇数的患者纳入对照组, 药师未实施药学服务; 就诊顺序为偶数的患者纳入观察组, 药师开展药学服务。对比分析两组患者的不良反应发生情况(过敏、中毒反应、中毒休克), 统计两组患者药品差错事件发生率、服药依从、合理服药时间情况, 使用自制服务满意度调查问卷测评两组患者的满意度。结果 (1) 观察组患者出现过敏、中毒反应、中毒休克等不良反应的发生率显著低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。(2) 观察组患者的药品差错事件发生率显著低于对照组, 差异显著( $P < 0.05$ )。(3) 观察组依从率显著高于对照组( $P < 0.05$ )。(4) 观察组的平均合理用药时间显著长于对照组( $P < 0.05$ )。(5) 观察组的服务满意度总分高于对照组患者, 问卷中各维度得分观察组显著较高, 差异显著( $P < 0.05$ )。结论 药师开展药学服务可以降低患者不良反应发生率、药品差错事件发生率, 提高患者的服药依从性, 延长合理服药时间, 可在临床中推广应用。

**关键词:** 药学服务; 不良反应发生率; 药品差错事件发生率; 服药依从率; 合理服药时间; 服务满意度

临床发现, 大部分患者没有接触过药学知识, 对于正确服药缺乏相关的认知, 导致药物治疗效果不好。因此, 在患者就医的过程中采取有效的药学服务非常重要。药学服务是药剂师利用药学专业知识和工具, 向医务人员、患者及其家属提供与药物使用有关的各种服务, 它是在临床药学工作的基础上发展起来的, 结合了护理的服务理念, 为患者提供有效的帮助<sup>[1-2]</sup>。本次研究深入探讨了药师开展药学服务对降低患者不良反应发生率、提升治疗效果方面的作用, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机抽取 2019 年 10 月~2021 年 10 月在我院接受治疗的 100 例患者开展研究, 按照患者的入院顺序奇偶数进行分组, 每组各 50 例。其中, 就诊

顺序为奇数的患者纳入对照组, 就诊顺序为偶数的患者纳入观察组, 所有患者均在我院接受诊断后实施药物治疗的方式。对照组男性 25 例, 女性 25 例; 年龄 18~61 岁, 平均年龄( $40.83 \pm 6.25$ )岁; 专科及以下学历 30 例、本科学历 11 例、本科以上学历 9 例。观察组男性 25 例, 女性 25 例; 年龄 19~63 岁, 平均年龄( $40.18 \pm 8.92$ )岁; 专科及以下学历 29 例、本科学历 12 例、本科以上学历 5 例。两组患者的基本资料经统计学分析后未见显著差异; 患者及其家属都知晓并同意本次研究内容; 本研究中选择的病例已获得我院伦理委员会的批准。

### 1.2 方法

对照组未采取药学服务, 实施常规护理、治疗工作。

观察组开展药师的药学服务, 主要包括以下内容: (1) 观察病情, 创建用药病历。患者入院后, 医师对患者的病情进行诊断, 主要根据检查结果和

<sup>#</sup> 通信作者: 吕娟, qianlvjuan@126.com。

患者症状选择有效的治疗药物。药师实施全面有效的病情观察,分析患者使用药物治疗的安全性以及可能取得的疗效等,并创建用药病历。用药病历是药师开展工作的一项重要记录,主要通过问询和专业分析,了解患者的症状、既往用药史、过敏史、身体状况等<sup>[3]</sup>。根据患者的不同情况,全面分析后形成用药病历,详细记录给药方案,确保用药病历的系统性和合理性。在每次对患者做出用药指导时,要将情况完善到用药病历中,以便于查明历史情况和后续患者再就诊时的快速指导<sup>[4-5]</sup>。(2)用药指导。应在各个环节开展药学服务,医生和护理人员应耐心回答患者的问题。门诊药房要为患者提供用药、剂量和不良反应的咨询服务。同时严格审查和分析医生的处方,要特别注意是否出现滥用抗菌药物的情况或是否符合相关规定。确保药品包装和储存的合理性,应区分内服药品和外用药品,在包装上清楚标明其用法和剂量<sup>[6-7]</sup>。详细为患者解释药物和饮食之间的关系,以及药物存储方式;开展电话随访,有针对性地与患者沟通,解释相关药物知识,提高药物依从性,并监测药物不良反应<sup>[8-9]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)观察记录两组患者的不良反应发生情况(过敏、中毒反应、中毒休克)。(2)观察记录两组患者药品差错事件发生情况。(3)对比分析两组患者的服药依从率,根据患者遵医嘱服药的时间、次数等分为完全依从、部分依从、不依从。完全依从:患者严格按照医嘱的服药时间、剂量、次数以及坚持服药时间。部分依从:患者对服药时间、剂量、次数以及坚持服药时间没能有效坚持,治疗期内出现5次以内未按要求服药。不依从:治疗期内出现5次以上未按要求服药。依从率=(完全依从+部分依从)/总人数。(4)观察或通过电话随访了解两组患者的合理服药时间。(5)使用自制服务满意度调查问卷测评两组患者的服务满意度,问卷满分100分,得分越高表明服务满意度越高。问卷包含健康宣教、服务态度、专业知识、人文关怀4个维度,共25个条目,每个条目分为“不满意、基本满意、满意、非常满意”4个选项,分别赋值

