

中药制剂临床使用不良反应的分析与管理

李 丹

宝鸡市妇幼保健院儿童医院 陕西 宝鸡 721000

摘要:目的:本次研究主要针对中药制剂的临床使用不良反应以及管理对策进行全面的分析。方法:本次研究对象为2020年1月至2021年1月来我院接收中药制剂治疗的70名患儿,依据随机分组的方式把70名患儿分别分为对照组与观察组,每组都有35名患儿,首先,针对所有的患儿临床不良反应进行全面的分析以及记录,并且针对不同的情况开展不同的药房管理措施,对照组开展常规药房管理模式,观察组开展优化药房管理模式。结果:在70名患儿当中,3到6岁的儿童是发生不良反应最多的人群,其中,药物静脉注射方法引起不良反应比较多,主要的表现症状有皮肤以及神经和呼吸系统、消化系统等疾病。开展不同管理模式以后,对照组的患儿管理效果的总有效率低于观察组($P < 0.05$)。结论:中药制剂临床使用时存有多种多样的不良反应,与药品因素、儿童年龄、静脉给药紧密相关。因而,医院要加强中药制剂管理方法,防止不良反应的产生,降低发生率,从而保证安全用药。

关键词:中药制剂;临床使用;不良反应;毒性;给药途径

引言:用药治疗是保障病人生活品质和未来健康最常见的基本医疗保障对策。但是与预想相悖的是,在我国每一年就会有260多万人因为不良反应住院,服药后不良反应的发生率大约为12%。一般可归纳为:病人未执行医嘱服药、服药计划没有经过审批环节、药品更迭速度快了解不透彻、掌握不全面等。伴随医疗改革政策逐渐全力进行,目前中医药学改革创新大幅度提升已经超过以前,中医药学有关发展不论是中医药学或是中药制剂,都展现出明显的运用和发展方式。生产厂家能够在短期内生产制造各种规格的中药制剂,并详尽区别其操作方法。这一信息必须由医师等医院工作员认真阅读,唯有通过临床经验才可以掌握。临床中药制剂运用要保持目前运用发展的趋势,搜集临床不良反应汇报,查找原因,开展后面运用对策,最终制订科学合理的中药制剂药房管控措施^[1]。基于此,文章主要针对我院2020年1月至2021年1月接收中药制剂治疗的70名患儿为研究对象,主要分析了中药制剂的临床使用不良反应以及管理对策,现将报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为2020年1月至2021年1月来我院接收中药制剂治疗的70名患儿,依据随机分组的方式把70名患儿分别分为对照组与观察组,每组都有35名患儿,其中有男性患儿36名、女性患儿34名,年龄在3~12周岁,中位年龄在(4±2.26)周岁;此次研究都已经过全部患儿家属知情同意,并且并自愿签订了知情同意书。

1.2 方法

针对对每一个患儿的临床治疗不良反应开展记录与分析,针对对照组开展常规药房管理模式。严格执行临床医学规范,标准患儿执行医嘱服药,对患儿和家属开展药品不良反应的讲解及其药品不良反应的对应措施。观察组开展优化药房管理模式。总体上有以下几点,(1)创立药房管理方法工作组。包含1名职业药师、3名医师,剖析中药制剂应用情况及目前各种各样中药制剂在药房的比例、规格尺寸详尽应用报告。对比每一年报告的中药制剂不良反应的数据信息,分析药房占中药制剂临床不良反应的比例,并依据缘故讨论适用的管理方案。本次研究运用EXCEI数据图表和折线统计图剖析优点,根据直观地构造对比,讨论药房的监管措施。并且每日记录中药制剂的不良反应(药品名称、详尽计量、使用方法、次数和不良反应的病症)。每月在企业开会研究,按比例分配调节药房管理方法措施,循环到年底产生固定药房管理方法措施。(2)注重复核作用。作为药房终端的阶段,能够称之为查验医治品质的重要环节。针对各科室的大夫、护理人员,药师对药品的了解并升级信息内容,把握是第一时间、直观地,能够快速把握转变以及相关不良反应的报告,能通过给药和观察测量。因而,在日常药房管理方面,应注重的治疗终端性的功效、从而提升医师工作中的使命感,激起其工作激情^[2]。(3)总结学习。按时组织药房工作员加强学习中药制剂以及相关药品,根据多种形式与各生产厂家沟通交流,一定要掌握中药制剂的各类特点,向各个部门与应用阶段信息传递。半年开展适度评定,鼓励药房工作员,提升他们对于工作之后学习的认同和参加。除此

之外,个人工作能力评定融合有关业绩考核,其单独药物学习培训体系结构的建设有益于中药制剂的研发与应用,为以后营销推广奠定良好的发展前景^[3]。

1.3 判定指标

良好的了解患儿的不良反应情况以及疾病种类和相对应的年龄范围以及两组患儿管理效果评价比较。

1.4 统计学分析

对本次研究期间出现的所有数据录入到统计学系统当中,并且开展数据的分析与对比,本次研究中计数资料运用卡方计算,以(%)率的形式存在,研究中计量资料采取 t 值计算,以(均数±标准差)形式存在,如研究数据之间具有统计学意义,试验中计算结果为 P 值低于0.05^[4]。

2 结果

2.1 出现不良反应人群对应的年龄

经研究可以看出,发生不良反应的人群当中,主要为3到6岁的患儿,具体数据可以见表1。

表1 出现不良反应人群对应的年龄(例, %)

年龄段	例数	占比率
3 ~ 6岁	45	64.29
7 ~ 10岁	18	25.71
11 ~ 12岁	7	10.00

2.2 针对不同临床症状对应患儿的人数进行分析

主要的临床症状有恶心呕吐、皮肤红肿、腹胀腹痛、寒战发冷等,具体数据可以见表2。

表2 针对不同临床症状对应患儿的人数进行分析(例, %)

临床症状	例数	占比率
恶心呕吐	26	37.14
皮肤红肿	10	14.29
腹胀腹痛	30	42.86
寒战发冷	4	5.71

2.3 比较不同类型疾病患儿对应的不良反应发生的情况和临床症状

疾病类型主要包含神经系统疾病、皮肤疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病,主要临床症状为四肢麻木、皮炎皮疹、咽黏膜水肿、腹胀呕吐。具体数据可以见表3。

表3 比较不同类型疾病患儿对应的不良反应发生情况和临床症状(例, %)

不同类型疾病	例数	占比率	临床症状
神经系统疾病	23	32.86	四肢麻木
皮肤疾病	15	21.43	皮炎皮疹
呼吸系统疾病	18	25.71	咽黏膜水肿
消化系统疾病	14	20.00	腹胀呕吐

2.4 对比两组患儿管理效果的总有效率

对照组的患儿管理效果的总有效率低于观察组($P < 0.05$)。具体数据可以见表4。

表4 对比两组患儿管理效果的总有效率 [n (%)]

组别	例数(例)	显效	有效	无效	干预效果总有效率(%)
对照组	35	10(28.57)	16(45.71)	9(25.72)	26(74.28)
观察组	35	14(40.00)	19(54.29)	2(5.71)	33(94.29)
χ^2		/			19.65

3 讨论

临床医学用药是患者医治疾病不可或缺的一部分。但医护人员通常高度重视患者治疗过程中的护理,忽略了社区药房的监管,近些年,因不良反应所引起的医患纠纷高发。与此同时,患者如果出现严重的不良反应,不但会严重损害患者的身体,乃至影响患者身体健康,严重危害患者的生命安全。近些年,我国中医药学愈来愈获得重视,中医药治疗方式广泛运用,患者通过中医药治疗后不良反应发生率愈来愈高。如何控制或者减少中药不良反应已经成为目前大众比较关注的重点。造成中药不良反应的因素有很多,主要体现在:(1)患者所处的年龄阶段,临床医学应用中药制剂的年龄较小群体很容易发生不良反应,占比比较高。因为患者年纪的不一样,对药物的敏感和耐受力也有一定的差别。比如用药方式有误,就会出现明显的生理反应,也会导致

用药过多以及相关不良反应。(2)中药制剂中药物存在一定副作用:应根据患儿具体情况选择适合的药物治疗,确立用药使用量。过多用药,患者会有比较严重不良反应,危害患者的生活品质。因此要全面把握患者的具体情况、禁忌症等标准。如果第一时间没有进行相对应的治疗,就会因为应用中药制剂所带来的不良反应。

(3)静脉注射药物的应用;中药制剂的品质因存储方式有误而受影响。临床观察易发生不良反应,不良反应不具体,受不良反应产生的影响,进而改进患者的药物性质,防止比较的严重不良反应^[5]。中药注射剂虽然效果好、功效准确,但是中药制剂中不良反应发生率非常高、并且伤害性也最大。研究发现,中药注射剂的临床医学不良反应占全部中药制剂不良反应的3/4^[6]。因而,选用适度的药房管理方法对中药制剂安全性起着至关重要的作用。此外,依据患者身体体质、本身情况、用药

种类等有所不同。应用药物有着不同的不良反应。依据患者状况,应用不一样药物后,对应的不良反应也有一定差别。药房管理人员应当组织药房工作人员开展培训学习工作,并且高度重视全部药房工作,定期考核,确保提升药房工作人员的工作质量。严格管理药房工作人员对药物的定期存放及管理,不能出现药品乱放的情况。过期药品需要及时的进行处理。因为中药制剂含量高,医学上多单用。配置时进行适宜的溶媒剂,确保中药的配伍情况,防止药物沉积和不溶性微粒,避免干扰治疗的功效。

本研究结果显示,出现不良反应人群对应的年龄分析当中,主要为3到6岁的患儿;主要的临床症状有恶心呕吐、皮肤红肿、腹胀腹痛、寒战发冷等;在比较不同类型疾病患儿对应的不良反应发生的情况和临床症状分析中,疾病类型主要包含神经系统疾病、皮肤疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病,主要临床症状为四肢麻木、皮炎皮疹、咽黏膜水肿、腹胀呕吐。在对比两组患儿管理效果的总有效率分析中,对照组的患儿管理效果的总有效率低于观察组($P < 0.05$)。其关键的原因可能是因为大部分中药生产商都很重视使用说明,他们将大量实验数据报告浓缩成数字百分比和简约的不良反应汉字记叙。用药者可以在比较短的时间里了解中药制剂各种各样的情况,包含适用的范围以及人群、不良反应、违禁事宜等。深刻理解以后并且合理使用,想当然的运用就非常有可能导致不良反应的发生。严重的话甚至会造成死亡,这样不难看出,最理想的药房管控措施可以使患儿管理效果自始至终合理有效。

结束语:总的来说,中医药学在中华文明发展的过

程中有数千年承传,并且在此环节中发挥了不可替代的重要意义,也是中国传统文化不可或缺的重要部分。近些年,在中国政府部门的大力支持下,中药产业发展规划获得了巨大的,中药的功效也逐步获得人们的普遍认同。对于公众来讲,中药作为传统式的药物,中药在具体使用时产生不良反应的几率不太高,药物造成毒反映风险也会比较低。但总体上务必承认的事实是,近些年中药的应用日益增多,药物制剂的类型也在飞速的发展,中药的给药途径也不断的增长。检测数据显示,临床工作中应用中药制剂的不良反应总数逐年都在大幅度的上升。因而,本研究发现,中药制剂在临床观察上存在多种多样不良反应,这种不良反应与药物要素、患者年纪、静脉注射药物类型有着紧密的关系。因而,务必提升中药制剂的管理方法,采取有力的措施,防止不良反应的产生,从而可以大大的减少不良反应的发生率。

参考文献:

- [1]王彦坤.中药制剂临床不良反应分析及药房安全管理措施[J].黑龙江中医药,2020,49(3):190-191.
- [2]张晓强.中药制剂临床不良反应分析及药房管理方法分析[J].心理月刊,2020,15(7):207-208.
- [3]陈望姣.中药制剂临床不良反应分析及药房管理[J].中国继续医学教育,2020,12(7):147-150.
- [4]李中海.常见中药制剂不良反应的临床表现分析[J].中国实用医药,2021,33(84):151-152.
- [5]周岐骥,莫巧凤,刘承统,等.中药制剂的药品不良反应与不规范说明书分析[J].中国药业,2020,18(2):293-295.
- [6]戚发恒.中药制剂临床不良反应分析及药房管理.临床合理用药杂志,2021,11(5):98-99.