

Analysis of the Common Problems of Clinical Medication in Cardiology Department

Hong Li

Bexin Community Health Services, Tengzhou, Shandong, 277500, China

Abstract

The clinical medicine of cardiology is one of the disciplines that focuses on the use of drugs for the prevention and treatment of cardiovascular diseases. Cardiovascular diseases are widely seen as a global health barrier, such as coronary heart disease, angina, myocardial infarction and heart failure. With the aging population and widespread poor living habits, the incidence of cardiovascular-related diseases continues to rise, which puts great pressure on the affected patients and places a burden on the entire healthcare system. Therefore, it is highly necessary to deeply discuss the common problems of clinical medication and the rationality of drug use in the department of cardiology, which can provide doctors with more scientific and appropriate treatment guidance, so as to improve the effect of treatment and life quality of patients, and reduce the probability of side effects.

Keywords

cardiology; clinical medication; common problems

浅析心内科临床用药的常见问题

李虹

北辛社区卫生服务中心, 中国·山东滕州 277500

摘要

心内科的临床用药是专注于利用药物来对心血管疾病进行预防 and 治疗的学科领域之一。心血管病被广泛视为全球性的重大健康障碍, 它们涵盖了冠心病、心绞痛、心肌梗死以及心力衰竭等疾病。随着社会人口逐渐老化和不良生活习惯逐渐广泛, 心血管相关疾病的发病率持续攀升, 这既对受影响的患者造成了巨大压力, 也为整个医疗体系造成了负担。因此, 对于心内科临床用药的常见问题和药物使用的合理性进行深度探讨具有极高的必要性, 这能为医生提供更为科学和合适的治疗指引, 以提升患者治疗的效果、生活品质, 并降低副作用发生的概率。

关键词

心内科; 临床用药; 常见问题

1 引言

心血管内科学是最复杂、最困难也最难治愈的学科之一。疾病的成因主要涵盖了基因遗传、环境影响及心理因素等方面。由于人体自身不能分泌某种激素或产生某种酶, 因此治疗心血管病必须通过外源性途径。通常采用的疗法包括外科手术、用药以及介入疗法等方式。其中, 药物治疗是临床上治疗心血管系统疾病的主要手段, 但由于用药过程中存在诸多问题, 如用药不当、剂量不当、给药途径不当等, 导致患者出现不良反应。因此, 如何加强心血管内科用药管理, 减少不良反应发生, 保障患者安全有效地接受治疗显得尤为重要。

2 心内科临床合理用药的意义

近年来, 公众在多种原因影响下, 心血管疾病发病率与患者致死率不断提高, 因此心血管内科是医院最为繁忙的科室, 用药治疗是心血管疾病常规治疗手段, 但是由于心血管药物种类繁多, 再加上患者数量众多且病情多样, 故而通常会因为多种因素出现用药问题, 不仅无法发挥药物作用, 甚至会对患者健康造成负面影响。心血管病是一种医院临床治疗中极为常见的疾病, 主要是通过服药进行病情控制与治疗, 在国家医疗技术与治疗水平不断提高的情况下, 急性心血管疾病致死率显著降低, 但是心血管疾病发病率却呈现出不断提高趋势, 由于心血管疾病涵盖多个疾病种类, 除了危重病人需要进行抢救治疗之外, 多数患者都是遵循医嘱, 长期用药治疗, 通常情况下心血管病患者都存在并发症问题, 一旦出现药物配伍不当等用药问题, 对患者有害无利, 因此很有必要开展心血管内科用药问题及对策研究。

【作者简介】李虹(1975-), 女, 中国山东滕州人, 本科, 主治医师, 从事心内科疾病的诊断与治疗研究。

3 心内科临床用药的常见问题

3.1 用药缺乏合理性

在专业研究分析中可发现,大多数心血管疾病都会伴随其他病症。在此情况下,医师在诊断病患病情时,还需系统考量患者的其他病症。基于病患本身生命安全,要对其进行合理用药,若在临床治疗时联合其他药物进行治疗,很可能导致一些毒副作用。举例说明,医生采用胺碘酮和辛伐他汀联合药物作用时,很可能导致患者出现横纹肌溶解的问题,进而使得患者出现严重的肌肉疼痛感。

3.2 抗菌药物使用错误

随着抗菌药物的发展,其种类也随之变得更加丰富化,对应的抗菌药物也在不断地更新换代,由此直接导致临床用药中,可供选择的抗菌类药物种类也在随之增多,由此也直接产生了临床用药中出现抗生素滥用的问题。同时,随着耐药性出现,临床疗效降低,抗生素用量增加,形成了明显的恶性循环,致使抗生素药物使用缺乏合理性的问题愈发显著。调查研究分析中可知,多数心血管内科医生对抗菌药物的适用性、与其他药物联合服用的各种注意事项等了解不足。医生在为患者开药时,不具备做药敏试验的意识,过分依据自身经验为患者开药,由此致使抗菌药物使用时可能出现较多失误。

