

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2016.05.017

· 论著 ·

某儿童医院 1 471 例门诊用药咨询回顾性分析

魏婷, 金彦, 唐淑含, 杨宁 (哈尔滨市儿童医院, 黑龙江哈尔滨 150010)

[摘要] 目的:探讨儿童用药咨询服务的适宜方法,提高儿童医院合理用药水平。方法:收集哈尔滨市儿童医院门诊药房 2014 年 3 月至 2015 年 2 月用药咨询记录共 1 471 例,采用回顾性研究方法进行分类、统计及分析。结果:咨询人员以患儿家属为主,占 94.7%;咨询方式以窗口咨询为主,占 96.8%;用药对象主要为学龄前儿童(23.7%)、幼儿(22.8%)和婴儿(17.6%);咨询药物种类主要为抗菌药物(23.2%)、中成药(22.8%)和外用药(21.1%);咨询内容涉及面广泛,以用法用量为主,占 86.8%。结论:用药咨询可保障患儿安全有效用药,提高用药依从性;建立合理用药咨询平台有利于用药咨询工作的发展,提高医院合理用药水平。

[关键词] 用药咨询;门诊药房;合理用药

[中图分类号] R952

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2016)05-0048-03

Medicine Consultation of Pediatric Outpatient Department: a Retrospective Analysis of 1,471 Cases

Wei Ting, Jin Yan, Tang Shuhan, Yang Ning (Harbin Children's Hospital, Heilongjiang Harbin 150010, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the appropriate method of children's drug consultation service, improve the level of rational drug use in children. **Methods:** A total of 1,471 cases of drug consultation records were collected from March 2014 to February 2015 in outpatient pharmacy of Harbin Children's Hospital. **Results:** Children's family occupied the main part, accounting for 94.7%. Window counseling was the dominant way for counseling, accounting for 96.8%. Preschoolers (23.7%), toddlers (22.8%) and infants (17.6%) were the main object of medication. Consultation involved the types of drugs with antimicrobial agents (23.2%), Chinese patent medicine (22.8%) and external use (21.1%) dominated. Consultation was mainly in the dosage, accounting for 86.8%. **Conclusion:** Drug consultation can protect the children's medication safety, effective and improve children medication compliance, a rational drug counseling support platform is conducive to the development of drug counseling work and can improve the overall level of hospital care quality.

[Keywords] drug consultation; outpatient pharmacy; rational drug use

用药咨询是由药师提供的直接面向患者的药学服务方式之一,也是药学服务的突破口,是医院全程化、个体化药学服务的体现^[1]。国家卫计委发布《关于印发进一步改善医疗服务行动计划的通知》指出,应“加强合理用药,在保障隐私的前提下为患者提供便捷的信息咨询服务”^[2]。儿童作为一个特殊群体,与成人用药存在着很多的差异。随着人们生活水平的提高,患者对药物的需求不仅局限于治疗疾病,同时也关注药品不良反应及药物相互作用等方面^[3]。为此,我院在门诊药房开设用药咨询窗口,取得了较好的社会效益,为医院建立合理用药咨询服务平台、申报国家合理用药咨询示范中心打下了良好的基础。

1 资料和方法

收集哈尔滨市儿童医院门诊药房 2014 年 3 月至 2015 年 2 月用药咨询记录共 1 471 例,采用回顾性研究方法进行分类、统计及分析。统计项目包括:咨询人员、咨询方式、用药对象、药物种类和咨询内容。用药咨询的主要参考资料为《中国药典·临床用药须知(2010 年版)》、《中国国家处方集(儿童版)》、《新编临床用药参

考》《新编药理学》和药品说明书等。

2 结果

2.1 用药咨询的人员和方式

1 471 例用药咨询中,患儿家属咨询 1 393 例,占 94.7%,医护人员咨询 51 例(3.5%),其他人员(如药学人员)咨询 27 例(1.8%);1 424 例(96.8%)采取窗口面对面咨询(窗口咨询)方式,47 例(3.2%)采取电话咨询方式。咨询人员以患儿家属为主,咨询方式以窗口咨询为主。

2.2 用药对象年龄段分布

1 471 例用药咨询的用药对象中,新生儿(0~28 d) 101 例(6.9%),婴儿(29 d~1 岁) 259 例(17.6%),幼儿(>1 岁~3 岁) 335 例(22.8%),学龄前儿童(>3 岁~7 岁) 348 例(23.7%),学龄儿童(>7 岁~13 岁) 205 例(13.9%),青春期儿童(>13 岁~18 岁) 40 例(2.7%),其余 183 例(12.4%)信息不详(仅咨询药品价格、库存等)。用药对象主要为学龄前儿童、幼儿和婴儿;青春期儿童由于用药方法与成人差别较小,咨询比例较低。

