

探讨抗生素分级管理对合理用药的影响

万舜民

(襄阳职业技术学院医学院药学 湖北 襄阳 441000)

摘要:目的: 探讨抗生素分级管理对合理用药的影响。方法: 选取 2019 年 2 月~2020 年 5 月于我院接受抗生素治疗的 80 例患者, 分为对照组和观察组, 每组 40 例患者。对照组实施常规药物管理, 观察组实施抗生素分级管理, 对比两组抗生素药物费用、一种、两种和三种抗生素的使用率。结果: 观察组抗生素费用, 抗生素使用率均小于对照组 ($p < 0.05$)。结论: 抗生素分级管理能够减少患者的抗生素药物费用, 降低抗生素使用率, 保证用药的合理性。

关键词: 抗生素; 分级管理; 合理用药

前言: 在国内医院使用的各类药物中, 抗生素类药物是销售量最多、使用最广泛的药物^[1], 在治疗过程中普遍存在不合理滥用抗生素的现象, 而滥用抗生素是造成细菌耐药性的主要原因。随着近些年来细菌感染发病率的不断提高, 细菌耐药性问题逐渐成为临床药物管理的主要难题之一。抗生素分级管理是一种以提高用药合理性为主的管理方法, 其具体应用价值有待探讨。本次研究旨在探讨抗生素分级管理对合理用药的影响, 研究主体为我院 80 例接受抗生素治疗的患者, 具体报告如下。

1 资料及方法

1.1 资料

选取 2019 年 2 月~2020 年 5 月于我院接受抗生素治疗的 80 例患者, 按照“奇偶数随机分组法”分为对照组与观察组, 每组 40 例患者。对照组有男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄范围在 28~69 岁之间, 平均年龄 (49.35 ± 3.83) 周岁; 观察组有男性患者 21 例, 女性患者 19 例, 年龄范围在 29~70 岁之间, 平均年龄 (50.74 ± 3.97) 周岁。

两组基础资料对比, p 值 > 0.05 。

1.2 方法

对照组实施常规用药管理, 观察组在常规用药管理的基础上, 实施抗生素分级管理, 方法有: (1) 抗生素分级。根据抗生素的安全性、使用频率、具体作用等标准, 将抗生素划分为非限制使用、非限制使用和特殊情况使用三个级别, 再根据抗生素的具体使用情况, 划分出高、中、低三重用药风险等级。特殊情况使用的抗生素具有较大的特殊性, 并且种类较少, 因此多数医师都能正确分辨并使用, 所以归属于低风险等级, 而另外量级抗生素品种多样, 效果各不相同, 并且涉及更多的配伍和用药知识, 所以属于中、高用药风险等级; (2) 医师分级。对管理药品的医师进行考核, 根据考核结果将医师分为重点管理等级、次要管理等级、一般管理等级, 由重点管理医师管理高风险等级的抗生素药物, 由此避免抗生素药物滥用的情况; (3) 教育和培训。定期对各级管理药物的医师进行培训, 参照往期不合理用药的问题开展讨论, 制定规范化的学习和考核制度, 深化各级药物管理人员的抗生素合理应用意识。

1.3 观察指标

对比两组抗生素使用费用和抗生素使用率。

1.4 统计学

文中计数 (χ^2 检验)、计量 (t 检验) 资料用 SPSS20.0 软件处理,

$P < 0.05$ 表示对比数据有很大差别。

2 结果

见表 1, 观察组抗生素费用, 一种、两种和三种抗生素使用率均小于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组抗生素费用和使用率对比 ($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组名	例数 (n)	抗生素费用 (元)	1 种使用 (%)	2 种使用 (%)	3 种使用 (%)
对照组	40	418.62 ± 15.79	4 (10.00)	3 (7.50)	1 (2.50)
观察组	40	744.38 ± 28.17	13 (32.50)	10 (25.00)	8 (20.00)
T/X ² 值	-	63.7987	6.0504	4.5006	6.1346
P 值	-	0.0001	0.0139	0.0339	0.0133

3 讨论

抗生素本质上是一种高等动植物或微生物产生的抗病原体次级代谢物质, 具有干扰其它生活细胞发育的功能^[2], 临床常用的抗生素有微生物培养液中的提取物, 以及用化学方法合成或半合成的化合物。但在有效灭杀病菌的同时, 抗生素也存在多种不良反应, 包括过敏反应、毒性反应、二重感染和特异质反应^[3], 因此若发生不合理和滥用现象, 可能损害到机体的健康, 并且影响到医院的声誉和信誉。

调查显示, 每年在全世界大约有 50% 的抗生素被滥用, 而中国这一比例甚至接近 80%。2015 年国家卫生和中医药管理局、中华医学会联合颁布了《抗菌药物临床应用指导原则》, 规定了抗生素及相关药物的三级管理制度, 对抗生素类药物的使用进行强力审查, 各级医院也应该提高药师审核发药力度, 严格依照三级管理制度开药, 确保抗生药物的合理使用。

研究数据显示, 观察组抗生素费用, 一种、两种、三种抗生素使用率均小于对照组, 说明抗生素分级管理能够减少患者的抗生素药物费用, 降低抗生素使用率, 保证用药的合理性。

参考文献:

- [1] 马艳. 抗生素分级管理在临床合理用药中的效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(8): 124-125.
- [2] 陆丹红, 卢艳龙. 抗生素分级管理在药房管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(9): 163-165.
- [3] 李野. 抗生素分级管理实施方法及对临床合理用药的影响研究[J]. 中国医药指南, 2017, 15(19): 154-155.