

心血管内科临床科学用药及用药经验的研究

Research on the clinical scientific medication and medication experience of cardiovascular internal medicine

韦龙园 朱燕

Longyuan Wei Yan Zhu

河池市人民医院 中国·广西 河池 547000

Hechi City People's Hospital, Hechi, Guangxi, 547000, China

摘要:目的:分析心血管内科常用药物的不合理性,并探究其中的改善方式。方法:在2015年12月至2017年11月间,对我院中心血管内科应用的药方350例进行资料分析,将其录入数据库中,由我院药学人员对其进行药方点评,评价其中不合理用药的类型,分析其原因。结果:在本次实验结果中,350例用药处方中共有35例药方出现不合理用药情况。主要包括:不规范处方、不合理处方分析、用药超常处方。实验结果中发生率最高的不合理用药类型为:用药超常处方,共19(54.29%)例;其中涉及到的不合理用药影响因素包含:医师疏漏、缺乏指标支持、责任意识不强。结论:在心血管内科内药物应用时需要采取合理用药管理,有助于降低心血管内科内药物的不合理使用情况,使患者的用药效果得到提高,改善患者的治疗质量,值得在临床推广。

Absrtact: Objective: To analyze the irrationality of commonly used drugs in cardiovascular medicine and explore ways to improve them. Methods: From December 2015 to November 2017, we analyzed the data of 350 prescriptions used in cardiovascular medicine in our hospital and entered them into the database. The pharmacists of our hospital will comment on the prescriptions and evaluate them as unreasonable. Analyze the reason for the type of medication. Results: In the results of this experiment, a total of 35 prescriptions were used unreasonably in 350 prescriptions. Mainly include: Irregular prescriptions, irrational prescription analysis, and abnormal prescriptions. The type of irrational drug use with the highest incidence in the experimental results was: abnormal prescription of drugs, a total of 19 (54.29%) cases; the factors involved in irrational drug use included: omission of physicians, lack of indicator support, and weak sense of responsibility. Conclusion: Reasonable medication management should be adopted in the application of drugs in cardiovascular medicine, which can help reduce the unreasonable use of drugs in cardiovascular medicine, improve the effect of patients' medication, and improve the quality of patients' treatment. It is worthy of clinical promotion.

关键词:合理用药管理;心血管内科内药物;合理应用;满意度

Keywords: rational drug use management; cardiovascular medicine internal medicine; rational use; satisfaction

DOI: 10.36012/pmr.v2i4.2724

有报告指出^[1-2],心血管内科在目前临床上是用药的重要科室,并且其中大约有90%的患者属于手术治疗用药范畴;不合理用药会导致患者出现用药不良反应,严重时还会导致患者死亡,故而需要分析心血管内科的药物应用状况,

并对其进行有效控制,通过这种方式能够明确其中存在的不合理问题,并探究其相应的改进方案,旨在为我国的合理用药提供参考与帮助。

1 一般资料与方法

【作者简介】韦龙园(1988~)女,本科,广西宜州人,主管护师,从事临床护理研究。

1.1 一般资料

2015年12月至2017年11月间,对我院中心血管内科应用的药方350例进行资料分析,将其录入数据库中,由我院药学人员对其进行药方点评,评价其中不合理用药的类型。

1.2 方法

在进行心血管内科的药物监管时,有相关工作人员建立完善的用药分析小组,有心血管内科内药剂工作人员组成,并且在进行药方的分析与管理时各项规章制度需要按照我国卫生部颁发的《中国药典》、《心血管内科内药物临床应用指导原则》等文献中提出的相关要求对制度进行设立,筛选出其中存在的差错心血管内科内药物应用并统计相关资料。

1.3 评价标准

采用本院自制的表格根据两组患者的心血管内科内药物的使用情况和治疗满意度进行对比。

1.4 统计学方法

实验数据由SPSS21.00 for windows进行统计学分析,各项统计学数据处理操作由专业数据统计人员进行,T、X²值分别检验计量、计数数据,确认结果P<0.05则视为结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 在本次实验结果中,350例用药处方中共有35例药方出现不合理用药情况