作者简介:魏婷(1983.05~),女,硕士,主管药师,主要从事医院临床药学工作,E-mail: 151468933@qq.com。

通讯作者:金彦(1970.05~),女,大学本科,主任药师,主要从事医院药学工作,E-mail: 15945189268@126.com。

2.3 咨询药物种类分布

结果见表 1。咨询药物主要为抗菌药物、中成药和外用药等。

表 1 咨询药物种类分布

药物种类	咨询例数	构成比/%
抗菌药物	341	23.2
抗病毒药物	27	1.8
呼吸系统用药	67	4.6
神经系统用药	22	1.5
消化系统用药	60	4.1
心血管系统用药	52	3.5
维生素、钙剂等营养类药物	119	8.1
非甾体抗炎药物	25	1.7
免疫调节药物	31	2.1
激素类药物	32	2.2
抗过敏药物	49	3.3
外用药	310	21.1
中成药	336	22.8
合计	1 471	100

2.4 咨询内容分布

结果见表 2。咨询内容涉及面广泛,以用法用量为主。

表 2 咨询内容分布

咨询内容	咨询例数	构成比/%
用法用量	1 277	86.8
用药疗程	13	0.9
适应证	64	4.3
药物相互作用	35	2.4
不良反应	12	0.8
注意事项	10	0.7
保存方法	7	0.5
其他(医保、价格、库存等)	53	3.6
合计	1 471	100

3 讨论

3.1 咨询人员和咨询方式

大多数儿童无法自主咨询药物,所以咨询人员主要为患儿家属,也有部分医护人员前来咨询用药相关的问题。通过用药咨询窗口,建立医师、护士和药师沟通交流的平台,对医、药、护之间的合作非常有利。在咨询方式上,因为大部分家属认为采取当面交流的方式更有利于对用药问题的充分理解,所以还是以面对面的传统窗口咨询方式为主,少数家属对比较简单的用药疑问选择电话咨询的方式。近年来,随着互联网快速发展,未来的用药咨询工作应拓展更多的方式,如通过微博、邮箱等方式进行咨询^[4]。多样化的咨询方式一方面可扩大用药咨询的受益人群,另一方面可缓解窗口咨询的压

力。医院提倡更好地利用网络资源,向广大群众宣传儿科合理用药知识^[5]。

3.2 用药对象年龄段分布和咨询药物种类

本次调查显示,用药咨询的用药对象主要为学龄前儿童、幼儿和婴儿,这部分患儿由于年龄较小,在药物的用法用量、不良反应等方面需注意的问题较多,更加需要药师的正确指导和宣教,纠正家属的一些用药误区,如“把成人用量减半给儿童服用”等。咨询药物种类主要为抗菌药物、中成药、外用药。由于医院近年来对抗菌药物合理应用的宣传越来越多,患儿家属对抗菌药物的使用日益谨慎,常会咨询抗菌药物的使用方法、注意事项、疗程及和其他药物是否能够同时服用等相关问题,可见患儿家属对儿童抗菌药物的合理使用越来越重视。咨询中成药相关问题的患儿家属也很多,一方面是因为部分中成药说明书中未写明儿童用法用量^[6],家属需要到窗口进一步咨询了解准确的用量;另一方面是因为当医师同时开具中成药和西药时,家长不清楚中西药一起使用的注意事项。此外,因特殊的生理结构,儿童皮肤娇嫩,患湿疹等皮肤疾病的患儿较多,导致外用药使用较多,从而导致咨询外用药相关问题的家属也相对较多,如咨询激素类外用药的使用注意事项、疗程及多种外用药的使用次序等,这些都需要药师给予正确指导。

3.3 咨询内容及案例分析

随着人们自我保健意识的增强,用药安全已经越来越受到重视,尤其是儿童用药安全^[7]。这也使咨询儿科用药问题的家属越来越多,且咨询的问题也越来越多样化。咨询内容涉及药品的用法用量、适应证、疗程、药物相互作用、不良反应等多个方面。其中,咨询用法用量问题的占 86.8%,这与儿科用药特点有密切关系。目前,儿童专用药物品种缺乏是一个全球性问题,有些早已广泛用于儿童的药品其实为成人药品,缺乏适宜儿童的剂型和规格^[8]。我院也有部分药品说明书中缺乏明确的儿童用法用量,而这方面又是家属们最为关心的问题,因此,很多家属咨询药师用法用量问题,如“是否可按成人剂量按比例减量服用”、“是否可将药片碾碎或把部分胶囊溶解在水中服用”等等。对于这些关于小儿药品用法用量的问题,医师虽有丰富的诊疗专业知识,但由于工作繁忙等原因,难以详细地对患儿及家属进行用药指导,这就需要咨询药师利用自己的专业知识,同时通过查阅儿科用药专业书籍和指南等,指导患儿家属药品的正确用法和用量,保障患儿用药的有效性和安全性。其次,咨询较多的还有药品适应证相关问题。例如,很多家属错误地认为匹多莫德口服液、脾氨肽冻干粉等免疫力调节药物可以预防感冒,于秋冬季节给儿童服用。这时,就需要药师给予用药教育和指导。目前,我国儿科专用药品品种较少,儿科用药存在超说明书用药情况^[9],这种情况下家属无法从药品说明书中得到适应证等方面的信息,因而需要咨询药师给予解释。在用

药咨询过程中,药师面临的挑战是解释药物相互作用的相关问题,如多种口服药物合用是否安全的问题,即是否会发生潜在的有临床意义的药物相互作用;注射药物之间的配伍合理性以及溶媒选择合理性等问题^[10]。这些问题有时没有确切的资料可查。如果咨询药师当时无法作答,则会记录患儿家属的联系方式,以便进一步查阅资料和讨论后再给予准确的答复。

3.4 建立合理用药咨询服务平台

经过 1 年多的门诊用药咨询服务工作,我院积累了大量儿科合理用药咨询方面的经验,已具备建立合理用药咨询服务平台的条件。合理用药咨询服务平台由用药咨询工作站、PT 鼠标和患者自助查询机组成。用药咨询工作站可提供专业、全面并实时更新的合理用药数据库;PT 鼠标具有扫描查询药品的功能,具有应用简便、查询快速的优点;患者自助查询机是为患者提供的自助查询工具,患者可以通过扫描枪扫描条码,快速定位到药品的用药信息,患者可以浏览,也可以打印带回家。整套合理用药咨询服务平台的建立可以显著提高儿科用药咨询相关服务的质量,并且可更加及时地发现、解决、预防潜在或实际存在的不合理用药问题,完善药师合理用药咨询服务的技能和经验^[11]。

用药咨询是提高药学服务质量的重要途径,不但可提高药物疗效、减少药源性疾病和不良反应,还可提高药师自身的专业技术水平、改善医患关系。随着我国药学事业的快速发展,药品种类、名称和规格增多,增加了医师和患者用药选择的范围和难度,这就需要药学人员的协助,以提高用药的合理性。儿童是个特殊群体,作为儿科咨询药师责任更大,需要更多的知识储备。虽然我院用药咨询工作还存在一些不足,如计算机查询系统

缺乏儿科资料、咨询药师专业水平有待提高、问题答复不及时等,但是相信通过药师的不断努力和合理用药咨询服务平台的建立,我院用药咨询工作会越来越完善,药学服务水平必将得到进一步提高和发展。

参考文献:

- [1] 吕敏儿. 开展药物咨询对提高门诊药房药学服务质量的探讨[J]. 中国实用医药, 2013, 8(8): 260-261.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于印发进一步改善医疗服务行动计划的通知[S]. 国卫医发[2015] 2 号.
- [3] 李智君, 张涛. 谈儿科药房药物咨询服务作用和要点[J]. 临床医学工程, 2009, 16(10): 57-58.
- [4] 张琬迎, 王晓玲, 张艳菊. 某儿童医院门诊开展药物咨询服务的实践和体会[J]. 中国药房, 2013, 24(42): 4012-4014.
- [5] 蔡能伟. 对医院门诊药房药学服务模式的探讨[J]. 中国医院药学杂志, 2005, 25(7): 666-667.
- [6] 胡泊洋, 王晓玲, 郭春彦, 等. 2012 版《国家基本药物目录》中成药中儿童适宜品种的文献分析[J]. 中国药房, 2015, 26(12): 1595-1598.
- [7] 蔡长清. 儿科门诊药房开展药物咨询的必要性[J]. 儿科药学杂志, 2004, 10(1): 42-43.
- [8] 张伶俐, 李幼平, 胡蝶, 等. 我国儿童药物短缺的现状分析[J]. 中国循证医学杂志, 2012, 12(10): 1159-1164.
- [9] 姜德春, 元华龙. 儿科超说明书用药的研究现状与进展[J]. 儿科药学杂志, 2013, 19(4): 53-56.
- [10] 梁竹, 袁成. 人性化药学服务与药物咨询门诊[J]. 解放军药学学报, 2010, 26(5): 459-461.
- [11] 梁廷翰. 从实践中探索新时期门诊患者药物咨询服务[J]. 中国医院用药评价与分析, 2011, 11(2): 181-183.

(编辑:刘雄志)

(收稿日期:2015-08-17 修回日期:2015-11-19)

doi:10. 13407/j. cnki. jpp. 1672-108X. 2016. 05. 018

· 综述 ·

与儿童肾脏疾病相关的可逆性后部脑白质病综合征

杨帆 综述,王墨 审校(重庆医科大学附属儿童医院,重庆 400014)

[中图分类号]R742.8

[文献标识码]A

[文章编号]1672-108X(2016)05-0050-05

Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome Associated with Kidney Disease in Children

Yang Fan, Wang Mo (Children's Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400014, China)

可逆性后部脑白质病综合征 (posterior reversible encephalopathy syndrome, PRES) 最早于 1996 年由 Judy Hinchey 等首次提出,是由多种因素引起的以神经系统

异常表现为主的临床综合征,临床以头痛、高血压、精神行为异常、癫痫、皮质盲或其他视觉改变等表现为主要特征,并伴有显著后部脑白质水肿的影像学改变。成人

作者简介:杨帆(1988.04~),女,硕士,主要从事儿童肾脏疾病研究,E-mail: 731374963@qq.com。