

# 医共同体中临床药师开展社区患者用药咨询问题汇总分析

陈翠英

山东省淄博市淄川区寨里中心卫生院 山东 淄博 255000

**【摘要】目的：**探讨分析临床药师在开展社区患者的用药咨询管理时存在的社区患者的用药问题，为社区联合体中临床医师的实践工作提供参考与帮助。**方法：**将2019年4月—2020年6月作为研究时段，在该时段内对695次医共同体定点社区卫生服务机构所采集到的患者用药咨询以及满意度调查结果进行记录，并评估患者的特点，以及患者对于不同药物的应用需求，分析后续的用药咨询工作应当如何开展。**结果：**在本次研究结果中显示，在695次咨询中，共计484名咨询者为60岁以上老年人，占比为69.64%，其余咨询因素包括患病时间、用药诊断不符、用药途径等。本次研究中咨询者总体满意度为96.98%（674/695）。**结论：**社区患者在进行治疗用药时存在一定的错误，对于用药咨询具有一定的需求，而临床药师在开展用药咨询管理时，应当尽量减少用药错误的产生，尽量降低用药不良反应的发生率，对于提高患者的治疗效果以及临床治疗质量有十分积极的作用，值得进行推广。

**【关键词】**医共同体；临床药师；用药咨询；问题分析；汇总分析

**【中图分类号】**R452

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)47-181-02

国务院办公厅在2017年发布了《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》，这一意见的推行不仅为我国分级诊疗工作提供了新的方向，同时也为落实和提升社区医疗服务的合理性打下了坚实的基础。在我国政策的引导下，相关工作人员以及医疗单位建立了医共同体，为落实分级诊疗制度贡献出了自己的一份力量<sup>[1]</sup>。而在2019年派遣临床药师，驻点医联合体社区，服务卫生机构为社区居民提供药物咨询服务，其主要目的是保障我国的医疗药物工作能够落实到社区中<sup>[2]</sup>，对我国的现代化医疗体系建设以及社区用药指导工作提供帮助与参考<sup>[3]</sup>。本次研究将2019年4月—2020年6月作为研究时段，在该时段内将695次医共同体定点社区卫生服务机构所采集到的患者用药咨询以及满意度调查结果进行记录，并评估患者的特点，探讨分析临床药师在开展社区患者的用药咨询管理时存在的社区患者的用药问题，为社区联合体中临床医师的实践工作提供参考与帮助。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2019年4月—2020年6月作为研究时段，在该时段内对695次医共同体定点社区卫生服务机构所采集到的患者用药咨询以及满意度调查结果进行记录，并评估患者的特点。本次研究中所有患者的相关内容需记录用药咨询，以及满意度调查问卷表，确认患者的基本资料是否满足本次实验要求。

### 1.2 方法

在进行工作室医院时，首先需要派遣4名临床药师进入医联合体所在的社区卫生服务机构，为社区内患者提供至少每周一次的免费药物咨询服务，而所有的临床药师在进行工作前均接受对应的岗位培训，并且在医院内从事相应的药学实践工作。药师在进行工作时，应当在社区服务机构门诊药房旁设置对应的药物咨询台，为患者提供面对面的药物咨询服务，并且在完成患者的用药咨询后，应当对患者进行相应的药物咨询调查，了解患者对于治疗和用药的满意度，并且对社区患者用药咨询问题按照处方点评要求进行统计和总结，并按照统一格式进行记录和汇总。

### 1.3 统计学分析

在进行数据统计时，本次研究实验软件应用SPSS 21.0，采用 $\chi^2$ 分析实验结果中的计量数据，应用 $t$ 值分析结果中的计数数据，将结果 $P$ 值与0.05进行对比，评估其统计学意义是否存在。

