

浅谈降血脂药物临床合理应用的药学干预方式

何志威

太原市妇幼保健院, 山西省太原市, 030000

摘要: 目的: 分析与研究药学干预方式在降血脂药物使用过程中的重要意义以及实际临床推广价值。方法: 案例选取 2022 年 3 月-2024 年 3 月期间我门诊部所接诊的 200 例接受降血脂药物治疗的患者资料, 将其作为研究对象, 并且按照随机分组的方式将其平均分为实验组以及对照组两组, 各 100 例患者。对照组患者不实行药学干预, 实验组患者则使用药学干预方法, 对比分析两组患者出现不良反应的概率以及出现不合理用药的具体情况。结果: 通过对比可以得出, 实验组患者采用了药学干预的方式, 其出现不良反应的概率为 2% (1/100), 对照组患者出现不良反应的概率为 20% (1/10), 组间差异明显且具有统计学研究价值, 即 ($p < 0.05$)。同时对比分析两组患者出现不合理用药的概率, 得出实验组患者出现不合理用药的概率为 8% (48/100), 对照组患者出现不合理用药的概率为 30% (30/100), 两组数据对比非常显著, 具有重要的统计学研究价值且差异显著。结论: 在接受降血脂治疗的患者药物使用的过程当中, 通过切实采用药学干预的方式确实可以有效降低患者出现不良反应的概率, 同时也可以规避不合理使用药物的情况, 在最大程度上保障了药物对于患者治疗的实际效果, 具有极其重要的临床推广意义和实际参考价值。

关键词: 药学干预; 降血脂药物; 合理应用; 价值

DOI:10.69979/3029-2808.24.3.015

引言

近些年来, 伴随着人们生活水平的不断提升, 人们的生活方式、生活习惯等相较于从前也有了明显的变化, 良好的生活条件却造就了人们非健康的生活作息与饮食习惯, 所以这就导致许多人患上了血脂异常的疾病, 这种疾病在现阶段临床上是非常普遍且常见的, 其最直接的后果就是导致患者出现动脉粥样硬化的问题^[1-2]。所以对患者的生活质量会产生很大的影响, 甚至会直接威胁到患者的生命安全, 必须要得到患者以及相关医护人员的高度重视。出现血脂异常的情况, 从临床研究的角度来看, 大多数和患者自身的代谢、遗传以及不合理不健康的饮食习惯存在着非常密切的关系, 并且不同的种族在血脂指标方面也会存在着非常明显的差异, 为此可以判断出这种疾病在临床上属于比较常见的血脂代谢紊乱^[3-4]。目前临床上针对这类患者进行治疗主要采用的方式就是服用降血脂药物。降血脂药物在临床上的合理应用对于预防和治疗高脂血症、动脉粥样硬化及冠心病等心血管疾病具有重要意义^[5-6]。药学干预作为一种有效的管理手段, 在促进降血脂药物合理应用方面发挥着关键作用。降血脂药物在临床上具有诸多的类型, 例如多烯脂肪酸类、贝特类药物、烟酸类药物、他汀类以及胆汁酸结合树脂、胆固醇吸收抑制剂等, 其治疗效果比较好且患者的症状大多数都可以得到比较明显的改善。但

在实际应用当中仍存在许多不合理用药的情况, 对于治疗效果产生一定的负面影响, 严重时可对患者的健康造成威胁^[7-8]。所以针对降血脂药物的使用采用科学的药学干预方式是非常必要的, 必须通过合理用药的原则对血脂异常的情况进行有效的纠正和改善。因此在临床上可以通过培训开具处方的医师能力, 加强用药管理制度以及设立监督制度等, 通过这些方法能够规范合理使用降血脂的药物, 提升合理用药率和临床治疗效果^[9-10]。对此本文将主要研究药学干预方式指导降血脂药物合理应用的临床价值。本研究通过针对实验组中的 100 例患者采用药学干预的方式确实有效改善了患者的症状, 也使得患者在药物使用的过程中更加科学合理, 避免了药物使用过程中所出现的诸多不合理情况, 切实降低了不良反应出现的概率, 现就上述问题报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

案例选取 2022 年 3 月-2024 年 3 月期间我门诊部所接诊的 200 例接受降血脂药物治疗的患者资料, 将其作为研究对象, 并且按照随机分组的方式将其平均分为实验组以及对照组两组, 各 100 例患者。

