

老年科患者多重用药管理现状及优化策略研究

冯彦慧

宁夏第五人民医院石嘴山中心医院职业病防治科与老年科 宁夏 石嘴山 753200

摘要: 随着医疗技术的不断进步和人们生活水平的提高,老年人的健康状况得到了极大的改善,但与此同时,老年人多重用药的问题也日益凸显。多重用药是指同时使用多种药物,这在老年人中尤为普遍。由于老年人常常患有多种慢性疾病,需要同时服用多种药物来控制病情。然而,多重用药也带来了一系列问题,如药物相互作用、不良反应增加、用药依从性下降等。因此,本文旨在探讨老年科患者多重用药管理现状及优化策略,以为老年科患者的用药安全提供指导。

关键词: 老年科; 患者; 多重用药; 管理现状; 优化策略

引言

多重用药是指同时使用多种药物,一般被定义为使用5种及以上药物。老年人群中多重用药现象普遍存在,这可能导致药物间的相互作用,增加不良反应的风险,并影响治疗效果。因此,关注老年人多重用药问题,确保用药安全,是当前亟待解决的问题。

1 老年科患者多重用药管理现状

1.1 多重用药的普遍性

在我国,随着老龄化进程的加速,老年科患者多重用药的问题日益凸显。据统计,60岁及以上的老年患者群体中,多重用药率高达惊人的70.8%,这意味着绝大多数老年患者都在同时服用多种药物。更令人担忧的是,这些患者每日平均服用的药物数量竟高达8.6种,远远超出了常规用药的范畴。多重用药的普遍性主要源于老年患者多病共存的特点,以及医生在诊疗过程中对患者整体用药情况的了解不足。此外,不少老年患者由于缺乏足够的医学知识,往往自行购买和使用非处方药或保健品,进一步加剧了多重用药的现象。这一现状不仅增加了药物相互作用的风险,也对患者的身体健康构成了严重威胁。

1.2 多重用药带来的问题

1.2.1 药物相互作用

当老年患者同时服用多种药物时,药物之间可能产生复杂的相互作用,这无疑为治疗过程增添了诸多不确定因素。药物相互作用可能导致药效的增强或减弱,甚至产生新的、不可预测的不良反应。例如,某些药物在单独使用时可能安全有效,但一旦与其他药物联合使用,就可能因相互作用而改变其代谢途径或排泄速度,从而影响疗效或增加毒性^[1]。据统计,服用5种药物的患者中,用药错误发生率高达30%;而当患者同时服用10种

以上药物时,这一比例更是飙升至47%。这些用药错误可能包括剂量错误、用药时间不当、药物选择不当等,都可能对患者的治疗效果产生严重影响,甚至危及生命。

1.2.2 不良反应增加

老年人由于生理机能的逐渐衰退,对药物的耐受性也相应降低。多重用药无疑增加了不良反应的发生风险。这些不良反应可能表现为胃肠道不适,如恶心、呕吐、腹泻等;也可能出现神经系统症状,如头晕、头痛、失眠等。更为严重的是,某些药物的不良反应可能诱发或加重老年患者的原有疾病,如心血管疾病、肝肾功能损害等。不良反应的增加不仅影响患者的生活质量,还可能导致治疗中断或药物剂量的调整,进而影响整体治疗效果。对于老年患者而言,每一次的药物调整都可能带来新的风险和挑战,因此,如何合理控制药物种类和剂量,减少不良反应的发生,是老年科医生必须面对的重要课题。

1.2.3 用药依从性下降

多重用药不仅增加了用药的复杂性和困难度,还可能导致老年患者用药依从性的下降。老年患者往往记忆力减退,对药物的名称、剂量、用药时间等信息容易混淆。当面临多种药物的同时使用时,他们可能感到无所适从,甚至产生抵触情绪。用药依从性的下降直接导致治疗效果的降低。药物只有按照规定的剂量和时间服用,才能发挥最佳的治疗效果。而老年患者由于用药依从性不佳,可能导致药物在体内无法达到有效的浓度,从而无法充分发挥治疗作用。这不仅延长了患者的康复时间,还可能加重患者的经济负担和心理压力。

