

Research Countermeasures and Analysis of Clinical Irrational Drugs in Gastroenterology

Guanhua Li

Yunnan Provincial Diqing Prefecture Secondary Professional School for Nationalities, Shangri-la, Yunnan, 674499, China

Abstract

Objective: To explore the irrational use of clinical treatment in gastroenterology, analyze its causes and explore effective solutions. **Methods:** This study selected the clinical treatment data of 998 patients who underwent digestive medicine treatment from June 2016 to June 2019 in our school for summary and analysis. **Results:** A summary analysis found that 200 of the patients had irrational drug use in clinical treatment. **Conclusion:** The clinical irrational use of drugs in the Department of Gastroenterology is widespread, which seriously threatens the life and health of patients. Among them, the pressure of clinical treatment, the imperfect system and the quality of medical staff will affect the clinical use of drugs. Therefore, improving the professional quality of physicians and strengthening the rational use of drugs is an effective measure to improve drug safety.

Keywords

digestive medicine; clinical; medication; unreasonable; problem; countermeasure

消化内科临床不合理用药的研究对策与分析

李官华

云南省迪庆州民族中等专业学校门诊部, 中国·云南 香格里拉 674499

摘要

目的: 探究消化内科临床治疗不合理用药情况, 分析其原因并探讨有效的解决措施。**方法:** 本次研究特选取了2016年6月—2019年6月来我学校门诊消化内科治疗的998名患者临床治疗资料进行总结和分析。**结果:** 总结分析发现其中有200例患者临床治疗中存在着不合理用药情况。**结论:** 消化内科临床不合理用药现象广为存在, 严重威胁患者的生命健康。其中临床治疗压力大、制度不健全以及医护人员的素质都会影响临床用药情况, 因此, 提升医师的从业素质、加强药物合理安全使用管理, 是提高用药安全的有效措施。

关键词

消化内科; 临床; 用药; 不合理; 问题; 对策

1 引言

消化内科临床治疗中不合理用药情况屡见不鲜, 严重威胁了广大患者的身心健康。为了解消化内科临床治疗不合理用药情况, 并提出相应的解决措施。特选取了我校门诊部消化内科治疗过程中200例不合理用药病患进行研究。消化属于比较复杂的系统, 临床症状特异性不强, 再加上当前消化内科药物种类不断增多, 使得医生在治疗过程中易出现不合理用药情况, 给患者带来了巨大的痛苦。

2 资料与方法

2.1 资料

选取了2016年6月—2019年6月来我校门诊治疗消化内科治疗的998名患者临床治疗资料进行总结和分析。通

过对临床治疗资料进行研究和分析, 其中200名患者存在着用药不合理现象。其中男性患者96例, 女性患者104例, 年龄20—68岁, 平均年龄(45±3.2)岁, 病程1个月—15年。^[1]

2.2 研究方法

研究主要是对患者的临床用药资料进行回归性研究和分析, 基于患者的病情和治疗情况建立患者档案, 其中主要包括患者的病情治疗综合情况, 以及患者的用药情况, 包括处方、用药剂量、服用情况以及患者用药后的反应等。对患者用药后出现不良反应的情况进行登记记录, 并对此进行归纳和总结, 总结不合理用药的类型和原因。^[2]

3 结果

2016年6月—2019年6月来我校门诊消化内科治疗的

998 名患者中, 有 200 例患者存在着不合理用药情况, 不合理用药概率高达 20%。在这 200 例患者中, 有 60 例患者是使用过量的抑酸药物; 76 例患者是不合理的使用抗生素类药物; 40 例患者存在着重复用药现状; 10 例患者服用药物之间相互拮抗, 发生了过敏等不良反应; 还有 14 例患者用药存在着药理与病情不符的问题。上述是我院消化内科临床治疗中不合理用药的主要情况。

表 1 消化内科临床治疗不合理用药类型及占比

不合理用药类型	患者人数	占比
过量使用抑酸药物	60	30.0%
不合理使用抗生素	76	38.0%
重复用药	40	20.0%
联合用药拮抗	10	5.0%
用药药理与病情不符	14	7.0%

4 消化内科临床不合理用药情况介绍

4.1 过量使用抑酸药物

消化系统是一个较为复杂的系统, 消化内科病症在临床中多表现为胃肠道疾病, 在治疗过程中, 通常需要服用一定的抑酸药物。抑酸药物会在患者胃部停留一定的时间, 然后进入到壁细胞分泌小管并在酸性环境中生成亚磺酰胺衍生物。抑酸药物的药性一般都较强, 其在人体的作用时间较长, 如果过量的服用抑酸药物, 会给人体造成严重的伤害。^[1]但是当前在消化内科临床治疗过程中, 由于医生工作繁忙, 为了达到治疗效果, 就存在着给患者使用过量抑酸药物的现状。

4.2 重复用药

当前医学技术日新月异, 进步飞快。治疗中, 具有相同药效的药物种类也越来越多, 这些药虽然名字不同, 但是药物成分和药效大同小异。一些医师对于一些新研发的药物作用不熟悉, 就容易出现重复用药。再者, 有的患者认为加大剂量能够提升治疗的效果, 早日康复, 因此就不顾医生的嘱咐, 自行加大剂量, 不仅仅达不到提升治疗效果的目的, 还会给自身带来严重的不良反应。

4.3 不合理的使用抗生素类药物

抗生素的使用一直被认为是一把双刃剑, 抗生素在临床治疗中的应用提升了治疗效率, 注射或者是服用抗生素类药物, 患者治疗效果立竿见影。但是抗生素经常使用会出现耐药、体内菌群失调等危害, 当然还有极少数的抗生素, 有一定的

毒性, 会引起患者休克, 甚至是引起死亡。但是在消化内科临床治疗中, 抗生素类药物是常用药物之一, 有的医生为了减轻患者的疼痛, 大量的使用抗生素, 不仅仅不利于患者的康复, 还可能给患者带来一定的副作用。

4.4 联合用药不合理

消化内科治疗过程中多采用联合用药的方法, 联合用药能够有效的提升治疗效果。但是由于当前药品数量繁多, 很多医生在用药方面不合理的联合用药不仅仅不会提升治疗效果, 甚至还会给患者带来副作用。例如, 西咪替丁能够很好地抑制胃酸分泌, 在治疗腐蚀性胃炎时也具有良好的效果; 单独使用地西洋时能够起到很好的镇定麻醉效果。但是如果同时使用地西洋和西咪替丁会给患者带来严重的危害, 严重时可能会威胁患者的生命健康。

4.5 用药与病情不符

消化内科临床治疗中存在的另一个用药不合理现象就是用药与病情不符, 很多医生在临床治疗中依照患者的表面特征和自己的临床经验判定患者症状和选择药物, 很可能出现用药与病情不相符的情况。^[4]例如, 当前在消化内科治疗中, 对于腹泻, 医生通常会先采用抗生素进行治疗。抗生素药物在治疗各种感染以及抑制致病微生物等方面具有良好的效果, 但是如果患者的腹泻并不是肠道细菌感染造成的, 使用抗生素药物则可能导致患者肠道菌群混乱, 加重患者的病情。

5 消化内科临床不合理用药原因分析

5.1 消化内科医师工作繁重

当前社会工作压力大, 很多人消化系统存在疾病, 因此, 当前消化内科往往都是人满为患。患者数量太多, 医护人员数量有限, 使得消化内科医护人员工作十分繁重, 因此很容易忙中出错, 进而出现用药不合理现象。

5.2 门诊部门内在制度不完善

当前门诊部门内在管理制度不完善也是造成不合理用药的一个重要原因, 内部管理制度不完善, 监督体系不健全, 缺乏对用药的监管, 使得医护人员权责不明, 在工作过程中丧失了责任意识, 进而容易出现不合理用药的现状。

5.3 医护人员对新型药品成分和功能认识不足

当前药品更新换代速度较快, 且具有相同成分和相同功效的药物种类太多, 消化内科医护人员长期处于高压工作状态

之下,没有时间对这些药物的成分和功能进行充分的了解,进而在临床治疗过程中容易出现重复用药等不合理用药现象。^[5]

5.4 药品摆放不合理

消化内科工作繁重、药品种类繁多,当前一些医院药品摆放十分集中,医护人员为了能够节省时间,在取药时只是大体对药品名称进行确认,匆忙之中很容易拿错药物。

6 对策建议

上述我们对当前消化内科临床治疗过程中不合理用药情况以及原因进行了研究和分析,下面我们基于原因提出了改进对策。

6.1 医院加强用药安全管理

当前不仅仅是消化内科存在着不合理用药情况,其他科室也存在着不合理用药的情况,为此医院应该加强用药安全监管。医院应该成立专门的处方审核小组,对处方进行审核。审核小组要定期对医师所开具的处方进行核查,以及时发现其中的问题,并及时进行解决。另外,医院应该建立严格规范的用药流程,加强对患者用药的监管,避免出现用错药或者是用药过量或者是不足等现象。最后,为提升医护人员责任意识,医院可以建立一定的奖惩措施,将用药情况与医师的奖金和晋升直接挂钩,提升医师对安全用药的重视程度。^[6]

6.2 提高医师的药物知识

医师要加强学习,切实提升自身的专业素质。医护人员要利用一切时间熟悉和掌握临床治疗中常用药物的成分和功效,并了解药物之间的相互作用。医师之间可以定期进行交流互动,彼此交流治疗和用药经验,以此提升消化内科治疗效果。再者,医师在开具处方时,一定要认真谨慎,对开具的药方进行反复核对研究。治疗过程中如果必须使用具有拮抗作用的药物,医师一定要认真的叮嘱患者,将两种药物进行错时服用。在开具药方时,如果存在不确定的地方,一定要积极的同其他医师进行相互讨论,以尽量避免不合理用药现象的出现。医护人员在临床护理中要密切关注患者服药后的反映,记录患者的不良反应并及时向医生进行汇报,并积极指导患者正确服用药物,以提升患者的康复率。^[7]

6.3 提升医护人员责任意识

很多不合理用药事故的出现都是由于医护人员的疏忽和

大意造成的,工作繁重确实会降低工作人员的效率,但是却不能成为医护人员不合理用药的借口。一旦出现不合理用药,轻则影响治疗效果,重则危及患者的生命健康。因此,医护人员应该提升自身的责任意识,提升自身的岗位责任感。医院可以定期对医护人员进行从业道德培训,以强化人员的责任意识,避免工作失误。制定专业的监督小组,对医师和护士开具药方和用药指导进行监督,督促医护人员认真的对待治疗工作。

6.4 医院健全内部管理体系

医院要健全内部管理体系,消化内科工作繁重,医护人员工作中可能会忙中出错。因此,医院可以建立完善的轮班制度,确保医护人员具有充足的休息时间,能够精神充沛的投入到工作之中。再者,医院要加强管理,促使医师在工作中要不断学习、不断提升自我,可以定期组织资深医师来院开展讲座,对消化内科常用药物的药理知识进行讲解,促使医护人员不断学习,提高自身专业能力,以避免不合理用药现象的出现。

7 结语

不合理用药当前不仅仅出现在消化内科临床治疗中,在中国其他科室中也经常有类似情形出现,严重威胁着患者的身心健康。为此,医疗人员要提高责任担当,切实提升自身的专业素养,充分了解药物成分和药物之间相互作用,提高开具处方的能力。另外,医院也要完善用药监管,切实提升用药安全。^[8]

参考文献

- [1] 宋兆刚. 消化内科常见不合理用药问题与临床分析 [J]. 健康大视野, 2019,(9):190.
- [2] 许文华. 消化内科常见不合理消化内科用药问题的临床分析 [J]. 保健文汇, 2019,(2):64.
- [3] 孙丁洲. 消化内科常见不合理用药的临床探讨 [J]. 中国保健营养, 2019,29(4):81-82.
- [4] 张清云. 刍议消化内科不合理用药问题的临床研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(14):158.
- [5] 裴宗燕. 消化内科常见不合理用药的临床分析 [J]. 保健文汇, 2018,(12):31.
- [6] 袁正佳. 消化内科常见不合理消化内科用药问题的临床分析 [J].

养生保健指南,2018,(49):77.

614x.2019.03.006.

- [7] 罗强勇. 消化内科常见临床不合理用药问题的分析与对策 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(3): 14, 18. DOI: 10.3969/j.issn.1007-614x.2019.03.006.
- [8] 丁雪连. 消化内科常见不合理用药问题的临床分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12): 25, 29.