据，将结果 $P$ 值与0.05进行对比，评估其统计学意义是否存在。

## 2 结果

在本次研究结果中显示，在695次咨询中，共计484名咨询者为60岁以上老年人，占比为69.64%，其余咨询因素包括患病时间、用药诊断不符、用药途径等。本次研究中咨询者总体满意度为96.98%（674/695）。详见表1。

表1 所有患者对于用药咨询的需求结果分析

项目	数量 / 占比
年龄	
< 60	211 (30.36%)
≥ 60	484 (69.64%)
患病年限	
< 3	195 (28.06%)
≥ 3	500 (71.94%)
患病种类	
=1	154 (22.16%)
≥ 2	541 (77.84%)

表2 所有患者药物咨询问题

项目	数量 / 占比
用药与诊断不符	365 (52.52%)
重复用药	294 (42.30%)
药物相互作用	254 (36.55%)
药物储存问题	231 (33.24%)
药物不良反应问题	187 (26.91%)
药物使用规范问题	116 (16.69%)

## 3 讨论

在临床药师的相关工作中显示，目前的用药环境中存在较为严重的用药错误问题，例如多处开药和药与药之间存在相互作用的问题，患者在进行用药时容易受到多方面因素的影响<sup>[4]</sup>，导致用药难度增加。在医联合体框架下，临床药师通过给予社区药师相应的专业化培训，能够使药物咨询的流程和结果更加规范化和标准化，这也有助于促进临床药师更好地发挥自身的作用，减少患者在临床上出现的用药不良事件的发生。其次，在进行相关工作时，临床药师通过用药咨询服务能够发现患者在用药时需要解决

的一部分问题,例如在患者用药过程中存在的用法用量问题,以及多学科就诊中出现的重复用药问题,在部分药师对患者进行用药咨询过程中开展专业化的问诊时才能够发现<sup>[5]</sup>。临床药师通过和患者以及处方医师的有效沟通,能够有助于减少用法用量以及服药方法等多方面的错误,告知患者在服药时应当重视的注意事项,及时发现用药不良反应,通过精简处方减少药物之间的相互作用,进而降低不良反应的发生率<sup>[6]</sup>。

在开展社区的用药指导时,基础的用药教育是所有教育内容的基础,而其中包含药理作用和药品名称等,在对患者进行指导时,医务人员需要根据患者的不同需求为患者进行讲解,告知药物的应用剂量和药物在应用时的不良反应和处理措施,使患者了解药物在使用时应当注意的内容<sup>[7]</sup>。在对患者进行指导用药时,如果发现患者对于相关的内容缺乏了解,则需要应用通俗易懂的语言为患者讲解用药过程中出现的不明白的地方,直到患者对于药物的药理作用和用法用量有清晰的认知后方可离开。在对患者进行讲解时,应当告知患者良好的护患关系是开展用药教育的基础,随着医患关系的不断加深,临床药师则能够获得来自患者的更高的信任度,通过有效的指导能够帮助药师更好地开展针对性的教育,必要时也可以开展1对1的教育,或者在社区内开展专题讲座,以保障用药的合理性。在对患者进行指导时,还需要为患者讲解饮食和情绪等相关因素对于用药效果产生的影响,例如抗糖尿病的药物在应用时容易受到患者饮食和运动等多方面因素的影响,所以在对患者进行用药教育时,应当为患者进行详细的讲解,告知患者用药期间应当注意的各项事项,借此保障患者的治疗效果<sup>[8-9]</sup>。

除此之外,相关工作人员还需要强化临床药师在用药教育服务方面的技能培训,在进行实际工作时,能否给予患者优质的用药教育,临床药师的能力和水平将是影响最终效果的关键。教育人员不仅需要了解患者的治疗需求,同时还要了解药理、药物化学和药物分析,并且还需要对相关的临床知识有一定的认知和了解,只有这样才能够更加清晰地了解患者的病情,更好地开展对患者的用药指导,使后续的用药教育服务工作能够更为顺利地展开。在开展临床药师的用药教育时,则需要给临床医师和患者建立安全用药的意识,使患者和临床医师了解用药教育的重要性,只有这样才能够保障后续用药教育工作能够更为顺利地展开,体现出临床药师在合理用药以及减少不良反应中的必要性和能力。