1~4分。

### 1.4 统计学方法

所有收集的各种数据,借助SPSS20.0开展处理。以“均数±标准差”开展计量资料(合理服药时间、服务满意度)的比较,然后进行组间t检验;以百分率进行计数资料(服药依从率、药品差错事件发生率、不良反应发生率)的比较,数据经卡方检验。 $P < 0.05$ 表明两组之间的数据有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的不良反应发生率对比

观察组和对照组患者不良反应的发生率分别为2.00%、14.00%,观察组的显著较低, $P < 0.05$ 。见表1。

组别	n	过敏	中毒反应	中毒休克	总发生率
观察组	50	1	0	0	2.00%
对照组	50	3	3	1	14.00%
$\chi^2$					4.8913
$P$					0.027

### 2.2 两组患者的药品差错事件发生率对比

观察组患者的药品差错事件共发生0例,发生率为0.00%;对照组患者的药品差错事件共发生4例,发生率为8.00%。观察组患者的药品差错事件发生率显著低于对照组,差异显著( $P=0.041$ ,  $\chi^2=4.1667$ )。

### 2.3 两组患者服药依从率对比

观察组有效率为92.00%,对照组为84.00%,观察组明显较高, $P < 0.05$ 具有统计学意义。见表2。

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	服药依从率
观察组	50	30	18	2	48 (92.00)
对照组	50	20	22	8	42 (84.00)
$\chi^2$					4.0000
$P$					0.046

### 2.4 两组患者的合理用药时间对比

观察组患者的平均合理用药时间为(10.67±2.18)d,对照组的为(6.47±2.09)d,观察组的显著较长

( $P=0.000$ ,  $t=9.8339$ ), 有统计学意义。

## 2.5 两组患者服务满意度对比

观察组的服务满意度总分为(95.01 ± 8.21)分,

高于对照组患者的(85.03 ± 7.38)分, 问卷中各维度得分观察组显著较高, 差异显著,  $P < 0.05$ 。见表3。

表3 两组患者的服务满意度对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	健康宣教	专业知识	服务态度	人文关怀	总分
观察组 (n=50)	23.44 ± 5.72	23.97 ± 4.86	24.91 ± 4.28	23.57 ± 3.99	95.01 ± 8.21
对照组 (n=50)	19.77 ± 4.18	18.24 ± 3.59	19.34 ± 5.04	18.07 ± 4.29	85.03 ± 7.38
<i>t</i>	3.6630	6.7058	5.9566	6.6382	6.3925
<i>P</i>	0.0004	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 结论

由于部分临床医师在根据患者的症状等情况, 开展药物治疗的过程中受到临床经验的影响, 部分药物的剂量和药物搭配之间存在不符的现象, 没有严格按照相关规定给药, 也没有根据患者年龄、体质、用药经理等制定个性化的给药方案, 易引起不良反应, 轻则出现过敏、身体不适等, 严重者甚至影响患者的生命安全<sup>[10]</sup>。因此, 临床中关于如何更好地提高药物治疗期间的安全性, 发挥药物治疗的有效性, 是目前研究的重点。药学服务是药剂师为患者提供专业的药物知识, 以提高患者的用药依从性、安全性、有效性。

本次研究对观察组患者实施了药学服务, 发现在降低患者不良反应和药品差错事件的发生, 提高患者的服药依从性、延长合理服药时间方面有较好的效果。这是因为一方面医师和药师观察病情, 为患者创建用药病历, 详细了解了患者的既往用药史、过敏史等基本信息, 根据实际情况制定适合的药物治疗方案, 保证用药的科学性<sup>[11]</sup>。另一方面对患者进行用药指导, 医护人员规范解答患者提出的关于药物使用和治疗效果等问题, 详细告知患者药物使用、保存方法, 指导患者在服用药物期间的饮食, 避免因饮食与药物的冲突引发不良效果; 同时做好

电话随访, 提升了药学服务的延续性<sup>[12]</sup>。

综上所述, 药师开展药学服务能降低患者不良反应发生率、药品差错事件发生率, 提高患者的服药依从性, 延长合理服药时间, 提升服务满意度, 可在临床中推广应用。

### 参考文献

- [1] 于贤慧. 中药师开展药学服务的方法与效果[J]. 中国医药指南, 2020,18(34):117-118.
- [2] 李华. 中药房药师开展中药药学服务的思考[J]. 中医药管理杂志, 2019,27(21):110-111.
- [3] 王宏源, 陈晓, 徐秋香. 基层医院以药品不良反应监测为切入点开展药学服务的体会[J]. 抗感染药学, 2020,17(4):565-567.
- [4] 高鹤. 临床药师药学服务对降低药物不良反应的效果观察[J]. 智慧健康, 2020,6(8):19-20.
- [5] 任鹏宇. 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]. 名医, 2019(4):275.
- [6] 李欣. 医院药师开展药学服务对降低药物不良反应率的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(30):186.
- [7] 胡红霞, 刘生华, 俞涛. 药师开展药学服务对降低药品不良反应的效果[J]. 中医药管理杂志, 2021,29(5):95-96.
- [8] 李郁飞. 探讨药学服务对降低用药不良反应的效果分析[J]. 智慧健康, 2019,5(30):28-29.
- [9] 张钦. 药师药学服务对降低药物不良反应的作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(77):170.
- [10] 黄勇. 中药师药学服务对降低中药注射剂不良反应发生的风险分析[J]. 名医, 2019(7):238.
- [11] 宋娟. 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]. 北方药学, 2019,16(3):173-174.
- [12] 李永刚, 黄璐诗, 雷清瑶. 临床中药师开展药学服务对减少中药不良反应的作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016,16(76):119.