

## 临床药学服务在头孢菌素类药物临床合理应用中的效果

袁娟花

策勒县人民医院药剂科, 新疆 和田 848300

**[摘要]**目的: 探讨临床药学服务在头孢菌素类药物临床合理应用中的效果。方法: 选取2022年1月~2024年1月150例在本院接受头孢菌素类药物治疗的患者, 以2023年1月为时间节点, 在此之前为对照组, 给予常规用药指导, 在此之后为观察组, 实施临床药学服务, 对比两组患者用药情况。结果: 观察组的用药治疗有效率(97.33%)高于对照组(90.67%); 不良反应发生率(2.67%)低于对照组(9.33%); 处方中药物用法、药物选择、用药剂量和药品配伍的合理性评分为(91.26±4.42)分、(92.45±4.37)分、(92.38±4.29)分、(93.27±4.63)分, 均高于对照组的(82.49±5.51)分、(81.73±5.61)分、(82.24±5.34)分、(83.45±5.61)分,  $P < 0.05$ 。结论: 在头孢菌素类药物的使用过程中, 加强临床药学服务能够有效提升用药效果和安全性, 确保患者处方用药的合理性。

**[关键词]**临床药学服务; 头孢菌素; 不良反应; 合理性

DOI: 10.33142/cm.n.v2i2.14060

中图分类号: R95

文献标识码: A

## The Effectiveness of Clinical Pharmaceutical Services in the Rational Clinical Use of Cephalosporin Drugs

YUAN Juanhua

Pharmacy Department of Cele County People's Hospital, Hotan, Xinjiang, 848300, China

**Abstract:** Objective: to explore the effectiveness of clinical pharmaceutical services in the rational clinical use of cephalosporin drugs. Method: a total of 150 patients who received cephalosporin treatment in our hospital from January 2022 to January 2024 were selected. January 2023 was used as the time node, with the control group receiving routine medication guidance before that and the observation group receiving clinical pharmaceutical services after that. The medication use of the two groups of patients was compared. Result: the effective rate of medication treatment in the observation group (97.33%) was higher than that in the control group (90.67%); The incidence of adverse reactions (2.67%) was lower than that of the control group (9.33%); The rationality scores of drug usage, drug selection, dosage, and drug compatibility in the prescription were (91.26 ± 4.42) points, (92.45 ± 4.37) points, (92.38 ± 4.29) points, and (93.27 ± 4.63) points, all higher than the control group's (82.49 ± 5.51) points, (81.73 ± 5.61) points, (82.24 ± 5.34) points, and (83.45 ± 5.61) points, with  $P < 0.05$ . Conclusion: strengthening clinical pharmaceutical services can effectively improve the efficacy and safety of cephalosporin drugs, and ensure the rationality of patient prescription medication.

**Keywords:** clinical pharmaceutical services; cephalosporin; adverse reactions; rationality

### 引言

在临床医疗中, 头孢菌素类药物是一种常见的抗生素, 属于 $\beta$ -内酰胺类, 主要由冠头孢菌的头孢菌素C经过化学改造侧链合成<sup>[1]</sup>。此类药物因其广泛的抗菌谱、对多种细菌产生的 $\beta$ -内酰胺酶的稳定性以及相对较低的过敏反应率而在临床上得到广泛应用。目前, 对该药物的研发已更新至第五代, 相关药品的安全性和有效性也逐渐提升, 为患者疾病治疗提供了有力帮助。然而在该药物的临床使用中, 仍存在不合理用药的问题, 不同的头孢菌素类药物作用效果及稳定性存在一定差异, 如果未加强用药管理, 可能导致用药不良反应的风险增加<sup>[2]</sup>。因此, 临床医疗工作的开展也需要重视对头孢菌素类药物的管理, 通过加强药学服务, 为患者提供全面的用药支持, 以确保安全用药。在现代医学中, 临床药学服务是一门专注于在临床实践中提供科学、合理、有效的药学服务的学科, 属于药学领域的一个重要分支。其核心目标在于确保药物使用的最优化,

