

## 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析

杜桂婕

赤城县人民医院 河北张家口

**【摘要】**同其他科室相比,心血管内科属于临床上的大科室,收治的患者非常多,主要治疗的疾病包括冠心病、高血压、心律失常等。根据有关数据统计,发现当前心血管病的患病率明显增高,且有逐年上升的趋势,以中老年人为主。它对病人的健康造成了很大的危害,已引起了临床医务工作者的广泛关注。心血管内科的疾病需要针对病人的具体情况进行针对性的治疗,药物的种类很多,因此,就避免不了出现用药不合理的情况,然而,临床用药出现问题,轻则会影响到治疗效果,重则会造成用药安全风险,带来更大的安全隐患,也会导致医患关系紧张。所以,必须要针对心血管内科临床用药的常见问题进行分析,并通过针对性的措施来提高用药合理性。

**【关键词】**心血管内科; 临床用药; 常见问题; 合理用药

### Analysis of common problems and rational use of clinical medication in cardiovascular medicine

Guijie Du

Chicheng County People's Hospital Zhangjiakou, Hebei

**【Abstract】** Compared with other departments, cardiovascular medicine is a large clinical department with a very large number of patients, and the main diseases treated include coronary heart disease, hypertension, and arrhythmia. According to the relevant statistics, it is found that the current prevalence of cardiovascular disease has increased significantly, and there is a trend of increasing year by year, mainly in middle-aged and elderly people. It poses a great danger to the health of patients and has drawn wide attention from clinical medical workers. Diseases in cardiovascular medicine require targeted treatment for the specific conditions of patients, and there are many types of drugs, so it is inevitable that the situation of unreasonable drug use will occur. However, problems with clinical drug use will affect the therapeutic effect in light cases, and in heavy cases, it will cause drug safety risks, bringing greater safety risks and also leading to tension between doctors and patients. Therefore, it is necessary to analyze the common problems of clinical drug use in cardiovascular medicine and improve the rationality of drug use through targeted measures.

**【Keywords】** Cardiovascular Medicine; Clinical Drug Use; Common Problems; Rational Drug Use

心绞痛、猝死、心肌炎、心肌梗死等都属于心血管内科疾病。最近几年,心血管疾病的发病率不断上升,死亡人数也在逐年增长。在临床上,通常会使用药物,来治疗心血管疾病。然而由于心血管系统的疾病种类繁多,需要用到的药物也比较多,难免会出现用药也不合理的情况,不但会影响药物的效果,还会给病人的病情恢复造成一定的障碍。为此,应采取切实有效的措施,以提高药品的合理使用。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2017 年 5 月-2018 年 4 月收治的 240 例患者的用药记录作为对照组,提炼该期间用药过程中

出现的问题,同时制定针对性的用药管理对策。对心血管内科 2018 年 5 月—2019 年 4 月期间收治 240 例患者实施临床合理用药管理(记作干预组)。两组患者均明确诊断,排除存在相关药物过敏情况,患者治疗过程中依从性较高,未发生意外安全事故。对照组中男 134 例、女 106 例,年龄 43~78 岁,平均年龄(68.5±4.6)岁;干预组中男 131 例、女 109 例,年龄 41~80 岁,平均年龄(68.8±4.4)岁。两组患者组间一般资料对比差异无统计学意义(P>0.05),有对比研究价值。

#### 1.2 方法

针对对照组患者临床用药情况进行总结,包括药

物种类、时间、使用剂量、不良反应等情况。借助统计学软件对两组用药过程中存在问题进行计算,得出不同情况用药问题例数、构成比及发生率。根据对照组总结得出的心血管内科临床用药常见问题,制定针对性心血管内科临床合理用药管理对策,在制定过程中参考《临床用药规范标准》《新编药理学》中相关内容。

### 1.3 观察指标

比较两组患者临床用药不合理情况发生率,总结心血管内科临床用药常见问题。

### 1.4 统计方法

采用 SPSS18.0 统计学软件进行数据统计分析,计量资料和计数资料以均值±标准差( $\bar{x} \pm s$ )和百分比(%)表示,用 t 检验和 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

干预组患者不合理用药发生率(6.25%)低于对照组(26.66%),对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。可见对心内科实施临床合理用药管理,可有效降低心内科临床不合理用药发生率,确保临床用药安全。

表 1 两组患者临床用药常见问题分布情况对比

临床用药常见问题	对照组(n=240)			干预组(n=240)		
	例数	构成比(%)	发生率(%)	例数	构成比(%)	发生率(%)
用药剂量不合理	21	32.81	8.75	6	40.00	2.50
抗菌药物使用不合理	17	26.56	7.08	4	26.67	1.67
用药禁忌证控制不严格	14	21.88	5.83	3	20.00	1.25
药物未合理配伍应用	8	12.50	3.33	2	13.33	0.83
忽视部分药品用药特殊性	4	6.25	1.67	0	0.00	0.00
总计	64	100.00	26.66	15	100.00	6.25

