

临床药师主导的慢性疾病全程药学服务干预的实施效果研究

向巴班宗

昌都市人民医院，西藏自治区，854000；

摘要：目的：探讨临床药师主导的全程药学服务在慢性疾病管理中的应用价值。方法：选取我院2024年1月—2025年1月收治的172例慢性疾病患者，随机数字表法分为观察组（实施临床药师主导的全程药学服务干预，n=86）与对照组（实施常规干预，n=86）。结果：观察组用药依从性良好率高于对照组，用药不良事件发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：临床药师主导的全程药学服务可显著提升慢性疾病患者的用药依从性，降低用药不良事件发生率。

关键词：临床药师；全程药学服务；慢性疾病；用药依从性；用药安全

DOI：10.69979/3029-2808.26.03.046

慢性病病程久、易复发且用药方案复杂，这类疾病的治疗，关键就在于让患者长期规范用药，同时开展科学的疾病管理。目前临床里，慢性病患者大多存在用药依从性低、用药相关认知不足、不合理用药行为频发的问题，这不仅会降低疾病的控制效果，还会加大并发症的发生风险^[1]。药学服务是临床诊疗的重要补充，已从传统的发药和简单用药告知，转向全程化、个性化的服务模式，临床药师凭借专业药学知识，参与患者用药方案制定、用药指导、随访管理等全流程，能切实解答患者用药困惑，纠正其不规范的用药行为^[2]。基于此，本文旨在探讨临床药师主导的全程药学服务在慢性疾病管理中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2024年1月—2025年1月收治的慢性疾病患者172例，随机数字表法分为观察组与对照组。观察组男性45例、女性41例；年龄32~74岁，平均（56.32±8.15）岁。对照组男性43例、女性43例；年龄30~75岁，平均（55.89±8.32）岁。两组一般资料对比（ $P>0.05$ ），具有可比性。纳入患者需长期口服药物治疗，用药种类≥2种。排除合并严重肝肾功能不全、恶性肿瘤、精神疾病等其他严重疾病者。

1.2 方法

对照组采取常规干预：护士会告知患者具体的用药剂量、服药时间等相关事项。临床药师全程不参与用药干预。

观察组实施临床药师主导的全程药学服务干预：（1）药学评估：临床药师开展药学评估工作时，会仔细查阅患者的完整住院病历，同时与患者进行一对一的面对面

沟通，通过病历梳理与当面交流相结合的方式，完成全方位的药学评估。在评估过程中，临床药师会先全面了解患者对自身疾病的认知情况，以及对当前使用药物的熟悉程度，再详细询问并如实记录患者日常饮食搭配、运动频次等生活习惯，逐一排查其是否存在合并症，同时系统梳理患者用药过程中需要遵守的各类禁忌事项，确保评估工作覆盖用药相关的各个关键方面。（2）住院期间药学服务：临床药师每日全程跟随临床医师团队参与查房工作，逐一核对每位患者的个体病情、既往病史、基础疾病等信息，同步梳理医师拟定的诊疗方案，聚焦当前用药计划开展针对性合理性审核。在审核环节，临床药师围绕药物适应症匹配度、给药剂量合理性、给药途径适配性、药物相互作用等核心维度，逐项排查用药方案潜在问题。若排查出不合理用药隐患，临床药师会第一时间与主管医师沟通对接，结合患者年龄、身体耐受度、合并用药情况等实际因素，共同探讨调整优化方案，从源头规避用药安全风险。针对不同患者的身体状况、用药史、过敏史等个体差异，临床药师为每位患者提供一对一精准用药指导。讲解时摒弃专业术语堆砌，用通俗直白的语言拆解药物核心治疗功效、具体服用时间、精准剂量及饮食禁忌、不良反应应对等注意事项，同时搭配图文手册辅助讲解，确保患者完全理解。对于老年患者及认知功能较弱的患者，考虑到其记忆力衰退、理解能力下降的生理及认知特点，临床药师会放慢语速、反复强调用药核心要点。同时主动对接患者家属，详细告知家属用药监督重点，指导家属做好日常用药提醒与核对工作，确保患者与家属均能熟练掌握用药关键细节，切实保障患者规范用药、安全用药。整个过程紧密衔接诊疗各环节，凸显临床药师在用药安全管控中的重要作用。（3）出院后随访：患者办理出院手续后，科室医护人员需严格依照临床随访规范开展后续工作。每月由

科室指定专人主动发起1次电话随访,通话中同步详实记录患者反馈的身体状况、康复疑问等信息,精准掌握患者出院后的康复进度与恢复难点。每3个月由科室牵头组织医护团队开展1次上门家庭访视,深入患者居住环境,实地核查居家康复措施落实情况,直观观察居住条件、日常护理环境等对康复效果的潜在影响。科室微信随访管理平台由专人负责日常维护,每日按固定时段向患者推送用药时间、剂量提醒,有效规避漏服、错服药物问题;每周额外推送2次慢性病用药安全常识及居家康复护理实用技巧,助力患者逐步掌握自我健康管理方法。参与随访的临床药师,需在每次随访中逐一向患者核实核心健康情况,重点询问用药依从性、服药后是否出现头晕、恶心等不适反应及近期病情波动,将各项信息逐项详细记录,纳入患者专属随访档案,确保随访

