

医院药师在提高患者用药依从性中的作用

梁光荣,唐巧金,倪 渊 (南华大学附属南华医院,湖南 衡阳 421002)

摘要 目的:探讨医院药师在提高患者用药依从性中的作用。方法:分析患者不依从用药的主要原因及医院药师在提高患者用药依从性中的作用。结果与结论:医院药师依托医院优势平台,履行岗位职责,发挥药学服务功能,在提高患者用药依从性中起着不可替代的作用。

关键词 医院药师;患者;用药依从性;合理用药

中图分类号: R952 **文献标识码**: A **文章编号**: 1006 - 0111 (2009) 02 - 0150 - 03

用药依从性 (compliance)是指患者是否遵守医师所确定的治疗方案用药及服从医务人员对其饮食、抽烟、喝酒等生活方式的健康指导,可分为完全依从、部分依从 (超过或不足剂量用药、增加或减少用药次数等)和完全不依从三类。在疾病治疗的过程中,正确的诊断、良好的治疗方案、精心的护理以及有效的药物还需要患者的依从才能达到药物理想的治疗目标。依从用药是药物有效性的基础。不依从用药将延误治疗,延长病程,诱发和加重药物不良反应,导致药物的耐药性增加,致瘾、致畸、致残、严重中毒甚至死亡,从而使预防和治疗失败,增加发病率、就诊率、住院率及死亡率,降低患者的生活质量,造成医药卫生资源的浪费。因此,提高患者的用药依从性具有非常重要的现实意义。

国内外的研究^[1-3]表明患者用药的不依从现象普遍存在,不依从用药是大众健康比较隐性的问题,有着“隐性流行病”之称^[4],涉及到各个年龄层次。患者用药依从性不仅是医疗行为,还属于社会医学范畴,涉及医生、护士、药师、患者及其家属和陪护人员、药品、社会、环境等诸多因素,提高患者的用药依从性需要医务人员、患者和社会等的共同参与。笔者结合自身多年来的实践工作经验探讨医院药师在提高患者用药依从性中的作用。

1 患者不依从用药的主要原因

导致患者不依从用药的原因多而复杂,主要有:

患者对所患疾病的知识和用药方法缺乏足够的认识,故不按药物的用法、剂量、次数和时间等盲目随意用药,不能根据疾病的性质按疗程规律用药。患者合并多种疾病,治疗方案复杂,用药品种过多,用药方式或途径不方便。老年人、婴幼儿、文化程度低下者以及慢性终身性疾病者等特殊群体由于认

知能力限制或(和)治疗的特殊性妨碍患者依从。

不良的医患关系,包括部分医务人员责任(如服务态度欠佳、医德医风差、业务水平不高)和患者的责任(如对医疗的期望值过高、对医务人员不信任、自身疾病带来的不良情绪和不合理要求)。药物带有不良的气味和颜色、疗效不佳、起效较慢、毒副作用较大、中药汤剂煎煮服用不便、包装不宜、标签不明等因素。医疗费用过高,药价过贵使患者经济上难以承受。家庭成员等对患者的关心、帮助、支持、督促和照顾不够以及家庭不和睦等家庭支持因素。各种宣传媒介对医务人员的负面报道和不实的药品广告宣传等社会环境因素。

2 医院药师在提高患者用药依从性中的作用

医院药师受过专业的药学教育和岗位培训,扮演着救死扶伤的社会角色并担负着医院药学的各项工作,可根据门急诊和住院患者的特点、患者的病情以及患者不依从用药的原因有针对性地开展药学服务工作,在提高患者用药依从性中发挥着独特的作用,其作用包括:

2.1 宣传教育作用 宣传教育,就是通过各种形式和渠道向患者及其家属、陪护人员和广大群众公开介绍药物知识与疾病的预防保健措施,让人们正确了解和全面认识疾病进而有效地预防和控制疾病的一项活动。宣传教育是提高患者用药依从性的重要手段。医院药师收集药物的性质、适应症、用法、用量、相互作用、不良反应、最新用途等信息资料,将它们进行整理、加工和储存,通过编发“药讯”、举办讲座、开展培训、出版合理用药专栏等形式,搭建与医护人员交流的平台,为各临床专科和患者等提供详细的用药资料。以院内宣传教育为重点,以患者为主要对象,利用医院内的各种板报、小册子和卡片等协助和配合医护人员开展合理用药、健康知识的宣传教育,使患者充分认识到所患疾病的性质、需要进