实验组中男性患者一共有 46 例, 女性患者一共有 54 例, 患者年龄中最大者为 77 岁, 最小者为 46 岁, 平均年龄为 61.29 岁。

对照组中男性患者一共有 56 例，女性患者一共有 44 例，患者年龄中最大者为 72 岁，最小者为 42 岁，平均年龄为 58.77 岁。针对上述两组患者的临床基本信息展开全面有效的对比，可以综合得出其在年龄结构以及性别比例方面不存在明显差别，即 ($p>0.05$)，可以进行必要的对比和分析。

1.2 方法

首先，对照组患者实行常规药物治疗方法，药师按方发药，不实行药学干预。其次，实验组患者则在其基础之上实行药学干预对策，具体如下：

(1) 首先针对患者以及患者家属进行必要的健康教育，通过讲解药物当中的相关药理用途，进而使得患者可以充分了解药物的相关知识，掌握服用药物的方法。医生需要和患者之间进行良好的沟通和交流，患者家属也必须意识到合理服用药物的积极意义，这样才能够使得患者以及患者家属对医护人员形成必要的信任，从而更好的服用药物。

(2) 需要加强对药物的科学管理。开具相关药方的医师及药师必须要定期参加相关的学术交流大会，并且在学习以及交流的过程中要不断提高自身的技能。在每一次药方开具完成之后，都需要检查药物是否和患者的实际病情相匹配，关于药物配伍的问题也必须引起重视，避免出现药物配伍禁忌和不合理用药的情况。

(3) 必须要定期针对相关药师进行考核，在药物使用的准确性、专业性方面必须要坚持定期检查的原则，结合患者的实际反馈对其进行全面的评估与考量。

1.3 观察指标

对比分析两组患者出现不良反应的概率以及出现药物不合理使用的概率。不良反应的主要参考指标包括恶心呕吐、心律失常、腹泻等。

1.4 统计学意义

采用 SPSS13.0 软件进行统计分析，两样本率的比较采用四格表资料的 Fisher 确切概率法，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 通过对比可以得出，实验组患者采用了药学干预的方式，其出现不良反应的概率为 2% (1/50)，对照组患者出现不良反应的概率为 20% (10/50)，组间差异明显且具有统计学研究价值，即 ($p<0.05$)。具体如下表 1 所示：

2.2 同时对比分析两组患者出现不合理用药的概率，

得出实验组患者出现不合理用药的概率为 8% (8/100)，对照组患者出现不合理用药的概率为 30% (30/100)，两组数据对比非常显著，具有重要的统计学研究价值且差异显著，即 ($p<0.05$)。

3. 讨论

3.1 药学干预的重要性

高脂血症是动脉粥样硬化和冠心病的主要危险因素，而降血脂药物的主要目标是降低胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)、极低密度脂蛋白 (VLDL) 和低密度脂蛋白 (LDL)，同时提高高密度脂蛋白 (HDL)。合理的药学干预能够确保患者安全、有效地使用这些药物，减少不良反应，提高治疗效果^[11-12]。

3.2 药学干预的主要方式

(1) 药学评估：药学评估是药师对患者所用药物进行全面系统的评估，包括药物的适应症、剂量、频率、用药方式等。药师需综合考虑患者的生理、病理情况，以及年龄、性别、体重等因素，提出个性化的用药建议。

(2) 药学监护：药学监护是对患者用药过程进行实时监控和干预，确保患者用药安全。药师需及时发现和解决药物副作用、相互作用等问题，调整用药方案，减少不良反应的发生。

(3) 药物审查：药物审查是药师对医生开具的药物处方进行实质性的分析、评估和判断。通过审查，药师可以提出合理化建议，避免药物不合理使用，降低治疗成本。

(4) 病人教育：病人教育是药师向患者提供药物治疗相关知识的重要环节。药师需指导患者如何正确使用药物、避免药物副作用，以及如何定期复查等，提高患者的用药依从性和治疗效果。

所谓血脂，就是指血浆当中脂肪和类脂的总量，受现阶段生活方式的影响，血脂异常具有高发病率。患者在治疗血脂异常时采用口服降血脂药物的治疗方法能够有效调节机体内的血脂代谢恢复到正常水平，但因为患者自身的原因、医师药师的原因以及多种药物联合应用等原因常出现不合理用药的情形，导致不良反应发生率偏高^[13-14]。通过采用药学干预的方式指导医生进行降血脂药物的使用，确实有助于提高患者满意度以及整体疗效。为此在未来需要切实针对临床药师以及治疗医师进行相应的教育，有效提升临床医师在治疗过程中安全选择药物的意识和理念。与此同时药事管理部门也必须针对降血脂药物的使用和发放进行必要的约束和管理。通过切实向患者讲解服用降血脂药物的基本要求和方方法，从而使得患者可以正确意识到盲目或者错误服药可能造成的风险与后果，最大程度上规范患者的用药行

