

医院西药中老年人药品不良反应特点及合理用药建议

华 荣

(泰州市人民医院 江苏 泰州 225300)

摘要:目的:研究说明不良反应的情况,将其应用在中老年人关于西药方面,观察分析其特征及总结建议。方法:选取我院内科患者322例作为探索的对象,通过分析患者的病情、用药情况、临床症状等,总结ADR特点,根据ADR情况提出科学、合理的建议。结果:在322例患者中ADR发生情况为186/322(57.76%);其中186例患者中服用消化类药物的不良情况为58/186(31.18%),服用抗菌类不良情况为78/186(41.93%),服用循环类药物的不良情况为30/186(16.12%),其他药物的不良情况为20/186(10.75%);ADR影响消化、神经、皮肤、呼吸、心血管等方面并且所呈现的特征不一。针对其186例出现不良的情况,临床中及时根据患者的情况进行治疗,治疗效果显著情况为168/186(90.32%),整体的治疗情况为181/186(97.31%)。其中两组之间差异明显($P < 0.05$)。结论:通过对患者情况的分析,临床中应降低使用抗菌药物,患者应按时按量服药,对于所出现的不良的情况应及时治疗。

关键词:医院西药;老年人药品不良反应特点;合理用药建议

引言:

老年群体是生病的高发人群,老年人所患有的很多疾病需要长期服用药物,治疗周期长,在治疗的期间患者出现不良的情况的概率大。加之老年人不能按照医生的要求及时服用药物,很多老年人自控能力较差,医学知识较少,服用药物需要及时关注。本文主要选取我院322例患者作为分析的对象,总结不良情况的特征,分析其建议。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选取我院322例患者作为分析的对象,根据322例患者的资料显示,男性患者189例,女性患者133例,年龄阶段为46-85岁之间,平均年龄(64.2±1.2)岁,322例患者在我院天数为1-25天,平均15.6天,疾病类型共有5种。322例患者在参与活动后,按时间服用药物,排除未有药物的情况,所有患者治疗天数大于1天以上,患者家属在知晓我院研究事项后,非常愿意加入此次科研活动。

1.2 方法

主要针对322例患者,根据患者的情况进行药物治疗,统计患者的基本情况及患者在治疗期间是否具有病史情况,322例患者均按照医生的建议用药。患者用药的情况按照医生的要求按次按量服用,患者在服药期间禁止服用与药物相关的药物。

1.3 观察指标

通过对322例患者的观察,主要观察记录患者在治疗期间出现不良情况的例数、患者出现的不良症状、不良情况治愈后情况、总结分析患者的各项情况。

1.4 统计学方法

通过采用数据记录的方式对比参照组与实验组,利用统计学的方法将数据进行计算,结合数据之间的关系,计算相应的数据, $P < 0.05$,有明显的差异。

2.结果

2.1 不良例数情况

在322例患者中ADR发生情况为186/322(57.76%);其中186例患者中服用消化类药物的不良情况为58/186(31.18%),服用抗菌类不良情况为78/186(41.93%),服用循环类药物的不良情况为30/186(16.12%),其他药物的不良情况为20/186(10.75%),详情见表1。

表1 不良例数观察表

ADR	186例
消化类的药物	58/186(31.18%)
抗菌类型的药物	78/186(41.93%)
循环类药物	30/186(16.12%)
其他药物	20/186(10.75%)

2.2 不良特征情况

ADR影响消化、神经、皮肤、心血管、呼吸等方面并且所呈现的特征不一^[1],其中消化方面主要是存在腹痛、恶心、呕吐等情况;神经方面主要是嗜睡增多、神智不清、伴有头痛等;皮肤方面主要是出现红疹、伴有发痒等情况;呼吸方面主要是出现持续性的咳嗽、不能正常呼吸、呼吸急促等^[2]。心血管方面出现情况有心慌、血压低于正常值、心律不齐等症状,详情见表2。

表2 不良特征观察表

例数(186)	ADR影响方面	不良特征
50/186(26.88%)	消化方面	腹痛、恶心、呕吐等情况
86/186(46.23%)	皮肤方面	红疹、伴有发痒等情况
22/186(11.82%)	呼吸方面	持续性的咳嗽、呼吸艰难
15/186(8.06%)	神经方面	嗜睡增多、伴有头痛等

13/186(6.99%) 心血管方面 血压低于正常值、心慌等

2.3 治疗效果情况

针对其186例出现不良的情况,临床中及时根据患者的情况进行治疗,治疗效果显著情况为168/186(90.32%),治疗好转的情况为13/186(6.99%),治疗较差的情况为5/186(2.69%),整体的治疗情况为181/186(97.31%),详情见表3。

表3 治疗效果观察表

治疗效果	ADR(186)
治疗效果显著情况	168/186(90.32%)
治疗好转的情况	13/186(6.99%)
治疗较差的情况	5/186(2.69%)
整体的治疗情况	181/186(97.31%)

2.4 合理性建议

对于老年人服用药物的情况,应综合考虑其多个方面,降低不良情况发生的概率^[3]。从选用药物的角度来说,在选用药物时应及时分析患者的情况,根据患者的情况使用药物,确定药物后,应告知患者应注意的事项,像出现不良的情况应立刻停药、注意饮食方面等。因为很多禁忌的食物在服药期间食用一方面影响药的药效,另一方面药物与食物发生反应,造成事故的发生,像头孢类药物与酒精易发生反应,患者会出现休克的情况。对于特别具有影响的食物应准确的提出^[4]。从药量的角度来说,药物药量的说明一般是针对成年人18-55岁之间的人群,对于年龄超过60岁的人群,应根据实际情况选用剂量。应叮嘱患者按照克数服用,避免有的患者因为病情的原因私自增加药量,造成患者服用药物过量而出现不良的情况。从医生的角度来说,医生应控制药物,尤其是依附性较强的抗菌方面的药物,医生应结合患者情况开展医学知识宣教工作,便于患者出院后养成好的习惯,降低疾病再次复发的可能。从患者的角度来说,患者应配合医生的治疗,在治疗期间按时按量服用药物,有任何情况及时与主治医生沟通进行治疗。老年患者相对年龄较大,其看护人员应发挥其看护的职责,在看护的过程中对老年人应加强管理。

3.讨论

临床实验证明患者所出现的不良情况对皮肤方面、呼吸方面具有一定的影响,其症状根据所影响的方面体现。临床中应及时分析不良情况,总结问题的所在,及时治疗。

322例患者中ADR发生情况为186/322(57.76%),造成患者出现不良诱因有很多方面,像患者方面、药量问题、药物的问题等,对于患者在临床中所出现的情况应及时进行处理,稳定患者的病情,停止对药物的使用。对于老年人在用药的过程中应具有专门的看护人员,监督其服药的环节。老年人意识较差,对于药量不能按照医生的叮嘱服用,多数患者存在私自服药的情况,影响其健康。看护人员应关注饮食方面,对于忌口的食物坚决不能在服药期间服用。对于医生应加强巡视工作,掌握好药量的适用情况,避免药物过量影响患者的健康。

参考文献:

- [1]于寒钰,李楠.老年人常见药物不良反应及合理用药分析[J].中国实用医药,2016,11(22):159-160.
- [2]李淑玲,周谏开.老年人药物不良反应及合理用药干预分析[J].医药前沿,2016,6(8):177-178.
- [3]陈华.老年人药物不良反应及合理用药干预分析[J].中国保健营养,2016,26(25):318-319.
- [4]计文芳.老年人常见药物不良反应及合理用药分析[J].临床研究,2016,24(5):122-123.