全程可追溯、可管控。

1.3 观察指标

(1) 用药依从性:采用Morisky用药依从性量表进行评估。总分为8分,得分 ≥ 6 分表示为用药依从性良好,4~5分为用药依从性中等,得分 ≤ 3 分则界定为用药依从性较差。(2) 用药不良事件发生率。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0处理数据,计数(由百分率%)进行表示)、计量(与正态分布相符,由均数 \pm 标准差表示)资料分别行 χ^2 、t检验; $P < 0.05$,则差异显著。

2 结果

2.1 两组用药依从性对比

观察组高于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 用药依从性对比【n(%)】

组别	例数	依从性良好	依从性中等	依从性差	依从性良好率
观察组	86	77 (89.53)	6 (6.98)	3 (3.49)	89.53
对照组	86	58 (67.44)	17 (19.77)	11 (12.79)	67.44
χ^2					11.258
P					0.001

2.2 两组用药不良事件发生率对比

观察组低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 用药不良事件发生率对比【n(%)】

组别	例数	药物不良反应	用药错误	药物相互作用	不良事件发生率
观察组	86	2 (2.33)	1 (1.16)	1 (1.16)	4 (4.65)
对照组	86	6 (6.98)	5 (5.81)	3 (3.49)	14 (16.28)
χ^2					7.542
P					0.006

3 讨论

慢性病具有患病率高、致残风险高、医疗费用投入大的鲜明特点,已然成为全球公共卫生领域亟待攻克的重点难题,也给我国临床诊疗工作推进与全民健康管理建设带来了不小的压力。在当前慢性病临床诊疗实践中,我国各级医疗机构普遍存在服务失衡问题,过于侧重疾病本身的诊断与治疗,却忽视了患者的长期健康管理;在药品服务环节,仅注重处方调配与发放的效率,对患者用药后的指导工作落实不到位。这种服务模式的失衡,直接导致多数慢性病患者对自身用药方案认知模糊,既不了解服药过程中的禁忌事项,也不清楚剂量调整的相关标准,往往出现漏服、错服药物的情况,进而降低疾病治疗效果,影响病情的稳定控制^[3]。传统药学服务以药房窗口为核心场景,工作人员仅完成药品调配、核对与发放的基础工作,缺乏对患者用药全流程的跟进与干预,完全无法匹配慢性病患者需长期规律用药、用药方案需随病情动态调整的核心诉求。临床药师主导的全程药学服务模式,精准突破了传统服务的局限,将药学服务深度嵌入慢性病患者从入院到出院后的全诊疗链条。在患者入院初期,临床药师会结合其病史、肝肾

功能及合并用药情况,开展个体化用药评估,排除用药风险;住院治疗期间,药师会主动对接临床医师,为患者面对面讲解药物的作用机制、服用时间及注意事项,解答患者用药疑问;患者出院时,药师会详细告知用药方案细节,明确随访时间节点^[4]。出院后,临床药师通过电话、线上平台等方式定期随访,跟踪患者用药效果,及时发现药物不良反应,结合病情变化协助医师调整用药方案。这种服务模式逐步构建起“入院评估-住院指导-出院随访-方案调整”的全流程用药管理闭环,既弥补了传统药学服务的短板,又强化了患者的用药依从性,为慢性病患者规范用药、稳定病情提供了坚实支撑,对优化慢性病诊疗效果、减轻公共卫生负担具有重要意义^[5]。

本文研究显示,观察组用药依从性良好率为89.53%,高于对照组的67.44%($P < 0.05$),这一数据充分证实,由临床药师主导实施的全程药学服务,可切实改善慢性病患者用药依从行为,为临床规范治疗提供有力保障。在患者入院初期,临床药师会主动对患者开展全面的药学评估。通过以一对一面对面询问的方式,逐一向患者核实并详细记录相关信息。在此过程中,药师不仅

