

## 儿科合理用药与患儿家长的依从性

崔清江 史俊义

(解放军第 266 医院 承德 067000)

依从性是指病人是否按处方或医嘱要求用药,按照指示用药称为依从性,反之称非依从性。这里我们要讨论的是儿科的合理用药与患儿家长的依从性。众所周知,儿科临床工作中能否做到合理用药很重要的一个方面取决于患儿家长的依从性。患儿就诊治疗,儿科医生首先面临的是患儿家长,假如患儿家长不能做到很好的合作,也就是说存在不同程度的非依从性,再好的治疗方案和药物也难以达到预期的效果,甚至会发生严重的不良反应乃至医患矛盾。因此提高患儿家长的用药依从性是保证患儿合理用药的一个重要环节。

### 一、非依从性的主要危害是非合理用药

目前有相当一部分人在讨论患儿是否合理用药时,常常从儿科医生的角度分析问题,而由患儿家长的非依从性造成的不合理的用药方法、自行改变的用药原则所导致的效价降低或无效,甚至产生耐药性或加重药物的不良反应等还未完全引起人们的重视。例如,在治疗肺炎的过程中,患儿家长由于患儿拒绝服药或不忍心注射引起疼痛,当症状刚好好转便提前中断抗生素的治疗,使药物的疗程不能按时完成,导致症状的复发或耐药性的产生。小儿肾病综合症,当尿蛋白消失后须慎重减少和停止激素,这一过程往往要持续到患儿出院以后,由于家长在这一过程中没能严格地按照医生的出院医嘱,过快过早地减药或停药,使病情反复,也为下一步的治疗增加了困难。又如长期服用激素需要联合使用氯化钾,由于患儿家长意识不到后者的

辅助作用,往往擅自停用,因而产生的电解质代谢紊乱又加重了原发病情。

### 二、产生非依从性的因素

(一)疾病 易产生非依从性的原因多为一些慢性病及急性病的恢复期治疗,如肾病综合征、癫痫、结核性脑膜炎、化脓性脑膜炎等。这些疾病需要长期用药,往往由于某些原因患儿家长不能坚持和不按时用药,从而造成不合理用药。

(二)联合用药 联合用药的种类越多,非依从性的发生率越高,这种情况的发生,特别是门诊病人,有时缘于医生交代的不清,患儿家长认为孩子不大,服药过多,便自行将自己误认为是无关紧要的某种药物停药或少服,这种情况突出表现在那些对医学一知半解的家长。

(三)用药的次数 用药次数与非依从性成正比,因为用药频繁往往不能使用药按时完成,这在一些轻症患儿的治疗上表现比较明显。如某种抗生素要日服 4 次,由于家长既要忙家务又不愿耽误工作,使用药时间不是延长就是缩短甚至漏服,从而达不到稳定的血药浓度。

(四)药物的副作用 药物的副作用愈明显,非依从性愈突出,由于患儿家长不了解药物的副作用,对于某些副作用引起的症状不知所措,要么停药、要么自行用其他药物处理,使得原发病的治疗受到影响。

(五)患儿家长的心理因素 这是一个较为突出问题,表现在多方面:其一,患儿家长的焦急心情,对患儿某些症状暂时不能缓解

表现急躁,要么要求医生频繁用药,要么拒绝原有治疗而多次多处就医,频繁地改换不同药物。其二,盲目崇拜贵重药品的心理,认为药品越贵效果越好,对医生的处方持怀疑态度,因此要求使用自己满意的药品。其三,偏执心理,发生在多次患病的患儿家长身上,固执地认为上次患病某种药效果好,这次也一定要使用某药,孰不知相同表现不同病因,治疗亦不同的道理。诸多非依从性的心理结果,既影响合理用药方案的实施,又影响了医患之间的合作。

### 三、耐心指导,合理用药

做好患儿家长的用药指导工作是降低非依从性,提高合理用药的重要一环,也是临床儿科医生和药师做好合理用药的任务之一,一般包括以下几个方面:

#### 1. 在条件允许的情况下尽可能详细地

说明药物的适应症、联合用药的意义,使患儿家长心诚口服地接受医生的治疗。比如对于由病毒引起的感冒和腹泻,可以不使用无治疗作用的抗菌素,对于发热不能一味地使用退热剂。

2. 详细询问发病史、治疗过程及有无过敏史,目前正在使用的哪些药物、治疗效果等。

3. 耐心向患儿家长交代给药时间、次数、剂量、使用方法、保管方法及效果观察和可能出现的问题。

4. 说明用药过程中的注意事项,如药物的副作用及处理对策,对正常生理的影响,一些需要注意的饮食内容,复诊时对其他医生应该说明的问题等。总之,医生不但自身努力做到合理用药,也要使患儿家长积极合作,做好合理用药、合理治疗。

## 浅谈药价改革

宋学斌

(解放军第155医院 开封 475003)

药品价格的改革和所有价格改革一样也应有其原则。改革必须符合经济规律,与国家宏观政策相适应,还要有利于医药工业、医药商业及医疗卫生行业自身的发展。

### 一、药价改革必须符合经济规律

“价格理论”告诉我们,价格是价值的货币表现,变动的内在规律是“按照价值进行等价交换”。药品属于商品,自然也不例外。影响药品价格的因素主要有货币价值、供求关系及国家政策。

(一)货币价值 药品价格、药品价值和货币价值三者之间的关系可用下式来表示:

$$\text{药品价格} = \text{药品价值} / \text{货币价值}$$

当供求关系、国家政策等因素相对不变时,从上式可以看出药价变动的一般规律:

第一、货币价值不变,即人民币不贬值,也不升值,药品价格只随其价值的升降而升降,即只随着制药企业生产药品所需的社会必要劳动时间的增减而升降。按照商品经济的竞争原则,各制药企业在劳动力价值,特别是原材料价值不管是上升还是不变的情况下,都会积极地进行技术改造,以求提高效率,使整个社会必要劳动时间下降,从而使药品价格总水平也呈下降趋势。只要有竞争,这种趋势就永远存在。

第二、如药品价值不变,人民币贬值则药价上升。1992、1993两年药价上涨过快,与通货膨胀过度有必然联系。常识告诉我们:高通货膨胀率是经济健康发展的大敌。国家应确保币值稳定,人民币稳定了,就有了一个