行的诊疗措施和饮食等方面应注意的问题并充分了解给药目的和预期效果,积极主动地配合治疗;以院外宣传教育为补充,利用媒体和科普刊物向社会广泛宣传,强化群众的科学治病、对症用药意识,提高他们对非处方药(自选药品)的正确选择和合理使用的能力,增强他们对广告药品和所谓的民间秘方、偏方等的自我防范意识。积极开展送医送药下乡和义诊活动,进行常见病、多发病的预防保健知识宣传,利用社区和医疗服务点普及合理用药知识,营造良好的社会环境,充分发挥家庭和社会对患者的支持作用,帮助患者树立良好的心态和正确的生活方式,督促其遵医嘱规律服药。

2.2 供应保障作用 医院药师根据本医疗机构药事管理委员会制定的基本用药供应目录制订科学合理的采购供应计划,选择质量优良、价格合理、信誉好的药品生产企业和供货单位,严格执行国家药品采购管理制度,规范药品的采购供应管理,做好药品的养护工作,为患者提供疗效好、不良反应少、质优价廉的药品;另外,生产疗效确切、简便实用、深受患者欢迎且市场上难于买到的医院特色制剂,进一步减少浪费、降低医疗成本和医疗费用,满足患者的医疗诊治需要,为患者依从用药提供保障。

2.3 参谋作用 医院临床药师深入到临床各专科,成为医疗团队中的一员,坚持巡查病房,了解掌握患者准确的第一手临床病情资料,培养临床思维,参加疑难病例的会诊和讨论,与医护人员进行取长补短的协作,充分发挥药师掌握比较全面的药学专业知识,特别是跨专科用药、药物配伍和新药知识等专业特长,协助医师遴选药物、制定合理有效的药物治疗方案,当好患者和医护人员的用药参谋,达到与医护人员专业互补的目的。同时,医院临床药师积极创造条件努力为患者建立药历,关注药物的治疗过程、疗效和不良反应,详细记录患者的药物治疗情况(用药史),开展药学监护,有利于促进临床合理用药、提高患者的依从。

2.4 指导作用 积极开展医院药房规范化管理建设,提高医院药房的管理和服务水平,尊重、体贴和关爱患者,为患者营造便捷、温馨、舒适、优美的调配取药环境。坚持一切以患者为中心,树立良好的服务态度,加强与患者的交流沟通,注重仪表、举止、行为等方面的职业修养,塑造医院药师的良好形象,以赢得患者的信任,促进患者积极主动地接受治疗。认真做好处方的审核、评估、调配、核对和发药工作,用热情、礼貌、周到的服务感动患者,用亲切的语言安慰和鼓励患者,用简洁明了、通俗易懂的语言将药物的药理作用、用法用量、不良反应、用药注意事项

以及药物的储存条件和相互作用等准确、详细地告知患者并清晰完整地标记在药品的外包装上,指导患者正确地执行医嘱、科学合理地用药。如一例 28 岁缺铁性贫血孕妇在取用右旋糖酐铁口服液时,医院药师如果告知其按剂量在饭后用吸管服用可减少对胃肠道的刺激反应及避免接触牙齿、牙龈引起色素沉着和牙龈损伤,提醒患者在服药期间多吃富含维生素 C 的蔬菜水果,避免喝浓茶和咖啡,每半月复查血色素观察贫血纠正情况,服药期间大便会变黑并可能引起便秘现象,未服用的药物注意避光保存等,这样的指导用药将有利于患者全面地了解药物的用法、正确地使用药物并能消除患者不必要的顾虑和紧张,从而能有效地发挥药物的治疗作用,减少患者的不依从用药现象。

通过药物咨询窗口和咨询热线耐心地为患者(及相关人员)服务,有针对性地进行用药指导和用药答疑,进一步拉近医院药师与患者之间的距离,加强与患者的交流互动,帮助患者全面详细地理解治疗方案、正确地认识和处理药物的不良反应,从而消除患者的用药疑惑、增强其治疗信心,有利于促使患者克服各种困难、坚持依医嘱用药。

2.5 监测作用 利用先进的监测仪器和技术开展治疗药物监测(TDM),分析患者体液(主要是血液)中的药物及其代谢物的浓度并利用药代动力学原理调整和优化患者个体的给药剂量、时间间隔和疗程,以提高药物的疗效和减少不良反应,达到安全、有效和提高患者用药依从性的目的。TDM 还是检验患者用药依从性的强有力工具,能为医务人员等有针对性地采取干预措施提供客观准确的依据。有文献^[5]报道临床上不遵医嘱用药的患者可达 33%,经检测后进行适当的干预,患者的依从性可提高到 80%以上。

开展药物不良反应(ADR)监测,履行 ADR 的法定报告和监测责任,重视对 ADR 的研究和预防,防范 ADR 的重复发生,减少 ADR 对患者的伤害,减轻患者的经济负担,促进合理用药,最大限度地保障患者的用药安全,更好地促进患者的依从。