3.3 用法用量缺乏合理性

对心血管内科病的患者来说,其在服用药物时需重点注意药物服用量、服用方式。研究分析中可知,多数医生未明确告诉患者准确的用量、用药注意事项等,还可能导致患者在服用药物的时候,产生用法、用量错误等方面的问题,非但如此,还有医生甚至会将静脉滴注药物开错为肌肉注射。

4 心内科临床用药的优化策略

4.1 完善中成药适应证的评价方法

对中成药适应证的评价主要基于中医理论和处方的合理性,并结合药品说明书。目前,大多数综合医院都是由具有中西医结合处方权的非中医医师开具中西医结合处方。非中医医师缺乏中医基础理论知识。在给患者开PCM处方时,仅根据临床诊断和药物说明书开具PCM处方,缺乏辨证论治经验,是导致临床不合理使用PCM的原因之一。在适应证不适宜处方中,大多数不合理现象为处方临床中医辨证诊断不明确或者不规范,如诊断胸闷,开具药品通心络胶囊,胸闷在中医辨证上也称为胸痹,引起胸闷的因素很多,不同的中医辨证分型,选择治疗药物也不同,通心络胶囊主要用于冠心病心绞痛属心气虚乏,血瘀络阻证,亦用于气虚血瘀络阻型中风病,诊断中应有明确的中医辨证。

4.2 认真落实药学查房,关注患者用药细节

心血管疾病患者服用的药物种类繁多,其中大部分需要长期服用。患者用药教育是临床药师的一项重要工作。

通过与患者的沟通,患者可以更好地了解药物治疗的目的,如何正确用药,告知患者不规律用药的危害,了解长期规律用药的必要性,提高用药依从性,保证治疗效果。例如,在临床查房中,高血压患者经常会遇到服用降压药的时间不合适,担心服用降压药对胃肠道的影响,空腹服用降压药对胃肠道有刺激作用,服用降压药会等到早餐后,如果早餐时间晚了,早上可能会出现血压较高的情况。临床药师发现此用药问题后,查房时对患者交代降压药的服用方法,大部分高血压患者为杓型血压,长效降压药每日服用一次,建议早上起床后服用,以较好地覆盖晨峰血压。对于反复型血压,夜间血压比白天高,可在睡前服用降压药。

4.3 科学实施用药安全管理模式

①创建用药安全管理团队开展团队培训,将队内成员的各自职位工作内容及责任进行明确,对培训课程总体方向及培训质量进行把控。开展相应课程研讨会,借助多媒体课件及情景模式演练与微课形式实施专业知识技能培训,进而提升团队成员的协作能力及共同承担风险意识。②团队氛围把控,指导团队成员通过合作的方式更加详细了解并明确自身在团队中的岗位与职责,通过协作训练提高成员之间的协作能力,训练成员间相互纠错能力,减少差错事故的发生进而保障患者的安全。③沟通能力训练,协调引导护理团队中护理人员的沟通情况,促进有效沟通,明确成员间的沟通目的、内容掌握清晰的沟通交流能力,提高沟通效率及速度从而减少因沟通不当诱发的不良事件。

4.4 合理开展用药的健康培训

医师要不断丰富与充实自身的专业知识储备量,以此增加临床诊治的经验。在科室中,医院需定期组织医生接受专业的教育和培训,丰富医生的常用药物知识、用药组合知识等,同时组织治疗经验相对不足的医生,跟随有充足经验和熟练技能的医生进行学习,以此掌握药物正确的使用方法、使用量、用药安全性,为患者正确开药,给予患者正确医嘱。内科科室需定期地组织病患参与一些科学合理的用药健康指导会议,条件允许的情况下,可邀请专业的经验丰富的医师为患者讲解一些内科中比较普遍和常见的疾病类型、用药状况、药物的具体组合等。不仅如此,还需为患者科普错误用药可能导致的不良影响,将可能对患者身体产生的消极影响降到最低,并且应使患者自觉遵守医嘱,形成自觉遵守医嘱的意识,不断强化病患合理用药自觉性。

4.5 制定药事管理流程

所有科室护士讨论了口服药品的分发过程,确定了药品的安全、满足患者治疗需要、避免安全问题、符合患者日常行为的药品管理程序。在发放药品时,护士要严格执行“三查七对”,实行双重检查,确认无误后,才能分发药品。当使用同一名称、不同剂量、相似度和相似度高的药品时,护理人员要进行鉴别,以防止配药出错。对有问题的病人,要引起护士的高度关注,并对药品进行检查,确定无误后,才

能给病人分发药品。

4.6 加强药物的分类管理

强化药品分级管理,按照药品类别进行分类;急救药品应放在特殊、醒目的地方,便于抢救时及时取出和取出;定期盘点药品的保质期,将过期药品放置在指定的地方,并标明过期时间;要冷藏的药品要放在恒温的冰箱里,要注意避免阳光照射。建立规范化的药品评价体系和标准,定期检查护士的工作情况,检查药品的摆放和日期。

心血管内科作为一个大型的临床科室,主要接收中老年患者,他们所患的疾病多为慢性病症,其中一些患者需要长期住院治疗。由于心血管疾病的复杂性,治疗中使用的药物种类繁多,医生在选择药物时可能会遇到禁忌证或药物搭配不当的问题,这导致患者在临床用药中存在不合理用药的情况。这种不合理的用药不仅影响患者的治疗效果,还可能对患者的生命安全构成威胁。除此之外,各科室还应做好药品的储存管理工作,由管理小组进行培训、进行知识教育,增强护士的安全意识,并在日常的药事管理工作中加以灵活应用,药柜要对区域进行合理的分区,对每一种药物的领取和使用都要进行详细的记录,对药柜中的药物进行盘点,对储存的药物进行定期的检查,对药品的存放环境进行检查,对有没有破损、有没有过期等情况进行及时的处理,尽可能地提高药品管理的规范性,杜绝在药品管理中存在的安全隐患,保证患者的用药质量和人身安全。

5 结语

心血管内科疾病通常具有发病快的特点,患者发病后一般比较急。为了有效控制患者病情,减少疾病对患者健康的影响,在日常治疗和生活中,通常采用药物来控制患者的病情。但实际上,患者的病因千差万别,病情严重程度、个人身体素质、患病史也不尽相同,因此在服药时不可能完全相同。然而,为了做好患者的用药管理工作,保证药物的有效使用和用药安全,对护理人员的综合素质提出了更高的要求。必须耐心细致,加强护理管理。否则患者服药时容易出现药物混淆、剂量和剂量错误。一旦出现上述问题,患者的健康安全无法得到有效保障,同时也可能引发医患纠纷,对医疗卫生事业的发展和进步产生影响。为了保证用药安全,有必要从行政安全管理入手。医院应根据自身实际情况制定

科学合理的用药安全规范化管理制度,明确心内科护理期间各岗位工作人员的职责,加强对护士的系统培训,提升其理论知识水平,确保其具有良好的临床适应性,能够灵活应对管理过程中出现的一系列问题,从而更有效地保障患者的安全,提高其治疗满意度。

参考文献

- [1] 马松松.心内科临床药师开展出院患者床边用药宣教的作用和价值[J].中国处方药,2023,21(8):72-75.
- [2] 王胜强.心血管内科临床用药常见问题及应对策略分析[J].甘肃科技,2022,38(12):140-142+146.
- [3] 王加林.心内科常见不合理用药问题分析与管理对策[J].中医药管理杂志,2021,29(10):185-186.
- [4] 吕洁芳,王晓灿,韩江英,等.心内科护士口服给药安全管理的效果评价[J].中华护理杂志,2020,55(9):1324-1329.
- [5] 胡慧.心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析[J].心理月刊,2020,15(8):209.
- [6] 常洪兵,张金玲.浅析心内科临床用药的常见问题[J].人人健康,2020(12):267.
- [7] 文志勇,钱家健,黄思超.心内科临床药师医嘱审核中的用药干预分析[J].中国处方药,2020,18(6):49-50.
- [8] 陆敬平.心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(26):43-44.
- [9] 康娟梅,王凤.心血管内科患者临床用药常见问题及其合理用药分析[J].人人健康,2020(9):278.
- [10] 赵文静,孙永福,刘慧荣,等.浅谈血管内科临床用药常见问题及合理用药分析[J].中国农村卫生,2020,12(2):51.
- [11] 张斌,高乃君,冯婉玉.替格瑞洛与氯吡格雷分别用于中国急性ST段抬高型心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后疗效和安全性的系统评价[J].中国医院用药评价与分析,2017,17(8):1094-1096.
- [12] 陆学智.基于心血管内科临床用药的常见问题及如何合理用药分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2017,17(32):85.
- [13] 叶晓莉,陈玲,宋清,等.临床药师参与心血管内科药物治疗案例分析[J].中国医院药学杂志,2016,36(9):754-758.
- [14] 秦晓华.心血管疾病临床用药的常见问题及如何合理用药分析[J].临床医药文献杂志(电子版),2017,4(62):12235.