

临床药师开展药物咨询服务 762 例案例分析

胡冰, 李夏蔚* (江苏省徐州市中心医院, 徐州 221009)

摘要 目的: 分析临床药师的用药咨询记录, 为指导患者安全、合理用药提供参考。方法: 回顾性整理 2016 年临床药师书写完整的药物咨询记录, 从咨询人员构成、咨询问题分类、咨询药物种类、给药途径 4 个方面进行统计分析。结果: 药物咨询人群以患者及其家属居多; 咨询问题类别多与特殊人群用药、药物选择、药物不良反应等有关; 药物种类主要是以临床常见的慢性病用药为主; 咨询问题给药途径以口服为主, 其次是吸入制剂与腔道用药。结论: 临床药师需要根据咨询中遇到的常见问题不断提高自身知识储备, 掌握医学、药学、检验、营养学知识, 提高沟通技巧等方面的能力, 在实践中不断完善。

关键词: 药物咨询; 临床药师; 安全用药; 不良反应; 药学服务

中图分类号: R95; R969.3 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2017)08-0921-04

doi:10.16153/j.1002-7777.2017.08.015

Case Study of 762 Medication Consultation Services of Clinical Pharmacists

Hu Bing, Li Xiawei* (Xuzhou Central Hospital, Xuzhou 221009, China)

Abstract Objective: To analyze medication consultation records of clinical pharmacists so as to provide references for the safe and rational drug use. **Methods:** The medication consultation records written by clinical pharmacists in 2016 were retrospectively analyzed. The patient composition, classification of consultation questions, types of drugs and routes of administration were statistically analyzed. **Results:** A majority of the medication consultation population was patients and their relatives. The main classifications of consultation questions were medication in special populations, selection of drugs, adverse drug reactions and so on. The types of drugs mainly included drugs for treating chronic diseases. The route of administration was mainly oral, followed by inhalation and ligation. **Conclusion:** Clinical pharmacists should improve their knowledge relevant with the common problems encountered during the medication consultation, master skills of medicine, pharmacy, testing, nutriology, communication, etc. and continuously improve the above-mentioned knowledge and skills in practice.

Keywords: medication consultation; clinical pharmacists; safe drug use; adverse drug reactions; pharmaceutical service

医院药学从调剂药学、临床药学发展到如今的以患者为中心的药学服务阶段, 医院药学工作的重点主要是为患者提供合理的药学服务, 达到合理用药, 提高治疗效果的目的^[1]。临床药师因

其专业的特点首当其冲地成为药学服务的主要力量, 在药物咨询工作中也必然是重要角色^[2]。徐州市中心医院是一所综合三级甲等医院, 开展药物咨询工作已 10 余年, 以往均由门诊药房药师承

担，主要解决门诊患者的用药问题，例如药品的用法、用量等。随着国民素质、安全用药意识的提高，以及医药卫生发展的日新月异，药物咨询人员的构成不再单一，医务人员的咨询比例逐渐提高^[3]，咨询的问题也更专业化，需要从药学、诊断、检查、营养等方面综合解答，而临床药师必须具备这种综合知识^[4-5]。为了更好地开展药物咨询工作，提高患者用药疗效，自2016年起我院临床药师开始参与药物咨询工作。通过一年的实践发现，临床药师参与药物咨询较门诊药师更具有专业优势，咨询意见更容易被接受。现对一年来临床药师开展的咨询工作进行回顾性统计分析，为更好地服务于临床提供参考。

1 资料来源与方法

调取我院2016年临床药师参与的药物咨询记录762份，分别从咨询人员身份、咨询问题种类、咨询药物种类、咨询药物给药途径等方面进行统计分析。

2 结果

2.1 药物咨询人员构成情况

药物咨询人员构成主要以患者为主，医护人员咨询也占一定比例，具体构成见表1。

表1 药物咨询人员分类与构成情况		
项目	药物咨询例次 / 例	药物咨询构成比 / %
患者	426	55.90
患者家属	168	22.05
护士	112	14.70
医生	56	7.35
合计	762	100.00

2.2 药物咨询问题类别构成情况

咨询问题种类繁多，主要集中在特殊人群用药、药物选择、药品不良反应、药物的用法用量等方面，具体见表2。

2.3 药物咨询涉及药物种类构成情况

药物咨询涉及药物种类主要以内分泌系统药、抗菌药、消化、呼吸系统用药等为主，具体见表3。

表2 药物咨询问题分类与构成情况		
问题种类	例数	构成比 / %
特殊人群用药	158	20.73
药物选择	126	16.54
药物不良反应	112	14.70
用法用量	109	14.30
药物的名称与成分	58	7.61
药物的储藏	56	7.35
药物的皮试	48	6.30
药物与食物相互作用	36	4.72
药物的配伍	27	3.54
药物的相互作用	8	1.05
其他	24	3.15
合计	762	100.00