为,这样也可以有效降低降血脂药物使用过后患者出现不良反应的概率。

血脂异常在临床上具有较高的发病率,药物口服是比较常用的一种治疗方法,所以降血脂药物被广泛运用在临床上,并且有报道显示,降血脂药物近年来的应用频率越来越高^[3]。通常情况下,降血脂药物的作用机制主要为对机体血脂代谢进行调节来使患者的血脂水平降低,有多种多样的降血脂药物,比如烟酸类药物、多烯脂肪酸类药物、他汀类药物、胆酸整合剂类药物以及贝特类药物等,这些药物虽然可以使患者的血脂异常得到有效改善,但是在临床运用中,往往存在不合理现象,不仅影响疗效,还严重威胁患者健康^[15-16]。在本次研究中,观察组的临床用药不合理率为22.86%,明显低于对照组的42.45%,并且不良反应发生率为7.62%,比对照组的26.42%低,说明药学干预可以对临床降血脂药物的合理运用起到积极的促进作用。

针对相关医护人员的考核工作开展也必须要坚持定期考核的原则,通过规范进行药物使用管理工作,可以切实使得治疗医师意识到合理使用降血脂药物的基本要求。通过针对本研究中对照组患者不实行药学干预,实验组患者则使用药学干预方法,对比分析两组患者出现不良反应的概率以及出现不合理用药的具体情况,结果通过对比可以得出,实验组患者采用了药学干预的方式,其出现不良反应的概率为2%(1/100),对照组患者出现不良反应的概率为20%(20/100),组间差异明显且具有统计学研究价值,即($p < 0.05$)。同时对比分析两组患者出现不合理用药的概率,得出实验组患者出现不合理用药的概率为8%(8/100),对照组患者出现不合理用药的概率为30%(30/100),两组数据对比非常显著,具有重要的统计学研究价值且差异显著。

综上所述,在接受降血脂治疗的患者药物使用的过程当中,通过切实采用药学干预的方式确实可以有效降低患者出现不良反应的概率,同时也可以规避不合理使用药物的情况,在最大程度上保障了药物对于患者治疗的实际效果,具有极其重要的临床推广意义和实际参考价值。

参考文献:

[1]高波. 药学干预对临床降血脂药物合理应用的指导效果分析[J]. 中外医疗,2022,41(07):76-79.
[2]刘冬妍. 研究药学干预对降血脂药物临床合理应用

的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(20):81-82.

[3]陈鹏. 研究药学干预方式指导降血脂药物合理应用的临床价值[J]. 人人健康,2020(06):226.

[4]刘婕,胡瑾. 药学干预对临床降血脂药物合理应用的指导作用[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(04):97-99.

[5]柴昊,关瑞枫. 药学干预方式指导降血脂药物合理应用的效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(51):167.

[6]申慧珍,张彩平. 药学干预对降血脂药物临床合理应用的影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(15):10-11.

[7]张晓晖. 药学干预方式指导降血脂药物合理应用的效果体会[J]. 健康之路,2018,17(07):28.

[8]何建洲. 药学干预方式指导降血脂药物合理应用的临床效果[J]. 江苏医药,2017,43(22):1633-1635.

[9]王虎. 药学干预对降血脂药物临床合理应用的影响[J]. 智慧健康,2017,3(13):89-90.

[10]熊明珠. 药学干预方式指导降血脂药物合理应用的临床价值研究[J]. 心血管外科杂志(电子版),2017,6(02):112.

[11]段霞,马丽翠. 研究药学干预方式指导降血脂药物合理应用的临床价值[J]. 心血管外科杂志(电子版),2017,6(01):23.

[12]邹勇,周丹. 药学干预对降血脂药物临床合理应用的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(20):3917-3918.

[13]张雪艳,王爱华,冯欣. 药学干预对抗菌药物临床合理应用的影响[J]. 中国医院用药评价与分析,2012,10:956-958.

[14]秦红侠. 药学干预对抗生素临床合理应用的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2014,14:2862+2865.

[15]袁培明,乙树枝. 药学干预对抗生素临床合理应用的影响[J]. 中国继续医学教育,2015,18:174-175.

[16]金丽. 药学干预对喹诺酮类药物使用情况的影响分析[J]. 大家健康(学术版),2014,04:171.