主要包括:不规范处方、不合理处方分析、用药超常处方。实验结果中发生率最高的不合理用药类型为:用药超常处方,共19(54.29%)例;详情见表1。

表1 患者的不合理用药事件发生状况

不合理用药	例数	发生率
不规范处方	10	28.57%
不合理处方分析	6	17.14%
用药超常处方	19	54.29%
总发生率	35	10.00%

2.2 其中涉及到的不合理用药

影响因素包含:医师疏漏、缺乏指标支持、责任意识不强。详情见表2。

表2 导致不合理用药事件发生因素分析

因素	例数	发生率
医师疏漏	15	42.86%
缺乏指标支持	6	17.14%
责任意识不强	14	40.00%
总发生率	35	10.00%

3 讨论

3.1 不规范处方

不规范处方中涉及到的内容较多,其中主要以临床诊断书写不规范为主,其中包含临床诊断为待查、体检和检查等

多项内容这类处方应当由门诊药师与开具处方的医师联系,要求医师在医院的HIS系统中,对相关的临床诊断进行完善,在确认无误后方可进行后续的调配发药[3]。临床诊断书写不全也是常见的不规范处方类型,在患者确认诊断后,患者的诊断结果与患者的处方用药不相符合,主要是由于医师在进行处方开具时,选择了多系统疾病的开具处方方案,这种现象主要在老年病科较为常见,而这类处方的问题则需要由门诊药师与医师联系,并且要求医师在HIS系统中做好患者的补充诊断或者用药调整,在确认无误后方可进行后续的用药审核。

3.2 不合理用药指导

给药途径不适宜是处方不合理的常见类型,而如果患者在进行联合用药时,相关工作人员需要指导患者进行合理的用药配伍患者的联合用药可能会出现拮抗和不良反应加重的情况,尤其是在多科室接受就诊的患者,患者往往会涉及到药物联用的状况,例如西药与中药制剂联用、抗生素与微生物制剂联用、心血管药物与降糖药物同时服用等。如果患者在用药过程中单纯凭借用药说明书,基本无法获得正确的用药信息,因此药师在给予患者合理用药咨询时,需要告知药物的相互作用以及不良反应等相关知识,并向患者交代间隔服用的必要性以及药物的先后服用顺序,避免患者在用药过程中出现不良反应的状况。

药师在对患者进行用药咨询时,需要为患者详细讲解不良反应产生的原因,通过咨询工作了解患者的病情并做好患者不良反应的记录,这样能够在一定程度上保证患者的用药安全,避免患者出现其他严重不良反应。

3.3 用药超常处方

超常处方通常是指临床上的无适应症用药,其中包含的内容有:无正当理由开具高价药品;无正当理由出现超说明书用药;无正当理由为患者开具两种及以上药理作用相同药物。在对患者进行诊断时,如果患者确诊为功能性胃肠病,这种病症如果在处方中存在抗生素,不仅与治疗目的无关,并且还会增加患者的用药负担,同时抗生素应用可能会引发患者出现药物不良反应以及细菌耐药性,这种处方的用药目的不明确并且在临床上缺乏循证医学依据,所以在临床治疗中应当要求医师说明原因,并根据最终的结果讨论是否需要选择这类药物,这样才能保证用药的合理性,避免出现超常处方。

3.4 处方审核

药师在进行药品的调配与处方的审核时,如果发现处方不合理的状况,应当及时通知医师进行更改,一般情况下来讲,医师对于药品皮试和书写笔误的情况较容易接纳,而在对慢性病患者进行治疗时,需要交代患者按照正常剂量应用或请教医师应用,(下转第38页)

在临床上对妇科内分泌失调病症进行治疗,是现代临床研究人员认为将中西医结合疗法应用于其中,能够有助于改善患者的临床病症。中医理论中所指的内分泌失调,包括阴虚、气血聚集等,这种病症的发生主要是由于大量的淤血累积于患者体内,对患者的经络运行造成了极大的影响,而大量外毒入侵,则会导致患者出现内分泌失调,在对患者进行治疗时,主要以涵养气血和调理月经为治疗方案。本次研究中所应用的自拟方根据患者月经周期进行合理用药,重用调理气血之药物,能够有助于改善患者的内分泌功能,使患者的血液循环更加通畅。

