

中药临床合理用药监督工作中药师的作用探究

戴桂松

(兴化市中医院 江苏 泰州 225700)

摘要:目的:研究说明中药师监督的意义,将其应用在中药临床工作中。方法:选取我院160例中药患者作为分析的对象,在治疗的过程中中药师监督实验组患者,参照组的患者无监督环节,观察患者在治疗期间不科学用药现象(涵盖炮制方面、方式方面、剂量方面及患者方面),分析患者用药后不良情况(包含消化方面、呼吸方面、神经方面)。所获取的数值之间进行对比,总结分析门诊中医师在用药中的实用性。结果:通过观察在实验组80例患者中整体的不良情况为6/80(7.50%)。参照组80例患者中整体的不良情况为12/80(15.0%),其中两个小组之间差异明显($P < 0.05$)。通过观察在实验组的80例患者中,不科学的用药例数炮制方面6/80(7.50%)例,整体不科学的情况为13/80(16.25%)。观察在参照组的80例患者中不科学的用药例数,炮制方面10/80(12.5%)例,整体不科学的情况为29/80(36.25%),其中两个小组之间差异明显($P < 0.05$)。结论:实验组的数据低于参照组,实验组中药师可以指导患者,减少不良情况的出现,对患者用药具有极大的帮助作用。

关键词: 中药临床治疗; 用药监督工作; 分析中药师的作用

引言:

中药中所含的成分多,患者在治疗的过程中对药物的认识并不深刻,在服用的剂量不正确或者方式不合理的情况下,不仅影响药物的药效,更对患者的健康有一定的影响。为了保证患者用药安全,在服用药物方面发挥中药师的监督,降低患者不科学的用药现象。本文主要选择选取我院160例的患者作为分析的对象,通过分析说明中药师在患者服药期间的作用。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院160例中药患者编号并分组,根据160例患者的资料显示,160例患者排除心肺方面、肝肾方面等疾病,参照组80例的患者中男性有43例,女性患者37例,年龄阶段为20-75岁之间,平均年龄48.52岁;实验组80例的患者中男性患者38例,女性患者42例,年龄阶段为21-77岁,平均年龄49.23岁。患者及患者家属在知晓我院研究事项后,非常愿意加入此次医学活动。

1.2 方法

实验组与参照组采用不同的方式,参照组采用一般的处理方式,实验组应用中药师。

1) 制定中药师巡查小组

通过对医院的资源有效的配置,提高资源的利用率,对于医院人员的安排应设置中药师巡查小组^[1]。定期巡查小组的成员,提高中药师水平。中药师巡查小组的工作内容主要有几点,第一,对于患者的巡视、医生所开的方子进行核对,在核对的过程中若发现处方单上有错误,应与医生及时联系,保障患者取药的准确性。第二,指导患者用药,根据患者的情况指导患者安全服用药物,叮嘱患者在规定的时间内按时按量的服药。第三,加强与患者交流,中药相对较苦^[2],有些患者会有排斥心理。中药师与患者交心沟通,开导患者,让患者在思想上认识“良药苦口利于病”的内涵,主动服药。第四,观察患者的用药情况,对于用药过程中出现的异常情况,应及时告知主治医生,按照患者的情况决定是否调整用药处方。

2) 中药方面的教育

中药师作为中药的监督者,应注重对患者及患者家属进行中药方面的教育工作。中药中含有的药材多,应让患者对大多数药材具有一定的认知,告知患者关于中药熬制的内容。中药的熬制与火候、时间等方面有关,应发挥药效的最大化^[3]。进行中药方面的教育工作,让患者清楚明确应忌口的食物,避免患者原因引起不科学用药的情况。患者通过学习可以掌握一定方面的知识,便于患者积极配合治疗。