2 老年科患者多重用药管理优化策略

2.1 全面的药物评估

2.1.1 评估药物种类和数量

在老年科患者的治疗过程中，首先要做的就是全面了解患者正在使用的所有药物。这不仅仅局限于医生开具的处方药，还包括患者自行购买的非处方药、中药制剂、保健品以及可能存在的偏方等。通过详细询问和记录，医生可以建立起患者的完整用药清单，进而评估药物种类和数量是否过多，是否存在不必要的重复用药现象。重复用药不仅增加了患者的经济负担，更可能因药物剂量的累积而导致不良反应的发生^[2]。因此，医生在评估过程中需特别关注这一问题，及时与患者沟通，解释重复用药的潜在风险，并引导患者合理调整用药方案。

2.1.2 评估药物相互作用

药物相互作用是多重用药中不可忽视的问题。为了有效评估老年患者正在使用的药物之间是否存在潜在的相互作用风险，医生可以借助专业的药物相互作用数据库进行查询，如Lexicomp® Drug Interactions。这些数据库通常包含了大量的药物相互作用信息，能够帮助医生快速识别出可能存在的问题，并给出相应的建议或警示。在评估过程中，医生应重点关注那些可能引发严重不良反应或降低药物疗效的相互作用，及时与患者沟通，调整用药方案，以确保患者的用药安全。

2.1.3 评估不良反应风险

老年患者由于生理机能的衰退，对药物的耐受性降低，因此更容易出现不良反应。为了降低这一风险，医生需要根据患者的年龄、性别、基础疾病、肝肾功能等个体差异，进行个性化的药物不良反应风险评估。同时，医生还应详细询问患者以往的药物使用经历，特别是是否出现过药物不良反应的历史记录。这些信息对于预测患者未来可能出现的不良反应具有重要参考价值。在评估过程中，医生应充分考虑患者的整体健康状况，谨慎选择药物，合理调整剂量，以减少不良反应的发生。

2.2 个体化用药计划

2.2.1 调整药物剂量

老年患者肾功能或肝功能的衰退，会直接影响药物的代谢和排泄。这意味着，同样的药物剂量在老年患者体内可能产生更高的血药浓度，从而增加药物积累和毒性反应的风险。因此，医生在制定用药计划时，必须充分考虑患者的肝肾功能状况，对药物剂量进行精细调整。具体来说，医生可以通过查阅相关药物说明书，了解药物在肝肾功能不全患者中的剂量调整建议。同时，结合患者的具体病情和身体状况，以及以往的药物反应情况，综合判断并确定最合适的药物剂量。在用药过程中，医生还需密切监测患者的血药浓度和肝肾功能指标，及时调整用药方案，以确保药物在患者体内发挥最

佳疗效，同时避免潜在的风险。

2.2.2 精简处方

老年综合评估是制定个体化用药计划的重要依据。通过全面评估患者的健康状况、功能状态、社会支持等多方面因素，医生可以更加准确地了解患者的实际用药需求和治疗效果。在此基础上，医生应以患者为中心，对用药方案进行优化，精简不必要的药物。精简处方的原则是在保证治疗效果的前提下，尽量减少药物种类和剂量，降低药物相互作用的风险。医生应仔细审查患者的用药清单，剔除那些疗效不明确、副作用大或已不再适用的药物。同时，对于那些存在重复用药或功能相似的药物，医生应与患者充分沟通，选择其中一种最为合适的药物进行使用^[3]。在精简处方的过程中，医生还需关注患者的用药依从性。通过简化用药方案，降低用药的复杂性和困难度，可以提高患者的用药依从性，从而确保治疗效果的实现。

2.2.3 避免潜在不适当用药

潜在不适当用药是多重用药管理中的一大挑战。为了避免这一问题，医生可以利用Beers标准等评估工具，对老年患者的用药方案进行审查和评估。Beers标准是一种专门用于评估老年患者潜在不适当用药的工具，它列出了一系列在老年患者中应避免或谨慎使用的药物。医生可以根据这一标准，对患者的用药方案进行逐一比对，识别并避免潜在不适当用药。同时，医生还可以结合患者的具体情况和药物特性，对用药方案进行进一步优化和调整。除了Beers标准外，还有其他多种评估工具可供医生选择使用。这些工具可以帮助医生更加全面、准确地了解患者的用药情况，及时发现并纠正潜在的不适当用药问题，从而确保多重用药的安全性和有效性。