综上所述,内分泌失调是目前临床上常见的妇科病症,在对患者进行治疗时,西医药物难以取得较好的效果,将中

西结合治疗应用于患者中,能够有助于改善患者的内分泌功能,使患者的病情得到改善。

参考文献

- [1] 周明爽. 妇科内分泌失调的临床治疗应用探讨[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(35):92.
- [2] 李倩倩. 联合治疗妇科内分泌失调临床疗效探究[J]. 继续医学教育,2020,34(03):152-154.
- [3] 刘春梅. 妇科内分泌失调的临床治疗效果观察[J]. 中国药物与临床,2020,20(05):793-794.
- [4] 张新毓. 妇科内分泌失调患者的临床治疗与效果评价[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(04):110-112.

(上接第35页)而目前临床上超说明书用药的问题,还没有完整的解决方案,只能凭借相关的医疗研究和应用经验来进行判断,所以医师只能在处方上与药师进行双签字以表负责,这样能够使广大医师为患者的用药负起责任,避免出现责任推诿的情况。

本次研究结果,共有6例病例出现不合理处方分析的状况,不合理处方分析被归类为药物联合使用不合理所导致的一种常见用药不合理形式药物如果产生拮抗,就会导致患者的用药效果降低,而部分药物在出现联合使用时,有可能会引发患者出现相关的毒副作用。例如常见的多巴胺受体拮抗剂与抑酸药物联合用药会导致患者出现易酸药物吸收的情况,进而降低疗效。而如果在进行抗生素的应用时,没有做好患者的病情分析,就有可能导致患者出现多重耐药性。综上所述,在心血管内科内药物应用时需要采取合理用药管理,有助于降低心血管内科内药物的不合理使用情况,减使

患者的用药效果得到提高,改善患者的治疗质量,值得在临床推广。

参考文献

- [1] 宋祖武. 心血管内科患者临床用药常见问题及合理用药研究[J]. 中国社区医师,2020,36(24):8-9.
- [2] 宋红芳. 心血管内科临床药品使用问题与科学用药研究[J]. 名医,2019,(11):55.
- [3] 孙文磊. 心血管内科临床科学用药及用药经验的研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(13):71+73.
- [4] 宋南燕. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析[J]. 人人健康,2019,(06):259.
- [5] 姜淑华. 心血管内科门诊老年患者的用药调查[J]. 临床合理用药杂志,2016,9(11):69-70.
- [6] 蓝凤清. 浅谈临床心血管内科用药的观察及护理[J]. 中国实用医药,2015,10(06):251-252.

(上接第20页)针头等带有病毒的工具,导致其面临着巨大的感染风险^[5]。

结合以上风险因素来看,需要护理人员与管理者共同作出努力,经由强化培训与管理水平等控制科室护理风险。而本次调查结果也证实了,经由护理风险防控措施的执行,有效地降低了各种护理风险事件的发生率,同时也改善了患者对于护理服务工作的评价。

综上所述,在消化内科护理工作中,基于护理人员专业技能、患者主观因素、管理制度等因素的影响,导致存在着诸多护理风险,对于此,应该经由加强培训与管理等,对护理风险进行防控。

参考文献

- [1] 崔淑英,许双朝. 论消化内科护士护理风险因素分析及防范措

施[J]. 健康前沿,2019,028(005):73-73.

- [2] 肖博. 消化内科护理风险因素分析及有效防范措施管理[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,004(045):P. 163-163.
- [3] 谢玲涛. 浅析消化内科护理风险控制与护理管理[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,04(021):P. 154-154.
- [4] 蒋映竹. 消化科护士的职业风险因素分析与防护对策研究[J]. 养生保健指南,2018,09(026):311-311.
- [5] 颜琰. 综合门诊护理风险中与护士相关的危险因素与防范措施探析[J]. 健康必读,2018,05(021):177-177.