

药师参与临床药物治疗实践的作用分析

李继勇*, 罗琦(武汉市黄陂区人民医院, 武汉 430300)

中图分类号 R925;R969.3 文献标志码 B 文章编号 1001-0408(2013)18-1724-02
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.18.35

摘要 目的:总结临床药物治疗中,药师积极参与治疗用药实践的作用及体会。方法:以药师在药物治疗过程中所遇到的具体典型病例为研究对象,进行详细分析与探讨。结果:药师对具体用药情况作出了详细的指导建议,在治疗中起到了至关重要的作用。结论:在临床药物治疗中,药师积极参与并制订用药方案,可以更好地提高临床药物治疗效果,将药源性疾病的危害降至最低,减轻药物可能产生的不良反应,同时也可以为患者及家属减轻经济负担。

关键词 临床药物;药师;用药方案;病例分析

Analysis of the Role of Clinical Pharmacists on Clinical Drug Treatment Practice

LI Ji-yong, LUO Qi (Wuhan Huangpi District People's Hospital, Wuhan 430300, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To summarize the effect and experience of clinical pharmacists participating in treatment. METHODS: Specific typical cases were regarded as the research object, and analyzed and discussed in details. RESULTS: Pharmacists provided detailed guidance for drug use and played a crucial role during treatment, showing significant effect. CONCLUSIONS: In clinical drug therapy, active participation of pharmacists and the establishment of treatment regimen can further improve the clinical drug therapy effect, and reduce the harm of drug-induced disease to the minimum and drug adverse reactions. At the same time it also can help the patient and family to reduce the economic burden.

KEY WORDS Clinical medicine, Pharmacist; Regimen; Case analysis

本文研究中以糖尿病患者为具体的研究对象,其在整个治疗中,需长期服用药物,甚至终生服药。但对于部分患者会因伴有诸多并发症,如糖尿病足、糖尿病肾病以及酮症酸中毒等,导致用药选择上出现了较大的困难和障碍。这是因为降糖药物的个体性差异较大,存在着诸多的不良反应情况。临床药师在药学服务中要以药物治疗以及改善患者生活质量为目标,做到及时地发现可能发生或者已发生的药物问题,通过所掌握的药学相关知识,在整个药物治疗中,研究讨论易被临床医师所忽略或者不关注的问题^[1];针对这些问题临床药师制订用药方案,并提供给医师,有助医师更好地完善药物治疗,实现合理用药,保障药物的安全性,提高药物治疗效果。临床药师对药效学以及药动学有着更好的认识,能够根据患者的不同特点,提供正确且更加有效的药学服务。这对于临床用药治疗是十分重要的,也是必要的^[2]。我院临床药师积极参与药物治疗工作,在工作中,临床药师可以向临床医师学习,同时能够将自己的特长充分发挥出来,在治疗中起到了重要作用,取得了满意效果。具体报道如下。

1 病例资料

1.1 基本情况

患者,女性,68岁,在入院前的症状表现为多饮、口干,且明显消瘦,入院前1天出现了神志不清状况,于2012年1月11日入本院治疗。经检查无传染病史及食物过敏史,有高血压病,患病时间小于1年。

1.2 治疗情况

患者于2005年开始使用胰岛素控制血糖,入院前所应用的治疗方案为:早晚使用精蛋白锌重组人胰岛素与优泌林7:3混合后,在患者餐前30 min行皮下注射。其早用量为20 U,晚间用量为22 U。但近段时间,患者双下肢开始出现明显浮肿现象,双手有麻木反应,并有多次晕厥情况发生。患者在入院前10 d,经检查发现血糖值为2.2 mmol/L,1月11日开始出现了明显神志不清症状,并有大小便失禁,经抢救好转。但在当日下午16:00再次出现昏迷,经查,血糖为1.0 mmol/L,随后给予静脉推注40 ml 50%葡萄糖注射液,患者神智恢复,并转入我院治疗。入院检查结果显示:体温36.4℃,脉搏(P)95次/min,血压(BP)148/100 mm Hg(1 mm Hg=133.322 Pa)。患者神智较为清晰,但精神不佳,且听力衰减,双下肢有浮肿现象。实验室检查结果显示:血糖1.0 mmol/L,肾功能:尿素氮5.54 mmol/L,肌酐134.6 μmol/L。经头颅CT检查发现,存在有双侧基底节区腔梗。诊断为:低血糖昏迷症状,高血压,肾功能不全以及双侧基底节区陈旧性腔梗病变。

2 用药分析

临床药师指导:(1)该患者因为疾病食欲减退,食量较少,体质差,偏瘦,对葡萄糖的吸收量减少,故此对胰岛素的需求大大减少。(2)该患者已经有氮质血症的表现,肾功能不全,肾小球滤过率下降程度严重,肾脏对胰岛素的清除功能减退。因肾脏负责对胰岛素原进行降解处理,胰岛素的半衰期较长,可在体内蓄积,且胰岛素原的作用是胰岛素活性的8%左右^[3-4],对肝糖的输出会造成严重抑制,这也是造成患者低血糖的重

