

用药管理措施运用在医院抗菌药物的合理性研究

唐俊

武威市人民医院, 甘肃武威, 733000;

摘要: 目的: 探究用药管理措施运用于医院抗菌药物的合理性作用。方法: 选择2025年2月至2026年2月期间在本院治疗的150例患者, 通过盲选法随机分组。参照组75例开展常规用药管理; 实验组75例开展药师全过程用药管理。对比两组抗菌药物的合理性、管理质量等情况。结果: 实验组使用抗菌药的合理率为98.67%较参照组的81.33%明显偏高($P<0.05$)。实验组各项管理质量评分均较参照组明显偏高($P<0.05$)。结论: 药师全过程用药管理可明显提高医院抗菌药物使用的合理率, 管理质量更高, 应积极推广。

关键词: 用药管理; 抗菌药物; 合理性

DOI: 10.69979/3029-2808.26.04.033

抗菌药物是医院临床治疗上常用的一类抑菌、杀菌药物, 主要为喹诺酮类、咪唑类、抗生素类药物。在治疗各种微生物感染性疾病中的应用较为广泛, 起到了较强的抗菌作用, 可明显减少细菌感染性疾病的致死率。但是, 因为抗菌药物的广泛使用, 随之出现了滥用抗生素的普遍现象, 导致患者出现不同程度的副反应, 细菌耐药性逐渐升高, 使疾病治疗的难度越来越大。因此, 合理性使用抗菌药物的意义重大。合理用药是通过科学、系统地用药管理, 在降低药物不良反应的同时保证治疗效果达到最佳^[1]。基于此, 本次研究以近一年本院治疗的150例患者为例, 对比分析不同用药管理方法对抗菌药物合理性的作用效果, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2025年2月至2026年2月期间在本院治疗的150例患者, 通过盲选法随机分组。实验组75例中, 男性39例, 女性36例。年龄值域18-59岁, 年龄均值(38.79 ± 0.45)岁。参照组75例中, 男性38例, 女性37例。年龄值域18-58岁, 年龄均值(38.23 ± 0.34)岁。对比两组一般资料($P>0.05$), 可比性较强。

1.2 方法

参照组75例开展常规用药管理, 管理措施^[2]: 遵照医嘱准备药物, 在每种药物上粘贴使用标签, 写明用量用法, 然后再发放给患者。在使用药物治疗期间, 嘱咐患者饮食以清淡为主, 禁止食用辛辣刺激性的食物。如果发现患者出现过敏反应, 应立即停止用药, 评估患者

不良反应程度给予针对性处理; 同时, 明确原因, 及时调整药物使用方案。

实验组75例开展药师全过程用药管理, 管理措施:

(1) 药师培训及考核。组织临床药师的专业培训, 培训内容包括药物性质、药理机制、药物说明书等, 不断提升药师的专业知识及技能^[3]。强化药师在抗菌药物合理性用药管理中的职责, 定期安排考核。(2) 用药评估。结合患者病情状况、病史、治疗效果等情况, 对患者用药情况进行全面评估, 及时掌握患者的用药史、不良反应、药效等情况, 针对不良反应明显的患者给予有效的对症处理, 及时调整用药方案^[4]。(3) 制定用药方案。根据患者病情变化、用药的个体化需求, 运用药物相互作用、药代动力学、药理学等知识, 为患者制定最佳的用药方案, 如药物选择类型、使用剂量、使用频率、给药途径等。(4) 用药监测。动态监测患者用药安全性、药效等用药情况, 并结合监测结果, 优化、调整用药方案, 保证患者获得最佳疗效。(5) 合理用药。建立抗生素审核制度, 并严格执行; 限制特定类别抗菌药物的使用, 防止误用、滥用事件的发生。(6) 用药教育。加强抗菌药物的宣教工作, 耐心向患者讲解抗菌药物的过敏反应警示、不良反应、药物互相作用的预防、药物剂量、正确使用方法等内容, 增强患者自我用药管理意识, 进一步保证药物的安全性^[5]。(7) 效果评估。定期对用药方案进行综合评估, 包括用药安全性、药效、经济效益等方面, 保证药物使用的合理性。

1.3 指标观察

(1) 抗菌药物使用的合理性^[6]。合理: 抗菌药物使

用后，患者药敏性高，在手术治疗前 2 小时或术后 4 小时内用药、联合用药均具有良好的协同作用；患者用药后未出现不良反应，药物使用剂量、给药途径完全准确。基本合理：抗菌药物使用后，患者药敏性一般，在手术治疗当天或术后 4-7 天用药、联合用药未出现禁忌症；患者用药后出现轻微不良反应，药物使用剂量、给药途径基本准确。不合理：抗菌药使用后，患者药敏性较低，在手术治疗前 1 天或术后 7 天后用药、联合用药出现禁忌症，患者用药后产生明显不良反应，药物使用剂量、给药途径不正确。（2）管理质量：自拟抗菌药物管理质量评估表，针对两组用药计划制定、管理措施、管理态度以及患者心理等方面进行评估，每个方

面分值均为 0-100 分，评分越高说明管理质量越好。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 25.0 系统对研究数据进行统计学对比，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示管理质量评分等计量数据，用 t 完成检验。用百分比 (%) 表示合理率等计数数据，以卡方 χ^2 完成检验。差异 $P < 0.05$ 时，具有统计学意义。