用药教育虽然在我国的发展还处于初级阶段,实施的难度相对较大,但用药教育已经受到了临床药学人员和社会的高度关注,随着社会的不断发展以及人们生活水平的不断提高,人们对于用药的安全性也有了更高的认知,强化用药教育的客观条件在现代背景社会下已经形成,而临床药师如何开展用药教育,具体的工作模式还没有确定,虽然我国的《医疗机构药事管理暂行规定》中针对临床药师开展社区用药教育存在一定的要求,但并没有从根本上对用药教育这一方面的职责和内容进行约束和规定,需要在今后的法律法规中进行完善,只有这样,才能够保障药师开展

的用药教育工作受到社会的尊重和认可<sup>[10-11]</sup>。

某些社区中较为特殊的患者在进行用药时,需要受到相关工作人员的高度重视,例如年龄在60岁以上的老年人和年龄在10岁以下的儿童,在接受用药时,一方面,由于患者本身对于用药缺乏良好的认知,另一方面,即使对这类患者开展健康教育,患者的自控能力也较差,所以临床药师在开展社区的用药指导时,需要为患者进行相应的讲解,告知不同类型患者应当在生活中如何进行自我管理,根据患者的实际状况为患者适当地调节用药剂量,尤其是针对认知功能较差的患者,还需要对患者的家属开展健康教育,使患者能够在日常生活中做好有效的用药管理。

综上所述,社区患者在进行治疗用药时存在一定的错误,对于用药咨询具有一定的需求,而临床药师在开展用药咨询管理时,应当尽量减少用药错误的产生,尽量降低用药不良反应的发生率,对于提高患者的治疗效果以及临床治疗质量有十分积极的作用,值得进行推广。

#### 参考文献

- [1] 王睿韬,梅丹,都丽萍,等.医共体中临床药师开展社区患者用药咨询问题汇总分析[J].临床药物治疗杂志,2021,19(4):76-78.
- [2] 徐伟佳,高勇,吴雪.临床药师对3例安罗替尼治疗晚期肺癌致不良反应的药学监护[J].中国药房,2019,30(19):2727-2731.
- [3] 席晓宇,姚东宁,黄元楷,等.我国三级医院临床药学服务现状及问题研究(二):临床药师团队建设现状分析[J].中国药学杂志,2018,53(6):472-476.
- [4] 卢金森,黄怡蝶,李智平.基于区域医疗联合体模式下的儿科创新药学服务的思考与实践[J].中国医院用药评价与分析,2017,17(12):1604-1607.
- [5] 张增珠,李刚,张静,等.临床药师对1860例不合理用药医嘱的干预和分析[J].中国医院药学杂志,2015,35(13):1237-1239.
- [6] 郭作兵.临床药师在实施慢性阻塞性肺疾病临床路径中的作用研究[D].济南:山东大学,2014.
- [7] 孔文璐.临床药师干预围手术期预防性抗菌药物使用以进一步促进合理用药的研究[D].南京:南京医科大学,2014.
- [8] 王燕.临床药师以用药教育为核心的药学干预对癌痛及化疗的影响[D].广州:南方医科大学,2013.
- [9] 于蕾,李梦岚,周长凤.临床药师参与慢性阻塞性肺疾病急性加重临床路径合理用药研究[J].中华医院管理杂志,2020,36(z2):53-55.
- [10] 廖世雄,李楚云,陈美玲,等.临床药师参与慢性阻塞性肺疾病临床路径管理的效果评价[J].中国药物经济学,2018,13(7):98-101.
- [11] 刘丽华,王卫星.临床药师以用药教育为核心的药学干预对癌痛和化疗的影响[J].海南医学,2016,27(19):3191-3193.