1.3 观察指标

记录160例患者服用中药后的情况,所记录的情况主要有两点,一方面是不反应的例数。不良的情况有很多种,主要涉及的是消化方面、呼吸方面、神经方面。另一方面是不科学用药的现象。不科学用药的行为主要是指炮制方面、方式方面、剂量方面及患者方面。通过记录各项情况的数据,分析中药师的价值。

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

通过观察在实验组80例患者中不良反应的例数,说明消化方面有3/80(3.75%)例,神经方面有2/80(2.50%)例,呼吸方面有1/80(1.25%)例,整体的不良情况为6/80(7.50%)。通过观察参照组80例患者分析不良反应的例数,消化方面有5/80(6.25%)例,神经方面有4/80(5.00%)例,呼吸方面有3/80(3.75%)例,整体的不良情况为12/80(15.0%),其中两个小组之间差异明显($P < 0.05$),详情见表1。

表1 不良情况观察表

| 类别 | 消化方面 | 神经方面 | 呼吸方面 | 整体不良情况 |
|-----|-------------|-------------|-------------|--------------|
| 参照组 | 5/80(6.25%) | 4/80(5.00%) | 3/80(3.75%) | 12/80(15.0%) |
| 实验组 | 3/80(3.75%) | 2/80(2.50%) | 1/80(1.25%) | 6/80(7.50%) |

通过观察在实验组的80例患者中不科学的用药例数,炮制方面6/80(7.50%)例,方式不合理有2/80(2.50%)例,患者原因有2/80(2.50%),剂量方面有3/80(3.75%),整体不科学的情况为13/80(16.25%)。观察在参照组的80例患者中不科学的用药例数,炮制方面10/80(12.5%)例,方式不合理有6/80(7.50%)例,患者原因有8/80(10.0%),剂量方面有5/80(6.25%),整体不科学的情况为29/80(36.25%),其中两个小组之间差异明显($P < 0.05$),详情见表2。

表2 不科学用药观察表

| 类别 | 炮制方面 | 方式方面 | 患者原因 | 剂量方面 | 整体情况 |
|-----|--------------|-------------|-------------|-------------|--------|
| 实验组 | 6/80(7.50%) | 2/80(2.50%) | 2/80(2.50%) | 3/80(3.75%) | 16.25% |
| 参照组 | 10/80(12.5%) | 6/80(7.50%) | 8/80(10.0%) | 5/80(6.25%) | 36.25% |

3. 讨论

临床实验证明,通过观察在实验组80例患者中不良情况为6/80(7.50%),整体不科学的情况为13/80(16.25%)。通过观察在参照组80例患者中整体的不良情况为12/80(15.0%),整体不科学的情况为29/80(36.25%)。说明实验组采用中药师监督的方式更有意义,治疗方式更佳,患者在治疗期间不良情况减少,用药安全性提高。

中药相对西药而言成分多且辨别度高,对患者而言,医学知识较低,对中药成分作用及处方单不能明确其意思。中药师在巡视的过程中根据患者的情况^[4]分析处方单是否存在问题。另外,对患者进行中药知识教育,患者对药物及疾病具有一定认识,才能更好的按照要求按次按量的服用药物。中药熬制是治疗的关键,药效能否发挥其最大化与熬制的一系列因素有关,中药师可以告知患者及患者家属,便于熬药工作的开展。中药师掌握中药相关方面的知识,在患者治疗期间,患者有任何问题可以及时询问。中药师可以监督医护人员工作,护理人员开展中药注射工作,配方方面易出现问题。中药师可以指导护理人员,降低出错率。

参考文献:

- [1] 阎大虎. 中药临床合理用药监督工作中药师的作用探究[J]. 世界中医药, 2015(a02):1344-1345.
- [2] 杨书琴. 中药临床合理用药监督工作中药师的作用分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(21):125-126.
- [3] 郭炜炜. 中药师在中药临床合理用药监督工作中的作用评价[J]. 中医临床研究, 2017, 9(25).
- [4] 肖应江. 中药临床合理用药监督中药师的作用[J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(4):2432-2433.