表3 药物咨询涉及药物种类及构成情况		
药物种类	例数	构成比 / %
内分泌系统药	160	21.00
抗菌药	146	19.16
消化系统药	87	11.42
呼吸系统药	86	11.29
心血管系统药	84	11.02
抗肿瘤药	46	6.04
肠内肠外营养	36	4.72
神经系统药	34	4.46
抗过敏药	26	3.41
解热镇痛药	23	3.02
免疫调节剂	18	2.36
中成药	16	2.10
合计	762	100.00

2.4 药物咨询给药途径构成情况

给药途径多样化，咨询给药途径虽然仍以口服为主，但吸入制剂、腔道用药亦占有一定比例，具体构成见表4。

表4 咨询药物给药途径分类及构成情况

项目	例数	构成比 /%
口服	246	32.28
吸入制剂	120	15.75
腔道用药	108	14.17
静脉	88	11.55
外用	86	11.29
肌注	46	6.04
其他	68	8.92
合计	762	100.00

3 讨论

临床药师具备基本的实验室报告阅读、影像报告阅读、医学以及与患者沟通技巧等技能,能综合患者提供的信息及时解决问题,既能增强患者对咨询者的信任,又能减少患者来回奔跑的烦恼,对临床药师给出的建议也比较容易采纳^[6];而门诊药师通常不具备相关临床知识,对涉及临床问题通常无法解答,降低了患者的信任度^[3],例如:一些长期服用华法林的患者需要根据凝血指标调整剂量时,门诊药师往往因为不了解实验室检查报告无法解答,而临床药师则能很好解答^[7-8]。

3.1 关于咨询人员的构成

从本次调查的情况看,药物咨询服务对象不再局限为患者及家属,医护人员也占有一定的比例,达到22.05%,较相关报道^[9]有所增加。通常情况下,患者咨询的问题相对简单,多数是药物的用法用量问题,而医务人员咨询的问题相对就要复杂得多,随着医务人员咨询比例的提高,也要求被咨询者具备更加全面的知识,包括药物、临床、检验、影像、营养等领域。例如,糖尿病患者的自我管理教育^[10],就需要具备营养、药学、检验、临床等知识。

3.2 关于咨询问题的种类

问题主要集中在特殊人群用药(占20.73%)、药物选择(占16.54%)、药品不良反应(占14.70%)、药物的用法用量(占14.30%)等方面,此4类问题合计达到咨询问题总数的66.27%。特殊人群(老人、孕妇、产妇、儿童及肝肾功能不全等人群)用药咨询占主要地位,其中又以孕妇、产妇、备孕妇女、儿童用药为主,与普

通人群相比,特殊人群因其机体状况特殊更需要重点关注,药物与药物、药物与食物等的相互作用复杂,稍有不慎即有可能给患者带来危害^[11],因此做好特殊人群药物咨询尤为重要,在日常工作中也要更加关注特殊人群用药^[12-13]。此外,药品说明书往往会描述所有可能发生的药品不良反应,使得部分患者或家属阅读后过分担心,导致用药依从性下降^[14]。在药物咨询时,一方面需要正确告知可能发生的药品不良反应,另一方面也要帮助患者打消顾虑,提高其用药依从性。另外,参与药物咨询的药师也需要具备一定的营养学知识,考虑到患者所用药物与常用食物可能发生的相互作用,应提醒患者避免在用药期间食用相关食物。例如,在使用头孢菌素、甲硝唑期间,应特别嘱咐避免饮酒,以及避免使用一切含有酒精的食物^[15]。

3.3 关于药物种类的情况

从咨询的用药种类来看,涉及12大类,主要是内分泌系统用药(占21.00%),抗菌药物(19.16%),消化系统用药(11.42%),呼吸系统用药(11.29%),心血管系统用药(11.02%),以上5类合计占咨询总数的73.89%,考虑与糖尿病、高血压、呼吸系统、消化系统发病率高有关,而抗菌药物也存在一定的滥用现象。首先,降血糖药物种类繁多,但由于患者对疾病的认识不足,用药过程中存在各种各样的问题,也是咨询中遇到最多的问题^[16]。例如胰岛素的储存方法、胰岛素的不良反应、胰岛素注射部位的选择、漏用降糖药的补救方法、是否血糖控制了就可以停药等各种问题^[17]。其次,抗菌药物被老百姓称为“消炎药”,认为“万病都消炎”,临床药师在咨询中就要纠正患者的这种错误观念。再次,调查发现涉及消化系统、呼吸系统、心血管系统药物咨询构成比均在11%~12%,这与我国国情密切相关,我国已经步入老龄化社会,慢性病发病率逐年升高,除糖尿病之外,高血压病、冠心病、慢性阻塞性肺病、肺气肿等慢性病患者越来越多,他们长期服用药物,多在方便门诊开具药品后来咨询门诊咨询,故药物咨询多涉及上述用药的种类。

在咨询中发现,人们一直对中药、中成药的药品不良反应存在认识误区,认为其无毒,可以起到有病治病、无病强身健体的作用。然而事实并非如此,尽管该类咨询比例不高,但中成药发生不良

