

消化内科临床常见不合理用药问题探讨

徐云梅, 曾思佳, 赵艳

云南省第二人民医院消化内科 云南昆明

【摘要】目的 消化内科常见不合理用药问题, 并探讨合理用药措施。**方法** 抽取在我院消化内科治疗的患者作为研究对象, 患者抽取时间段介于2018年1月到2019年6月期间, 共计800例。运用回顾性分析法, 对该800例患者用药状况进行分析, 根据药理与病情不符合、因药效发生拮抗作用出现不良反应、重复用药、过量使用抑酸药物以及抗生素不合理使用这些因素进行分析, 计算患者不合理用药的占比。**结果** 在800例消化内科患者中有160例出现用药不合理状况, 占总患者人数的20%。其中, 过量使用抑酸药物占比例最高, 总共有52例患者, 在患者人数的32.5%。抗生素不合理使用人数为44例, 在患者人数的27.5%。**结论** 消化内科常见不合理用药原因有药理与病情不符合、因药效发生拮抗作用出现不良反应、重复用药、过量使用抑酸药物以及抗生素不合理使用等, 严重影响治疗效果, 需要科室对这些不合理用药问题进行分析, 规范消化内科用药。

【关键词】 消化内科; 不合理用药; 问题

Discussion on Common Unreasonable Drug Use Problems in Gastroenterology

Yunmei Xu, Sijia Zeng, Yan Zhao

Department of Gastroenterology, Second People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: Common irrational medication problems in the Department of Gastroenterology and discuss reasonable medication measures. **Methods:** The patients who were treated in the Department of Gastroenterology in our hospital were selected as the research object. The patients were selected from January 2018 to June 2019, a total of 800 patients. Using a retrospective analysis method, the drug status of 800 patients was analyzed, based on pharmacological and medical conditions, adverse effects due to antagonism of drug efficacy, repeated medication, excessive use of acid-suppressing drugs, and unreasonable use of antibiotics. Analyze and calculate the proportion of unreasonable medication used by patients. **Results:** Of the 800 patients in the Department of Gastroenterology, 160 patients experienced unreasonable medication, accounting for 20% of the total number of patients. Among them, overuse of acid-suppressing drugs accounted for the highest proportion, with a total of 52 patients, accounting for 32.5% of the total number of patients. The number of unreasonable use of antibiotics is 44 cases, which is 27.5% of the total number of patients. **Conclusion:** Common reasons for unreasonable medication in the Gastroenterology include pharmacological and medical conditions, adverse reactions due to antagonistic effects of drug effects, repeated medication, excessive use of acid-suppressive drugs and unreasonable use of antibiotics, etc., which seriously affect the treatment effect and it require the department to deal with those unreasonable medication problems then standardize digestive medicine.

【Keywords】 Gastroenterology; Unreasonable Medication; Problems

现阶段, 随着国家经济的快速发展, 促进了科学技术水平的提升, 医疗卫生事业得到有效进步。医疗卫生条件、医疗卫生技术以及医疗卫生模式也

随之发生转变, 越来越多临床用药被研发出来, 有同种品名不同剂量的药物、药物不良反应逐渐减少, 对患者疾病来说具有重要意义。不过, 我国多数医

院科室在用药时不合理用药问题较为严重, 其药物具有一定的毒副作用, 一旦出现药量过多、用药错误等状况, 将会对患者机体造成伤害, 甚至会威胁患者生命, 造成医疗纠纷, 影响医院在患者心中的形象。因此, 应该规范科室用药, 要求临床医生根据患者实际情况开具医嘱, 合理用药, 避免重复用药、过量使用抗生素等不合理用药状况发生, 本次研究对消化内科不合理用药问题进行分析, 并提出改善措施, 降低不合理用药率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取在我院消化内科治疗的患者作为研究对象, 患者抽取时间段介于 2018 年 1 月到 2019 年 6 月期间, 共计 800 例。患者年龄 ≥ 22 岁, ≤ 73 岁, 平均年龄 (43.36 ± 5.21) 岁, 患者男女比例 $(456:344)$ 例, 病程介于 5d~20 年之间, 平均病程为 (11.36 ± 1.89) 年, 选取患者均符合研究标准, 具有研究意义。

1.2 方法

消化内科常见不合理用药问题主要包括与病情不符合、因药效发生拮抗作用出现不良反应、重复用药、过量使用抑酸药物以及抗生素不合理使用, 对此类问题具体分析如下: (1) 抗生素不合理使用, 抗生素过度使用在临床中非常常见, 多数消化内科患者在治疗期间不具有使用抗生素的要求, 但是有部分主治医师为了促进患者病情恢复, 缩短病程, 向患者开具抗生素药物使用医嘱^[1]。此外, 有一方面原因为患者认为抗生素对自身疾病恢复具有积极作用, 对此类药物的认知程度低, 要求主治医师使用抗生素, 而主治医师未对患者实际病情进行分析, 随意使用抗生素^[2]。(2) 重复用药, 医疗卫生事业进步较快, 促进了药物发展, 促使新品种药物研发, 多种新药紧紧为药名不同, 剂量、药物成分差异较小, 而主治医师对此类药物没有全方面了解, 在向患者开具药物时仅以药物名称进行区, 导致患者重复使用药物。过量使用药物对患者机体具有较大不良影响, 影响肝肾功能, 甚至会对患者生命造成威胁, 引发医疗事故^[3]。(3) 过量使用抑酸药物, 消化内科患者多运用抑酸类药物, 主要为质子泵抑制剂与 H_2 受体拮抗剂, 具体药物为兰索拉唑、奥美拉唑、法莫替丁以及雷尼替丁等, 如果过量使用抑酸