2.3 多学科团队合作

在老年科患者的多重用药管理中，多学科团队合作显得尤为重要。由于老年患者病情的复杂性和用药的多样性，单一学科的专业知识往往难以全面覆盖其用药需求。因此，建立一个由医生、药师、护士等多学科人员组成的协作团队，共同关注老年患者的用药安全问题，成为提高用药管理水平、降低多重用药风险的关键。在这个团队中，医生负责根据患者的具体病情和身体状况，制定初步的用药方案。他们凭借深厚的医学知识和临床经验，能够准确判断患者的用药需求，并初步筛选出适合的药物种类和剂量。药师则发挥着药物专家的作用。他们熟悉各类药物的特性、相互作用以及不良反应等，能够对医生制定的用药方案进行专业审核，提出优化建议^[4]。药师还能为患者提供详细的用药指导，确保患

者正确、安全地使用药物。护士作为医疗团队中的重要成员，负责监测患者的用药反应和病情变化。他们通过密切观察患者的身体状况，及时发现并报告药物不良反应，为医生调整用药方案提供重要依据。同时，护士还能协助患者进行药物治疗，确保患者按时、按量服用药物。通过多学科团队的紧密合作，医生、药师和护士能够充分发挥各自的专业优势，共同为患者制定更加合理、有效的用药方案。这种协同作战的模式，不仅提高了用药管理的效率和质量，还大大降低了多重用药带来的风险，为老年患者的用药安全筑起了一道坚实的防线。

2.4 患者和家属教育

2.4.1 健康教育结合定期随访

老年患者由于记忆力减退、认知功能下降等原因，往往难以准确记住复杂的用药方案。因此，通过健康教育来提高患者的用药依从性显得尤为重要。医生、药师和护士应共同努力，向患者和家属详细解释按时、足量、按疗程用药的重要性，以及不合理用药可能带来的危害。这包括但不限于药物剂量的准确性、用药时间的规律性，以及避免自行增减药物或停药的风险。同时，定期随访也是提高用药依从性的有效手段。医疗团队应定期通过电话、家访或门诊等方式，了解患者的用药情况，及时发现并解决用药过程中出现的问题。通过这种持续的关注和指导，可以帮助患者建立正确的用药习惯，提高用药的准确性和安全性。

2.4.2 设立个人用药记录本

鼓励老年患者设立个人用药记录本，是另一种提高用药管理水平的有效措施。这个记录本可以详细记录患者的用药情况，包括药物名称、剂量、用药时间、用药后的反应等。通过记录这些信息，患者可以更加清晰地了解自己的用药状况，及时发现并报告任何异常反应，为医生调整用药方案提供有力依据。此外，个人用药记录本还可以作为患者与医疗团队之间沟通的桥梁。在随访或就诊时，患者可以将记录本带给医生查看，以便医

生更加全面地了解患者的用药情况，给出更加精准的用药建议。

2.4.3 加强用药宣教

为了提高患者和家属对多重用药管理的认识和重视程度，医疗团队应加强用药宣教工作。这包括向患者和家属普及药物的疗效、用法、用量以及注意事项等基本知识，帮助他们建立正确的用药观念。同时，还应重点强调多重用药可能带来的风险，如药物相互作用、不良反应等，并教授患者如何识别并应对这些风险。用药宣教可以通过多种形式进行，如举办讲座、发放宣传册、播放视频等。医疗团队应根据患者的实际情况和需求，选择最合适的宣教方式，确保患者和家属能够充分理解和掌握用药知识。通过加强用药宣教，可以进一步提升患者和家属的用药管理水平，为老年患者的用药安全提供有力保障。

结语

老年科患者多重用药管理是一个复杂而严峻的问题，需要全社会共同关注和努力。通过全面的药物评估、个体化用药计划、多学科团队合作以及患者和家属教育等措施，可以降低老年人多重用药的风险，确保用药安全。未来，应进一步加强老年科患者多重用药管理的研究和实践，为老年患者的健康保驾护航。

参考文献

- [1]樊萍萍.老年住院患者多重用药评估及安全性管理的实践研究[D].安徽医科大学,2024.
- [2]姚迎春,仲玉杰,杨玲.基于多学科协作开展老年患者多重用药管理干预的依从性健康教育效果分析[J].预防医学情报杂志,2023,39(12):1464-1469.
- [3]程婷,涂惠,郭婷,等.老年患者多重用药管理的最佳证据总结[J].中华护理教育,2023,20(02):217-222.
- [4]李杨静,肖文文,赛娅热·雪克拉提,等.老年综合评估在老年住院患者多重用药管理中的作用[J].新疆医学,2023,53(04):411-414+437.