能精准摸清患者过往的用药种类、剂量、疗程及药物过敏史,杜绝因用药信息遗漏引发的安全隐患,还能全面掌握患者对自身所患疾病的认知程度,以及对用药目的、方法、注意事项的了解水平。同时,药师会细致观察患者情绪状态,主动排查是否存在焦虑、抵触用药等不良心理,为后续制定贴合患者个体情况的药学干预方案筑牢基础。在患者住院治疗期间,临床药师采用“一对一精准指导+小组集中宣讲”的复合服务模式。针对老年患者普遍存在的记忆衰退、反应迟缓、理解能力下降等问题,药师除了反复口头叮嘱用药时间、剂量、禁忌等核心要点,还会手把手教家属掌握用药监督技巧,协助家属制作标注清晰的简易用药提醒卡片,明确每日服药时段与剂量。通过构建“药师-患者-家属”三方协同用药管理模式,切实降低患者漏服、错服、误服药物的风险,既提升了用药便捷性,又保障了用药准确性^[6]。患者出院并不意味着用药指导服务的终止,临床药师会持续开展常态化、动态化随访管理工作。药师通过定期电话回访、微信沟通等方式,全程追踪患者居家用药情况,实时了解患者用药依从性、是否出现药物不良反应、病情控制效果及用药调整需求等。针对随访中发现的问题,药师及时给出专业指导,动态优化用药方案,确保患者居家用药安全、有效,实现从入院到居家的全流程用药管控闭环。

本文研究显示,观察组用药不良事件发生率仅为4.65%,低于对照组的16.28% ($P < 0.05$),本次研究获取的相关数据,直观且有力地印证了全程药学服务在慢性病用药管理中的实际应用价值,既能够有效降低慢性病患者的临床用药风险,也能切实提升整体用药安全性,为临床科室进一步优化慢性病患者的用药管理模式、完善用药管理体系提供了真实可落地的实践依据。在慢性病患者用药方案的制定环节,临床药师作为核心参与主体,依托扎实的药学专业理论知识与临床实践积累,针对临床医师拟定的治疗方案开展全方位、精准化的合理性审核。审核工作的重点聚焦于三大关键问题,即不同药物联用可能产生的相互作用风险、用药剂量与患者的年龄、基础病情、身体耐受度是否适配,以及结合患者病史开展药物禁忌症的全面排查,从源头层面把控用药方案的科学性与安全性^[7]。在患者住院诊疗环节,临床药师会为住院的慢性病患者提供一对一的精准用药指导服务。临床药师会向患者清晰且细致地告知每种药物的具体服用时间、标准剂量、正确服用方法,以及用药期间的饮食、作息等相关注意事项,以此规范患者的住院用药行为。为了让患者准确掌握用药细节,临床药师

还会通过床头面对面口头讲解、为患者发放个性化定制的用藥指导手册、在药品包装上张贴醒目的用藥提醒标签等多种形式反复叮嘱,及时纠正患者存在的潜在用藥误区,减少因用藥操作不当、剂量把控失误等问题引发的用藥安全隐患。在患者出院后的随访管理阶段,临床药师依旧承担着用藥跟踪与指导的核心职责,通过电话随访、线上平台问诊以及定期门诊复诊相结合的多元化方式,动态掌握患者居家期间的实际用藥情况,第一时间捕捉患者用藥后出现的各类不良反应,同时针对不同的不良反应表现快速制定并采取针对性的处理措施^[8]。例如,部分患者服用降压药后可能出现下肢水肿,临床药师会结合患者肝肾功能、用藥剂量等情况,及时建议医师调整用藥方案,同时指导患者通过抬高下肢、控制饮水量等方式缓解症状,切实保障患者出院后用藥安全,形成“方案制定-住院指导-出院随访”的全流程用藥安全管理闭环。

综上所述,临床药师作为核心主导者为慢性病患者开展全程药学服务,能明显提升患者的日常用藥依从性,还能有效减少临床中用藥不良事件的发生概率,这类专业化的药学服务模式,也正契合慢性病长期规范管理、临床精准用藥的实际诊疗需求。

参考文献

- [1] 许龙. 人工智能赋能执业药师开展药学服务的探讨[J]. 中国药业, 2025, 34(10): 11-15.
- [2] 周兰柳, 梁琼芳, 俞梅, 等. 药师参与社区慢性病药物治疗管理的实践与研究[J]. 中国医药科学, 2024, 14(12): 100-103.
- [3] 姚文静, 钟焯盛, 姚扬. 社区2型糖尿病患者血糖控制相关因素分析及药学服务干预效果研究[J]. 中国医药科学, 2025, 15(16): 154-158.
- [4] 刘晋权, 张志芳. 药师干预慢性病犯管理的实践路径探索[J]. 中国民族医药杂志, 2024, 29(7): 66-68.
- [5] 朱丽蓉, 罗易, 徐卫, 等. 保护动机理论导向的类风湿关节炎患者药学服务模式构建及应用研究[J]. 保健医学研究与实践, 2025, 22(7): 107-114.
- [6] 王丹, 孙嘉. 临床药学服务对社区高血压、冠心病慢性病患者的影响[J]. 饮食保健, 2021(25): 87.
- [7] 马岩, 张颖, 栗芳, 等. 临床药师开展慢病门诊药学服务的实践与探讨[J]. 临床医学, 2022, 42(3): 10-13.
- [8] 孙淑芬. 慢性病患者用药特点与临床药学服务模式探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(99): 189-190.