

南海区基层医院上呼吸道感染并发热患者激素使用情况调查

徐小琴 骆建文 吴智珊

【摘要】 目的 调查南海区基层医院上呼吸道感染并发热患者激素使用情况。**方法** 对 2015 年 3 月至 2016 年 6 月南海区基层医院门诊诊治上呼吸道感染并发热患者开具、调配和使用激素处方情况进行统计,对当值医师、药师、护士和就诊患者进行调查分析。**结果** 处方调查显示血常规提示感染使用激素占有率较高,为 81.80%,无任何辅助检查使用激素占 18.20%。30.40%患者知道处方中含有激素,患者对激素了解程度不高。医师对激素使用适应症和禁忌症掌握度较高,多数医师根据经验用药,但对患者告知率较低。69.00%药师会告知激素使用注意事项,55.00%会审核处方合理性,但留意处方配伍及对医师处方协调和沟通较缺乏。75.00%护士会审核处方合理性,62.00%护士会告知患者注射使用激素情况,但对激素配伍及不良反应关注不够。**结论** 南海区基层医院上呼吸道感染并感染患者激素滥用现象较严重,引起激素滥用现象与患者激素了解程度不够、医师告知程度不够及药师、护士对用药配伍、激素不良反应发生情况等重视程度不够,临床中提高医师、药师及护士专业技术能力,提高责任心为解决激素滥用关键。

【关键词】 南海区; 上呼吸道感染; 发热; 激素

合理用药是临床中关系到人们健康和安全重大问题,急性上呼吸道感染为门诊常见病、多发病,约 90%以上为病毒致病,少部分患者为支原体或细菌致病。临床中针对上呼吸道感染合并发热患者治疗关键在于杀灭致病菌,由于激素具有迅速缓解症状、退热效果明显而易被采用^[1]。近年来在各个医院中滥用现象越来越严重,可掩盖病情、引起相关药物不良反应^[2]。本次研究对南海区 10 余家基层医院上呼吸道感染并发热患者激素使用情况进行调查,总结激素药物在临床中使用的不合理情况,促进临床合理使用激素,且通过有效的干预尽可能减少药物不良反应的发生,具体报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选取 2015 年 3 月至 2016 年 6 月南海区 10 余家基层医院门诊诊治急性上呼吸道感染并发热被开处方激素患者 500 例,及当值医师、药师、护士各 100 名作为研究对象。500 例患者中男 265 例,女 235 例;年龄 4~82 岁,平均(44.9±15.2)岁。100 名医师中男 45 名,女 55 名;年龄 24~55 岁,平均(39.5±7.5)岁。100 名药师中男 32 名,女 68 名;年龄 23~58 岁,平均(41.1±14.2)岁。100 护士中男 1 名,女 99 名;年龄 19~48 岁,平均(29.2±8.3)岁。

2.方法:采取自制问卷对被处方激素 500 例上呼吸道感染并发热患者及处方进行调查,同时对当值医师、药师、护士各 100 名进行调查。处方调查内容:血常规检查提示细菌感染使用了激素、血常规检查提示病毒感染使用了激素、无任何辅助检查使用了激素。患者调查内容:是否知道处方中含有激素、对激素类药物自认为比较了解、对激素类药物的了解渠道是否通过医务人员、是否会严格按医嘱要求服药、是否会被医师告知使用激素情况、是否在发热的情况下联用激素和抗生素、知道有激素是否还会执行医嘱、服用激素类药物后是否自觉有胃肠道刺激反应。医师调查内容:是否根据行医经验

用药、是否掌握了激素药物的适应症和副作用、是否每次都会告知患者处方中含有激素、是否经常关注患者使用激素后的不良反应、发现的不良反应是否多为胃肠道刺激、使用激素的患者复诊是否会复查血常规。药师调查内容:是否会经常留意药品的说明书,认真细读,清晰地了解激素相关知识和配伍禁忌;对取用激素的患者,是否会主动告知其正确的服药时间和注意事项,并提醒其注意说明书指示;是否会留意到激素的不良反应并关注使用者的相关情况;是否会审核含有激素处方的合理性;是否选择亲自与处方医师沟通协商;是否建议患者咨询主治医师。护士调查内容:是否会经常留意注射药品的说明书,认真细读,清晰地了解激素相关知识和配伍禁忌;是否会留意到注射激素的不良反应并关注使用者的相关情况;是否会审核含有激素处方的合理性;是否主动告知患者注射使用激素相关情况。