2 结果

2.1 抗菌药物使用合理性比较

实验组使用抗菌药的合理率为 98.67% 较对照组的 81.33% 明显偏高 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 两组抗菌药物使用合理性对比分析表 [n (%)]

分组	例数	合理	一般合理	不合理	合理率
参照组	75	40 (53.33%)	21 (28.0%)	14 (18.67%)	61 (81.33%)
实验组	75	48 (64.0%)	26 (34.67%)	1 (1.33%)	74 (98.67%)
χ^2	-				15.6329
P	-				<0.05

2.2 管理质量比较

实验组各项管理质量评分均较参照组明显偏高 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 两组抗菌药物管理质量评分对比分析表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	计划制定	管理措施	管理态度	患者心理
参照组	75	74.39 ± 0.62	72.89 ± 0.56	73.68 ± 0.64	74.36 ± 0.47
实验组	75	91.74 ± 0.58	93.65 ± 0.47	92.45 ± 0.54	94.69 ± 0.53
t	-	10.7342	11.2875	10.2704	11.3841
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

药师全过程用药管理在医院抗菌药物合理性使用中发挥着重要作用，通过药师的积极参与和专业知识，可以有效地监控和指导抗菌药物的使用，从而减少药物滥用和耐药性的发展。同时，药师全过程用药管理干预，医院能够显著提高抗菌药物使用的合理性，减少不必要的药物使用，降低医疗成本，同时提高患者的治疗效果和满意度。药师的专业知识和细致工作对于维护医院用药安全和提升医疗质量具有重要意义^[7]。

本次研究结果小时，实验组使用抗菌药的合理率为 98.67% 较对照组的 81.33% 明显偏高；实验组各项管理质量评分均较参照组明显偏高。分析认为，（1）个体化用药方案：临床药师在治疗前，对患者的病情、病史等信息进行了解、评估，为患者制定个体化用药方案。综合分析患者过敏史、疾病史、处方信息以及药物之间禁忌等信息，制定不良反应最低，且疗效最佳的药物治疗方案，确定药物的给药途径，使用剂量和方法^[8]。（2）

优化药物选择：定期组织药师进行专业知识培训，临床药师必须具备专业的药物评估能力和丰富的知识储备，充分掌握不同药物的成本效益、安全性及药效；同时，为临床医生选择药物给予有效建议，推荐调整用药方案，优化疗程。（3）动态监测：药师动态监测患者用药的全过程，如药物不良反应、药效发挥等，密切与临床医生及患者沟通，及时调整用药方案。保持药物治疗的有效性及其安全性。（4）预防及管理药物相互作用：药师对患者用药史进行全面评估，明确潜在的用药风险，给予可行性的治疗建议及解决方案，使药物不良反应的风险降至最低^[9]。（5）药物宣教：药师应向患者提供使用药物的相关信息，并进行规范化的用药宣教，为患者详细介绍药物的使用剂量、使用方法、可能发生的不良反应、联合用药的禁忌等，提高患者对药物治疗的正确认知及自我用药管理能力，有利于患者用药依从性的提升^[10]。药师全过程用药管理干预，一方面能全过程监测用药安全及效果，及时优化药物治疗方案，保证药物使用

的合理性。另一方面,药师全程参与用药管理后,使药物选择、使用、监测、调整等每个环节更加规范、更标准,药物管理质量得到明显提升。

综上所述,药师全过程用药管理可明显提高医院抗菌药物使用的合理率,管理质量更高,应积极推广。

参考文献

- [1]史荣军.临床药师参与临床合理用药的效果观察[J].临床合理用药杂志,2022,15(28):151-153.
- [2]许珠蕊,罗月娥.药剂科参与到抗菌药物用药管理中推动临床合理用药所发挥的作用探讨[J].北方药学,2023,20(1):119-120.
- [3]郭志远,杨宁伟,王金虎.医院临床药师用药管理对临床合理用药促进价值的研讨[J].北方药学,2018,15(9):164-165.
- [4]黄升华.医院临床药师用药管理对临床合理用药促进价值的研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(13):189-190.
- [5]王平.药剂科管理对医院抗菌药物合理应用的影响

分析[J].基层医学论坛,2018,22(11):1539-1540.

[6]王永升.药剂科参与抗菌药物用药管理对抗菌药物合理使用的促进作用[J].中国卫生产业,2021,18(6):176-178.

[7]葛红星,李萍.药剂科参与抗菌药物用药管理对抗菌药物合理使用的促进作用[J].当代医学,2021,27(35):161-163.

[8]陈艳萍.药剂科参与用药管理前后抗菌药物的合理应用研究[J].中国处方药,2019,17(6):44-45.

[9]钱浓.药剂科参与抗菌药用药管理在临床合理用药中的价值探究[J].中国药物与临床,2021,21(13):2367-2369.

[10]药剂科参与抗菌药用药管理在临床用药合理性中的效果分析[J].中国医药指南,2019,17(20):70-71.

作者简介:唐俊(1971.05-),男,汉族,甘肃省武威市人,药师,大专,研究方向:药学。