不仅关注药物本身的作用, 还涉及到药物在不同患者中的具体应用、药物相互作用、治疗方案的设计与调整等方面。在临床药学服务中, 包括了药物治疗管理、药物咨询、药物疗效监测、药物利用评价、药学教育以及药事管理等内容<sup>[3]</sup>。对于头孢菌素类药物的治疗使用而言, 通过开展临床药学服务能够提高用药合理性, 提升用药管理力度, 并增强患者的用药依从性。在用药管理中, 临床药学服务强调依据最新的临床证据和指南来指导药物使用, 这有助于推动医疗实践的科学性和先进性, 保证患者获得最佳的治疗方案, 实现用药治疗效果的全面提升。对此, 研究为提高患者的用药安全性, 选取部分需要使用头孢菌素类药物的患者, 在2023年1月之后实施临床药学服务, 并就实施前后的用药情况及合理性进行了对比分析。此次研究过程报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2022年1月~2024年1月150例在本院接受头

孢菌素类药物治疗的患者，以2023年1月为时间节点，在此之前为对照组（ $n=75$ ），在此之后为观察组（ $n=75$ ）。对照组中男39例，女36例，平均年龄（ $51.49 \pm 5.72$ ）岁；观察组男38例，女37例，平均年龄（ $51.73 \pm 5.58$ ）岁。两组一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）有抗生素使用需求者；（2）患者病历资料完整；（3）同意研究并签署知情书。

排除标准：（1）认知功能障碍者；（2）未按要求用药者；（3）用药记录不完整者。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

对照组给予常规用药指导，开具处方后，为患者提供头孢菌素类药物进行抗菌治疗。处方上注明药物规格和用法用量，要求患者完整记录日常用药情况及用药反应，在出现不良反应时报告给医生进行处理和用药调整<sup>[4]</sup>。

### 1.2.2 观察组

观察组实施临床药学服务，加强处方点评与用药管理，具体方法如下：

（1）设立药学服务的专职药师。在开展临床药学服务时，首先要设立专职岗位，由专业药师提供系统性、规范性的药学服务<sup>[5]</sup>。对此，医院需要根据自身规模、就诊患者数量和头孢菌素类药物的使用频率，评估设立专职药师的必要性和人数。同时还要明确专职药师的工作范畴，如药物治疗管理、药物安全性监测、患者教育、抗生素管理等。在选拔专职药师时，应选择具有药学专业背景、良好沟通能力、扎实的药学知识及一定临床经验的药师。鉴于头孢菌素类药物的专业性，优先考虑具有抗生素专业知识或相关培训经历的药师。在此基础上，设立清晰的工作流程和标准操作规程，促进临床药学服务的标准化和专业化，以提高整体服务质量。除此之外，还需要与医院其他部分科室建立合作机制，确保药师能及时获取患者信息，并及时参与治疗决策，为患者提供可靠的药学服务。

（2）加强用药方案与处方审核。在头孢菌素类药物的使用过程中，应当确保患者用药方案的合理性，通过对开具处方的严格审核，避免出现处方差错问题。为此，医院需要制定一套基于循证医学的头孢菌素类药物使用标准和审核流程，包括适应症判断、药物选择、剂量调整、给药途径和频率等关键要素。与此同时，要求药师加入临床治疗团队，参与每日查房、病例讨论和会诊，直接与医生沟通，实时提供药物治疗建议。在处方审核中，可采用电子处方系统，利用内置的药物相互作用检查、剂量计算和适应症提示等功能，自动筛查不合理处方，减少人为错误。在临床给药前，药师应进行用药方案的预审，确认无误后方可执行。而对审核过程中发现的问题，应当及时反馈给开方医生，提出具体的改进建议，并追踪整改情况<sup>[6]</sup>。

（3）重视药物使用及管理培训。对于头孢菌素类药物的临床应用而言，由于其品种种类繁多，1~5代药物的作用效果与稳定性也存在一定差异，需要通过强化药物

管理培训，以确保医护人员能够正确认识和使用此类药物。在临床药学服务中，医院需要制定相应的培训计划，培训内容包括头孢菌素类药物的药理特性、适应症、禁忌症、剂量调整、不良反应监测及处理等，并根据科研前沿信息不断更新培训内容，以确保药物管理的正确性<sup>[7]</sup>。在药学服务的培训中，可以采用真实或模拟的临床案例，分析头孢菌素类药物使用中的成功经验和失败教训，增强培训的实用性和互动性。此外，还应当根据医疗人员的不同职责和需求，设计不同层次的培训内容，对于临床医生需要重点讲解药物的临床应用和最新指南，对药师则需要侧重于药物相互作用、药效学监测和药物经济学分析。

（4）提供全面的药品咨询服务。在临床医学服务中，需要为患者提供全面的药品咨询服务，帮助患者了解头孢菌素类药物的相关信息，以提高安全用药意识和依从性。对此，医院可以设立专门的药学咨询窗口或热线电话，同时利用医院信息系统、网站、移动应用程序等数字平台，为患者及家属提供便捷的咨询渠道。在药师提供药品咨询服务时，应准备详尽的头孢菌素类药物信息资料，包括药品说明书、临床指南、常见问题解答、用药教育材料等，确保信息的准确性和时效性。与此同时，还要针对患者的具体情况，如年龄、性别、合并症、药物过敏史等，提供个性化的用药指导，包括剂量调整、用药时机、食物和药物相互作用等<sup>[8]</sup>。药师需要向患者详细解释头孢菌素类药物可能引起的副作用及其管理措施，帮助其做好用药准备，减轻心理负担。

（5）定期评估用药疗效及安全性。在头孢菌素类药物的使用过程中，定期评估其疗效和安全性是不断优化用药方案的重要基础。医院需要利用电子医疗记录系统建立患者用药跟踪档案，记录用药剂量、频次、疗程，以及治疗前后的临床表现、实验室检测结果等，为评估提供数据支持。通过制定随访计划，定期对患者进行复查，包括体征检查、实验室检测和影像学评估等，以客观数据反映治疗效果和安全性。在此基础上，专职药师也需要积极参与临床查房，与医生、护士紧密合作，对患者用药情况进行动态监测，及时调整治疗方案。在患者用药后，可以通过问卷调查、面谈等方式收集患者对治疗效果的感受和和不良反应报告。基于评估结果，讨论存在的问题和改进措施，并持续优化头孢菌素类药物的临床应用。

（6）做好药学监护与药事管理。在患者使用头孢菌素类药物进行治疗前，应做好药学相关的检查评估，特别是对头孢菌素类或其它 $\beta$ -内酰胺类抗生素的过敏情况，通过药敏测试了解患者的抗菌效果与安全性。在药学监护中，需要全面检查患者的基础疾病、肝肾功能状态，避免潜在的药物相互作用或因器官功能不全导致的药物代谢异常。对于手术患者而言，应考虑围术期的预防性应用，通过定期监测患者临床症状、实验室指标变化，准确评估药物疗效。与此同时，医院自身也需要加强药事管理，对头孢菌素类药物的采购、储存和使用均进行严格管理。医院需要确保头孢菌素类药物的供应充足，遵循先进先出原

则,避免药品过期失效。并通过实施抗生素分级管理制度,限制非必要使用,防止抗生素滥用和耐药性的增加。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者用药治疗效果评价;(2) 对比两组用药不良反应发生情况;(3) 对比两组处方用药的合理性评分,采用自制调查问卷评估(共4项,每项100分,得分越高用药合理性越好)。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 23.0 软件处理;计数资料以[n(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用t检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 用药治疗效果

观察组的用药治疗效果优于对照组, $P<0.05$ 。见表1。

表2 两组患者的临床疗效评价对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	75	31 (41.33)	37 (49.33)	7 (9.33)	68 (90.67)
观察组	75	44 (58.67)	29 (38.67)	2 (2.67)	73 (97.33)
$\chi^2$		3.249	3.275	3.832	3.106
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 用药不良反应

观察组的用药不良反应发生率低于对照组, $P<0.05$ 。见表2。

表2 两组患者的临床疗效评价对比[n(%)]

组别	例数	过敏反应	神经系统反应	消化系统反应	总发生率
对照组	75	2 (2.67)	2 (2.67)	3 (4.00)	7 (9.33)
观察组	75	0 (0)	1 (1.33)	1 (1.33)	2 (2.67)
$\chi^2$		4.012	3.594	3.718	3.826
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 处方用药评分

观察组的处方用药合理性评分整体高于对照组, $P<0.05$ 。见表3。

表3 两组处方用药评分对比( $\bar{x}\pm s$ ),分

组别	例数	药物用法	药物选择	用药剂量	药品配伍
对照组	75	82.49±5.51	81.73±5.61	82.24±5.34	83.45±5.61
观察组	75	91.26±4.42	92.45±4.37	92.38±4.29	93.27±4.63
t		5.274	6.791	5.843	5.629
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

随着医疗水平的不断提高和药物治疗需求的日益复杂化,临床药学服务应运而生并不断发展,旨在提高药物治疗的安全性、有效性和经济性。对于头孢菌素的临床应用而言,不恰当的使用可能导致细菌耐药性的增加,并增加药物不良反应的发生风险。因此,临床在使用该药物时也需要全面加强管理力度,确保相关药品的正确使用。

在此次研究中,对部分需要使用头孢菌素类药物的患者开展了临床药学服务。通过对患者用药情况的观察可以发现,加强药学服务后,有效提升了头孢菌素类药物的使用效果,并且减少了患者用药期间的不良反应问题。在临床药学服务的干预下,处方用药的合理性也显著提升,对于头孢菌素类药物的用法、剂量、选择与配伍更加科学,为患者的疾病治疗提供了全面保障。在医院设置专职药师后,临床药师可通过药物治疗审核和监护,确保头孢菌素类药物的使用基于正确的诊断、适应症选择和剂量调整,避免过度使用或不当使用,从而提高治疗的针对性和有效性。与此同时,临床药学服务通过对药物相互作用的审查、不良反应监测和患者教育,也有助于识别并预防潜在的药物相关问题。在此基础上,通过专业的用药教育和咨询,患者能更好地理解治疗方案,提高用药的准确性和依从性,这对于完成治疗疗程和达到预期疗效至关重要。而临床药师作为医疗团队的关键成员,通过跨学科合作,能够提供专业的药学意见,有助于增强团队整体的治疗决策质量,提升医疗服务的整体水平。

综上所述,临床药学服务能够有效头孢菌素类药物的使用合理性,保证患者的用药安全性。在抗生素药物的使用管理中,加强临床药学服务对于保障患者安全、促进合理用药、对抗菌药物耐药性的控制以及提升医疗质量具有深远的影响。对此,医院也需要设立专职药师,加强抗生素处方审核,通过提供全面的药学咨询服务,加强患者的安全用药意识和用药依从性,减少不必要的药物暴露,促进头孢菌素类药物的合理应用。

### [参考文献]

- [1]彭雯,曾真,梁晨,等.基于PDCA循环法促进我院头孢菌素及青霉素类抗菌药皮试的合理应用[J].海峡药学,2022,34(11):96-99.
  - [2]先友强,杨军雄,龙勇,等.临床药学服务对头孢菌素类药物合理用药的作用分析[J].中国社区医师,2022,38(18):7-9.
  - [3]芦新华.头孢菌素类药物临床药学服务对合理用药的作用[J].中国现代药物应用,2021,15(24):237-239.
  - [4]吴衡,陈玉娜,苏金和,等.头孢菌素类临床药学服务对合理用药的促进作用研究[J].世界复合医学,2021,7(12):152-154.
  - [5]迟忠芹.头孢菌素类临床药学服务对促进合理用药的作用分析[J].中国农村卫生,2021,13(22):62.
  - [6]赵冬梅.浅析头孢菌素类临床药学服务对合理用药的效果[J].当代医学,2021,27(33):125-126.
  - [7]王熠杰,张令晖,邓美玉,等.老年社区获得性肺炎抗生素的合理应用[J].人民军医,2021,64(9):915-918.
  - [8]周隆参,陈思宇.药学服务在头孢菌素类药物合理应用中的作用[J].临床合理用药杂志,2021,14(13):141-143.
- 作者简介:袁娟花(1989.1—),毕业院校:甘肃中医药大学,所学专业:药学,就职单位职务:策勒县人民医院药剂科负责人,职称级别:主管药师。