类药物将会引发多种不良反应, 多为男性乳房增大、白细胞减少等, 临床使用较多的抑酸药物为奥美拉唑, 过量使用将会导致患者长期使用低胃酸状态中。

(4) 因药效发生拮抗作用而发生不良反应, 临床在治疗消化系统疾病时, 会使用多巴胺受体拮抗剂, 采用中活菌制剂与抗菌剂联合使用, 可以加快患者胃肠蠕动速度, 使药物在短时间内作用于胃肠道中, 帮助患者抑酸类药物的吸收。不过, 该药物在临床使用中剂量控制不加, 导致不良反应发生率高, 主要为腹泻、恶心等, 影响患者治疗效果^[4]。(5) 配伍用药不合理, 药物与药物之间的药理运用不同、作用机制不同, 在联合使用中, 比较容易出现毒副作用, 在一定程度上增加药物的毒性, 使患者出现不良反应。比如, H_2 受体拮抗剂西咪替丁与地西洋药物联合使用将会对患者呼吸产生抑制, 比较容易出院呼吸困难、窒息等状况, 引发医疗事故, 对患者生命造成威胁。

1.3 观察指标

本次参与研究的消化内科患者观察指标具体包括药理与病情不符合、因药效发生拮抗作用出现不良反应、重复用药、过量使用抑酸药物以及抗生素不合理使用。

1.4 统计学处理

需要将消化内科患者研究数据需要通过 SPSS22.0 软件进行统计处理, (n) 为计数资料, 使用 (%) 来表示, 采用 t 进行数据检验, 两组数据存在差异时, 以 ($P < 0.05$) 为具有可比性。

2 结果

表 1 60 例患者不合理用药原因及百分比

不合理因素	例数 (例)	占比 (%)
药理与病情不符合	13	8.13
因药效发生拮抗作用出现不良反应	16	10
重复用药	35	21.88
过量使用抑酸药物	52	32.5
抗生素不合理使用	44	27.5
合计	160	20

患者出现用药不合理的原因因为药理与病情不符合、因药效发生拮抗作用出现不良反应、重复用药、过量使用抑酸药物以及抗生素不合理使用, 其中过量使用抑酸药物、抗生素不合理使用发生率最高。

3 讨论

消化内科属于院内的重要科室, 消化系统疾病种类多样, 主要包括胃溃疡、十二指肠溃疡、慢性胃炎以及上消化道出血等疾病, 患者发病原因复杂, 病情变化速度快, 需要联合使用药物^[5]。其患者在治疗过程中用药剂量过大, 出现不良反应的概率较高, 对患者机体健康具有不良影响, 对消化内科患者药理与病情不符合、因药效发生拮抗作用出现不良反应、重复用药、过量使用抑酸药物以及抗生素不合理使用等问题进行分析, 探讨问题解决办法, 规范患者用药, 保证患者用药安全, 降低药物不合理利用率。对消化内科不合理用药状况, 提出的建议具体如下: (1) 对科室医生进行严格的用药培训, 药物更新速度太快, 存在不同种药物药理作用相同状况, 为了避免患者重复用药、过量实用药物、降低药物不良反应发生率, 需要规范临床医生用药, 定期对科室医生进行药物知识培训, 具体培训内容包括药物作用机制、药物药理作用、剂量、品名, 药物与消化道疾病之间的关系^[6]。还需要对培训内容考试, 保证医生用药合理性, 不断提高医生的药物知识水平。(2) 提高科室医生的职业道德, 医生在患者治疗过程中真正做到合理用药, 对患者疾病恢复具有积极作用^[7]。医生的本职工作就是治病救人, 在实际工作中应该全面为患者考虑, 从而帮助患者病情康复。此外, 还需要不断提升自身的医学知识水平, 学习药理知识, 并在患者用药前、用药后及时与患者沟通交流, 了解患者的药物使用反应, 真正做到科学合理用药, 进而提高患者治疗效果, 提升治疗满意度^[8]。

参考文献

[1] 候元孝, 许晓东. 糖尿病患者消化内科临床常见不合理

用药问题分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(35): 107-108.

- [2] 杨会, 范清, 谢丹红, 赵红莉, 汪永华, 思娇娇. 消化内科护理质量敏感性指标体系的构建[J]. 护理学报, 2018, 25(15): 13-17.
- [3] 温绍平, 康泰萍, 康泰静. 消化内科常见不合理用药问题的临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(22): 4594.
- [4] 晏文宇, 韩琼, 冯婷婷, 江茜, 章丽莉. 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(28): 82-83.
- [5] 肖美华, 何腾辉, 郭燕芬. 某院心内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(03): 5-6.
- [6] 张俊鹏, 张宝婵, 黄伟侨. 临床常见不合理静脉药物配伍分析及干预对策[J]. 南方医科大学学报, 2010, 30(01): 175-176.
- [7] 王云溪, 王玉静, 歧红阳, 王志民, 魏小娟. 消化内科患者幽门螺杆菌感染现状分析及其与胃肠疾病相关性探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(07): 1535-1538.
- [8] 贾顺平, 罗明珍. 消化内科常见的护理风险及护理管理对策分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(02): 67-68.

收稿日期: 2020年7月28日

出刊日期: 2020年9月1日

引用本文: 徐云梅, 曾思佳, 赵艳, 消化内科临床常见不合理用药问题探讨[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 659-661.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200205

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS