

# 药学服务与全程化药学服务在临床中的应用价值分析

唐 磊

平湖新华医院 浙江 平湖 314200

**摘要:**目的:探究药学服务与全程化药学服务在临床中的应用价值。方法:选取本院于2022年1月-2024年1月收治的患者70例,随机分为对照组35例、观察组35例,前者进行常规药学服务,后者进行全程化药学服务。结果:相比对照组,观察组服务效果高、用药依从性高、不合理用药发生率低( $P < 0.05$ )。结论:全程化药学服务在临床中应用的服务效果、用药依从性均较高,可以减少不合理用药情况的发生。

**关键词:**药学服务;全程化药学服务;应用价值

随着医疗技术的不断进步和临床用药需求的日益增长,药学服务在临床治疗中的应用价值愈发凸显。药学服务不仅仅局限于药品的供应和调配,而是涵盖了药物治疗管理、药物信息咨询等多个领域<sup>[1]</sup>。药师通过运用自身的专业知识和工具,为患者提供直接、负责的与药物使用相关的服务,以确保患者用药的安全、有效和经济<sup>[2]</sup>。这种服务不仅关注患者的治疗效果,还致力于降低药物不良事件的发生率,从而改善患者的生活质量<sup>[3]</sup>。近年来,随着人们对健康需求的不断提高,全程化药学服务应运而生,它不仅贯穿于患者的治疗过程,还延伸至预后和康复阶段,为患者提供全方位的药物使用指导和支持<sup>[4]</sup>。本文旨在探究药学服务与全程化药学服务在临床中的应用价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取70例患者,在2022年1月-2024年1月收治入院,随机分为观察组男女患者分别为22、13例,平均年龄( $46.39 \pm 7.25$ )岁;对照组男女患者分别为20、15例,平均年龄( $46.58 \pm 7.21$ )岁。资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:(1)患者已被确诊为某种疾病,并需要药物治疗以控制病情或缓解症状;(2)患者或其法定代理人同意参与药学服务或全程化药学服务的研究,并签署知情同意书;(3)患者能够配合进行定期随访,以便评估药学服务的效果和安全性。排除标准:(1)患者存在严重的认知障碍,无法理解和配合药学服务的要求;(2)患者存在其他可能影响研究结果准确性的情况,如精神疾病、严重并发症等。

### 1.2 方法

对照组采用常规药学服务:药物治疗方案的制定与病情监测等。

观察组采用全程化药学服务:(1)建立患者个人药

学档案。药师应为每位患者建立个人药学档案,详细记录患者的基本信息、病史、药物过敏史、用药史等,有利于为药师提供全面的患者信息,帮助药师更准确地评估患者的用药需求,从而制定个性化的用药方案。(2)临床用药方案的制定。药师需与临床医生共同对患者的病情进行全面的评估,基于病情评估的结果,药师需从众多药物中筛选出最适合患者的药物。在选择药物时,药师需综合考虑药物的有效性、安全性、耐受性以及患者的个体差异,确保所选药物既能达到治疗效果,又不会对患者造成不必要的伤害。根据患者的具体情况,确定药物的剂量。剂量的选择需兼顾治疗效果和患者的安全性,避免剂量过大导致不良反应或剂量过小影响治疗效果。(3)提供用药指导与咨询。药师需耐心地向患者介绍药物的基本信息,采用通俗易懂的语言,避免使用过于专业的术语,确保患者能够充分理解并记住。强调用药的重要性,以及不遵医嘱用药可能带来的风险,以此增强患者的用药意识。针对患者可能存在的用药疑虑和困惑,药师应提供及时、准确的咨询服务,包括对药物副作用的解释、药物间相互作用的说明等。在解答患者疑问时,药师需保持耐心和同理心,认真倾听患者的诉说,用科学的态度和专业的知识为他们答疑解惑。(4)监测药物疗效与不良反应。药师需密切关注患者的用药反应,通过定期的随访和检查,评估药物的疗效。结合患者的具体情况,综合考虑药物的作用机制、半衰期以及患者的个体差异,确保评估结果的准确性和可靠性。在监测不良反应时,药师需注重患者的反馈,鼓励患者及时报告任何不适或异常反应。药师还需与临床医生保持紧密的沟通与合作。及时将患者的用药情况、疗效评估结果以及不良反应监测数据反馈给医生,为医生调整治疗方案提供有力的支持。积极参与患者的病例讨论,与医生共同探讨解决患者用药问题的最佳方案。

(5) 开展患者教育与随访。采用多样化的教学手段, 可以利用图文并茂的宣教资料、生动有趣的视频动画等方式, 增强患者的参与感与理解力。鼓励患者提出疑问, 药师则以耐心、专业的态度逐一解答, 形成良好的互动氛围, 使患者在轻松愉快的氛围中掌握必要的药学知识。药师需建立详尽的患者随访档案, 记录每次随访的时间、内容、患者反馈及调整建议等, 以便对患者的用药情况进行动态监测与评估。随访过程中, 药师不仅要关注患者的用药依从性, 还要细致观察药物疗效及不良反应, 一旦发现异常, 立即与医生沟通, 调整治疗方案。(6) 优化服务流程与团队协作。服务流程的优化需从患者需求出发, 以患者为中心, 构建一套科学、合理的药学服务流程。在优化流程的过程中, 药师需充分考虑患者的就医体验, 通过简化流程、提高效率等措施, 提升患者的满意度和信任度。药师团队需与临床科室建立紧密的合作关系, 通过定期的沟通与交流, 确保双方对患者病情、用药需求以及治疗效果有共同的认识和理解。在团队协作中, 药师需充分发挥其专业优势, 为临床决策提供科学依据, 同时积极参与临床病例讨论, 为医生提供用药建议, 共同制定最优化的治疗方案。药师还需关注患者反馈, 将患者满意度作为衡量服务流程优化与团队协作成效的重要指标。通过定期收集患者意见、开展服务质量调查等措施, 药师可以及时发现服务中存在的问题和不足, 并采取相应的改进措施。

### 1.3 观察指标

(1) 服务效果, 显效: 患者的临床症状得到显著改善, 疾病得到有效控制。患者的用药依从性显著提高, 能够按照医嘱正确、合理地使用药物。患者的药物不良反应发生率明显降低, 生活质量得到显著提升。有效: 患者的临床症状有所改善, 但尚未达到完全控制或治愈的程度。患者的用药依从性有所提高, 能够较好地配合医嘱使用药物。患者的药物不良反应发生率有所降低, 生活质量得到一定程度的提升。无效: 患者的临床症状未得到明显改善, 甚至可能出现加重的情况。患者的用药依从性较差, 无法按照医嘱正确、合理地使用药物。患者的药物不良反应发生率未降低, 甚至可能出现新的不良反应;(2) 用药依从性;(3) 不合理用药发生率。

### 1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学软件, 服务效果、用药依从性、不合理用药发生率以[n(%)]表示, “ $\chi^2$ ” 检验,  $P < 0.05$ : 差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 治疗效果: 观察组比对照组高 ( $P < 0.05$ ), 如

表1。

表1 治疗总有效率【n(%)】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	20	13	2	33 (94.3)
对照组	35	16	9	10	25 (71.4)
$\chi^2$					6.135
P					<0.05

2.2 用药依从性: 观察组比对照组高 ( $P < 0.05$ ), 如表2。

表2 用药依从性【n(%)】

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	35	18	15	2	33 (94.3)
对照组	35	14	12	9	26 (74.3)
$\chi^2$					8.365
P					<0.05

2.3 不合理用药发生率: 观察组比对照组低 ( $P < 0.05$ ), 如表3。

表3 不合理用药发生率【n(%)】

组别	n	发生例数	发生率
观察组	35	1	3 (8.6)
对照组	35	3	9 (25.7)
$\chi^2$			8.251
P			<0.05

## 3 讨论

药学服务作为提升临床治疗效果、保障患者用药安全的重要手段, 正日益受到广泛的关注与重视。随着医疗技术的不断进步和患者需求的日益多样化, 全程化药学服务逐渐在临床中应用开来<sup>[5]</sup>。它不仅是对传统药学服务的简单延伸, 更是一种全新的服务理念与实践模式。

全程化药学服务是指在患者接受药物治疗的全过程中, 由药学专业人员提供全方位、连续性的药学服务<sup>[6]</sup>。这种服务不仅涵盖了传统的药物信息咨询、药物治疗监测、用药指导等药学服务内容, 还进一步扩展到了患者用药前的评估、用药过程中的监测与调整, 以及用药后的随访与反馈等多个环节。它强调以患者为中心, 注重个性化、专业化的指导与关怀, 旨在提高患者的用药依从性和治疗效果, 降低药物不良事件和药物相关问题的发生率。本文通过探究药学服务与全程化药学服务在临床中的应用价值, 结果显示, 与对照组相比, 观察组服务效果高、用药依从性高、不合理用药发生率低 ( $P < 0.05$ )。原因为: 全程化药学服务强调药师与医生、护士之间的紧密合作。这种合作模式使得药师能够充分利用其专业知识, 在药物选择、剂量调整等方面为医生提供

有力支持。药师能为护士提供药物理化性质及溶媒选择等方面的指导,从而确保药物治疗方案的科学性和合理性。这种跨学科的协作机制,提升了临床用药的准确性和安全性,为患者带来了更好的治疗效果。同时,全程化药学服务强调以患者为中心,这从根本上奠定了其提高患者用药依从性的基础。在这一服务模式下,药师会全面了解患者的病情、用药史、生活习惯等,使得药师能够为患者制定更加贴合其实际需求的用药方案,从而增强患者对用药方案的接受度和认同感。当患者感受到来自医疗团队的关怀和尊重时,他们更有可能按照医嘱正确、持续地服用药物。并且,全程化药学服务强调药物治疗的监测与调整。药师会对患者的用药情况进行全程跟踪,定期评估病情和用药效果。一旦发现患者出现不良反应或用药效果不佳的情况,药师会及时与医生沟通,共同调整用药方案。这种动态的监测与调整机制,能够确保患者始终接受到最适合自己的药物治疗,从而降低了不合理用药的风险。此外,全程化药学服务注重患者教育。药师会与患者进行深入的沟通交流,了解他们的病情、用药需求以及用药过程中的困惑。通过耐心的解释和指导,药师能够帮助患者理解药物的作用机制、用药方法以及可能的不良反应,从而提高患者的用药意识和依从性,这不仅提升了患者的用药体验,也进一步提高了医疗服务的质量。

综上所述,全程化药学服务在临床中应用的服务效果、用药依从性均较高,能够降低不合理用药发生率。总之,全程化药学服务不仅为医疗团队提供了强有力的

药学支持,更为患者带来了更为安全、有效、个性化的用药体验。全程化药学服务,它强调以患者为中心,注重个性化用药方案的制定与执行,以及用药过程中的监测与调整。这种服务模式不仅提高了患者的用药依从性和治疗效果,还显著降低了药物不良事件的发生率,优化了医疗资源的利用。未来,随着医疗技术的不断进步和医疗模式的不断创新,全程化药学服务有望在临床中发挥更加重要的作用。相信在医疗团队的共同努力下,全程化药学服务将不断得到优化和完善,为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

#### 参考文献

- [1]牟森峰,章小敏,陈将,等.基层医院加强全程化药学服务提高合理用药及服务质量的实践研究[J].中医药管理杂志,2024,32(19):107-109.
- [2]张立平,杨春艳.骨科大手术患者静脉血栓栓塞症预防全程化药学服务模式的构建及实践探索[J].药学研究,2024,43(09):918-921.
- [3]刘丽霞.全程化药学服务对冠心病患者用药安全和临床相关指标的影响[J].中国医药指南,2024,22(23):97-99.
- [4]方慧瑾,贺骞,刘善湖,等.老年冠心病患者全程化药学服务模式的建立及效果评估[J].药品评价,2024,21(06):655-658.
- [5]陈艳.PD-1抑制剂抗肿瘤治疗全程化药学服务实践探讨[J].海峡药学,2023,35(11):77-79.
- [6]赵志斌,邓琳,郭育洪,等.全程化药学服务在高血压患者中的应用分析[J].北方药学,2023,20(09):111-113.