

## 基层医院心内科住院患者常见用药问题及对策

陈思思

北京市昌平区医院 北京

**【摘要】目的** 探究分析基层医院心内科住院患者常见用药问题及对策。**方法** 选取于 2021 年 11 月至 2022 年 11 月, 我院心内科收治的住院患者共 100 例, 作为本次研究对象。其中 2021 年 11 月至 2022 年 5 月的 25 例患者作为本次研究的对照组; 2022 年 6 月至 2022 年 11 月的 100 例患者为本次研究的观察组。对照组采用常规管理模式进行干预; 观察组采用针对性管理模式进行干预。对比两组的用药不合理情况; 以及患者满意度。**结果** 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 对心内科住院患者以及相关医护人员, 采用针对性管理模式进行干预, 能够有效提升患者的满意度, 同时能够显著改善用药不合理情况, 值得推广与应用。

**【关键词】** 基层医院; 心内科; 用药问题; 用药不合理情况; 患者满意度

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 12 日

**【出刊日期】** 2023 年 6 月 17 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20230302

### Common drug use problems and countermeasures in the department of cardiology of primary hospitals

Sisi Chen

Beijing Changping District Hospital, Beijing

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the common medication problems and countermeasures in cardiology department of primary hospitals. **Methods** A total of 100 hospitalized patients admitted to the Department of Cardiology of our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as the study subjects. Among them, 25 patients from November 2021 to May 2022 were included as the control group of this study; 100 patients from June 2022 to November 2022 were in the observation group of this study. The control group adopts conventional management mode; the observation group adopted targeted management mode. Compare the irrationality of drug use of the two groups and patient satisfaction. **Results** The observation group was better than the control group, with  $P < 0.05$ . **Conclusion** The intervention of targeted management mode for inpatients and related medical staff of cardiology department can effectively improve the satisfaction of patients and significantly improve the unreasonable drug use, which is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Basic hospital; Cardiology; Medication problems; Unreasonable drug use; Patient satisfaction

心内科疾病包括: 高血压、心律失常、心肌梗死等, 多数情况下, 在对此类患者进行干预的过程中, 常采用药物干预的模式进行。但由于不同类型的药物在使用方式、使用剂量、以及作用机制等方面均存在不同程度的差异, 若在实际应用的过程中存在配伍不当的情况, 可能使得患者出现不良反应, 不仅不能达到预期的治疗效果, 使得药效降低, 同时存在相对较高的机率影响患者的健康<sup>[1,2]</sup>。本文将探究分析基层医院心内科住院患者常见用药问题及对策, 详情如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取于 2021 年 11 月至 2022 年 11 月, 我院心内科收治的住院患者共 100 例, 作为本次研究对象。其中 2021 年 11 月至 2022 年 5 月的 50 例患者作为本次研究的对照组; 2022 年 6 月至 2022 年 11 月的 50 例患者为本次研究的观察组。对照组中: 患者共 50 例, 其中男性患者共 26 例, 女性患者共 25 例, 平均年龄为:  $(48.27 \pm 2.09)$  岁。观察组中: 患者共 50 例, 其中男性患者共 25 例, 女性患者共 25 例, 平均年龄为:  $(48.22 \pm 2.13)$  岁。两组一般资料对比, 差异无统计学意义, 其中  $(P > 0.05)$ , 具有可比性。

#### 1.2 方法

##### (1) 对照组方法

遵循我院各项相关规章制度，结合对患者的用药方式，对患者用药后的病情变化，不良反应等情况进行记录，严密的监测患者各项生理指标，予以患者具有针对性的措施进行干预。

## (2) 观察组方法

常见用药问题分析：

①抗菌药物使用不合理，主要是由于在应用抗菌类药物的过程中存在不规范使用，相关医师对于部分抗菌类药物不熟悉，对于相关药物的适应症以及来拟合使用的禁忌等方面的专业知识不足，在用药过程中仅依靠自身经验使用，未进行抗菌药物敏感性试验，进而使得细菌耐药程度不断提升。例如：在应用青霉素以及头孢类药物的过程中，此类药物的半衰期相对较短，医师的用药为每日 1 次，由于此类错误的给药方式，使得其仅能达到一个血液浓度高峰，难以维持血药浓度，进而使得患者出现各类不良反应以及细菌耐药性提升。