## 3 心血管内科临床用药的常见问题

### 3.1 用药剂量不合理

药物用量的增加,会引起病人的副作用,也会增加病人的抗药性。比如服用过量的 $\beta$ 类受体激动剂,会导致心绞痛、心悸、血压升高,出现心率过快等副作用,严重者会有生命危险。

### 3.2 抗菌药物使用不合理

目前心血管内科疾病主要以抗菌药物为主,但目前临床上抗生素滥用情况较为普遍,抗生素的作用已经不那么显著了,许多病人对其产生了强烈的抗药性。造成这种情况的原因是医师在用药过程中对抗生素使用的控制不当,以及用药禁忌、不良反应等问题。有的医生只根据自己的经验来开药,没考虑患者的病情变化和体质因素,导致出现问题。

### 3.3 药品禁忌证控制不严格

心血管内科的一些药物都有一些禁忌和副作用,有些医生在使用的时候并没有特别的重视,也没有按照病人的个人情况来慎重的考虑。

### 3.4 药物未合理配伍应用

众所周知,心血管内科疾病患者,多为老年人,身体机能下降,往往伴随着多种病症,所以在治疗的时候,除了要注意心血管方面的问题外,还要避免引

起其他的疾病问题。因此,药物配伍非常重要。如果在治疗过程中采用了联合用药,那么很有可能会引起不良反应,如:单硝酸异山梨醇酯与硝酸异山梨酯联合使用,有很大的几率会出现副作用。

### 3.5 忽视部分药品特殊用药

心血管内科中存在一些具有特殊性的药物,不适用于孕妇、哺乳期、老人等特殊人群,而且有些药物的用药时机、剂量、频率等都有其特殊性,如果没有斟酌使用,很有可能会导致不良反应。比如培朵利类的药物,空腹时可以吸收 70%的药量,但是饭后使用的话,吸收率仅为 40%,所以在使用培朵利的时候,一般都是在餐后 1 小时内服用。

心血管疾病不仅会对病人的身体健康产生负面的影响,而且会对病人的生活质量产生一定的影响。如果病情很严重,就会导致病人的生命危险,因此,要及早诊断,及早治疗,采取相应的治疗措施,达到治疗的目的,改善病人的身体状况,改善病人的生活质量。心血管病的病人需要长时间的坚持治疗,药物的使用比较复杂,在治疗的时候,如果使用的药物有问题,会导致治疗的效果降低,因此,需要对心血管病的临床常用药物进行深入的研究和分析,并开展合理的药物管理,不断改进用药安全性,从而提高疗效。

## 4 心血管内科临床用合理用药管理

### 4.1 临床药师积极干预

临床药师在用药过程中应积极介入，积极与患者沟通，充分了解病情，提高用药依从性，以达到更好的疗效。

### 4.2 组织医生进行学习

要提高病人的安全用药意识和行为，就必须要有医生的及时指导，在这期间，医生的作用非常关键。各医疗机构应组织医师进行进修，以提升医师的技术技能，由资深医师带领低资历医师，对药物安全性、药物配伍、禁忌等进行全方位的了解。在给病人开药的时候要综合考虑病人的病情，指导病人按照医嘱用药，所以医生是保证临床上安全使用药物的重要一环，为使医师合理用药，减少不合理用药，必须对医师开出的处方进行登记，并加强监督和检查，对药品使用中出现的合理现象要及时告知，如果发生了严重的用药失误则要实施相应的处罚。

### 4.3 加强对患者的用药指导

医务人员要对病人和家属进行详细的说明，包括用药的注意事项、不良反应、禁忌等，以增强对病人的认识。由于心血管疾病的患者大多年纪大了，记忆力也会下降，因此在服用药物的时候，往往会出现记错的时间、剂量、甚至忘了用药等问题，因此要加强对患者的药物的使用，首先要对患者的记忆力、精神状态、视力等进行全面的评估，从而判断是否存在不安全的因素，再根据患者的实际情况进行指导。

### 4.4 健康宣教

医院应定期开展心血管内科病人的健康教育，让病人了解其发病机制、治疗方法、用药等方面的知识，使其对病情的治疗有一个全面的认识，从而达到治疗的目的。

## 5 开展药学实践活动积极指导心内科临床药师用药科学性

近年来，随着社会的发展和人民的生活水平的提高，心血管病的发病率越来越高，尤其是最近几年，医院的心血管内科的病人越来越多。在这样的情况下，病人的用药和指导也越来越复杂。临床药师在心血管科的工作中，以临床药学为主体，特别是新时代的到来，对临床药师的专业素质和能力的要求越来越高。也就是说，临床药师不仅要有丰富的药学理论，还要有一定的医学知识，还要有临床思维和临床思维，这样，临床药师才能在整个团队的工作中，发挥出自己的作用。

## 5.1 心血管内科对临床药师的素质要求

①心血管内科的临床药师，首先要具备的是最基本的职业道德，这是一种责任感，一种对工作负责的态度。在对待病人的同时，要有一种人性化的医疗护理观念。在治疗的时候，要与病人进行良好的交流，建立起一种相互信任、相互尊重的医患关系，这对今后的治疗工作起到了很大的促进作用。②心血管内科的临床药师，不仅要有良好的职业道德，还要有扎实的专业知识和学习的能力。心血管内科的病人，种类繁多，需要用到的各种药物，在这样的学习和工作中，都是非常复杂的。临床药师要有一定的专业知识和技术水平，并掌握相应的技术，这是一个重要的考核指标。③临床药师要掌握的知识，包括临床思维能力、临床问题分析和独立解决问题的能力。我们简单的举了一个例子：一名病人，因为某种原因，得了呼吸道感染，静脉注射头孢替安 1.5g 每日 2 次抗感染，然后病人出现了严重的过敏症状，然后在医生的建议下，改用阿奇霉素注射液(0.5g 每日 2 次)在输液的时候，病人的胳膊出现了瘙痒和疼痛。临床药师在对所用的药品进行药学分析后，认为这些抗生素可能会导致不良的药学反应，应该停止使用。然后，按照病人的特征，检查了一下基本的药物配置，找到了问题，然后进行了调整。到了最后，病人并没有出现任何不适的情况。

## 5.2 开展药学实践活动的内容

①一些常见的心内科疾病及治疗方案、常用药物心内科的临床药师，在进入临床之前，应该先在医院的信息管理平台上，查看所有的病人的病历，以便让临床药师更好的了解该科室比较常见的疾病，了解此类疾病的特点和临床症状特征等。同时，在几位资深医生的指导下，对常用的常用药物的特性和配伍进行了分析，并对自己的专业知识进行了深入的研究。通过定期的药学实习，加深对常见疾病用药的了解，了解其理化特性、不良反应和用药的注意事项。

### ②分析药物处方配置，发现潜在问题并解决

心内科的临床药师一般都会参与到一些科室的早交班中，这样做的目的就是让临床药师更好的了解病人的病情，近距离的去接触患者，深入地了解他们的病情及其变化特点，并参与到药师所在的医疗小组的查房中。这是一个非常重要的环节，可以帮助临床药师更好的理解病人的治疗方法，同时也可以对病人的病情进行分析。

### ③制定个体化方案，积极开展药学监护

案例分析, 我院心内科收治的 1 例女性患者, 69 岁, 体质量 72kg, 经临床确诊后, 确诊为冠心病、心绞痛、高血压并伴有心力衰竭。检查结果显示, 病人应该使用地高辛和螺内酯, 肌酐 (Cr) 为 72mol/L。通过计算, 地高辛的使用药剂量应当为 85.69~161.98mg。然后根据每个临床药剂师的用药习惯, 制定出合适的剂量, 比如这位药剂师, 他给的是 0.125 mg 的剂量, 需要服用, 计算出了 0.96 g 的血量。在此方案中, 15 天后, 患者的血液中地高辛的血药浓度测量值为-0.92 克, 该误差基本属于并符合建模给出的误差允许范围。

## 6 结语

心血管疾病是一种非常常见的、高发病率的疾病, 尤其是近几年, 它的发病率越来越高。临床上, 如高血压、心绞痛、心律失常、心肌梗死、心力衰竭和心肌炎等心血管疾病成为全球第一大死因, 已超过感染类和寄生虫类等疾病。当前, 以药物为主要的心血管病治疗方法, 在临床上存在着不合理的用药, 不仅会影响疗效, 也有一些副作用。该病的发病机制复杂, 并发症多, 致死率高, 给病人带来很大的危险。目前, 临床上有更多的治疗药物和治疗方案, 这就导致了用药不合理, 从而影响了疗效, 所以, 在临床上, 药物使用中存在着许多问题, 需要进行可行性分析, 并制定出合理的治疗方案。

## 参考文献

[1] 魏庆节. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析

[J]. 医药前沿, 2018, 8(3):221.

- [2] 张洪利. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药研究 [J]. 大家健康(下旬版), 2017, 11(7):147-148.
- [3] 胡金明. 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(40):7886-7886.
- [4] 尹逊利. 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J]. 世界临床医学, 2017, 11(17): 46.
- [5] 张新茹, 朱大胜, 侯继秋, 等. 从实践中探讨心内科临床药师的工作切入点与体会 [J]. 中国药物应用与监测, 2014, 11 (4): 221-223.

**收稿日期:** 2022 年 8 月 9 日

**出刊日期:** 2022 年 9 月 13 日

**引用本文:** 杜桂婕, 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(8): 133-136

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220383

**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:** ©2022 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**