反应的后果往往也比较严重^[18]。例如:1例患者在使用杏香兔耳风过程中发生严重剥脱性皮炎;有一例患者将外用的夹竹桃药酒内服,导致中毒等。

3.4 关于给药途径

药物咨询涉及的给药途径以口服制剂为主,包括普通片剂、胶囊、肠溶片、缓控释片、口服液等,占32.28%。该类药物看似使用方便,但是存在很多使用误区,特别是口服缓控释制剂常见的误区有片剂掰断、胶囊拆分、嚼碎使用、用药次数过多等^[19]。吸入给药占15.75%,该类药物需要患者具备相应的给药技巧,因此在药物咨询中,药师需要指导患者正确使用吸入器具,以及使用糖皮质激素吸入制剂如何漱口等^[20];腔道给药,因其具有避免肝脏首过效应和发挥局部作用的特点,近年来在临床上多有使用^[21]。但患者难以掌握正确的给药方法,有的给药不到位,有的给错腔道,曾经有1例女性患者将直肠给药误认为是阴道给药而导致阴道黏膜灼伤。因此,在药物咨询中涉及特殊给药方法一定要给患者反复交代清楚,甚至连同家属同时交代,以避免因为使用方法错误带来的危害。

总之,药物咨询是保障患者合理、安全、有效用药的最后一道防线,通过对我院临床药师参与的762例用药咨询的回顾性分析发现,要做好这项工作需要具备医学、药学、检验、沟通技巧等综合知识,需要针对不同咨询人群提供更加专业的解答,关注特殊人群用药,针对常见问题种类、涉及药物种类完善自身的知识储备,在实践中不断提高综合素质。

参考文献:

- [1] 朱全刚,刘静,徐熠,等.新医改条件下医院药学发展的思考[J].中国医药导报,2015,(19):144-146.
- [2] 吴汀溪,余俊先,沈素,等.新形势下医院药学发展和临床药师培养模式探讨[J].中国现代医生,2016,(8):130-132.
- [3] 邵晓丽,倪佳.我院临床药学室药物咨询案例158例分析[J].临床合理用药杂志,2016,(16):112-114.
- [4] 陈素文,高建滨.药物与咨询在临床药学服务中的意义[J].中国医药指南,2015,(19):276-278.
- [5] 闫雪莲,张翠莲,梅丹,等.我院门诊及临床药学室药物咨询回顾性分析[J].中国药房,2011,(45):4309-4311.
- [6] McCullough MB, Petrakis BA, Gillespie C, et al. Knowing the Patient: A Qualitative Study on Care-taking and the Clinical Pharmacist-patient Relationship[J]. Res Social Adm Pharm, 2016, 12(1): 77-88.
- [7] 田薇薇,余自成,郑运思,等.临床药师在抗凝药物治疗管理中的作用[J].中国临床药学杂志,2014,(6):385-387.
- [8] Jacobs V, Woller SC, Stevens S, et al. Time Outside of Therapeutic Range in Atrial Fibrillation Patients is Associated with Long-term Risk of Dementia[J]. HEART RHYTHM, 2014, 11(12): 2206-2208.
- [9] 袁芳,邓筱华,金辉,等.临床药师药物咨询记录分析[J].中国药师,2013,(3):473-475.
- [10] Luo X, Liu T, Yuan X, et al. Factors Influencing Self-Management in Chinese Adults with Type 2 Diabetes: A Systematic Review and Meta-Analysis[J]. Int J Environ Res Public Health, 2015, 12(9): 11304-11306.
- [11] 马庆,欧阳海燕,司森.特殊人群用药安全影响因素及药师的干预作用研究[J].中国药业,2015,(8):75-77.
- [12] 赵祎镭,李丽华.307例特殊门诊患者的用药咨询及解决方案[J].中国药师,2012,(9):1324-1326.
- [13] 卢燕金,许丽容,邝慧婷.药师干预对特殊人群用药的重要性分析[J].北方药学,2016,13(9):150-177.
- [14] 张宇辉.门诊患者用药依从性调查分析及药师干预措施[J].检验医学与临床,2013,(16):2127-2129.
- [15] 熊建群,高晓波,何珍,等.双硫仑样反应及临床药物治疗进展[J].实用药物与临床,2015,(5):610-612.
- [16] 闫德峰,裴慧,张健,等.专科临床药师参与内分泌科药物咨询体会[J].临床合理用药杂志,2015,(6):30-32.
- [17] 唐凤川.糖尿病病人常见用药问题及分析[J].药学服务与研究,2011,11(3):238-240.
- [18] 王淑斌,隋芯,黄蕊,等.中成药不良反应的文献计量分析[J].中国药物警戒,2014,(6):362-364.
- [19] 林云竹,刘砚韬,张伶俐.走出口服缓、控释制剂的使用误区[J].中南药学,2008,(6):92-95.
- [20] 马庆阳,周捷.临床药师在吸入制剂用药教育实践的体会[J].医学信息,2014,(26):8-10.
- [21] 马冬冬,孟庆丽,刘红梅,等.阴道黏膜给药系统的研究进展[J].中国药师,2015,(4):649,697.

(收稿日期 2017年2月14日 编辑 郑丽娥)