②药物配伍存在不合理情况，在实际用药的过程中发现部分医师存在药物配伍不合理的情况，例如：在对患者进行治疗的过程中，将辛伐他汀与胺碘酮同时使用，造成患者出现较为明显的疼痛感；将卡托普利与布比卡因联合使用，存在较大的机率使得患者出现心动过缓。

③用法用量存在不合理情况，主要表现为在开局处方的过程中，如：每日用药次数错误以及用药的时间错误（饭后用药写为饭前服用）等。以他汀类药物为例，此类药物能够有效的限制胆固醇的合成，因而其使用时间应为晚间服用，在书写时误写为早间服用。

④患者用药与实际诊断结果存在差异，发现部分患者被诊断为高血压，但实际用药却为茶碱控释片。分析导致此类情况的因素认为：在开局处方的过程中对于合并疾病只写出了相关治疗用药的名称，未能对疾病的名称进行书写。同时存在忽视禁忌症的问题，在对患者用药的过程中存在少数情况为忽视了禁忌症，如对于存在贫血症状的患者采用单硝酸异山梨酯片等。此类情况在实际用药的过程中会存在较大的机率使得患者出现不良反应，甚至威胁患者的生命安全。

对策分析：

①提升相关医务人员的综合能力，组建专业的心内科合理用药小组，选取经验丰富的人员担任小组组长，集中对小组内的相关医务人员进行培训，包括：心内科用药知识、配伍禁忌、心内科联合用药间的拮抗作用等，深入优化小组内成员的技术水平与综合素

质，提升相关医务人员的工作责任心，对每个所开局的处方秉持认真负责的态度，整体提升小组的质量。同时结合院内的实际情况，制定出具有针对性的合理用药管理制度，对院内现有的各项用药规定进行完善以及优化，明确现阶段在合理用药方面所存在的问题，及时传达升级所发放的重要指示文件，定期对患者病例开展集中的讨论与研究，复查各类病例是否存在不合理用药的情况，最终将所得结论及时上报至相关部门，结合所发现的问题，开展相应的整改工作，最大程度的降低用药过程中可能出现的问题。

②强化用药安全的管理，在实际对患者进行用药的过程中，由相关医师结合患者的实际病情、药物配伍以及作用机制等方面的因素，对多种药物合用进行科学合理的配伍，科学的安排患者的用药时间以及用药剂量等，保障所开局处方的安全性，在开局处方的过程中，应遵循少用、以及精用的原则，最大程度的降低患者不良反应发生率。如患者仍出现不良反应，应及时明确其原因，予以患者对症治疗。同时在进行药物管理的过程中，应结合药物的存放性质等因素进行高质量的管理，及时清理过期药物，避免出现患者服用过期药物的情况。同时以抗菌类药物为主，在实际使用抗菌类药物的过程中，要求相关医务人员准确的掌握抗菌药物的适应症、禁忌症、药物配伍原则等内容，在实际用药的过程中，需要结合患者实际病情，机体状况等情况，制定出科学合理的用药方案，对于机体相对较差的患者，在用药过程中应以小剂量药物为主，最大程度的降低药物联用方案，控制抗菌类药物的滥用，提升药物的使用价值。

## 1.3 观察指标

对比两组的用药不合理情况；以及患者满意度。其中用药不合理情况包括：药物与适应症不符、药物剂型不合理、药物规格不规范、抗生素使用不合理以及重复性用药。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$  为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组用药不合理情况