2.6 干预作用 严格执行《处方管理办法》并根据《抗菌药物临床指导原则》的要求建立处方点评、抗菌药物动态监测制度,开展医院门急诊处方、在架和出院病历的合理用药抽查工作,对处方实行动态监测及超常预警,登记并通报不合理处方,对不合理用药进行及时适度的干预,不断提高临床合理用药水平和处方质量,以利于患者的用药依从。

2.7 开发研究作用 药物的疗效、价格、剂型、规格和包装等是影响患者用药依从性的重要原因。医院

(下转第 153 页)

要及时和采购单位对帐,及时收回货款。质管部人员要有药学中级职称或是执业药师,签订采购合同前必须由质管部审查供应商资质、产品资料,必要时还要与生产方直接联系,防止虚假资料混淆视听。另外负责入库药品合格证,检验报告的审查存档,完成自行抽检和委托抽检任务,收集药品不良反应,解决工作中遇到的质量问题。各部门之间要加强联系,通力合作,对于工作之间有重叠或疏漏的部分,要共同克服,切忌只顾自己,影响完成任务的质量。

3 搞好优质服务,始终把军事效益放在首位

军队药材供应站的存在之本,就是为部队服务,为战备服务。目前军队医院药材供应有很多商业公司参与竞争,而且军队医院大多处于城市,保障条件相对较好。但是许多基层部队处于郊区或偏远地区,年需求量少、交通不便,部队基层卫生机构还存在购药不方便,价格不合理,部分药品还难以采购的情况,如精神、毒、麻药品,小器材,军队特需训练器材三角巾、止血带等等,作为药材供应站一定要有高度政治责任感,坚持姓军,切实搞好基层部队的药材保障工作。我站对基层部队的供应基本上是保本甚至贴钱服务,有时跑几十公里就是为了送几十元(最少时只有5元)药品。药材供应站要做大做强,实现保障有力,必须紧紧抓住军队医院这个大市场,我站平时90%的药品供应量是军队医院,工作中要主动与医院药械科沟通,及时了解需求,及时组织货源,及时送货,地方医药公司能做到的我们也能做到,以优质服务赢得市场,赢得医院的支持。为战备服务,药材供应站承担着一定的战备任务,如战备储存,战备药材轮换更新,突发事件的药材保障,平时在工作中就要加强信息搜集,了解哪些供货商实力强,品种多,主要特色是什么,哪些供货商信誉好,动员能力强,确保紧急情况下,能有条不紊的开展工作^[2]。

4 积极拓展商业合作,大胆参与市场竞争

要想完成好药材供应保障任务,应积极与各生产厂家、商业公司合作,没有供应商的良好配合,药材供应是无源之水,现在药材市场主要是买方市场,大部分供应商都想和药材供应站建立良好的业务关系,对待他们的工作人员,要热情接待,讲明政策,订立供货合同,明确合作方式。对于他们的一些咨询、查询要力所能及的提供,对合作中产生的问题,要及时协商解决,要设身处地的替供应商着想,尊重商业规则,恪守商业信誉,对他们取得的合理经济效益,要由衷的高兴,不妒忌,不眼红。在与药材供应商交往中要特别留意那些市场紧缺、独家生产、独家代理、临床必须的品种,及时建立相关业务人员联系资料库,发展长期互信合作关系。要时时处处维护部队官兵及人民群众的利益,把好药材质量关、价格关,维护军队药材供应人员形象,遵守法纪,廉洁奉公。对于少数不守规矩的供应商要坚决抵制,直至取消合作。军队药材供应站在体制和机制上虽然没有地方医药公司灵活,但只要发挥独特优势,发扬不怕竞争,敢于竞争的精神,积极合作,在激烈的药材供应市场确立自己的“主渠道”供应地位。

随着药材招标采购工作的进一步深入,军队联勤工作的进一步展开,各级首长、机关对药材采购供应工作的重视,有着各级医疗机构对军队主渠道供应工作的大力支持,军队药材供应站在新时期一定会有所作为。

参考文献:

- [1] 王建,徐怀东,李雪梅. 加强军队药材供应站建设 坚持军队药材“主渠道”供应[J]. 医疗卫生装备, 2006, 27(1): 71.
- [2] 刘旭华,白宗仁,陈盛新. 军队药材供应站应急药材保障的现状 & 改进[J]. 药学实践杂志, 2005, 22(4): 236.

收稿日期: 2008-07-08

(上接第 151页)

药师利用自己的专业技术优势,密切结合临床,开展制剂改革、科研和技术革新,将传统制剂制成方便服用的复方制剂或长效制剂,采取包衣、加掩盖剂或将药物进行结构改造修饰等方法将具有不良气味及颜色的药物制成患者乐于接受的制剂,开发方便不同患者使用的药品包装,研究生产出速效、高效、长效、低毒、方便应用、色香味俱佳且患者能坚持服用的药物制剂,以提高患者的用药依从。

开展药物经济学研究,应用经济学原理、方法和

分析技术评价临床药物治疗过程,制定合理的成本效果处方,为临床合理用药和制定科学的治疗方案提供决策依据,实现有限医疗保健费用的最优化使用^[6],达到药物治疗最好的价值效应,降低患者的费用,促使患者的依从。

3 结语

提高患者的用药依从性是药物治疗学的重要目标;提高患者的用药依从性,有利于发挥药物的作

(下转第 156页)

4 5 药物说明书 进入后,在首行通过拼音码输入药品名,点击“查询”,即可查询药品性状、适应症、用法用量、注意事项、药物相互作用、不良反应、药物过量、药理毒理等信息。

4 6 药物配伍情况查询 进入后,通过拼音码将要查询的药品输入药品列表中(如图 2),点击“查询”即可列出所查药品的相互作用(药品相互作用资料来源于文献^[4])。

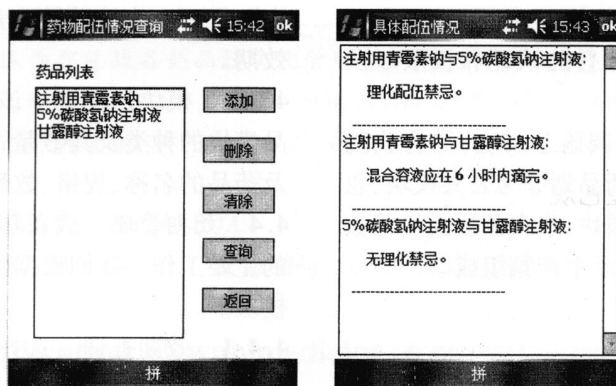


图 2 药物配伍情况查询

5 系统维护

该栏可进行药品模块的设置、管理用户权限、维护药品字典库、药品说明书和药物相互作用资料。

6 结论

该系统是针对军队医院战备药品的管理开发的具有输入灵活、操作方便,实用性强,可靠性高特点,其功能完全达到了战备药品模块化管理的要 求,大大减轻了管理战备药品的劳动强度,减少了差错,提高了工作效率及自动化水平。

参考文献:

[1] 陈文亮. 现代卫勤前沿理论 [M]. 北京:军事医学科学出版社, 2006: 129.
 [2] 刘明恒,陈盛新,冯惠坚,等. 灾害救援药材保障的模块化设计研究 [J]. 第二军医大学学报, 2003, 24 (2): 179.
 [3] 纪 晖,陈盛新,任国荃,等. 战备药材需求分析及模块化保障研究 [J]. 第二军医大学学报, 2005, 26 (7): 815.
 [4] 陈 磊,宋洪涛,于西全,等. 野战医疗所战救药品配伍变化检索表的编制 [J]. 药学实践杂志, 2006, 24 (5): 296

收稿日期: 2008-04-23

(上接第 153 页)

用、节约医药卫生资源,能进一步促进合理用药、提高医疗质量和人民群众的健康水平。医院药师坚持以患者的需求为起点、满意为目标,充分利用医院的优势条件,打破药学内部的分工,共同为患者提供全方位的药学技术服务能有效地提高患者的用药依从性。同时,医院药师紧跟时代的脉搏,加强业务学习,进一步提高专业技术水平,拓宽知识范围,完善知识结构,延展服务领域,并通过与医护人员的相互协作,在提高患者用药依从性中必将能发挥更加显著和积极的作用。

参考文献:

[1] Misdrahi D, Lbrca FM, Lancon C, et al Compliance in schizo-

phrenia: predictive factors therapeutical considerations and research implications[J]. Encephale 2002; 28 (3): 266
 [2] Gladman J. Pharmacists paid to improve drug compliance, persistence[J]. Payment Strategies Pharm Care, 1997, 10: 4.
 [3] 张 军,张小妞,王 峰,等. 医院门诊患者用药依从性调查 [J]. 中国医院药学杂志, 2005, 25 (6): 565.
 [4] 楼英彪. 药师在改善患者用药依从性中的作用 [J]. 中国药房, 2005, 16 (15): 1192.
 [5] 王 丽. 治疗药物监测 (TDM) [J]. 儿科药学杂志, 2000, 6 (3): 1.
 [6] 周翼平,王翠艳. 药物经济学研究方法及其在优化医药服务中的应用 [J]. 中国煤炭医学院学报, 2007, 9 (4): 559.

收稿日期: 2008-11-25