

# 某院用药指导单的设计与效果\*

罗利雄<sup>1</sup>, 汪延安<sup>1</sup>, 卢童<sup>2,3</sup>

(湖北省天门市第一人民医院 1.药剂科;2.泌尿外科,天门 431700;3.湖北省重点实验室,武汉科技大学职业危害识别与控制,武汉 430065)

**摘要** 目的 通过调查患者用药需求,设计出用药指导单取代药盒粘贴标签,提高患者用药依从性,促进安全合理用药。**方法** 将2017年1—6月参与调查的200例患者采用随机数字表法分为对照组和干预组,每组100例,根据调查目的编制调查表进行调查,对照组使用传统药盒粘贴标签,干预组使用用药指导单,调查不同方式的满意度。**结果** 与药盒粘贴标签比较,用药指导单用法用量及注意事项、药物不良反应、效期及存放等指标满意度较高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 使用用药指导单可增强患者用药依从性,促进患者安全、合理使用药品,真正享受到专业药师提供的优质药学服务。

**关键词** 用药指导单;标签;药品不良反应;合理用药

**中图分类号** R951 **文献标识码** C

**DOI** 10.3870/j.issn.1004-0781.2019.06.033

**文章编号** 1004-0781(2019)06-0826-03

**开放科学(资源服务)标识码(OSID)**



药师为患者提供合理的用药指导,让患者更好接受药师的药学服务。依从性是关注的重点,是影响患者药物治疗效果的重要因素<sup>[1]</sup>。药物依从性提高,既增加患者对治疗的理解,也是构建和谐医患关系和保障民众生命安全的需要。药师通过调查患者用药过程中的潜在需求,设计易于患者接受的用药指导单,可有效提高患者药物治疗依从性,提高药物治疗效果,顺应安全、有效、经济用药的潮流。

## 1 药盒粘贴标签升级为用药指导单

传统的用药指导方式:通过看药盒粘贴标签用药,粘贴标签内容较简单,包括给药频次、剂量、时间等;现在改成用药指导单取代药盒上粘贴标签,让患者参照用药指导单使用药品。

我院用药指导单上细化药学服务内容(图1),详细地标注药品的名称和用法用量,给药时间,备注(如使用方法、药品储存、间隔服药、饮食习惯与药物间潜在的相互作用、药品不良反应、生活中的注意事项等),将说明书上专业用语转换成通俗易懂语言,并以表格的形式陈述;同时辅以微信二维码,药师通过该平

台可以对患者用药全过程进行在线解答及互动。

湖北科技学院附属天门市第一人民医院

### 用药指导单

用法		早晨			中午			傍晚			睡前	备注
药品	剂量	空腹	餐中	餐后	餐前	餐中	餐后	餐前	餐中	餐后		
二甲双胍片(格华止) 500mg*20片				1粒			1粒			1粒		服药期间随身携带糖果,低血糖时及时食用
格列齐特缓释片(达美康) 60mg*30片				1粒								不得饮酒;避免日晒
厄贝沙坦片(安博维) 150mg*7片				1粒								偶有咳嗽
阿卡波糖片(拜糖平) 0.1g*30片		1粒				1粒			1粒			与前几口食物一起咀嚼服用

温馨提示:  
请用微信扫描  
二维码获取  
更多用药指导



西药房 (电话) 0728-5237461  
核对个人信息、药品名称及数量  
20170318 14:44:32  
本次信息仅用于本次诊疗

图1 用药指导单图例

## 2 用药指导单的内容

用药指导单由具有药品使用方法提示的表格、微信二维码两部分组成;其中表格提示药品使用的信息,主要为药品用法用量、使用时间、药物使用过程中相关不良反应和注意事项;其次,手机扫描用药指导单上微信二维码即可获取药学服务微信平台,从而延伸药学服务深度(图2)。

## 3 用药指导单的使用

用药指导单上的备注对药物使用作进一步补充,如药物不良反应的预防、多种药物潜在的相互作用及正确使用顺序、药物与饮食的相互禁忌、用药后可能出现“异常现象”的正常反应、药物对老年人、肝肾功能、

收稿日期 2018-08-16 修回日期 2019-02-18

基金项目 \* 湖北省卫生健康科研基金资助项目 (WJ20194208)

作者简介 罗利雄(1976-),男,湖北天门人,副主任药师,学士,主要从事医院临床药学和静配工作。ORCID:0000-0002-6746-071X。电话:0728-5237322, E-mail:luolixiong88888@163.com。

通信作者 卢童(1979-),男,湖北武汉人,副主任医师,博士,研究方向:泌尿外科教学及科研。电话:0728-5285009, E-mail:463703338@qq.com。

到积极的指导作用<sup>[3]</sup>。

## 图2 用药指导单微信平台

**4.1 调查内容** 抽取门诊取药患者若干名进行调查,根据调查目的编制调查表分成两组,对照组使用传统药盒粘贴标签,干预组使用用药指导单,调查表的内容包括:两组不同患者使用药物过程中还希望获得药师的用药交待及指导内容:①药物用法用量及注意事项:如用药时间,方法或途径,剂量与用药间隔,先后顺序等;如药物与食物的禁忌,药物对不同人群的影响,特异质患者用药注意事项,特殊病种用药禁忌等;②药物不良反应:如药物过量的处置、药物不良反应的表现及处置等;③药品的效期及存放方法等。

窗口服务的患者作为研究对象,将 200 例患者根据取药时间顺序分为两组:①对照组为药盒粘贴标签使用组(100 例);②干预组为用药指导单使用组(100 例)。采用面对面访谈法对门诊取药患者进行问卷调查,所有调查均要求被调查者客观填写,对无法看懂调查表的患者或家属可由调查者逐项询问被调查者并按其意愿代为填写调查表。对照组中男 64 例,女 36 例,平均年龄( $36.46 \pm 5.0$ )岁;干预组中男 66 例,女 34 例,平均年龄( $35.09 \pm 5.65$ )岁,两组性别、平均年龄比较差异无统计学意义。

统计分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  值检验;计数资料以率表示,采用  $\chi^2$  检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

预组满意度差异有统计学意义( $P<0.05$ ),使用用药指导单能更好促进患者安全、合理用药。同时截取 2017 年 10 月份我院用药指导单微信平台统计的数据,得出图文阅读量 1188 人,阅读 1738 次,见图 3。二级菜单点阅量的构成比:用药宣教 52.0%,用药咨询 26.0%,便民服务 22.0%,青年人、多次就诊、文化程度高、学历高的患者,对用药宣教、用药咨询的依从性需求较高。

%

调查内容与方式	用法用量及注意事项			药物不良反应			效期及存放		
	完全满意	部分满意	不满意	完全满意	部分满意	不满意	完全满意	部分满意	不满意
对照组	6.0	92.0	2.0	54.0	23.0	23.0	12.0	73.0	15.0
干预组	34.0	65.0	1.0	68.0	23.0	9.0	30.0	69.0	1.0
$\chi^2$		26.039			7.755			20.077	
$P$		<0.01			<0.05			<0.01	

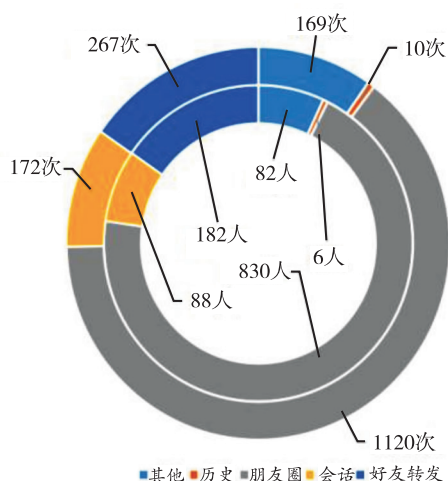


图3 2017年1—6月微信图文阅读量

## 5 讨论

用药指导单取代传统的药盒粘贴标签方式,可让患者的用药指导真正“落地生根”,其取代标签试运行阶段,也出现部分患者不适或不理解的情况。如:有长期在医院取药的患者回到家发现药盒上没有标签,又回到医院咨询怎么用药;也有慢病患者根据微信用药指导单一一对应药品及使用出现困难而电话求助等;门诊药房工作人员将药品调剂完毕后叮嘱患者用药指导单的重要性,并指导患者如何按照指导单来用药,用药指导单逐渐被患者所接纳,用药咨询的窗口咨询的人数对比减少<sup>[4]</sup>,但药学服务质量逐步提高。

药盒上粘贴标签存在不足:如标签贴错的风险,获取的信息不足,同一种药开好几盒,且只有一盒贴有标签,若该盒子丢失,患者可能不知如何服药,甚者吃错药;现在指导单上除了详细交待药物的服用时间、剂量、频次外,还有服药前后的注意事项,如哪些药物不能用牛奶、果汁、饮料等送服,如何正确使用泡腾片,哪些药物服用后要站半小时以上才能躺下等,让患者真正安全合理使用药物,降低药物不良反应的发生;还有服药中出现的合理异常现象,如有些药物服用后出现大小便变色等异常情况、服用骨架型的控释片后出现整排现象<sup>[5]</sup>;指导单上预先告知患者,避免患者服药后

惶恐地赶到医院咨询,不断提高患者对用药指导单的依从性。

用药指导单给患者提供个性化的用药指导,部分患者根据药品表格提示可以自行逐一核对药品调剂的准确性,可避免药师调剂的外差错。扫描用药指导单微信二维码,点击关注,无需来医院,就可以查阅到安全用药和就诊的相关信息,如怀孕或备孕妇女、哺乳期妇女及儿童等个性化用药的提示,指导他们权衡利弊服药,避免误服或服错药物后产生较严重的不良反应,规避用药错误风险。药学微信服务平台使患者和药师处于及时互动交流之中,实现药师与患者间的在线解答功能;平台推出的用药宣教,可打造出最好的药学专业服务团队,药师可以对常见用药问题进行汇总归纳,撰写成科普论文后通过微信定期发布,也可以转发业内权威科普知识,提供给患者高效的专业服务,直观用药指导显著缩短药学人员与患者的距离,让患者认识到药师的专业性及在合理用药过程中的重要性,提高对药师的认可度、信任度、依从性;让用药指导单真正成为患者用药教育的一种好途径,激励药师不断提高自身的业务水平在用药指导、用药咨询中发挥作用,实现更好的医患沟通,让药学人员能够充分发挥专业优势,为广大患者服务,对提升患者用药的依从性和安全性有积极意义。

## 参考文献

- [1] 侯凯旋,闫素英.慢病患者药物依从性量表的研究[J].中国医院药学杂志,2018,38(2):192-196.
- [2] 兰鸿,左金梅,陶平德,等.临床药学延伸服务在脑卒中二级预防中的实践及评价[J].医药导报,2017,36(4):396-399.
- [3] 邢文荣,李志玲,孟琳懿,等.基于微信平台的儿童药学服务[J].医药导报,2017,36(10):1198-1201.
- [4] 顾红燕,金锐,栗芳,等.从开放式窗口到用药咨询中心——独立空间对门诊药物咨询服务质量的影响[J].中国医院药学杂志,2016,36(1):1-3.
- [5] 俞巧莲,沈楠.窗口发药中规范用药交待的重要性[J].中医药管理杂志,2017,25(18):79-80.