对比两组用药不合理情况，观察组低于对照组， $P < 0.05$ ，如下表 1 所示：

## 3 讨论

据相关统计资料显示：由于在实际用药过程中所

出现的问题,使得我国每年被浪费的医疗资源总额高达 9 千多亿人民币,同时存在 9 万左右的患者由于不

合理用药情况的影响导致死亡。对我国医疗资源以及患者的健康造成了严重的影响。

表 1 两组用药不合理情况[例,(%)]

组别	例数	药物与适应症不符	药物剂型不合理	药物规格不规范	抗生素使用不合理	不合理率
对照组	50	2	3	3	3	22.00%
观察组	50	0	0	0	1	2.00%
$\chi^2$	-	-	-	-	-	9.470
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.002

在进行用药管理的过程中,包括了对于合理用药的评估、以及特殊药物的管理等方面的内容,开展管理的主要目的是保障患者能够得到高质量的药物干预,提升医院的医疗质量<sup>[3-5]</sup>。在实际应用的过程中,需要根据患者的实际病情选择正确的给药途径、药物剂量、种类等。药物配伍联合使用属于心内科临床治疗过程中常用的治疗方式,多种药物的合理应用能够有效的提升治疗效果,降低患者不良反应的发生率,提升患者的康复速率;而如果在实际使用的过程中存在不合理的情况,则可能直接使得药物疗效降低,甚至使得患者病情出现恶化,进一步威胁患者的生命健康。因而在实际用药的过程中,需要落实有效的用药干预措施,结合患者的实际病情,予以患者安全、合理且科学的用药方案<sup>[6-8]</sup>。

在本次研究中,观察组采用了针对性管理模式进行干预,通过总结以往心内科在用药过程中所存在的问题,分析导致出现此类问题的原因,制定出了具有针对性的干预措施,保障了心内科用药的合理性,相比于采用常规管理模式进行干预的对照组,观察组具有多方面的优势<sup>[9-13]</sup>。

综上所述,对心内科住院患者以及相关医护人员,采用针对性管理模式进行干预,能够有效提升患者的满意度,同时能够显著改善用药不合理情况,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 宋丽华,程艳艳,司马祎璠.我院心内科中成药用药现状调查与管理对策分析[J].中医药管理杂志,2021,29(14):78-80.
- [2] 陈平.内科用药中存在的问题与管理对策[J].中医药管理杂志,2021,29(11):139-140.

- [3] 王加林.心内科常见不合理用药问题分析与管理对策[J].中医药管理杂志,2021,29(10):185-186.
- [4] 傅霞.浅谈消化内科用药中存在的问题及对策[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(78):178.
- [5] 钟巧青,余国龙,杨天伦,等.焦虑抑郁与心血管疾病的关系及治疗进展.中华医学信息导报,2019,34(19):17-18
- [6] 黄涛,曾恋,田井强,等."生物-心理-社会"医学模式在心力衰竭患者管理中的临床应用[J].2019,(17).
- [7] 莫文平,陈莉,李娜,等.大连市心血管疾病住院患者焦虑抑郁现患率调查及影响因素分析[J].2019,(8).
- [8] 陈锦雄,张勇辉,刘林星,等.β受体阻滞剂在高龄老年心衰患者中的应用现状及安全性分析.临床医药文献电子杂志,2019,6(56):4-5.
- [9] 朱欢欢.基层医院心内科住院患者常见用药问题[J].中医药管理杂志,2021(023):029.
- [10] 任振永.基层医院心内科住院患者常见用药问题[J].健康周刊,2018.
- [11] 何淑莹,梁文汉,赵新生,等.Beers 标准评价某基层医院门诊心血管内科老年人用药[J].中国现代药物应用,2019,13(8):3.
- [12] 黄文娟.护患沟通技巧在基层医院心内科护理中的应用[J].医药界,2019(1):1.
- [13] 刘凯红,倪彩.人文关怀在基层医院心内科临床护理中的体现[J].医学美学美容 2019年28卷21期,147页,2019.

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS