

# 老年人常见药物不良反应及合理用药的临床研究

高 静

莒南县人民医院 山东 临沂 276600

**【摘要】目的：**分析老年人常见用药不良反应与合理用药建议。**方法：**回顾性本院2019年3月至2021年3月收治用药治疗后出现不良患者40例样本资料，分析不良反应症状、给药类型及给药方案差异。**结果：**老年人用药不良反应症状主要涉及皮肤系统、消化系统与呼吸系统，分别占比25.00%、20.00%、17.50%；不良反应药物类型主要为抗生素类及消化系统类，分别占比30.00%、22.50%；不良反应用药方案主要为静脉滴注及口服，分别占比32.50%、30.00%；联合用药主要为联用2~3种药物或联用4种及以上药物，分别占比40.00%、27.50%。**结论：**老年人用药不良反应诱因众多，症状表现多样，临床需重视合理用药研究，提升老年患者用药安全。

**【关键词】** 药物不良反应；老年患者；合理用药

**【中图分类号】** R969.3

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 2096-1685(2021)27-0071-01

随着人口老龄化逐渐加剧,糖尿病、高血压、冠心病等发病风险随之升高,加上老年人身体机能退化,机体免疫力降低,导致老年人群需服用多种药物治疗。因此,一旦用药方式不当,就会增加用药不良反应的风险。相关文献报道,超过60岁以上老年人群,用药不良反应风险约为成年人的2.5倍<sup>[1]</sup>。此外,我国老年人药物费用支出占社会总药费支出的比例逐年上升,因此需规范老年人群用药,保障老年人群用药安全。本文以40例出现用药不良反应老年患者为样本,总结不良反应特征及合理用药措施,报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

回顾性分析本院2019年3月至2021年3月40例用药治疗老年患者资料,患者年龄64~82岁,均龄(69.17±1.15)岁。入选标准:年龄处于64~82岁;长期药物治疗;知情同意。排除标准:心、肝、肾障碍者;长期服用激素治疗者。对比老年患者基线数据, $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

研究老年患者不良反应症状、用药类型、用药方案、联合用药差异。

### 1.3 统计学研究

SPSS 21.0处理老年患者数据,  $(\bar{x} \pm s)$  记录老年患者计数、计量指标, 检验方案为  $\chi^2$ 、 $t$ 。  $P<0.05$  表明具备统计差异。

## 2 结果

### 2.1 老年人群用药不良反应症状分析

老年人用药不良反应症状主要涉及皮肤系统、消化系统与呼吸系统,分别占比25.00%、20.00%、17.50%,如表1。

表1 老年人不良反应症状分析表 [n(%)]

类型	症状	例数	占比
皮肤系统	瘙痒、红肿、皮疹与荨麻疹	10	25.00
消化系统	腹痛、腹泻、呕吐、恶心	8	20.00
呼吸系统	咳嗽、呼吸困难	7	17.50
心血管系统	心悸、心律不齐、血压异常	5	12.50
泌尿系统	血尿、无尿、少尿、蛋白尿	4	10.00
神经系统	头晕、头痛	3	7.50
全身症状	发热、惊厥	2	5.00
其他症状	疼痛、黄疸	1	2.50

### 2.2 老年人群用药类型分析

不良反应药物类型如下:12例抗生素类(30.00%)、9例消化系统类(22.50%)、7例心脑血管类(17.50%)、6例神经系统类(15.00%)、4例内分泌类(10.00%)、2例其他(5.00%)。

### 2.3 老年人群用药方案分析

不良反应用药方案如下:13例静脉滴注(32.50%)、12例口服(30.00%)、6例肌肉注射(15.00%)、5例局部用药(12.50%)、4例其他(10.00%)。

### 2.4 老年人联合用药情况分析

联合用药情况如下:16例联用2~3种药物(40.00%)、11例

联用4种或4种以上药物(27.50%)、10例中西药联用(25.00%)、3例单一用药(7.50%)。

## 3 讨论

老年人群多存在慢性病史,身体素质差,各器官储备功能、代偿功能均存在问题,甚至存在脏器衰竭,一旦用药不当,可能危及生命健康。此外,目前临床用药指导体系尚未完善,部分老年患者未遵医嘱用药,引发大量不良反应问题。结合临床实践分析老年人群不同反应风险,总结如下:老年人代谢缓慢、内分泌异常,药物吸收较青年人差,可导致药物滞留;随着年龄增长,人体内细胞液、血浆蛋白容量随之降低,可致游离性药物含量增加,引发水肿,受药理活性影响,极易引发不良反应<sup>[2]</sup>。针对老年人群用药不良反应,临床医师需结合患者自身状态、疾病程度与药物过敏情况,确定给药方案与给药类型,选取副作用小、药效高的药物进行治疗;对记忆力衰退患者,用药前需详细讲解药物用法,告知用药方案,明确给药剂量,提升患者用药依从性;对于服用滋养保健品者,可能与药物产生抵抗作用,损伤机体,因此治疗期间,需停药保健品,以减少用药不良反应;出现不良反应后,需立即停药,更换给药方案<sup>[3]</sup>。结合用药不良反应情况,总结正确用药方案如下:①由于老年患者多伴吞咽困难,因此尽量选取咀嚼片或液体药,必要时压碎药片或打开胶囊服用;②遵医嘱用药,减少止痛片、去痛片的用量,以免损伤肾脏,继发尿毒症;③结合患者实际身体状况选择药物,并告知用药间隔、用药剂量,同时嘱咐患者用药期间注意事项,以规避不良反应风险;④指导老年人群锻炼身体,提升机体抵抗力,并科学规划饮食,均衡营养,建议低脂肪、高蛋白食物,同时纠正不良生活习惯,保障充足睡眠<sup>[4]</sup>。结合本文数据分析,老年人用药不良反应症状主要涉及皮肤系统、消化系统与呼吸系统;不良反应药物类型主要为抗生素类及消化系统类;不良反应用药方案主要为静脉滴注及口服;联合用药主要为联用2~3种药物或联用4种及以上药物。提示老年人群用药期间不良反应风险较高,需重视合理用药干预。

综上所述,老年人群多伴有基础疾病,需服用多种药物治疗,且用药期间不良反应风险较高,可累及多器官、系统,临床症状多样,因此临床需重视合理用药干预,保障老年人群用药安全。

## 参考文献

[1] 吴新春,胡世莲,陈尹,等.分析老年人药物不良反应及合理用药干预措施的研究[J].泰山医学院学报,2019,40(2):84-86.  
 [2] 李万芬,王冬.老年人常见药物不良反应及合理用药的临床分析[J].中外医疗,2019,38(19):19-21.  
 [3] 王志英,朱宏昌.常见老年人药物不良反应报告及合理用药干预措施研究[J].甘肃科技,2020,36(16):134-136,25.  
 [4] 商保振,王晓宾.常见中药的不良反应情况及临床合理用药方案探讨[J].中医临床研究,2019,11(33):134-135,142.