* 主治医师,硕士。研究方向:胃肠肿瘤。电话:027-61107846。
E-mail:wq2290537@sina.com

要原因之一。该患者用药建议为:尽量考虑采用短效胰岛素治疗,采取多次注射,不可使用长效胰岛素治疗,以免出现蓄积问题,引发低血糖。临床药师与医师共同制订用药方案,将原来的治疗方案修改为:原有精蛋白锌重组人胰岛素改用精蛋白生物合成人胰岛素;治疗方法改为:早中晚餐前,对患者采取皮下注射治疗,同时再选择使用低精蛋白锌人胰岛素于患者睡前再行皮下注射1次。对血糖情况进行监测,根据结果来适当调整药量。

3 结果

该方案执行10 d后,该患者血糖得到较好的控制,可以出院。经1月时间的随访后发现,病情没有发展,得以控制,无低血糖发生。

4 讨论

依据病种做好药历,并根据具体情况参与到药物治疗中,要有较为充足的用药知识储备,有较好的观念和意识;在深入临床治疗时,必须注意方式方法,寻找较好的切入点。本院临床药师在参与治疗中,发现有较多病种与药物有较为密切关联^[5-6],如糖尿病酮症、糖尿病足等。

要认真观察和分析患者的病情,特别注意用药反应,如出现不良反应等。对于一些慢性病患者,其患病较为复杂,用药也较复杂,药物的品种较多,出现不良反应的可能性就较大,因此必须对患者严密监测,一旦出现不良反应情况,必须及时作出判断,制订出相应的急救措施;同时需将不良反应情况呈报至不良反应监测中心备案。对不良反应的监测,有利于提高治愈率,减轻患者负担^[7-8]。

充分利用好信息资源,多扩充自己的知识面,充分抓住当前社会信息交流发达这一点,多掌握资料,不断提高自身水平。如利用网络、数据库等,不断增加自己的专业知识。此外,当前多数医院的每个专业都仅有一名临床药师,因精力受限,对于所有患者用药进行详细分析是很难做到的,因此就要学会充分利用信息资源,才能事半功倍^[9]。利用好计算机系统,对药物咨询、药量调整做好归纳总结,为临床药师更好地融入治疗团队提供了有利条件。

做好用药回访的工作。临床药师一旦发现用药问题,及时将方案与医师进行交流沟通,并留意是否已被医师采纳、是否收到反馈。一旦方案被实施,临床药师就应该对患者用药情况进行跟踪观察,并进行专业的用药教育,帮助患者认识用药的重要性,提高其依从性^[10]。对于一些重症患者,则应每天都做好用药效果评估工作,出现无效或者病情进一步加重的情况时,则应重新对病情进行评估,并协助临床医师及时调整

当前的用药方案。这种跟踪调查,利于了解患者用药情况,提高治愈率。

5 小结

当前,医疗机构中临床药师的法律地位概念还比较模糊。我国医院主要是专科临床药学服务模式^[11],这已逐渐成为临床药学发展的一个方向。目前,医院仍旧缺乏提高临床药师工作模式的规范性条例;此外,当前临床药师的能力尚不能够满足客观需求,与医师相比在合理用药以及对疾病相关知识掌握程度上,还存在着较大差距。因此,提升临床药师地位,最大限度发挥其能力,更进一步提高临床药师合理用药水平,是当前的重中之重。由此,临床药师应提高服务水平与业务能力,并在实践当中逐渐积累经验,为药学服务的完善做出更多的努力。

参考文献

- [1] 弓小雪,石焱,隋森,等.呼吸科临床药师工作体会[J].中国临床药学杂志,2010,11(3):90.
- [2] 梁培,方芸,丁选胜.临床药师药学查房实践的体会[J].中国医院药学杂志,2009,29(14):1 226.
- [3] 刘萍.ICU引进临床药师指导临床用药效果观察[J].淮海医药,2011,29(1):70.
- [4] 裴丽娟.临床药师参与临床用药的重要性[J].实用药物与临床,2009,12(6):427.
- [5] 张伟,孙庆宇.临床药师干预前后门诊不合理处方调查分析[J].中国现代药物应用,2010,4(16):242.
- [6] 刘兵.探究临床药师在临床药学服务中的作用[J].中国误诊学杂志,2009,9(24):33.
- [7] 崔晓莉.药师指导临床用药的效果评价[J].中国当代医药,2011,18(29):176.
- [8] 吴娇芬.临床药师参与呼吸科查房工作的体会[J].中国药业,2010,19(4):43.
- [9] 张盛敏.临床药师在骨科开展药学服务的实践与体会[J].中国医药导报,2010,7(2):113.
- [10] 徐红青,王卓,蔡和平.临床药师对慢性阻塞性肺疾病患者进行药学监护的切入点[J].中国药房,2010,21(6):568.
- [11] 胡明,蒋学华,吴永佩,等.我国医院药学服务及临床药学开展现状调查(二):临床药学工作开展状况调查[J].中国药房,2009,20(13):1 030.

(收稿日期:2012-12-16 修回日期:2013-01-28)

《中国药房》杂志——《国际药学文摘》(IPA)收录期刊,欢迎投稿、订阅