3.统计学方法:本次研究所有数据均用 SPSS 22.0 软件包进行统计学分析,对获得数据采用 Excle 表格统计,率表示计量资料, χ^2 检验,设定检验标准 $\alpha=0.05$,如 $P<\alpha$ 则具有统计学意义。

二、结果

1.处方调查结果:处方调查显示血常规提示感染包括细菌和病毒感染使用激素占有率较高,为 81.80%,无任何辅助检查使用激素占 18.20%。详见表 1。

表 1 处方调查结果 n(%)

项目	百分比
血常规检查提示细菌感染使用了激素	64(12.80)
血常规检查提示病毒感染使用了激素	345(69.00)
无任何辅助检查使用了激素	91(18.20)

2.患者调查结果:患者调查结果显示,30.40%患者知道处方中含有激素,患者对激素了解程度不高。详见表 2。

3.医师调查结果:医师调查结果显示,医师对激素使用适应症和禁忌症掌握度较高,多数医师根据经验用药,但对患者

告知率较低。详见表 3。

表 2 患者调查结果 $n(\%)$

项目	百分比
知道处方中含有激素	152(30.40)
对激素类药物自认为比较了解	226(45.20)
对激素类药物的了解渠道是通过医务人员	109(21.80)
会严格按医嘱要求服药	316(63.20)
被医师告知使用激素情况	240(48.00)
在发热的情况下联用激素和抗生素	127(25.40)
知道有激素还会执行医嘱	106(21.20)
服用激素类药物后自觉有胃肠道刺激反应	96(19.20)

4.药师调查结果:药师调查结果显示,69.00%药师会告知激素使用注意事项,55.00%会审核处方合理性,但留意处方

配伍及对医师处方协调和沟通较缺乏。详见表 4。

表 3 医师调查结果 $n(\%)$

项目	百分比
根据行医经验用药	68(68.00)
掌握了激素药物的适应症和副作用	74(74.00)
每次都会告知患者处方中含有激素	34(34.00)
经常关注患者使用激素后的不良反应	29(29.00)
发现的不良反应多为胃肠道刺激	44(44.00)
使用激素的患者复诊会复查血常规	54(54.00)

5.护士调查结果:护士调查结果显示,75.00%护士会审核处方合理性,62.00%护士会告知患者注射使用激素情况,但对激素配伍及不良反应关注不够。详见表 5。

表 4 药师调查结果 $n(\%)$

项目	百分比
会经常留意药品的说明书,认真细读,清晰地了解激素相关知识和配伍禁忌	37(37.00)
对取用激素的患者,会主动告知其正确的服药时间和注意事项,并提醒其注意说明书指示	69(69.00)
会留意到激素的不良反应并关注使用者的相关情况	28(28.00)
会审核含有激素处方的合理性	55(55.00)
亲自与处方医师沟通协商	20(20.00)
建议患者咨询主诊医师	16(16.00)

表 5 护士调查结果 $n(\%)$

项目	百分比
会经常留意注射药品的说明书,认真细读,清晰地了解激素相关知识和配伍禁忌	40(40.00)
会留意到注射激素的不良反应并关注使用者的相关情况	26(26.00)
会审核含有激素处方的合理性	75(75.00)
会主动告知患者注射使用激素相关情况	62(62.00)

讨论 激素在临床中应用已有 50 余年历史,具有抗炎、抗过敏、免疫调节、抗休克等药理作用,在临床中应用较为广泛^[3-4]。激素在感染、发热患者中使用具有立竿见影效果,能迅速缓解患者症状、退热,部分医师为追求用药效果,在上呼吸道感染并发热患者中使用激素,将激素当作“退热剂”使用,造成激素滥用现象泛滥^[5-6]。

激素滥用现象与医师、药师、护士及患者均有相关性。本次研究对南海区 10 余家基层医院门诊诊治上呼吸道感染并发热被处方激素处方、患者及相关医师、药师、护士进行调查。处方调查显示,激素处方 81.80%依据为血常规检查细菌、病毒感染引起,18.20%处方未根据任何检查开具,表明医师在诊断上呼吸道感染并发热致病菌上观念较强,但对激素使用适应症未正确把握。患者调查结果显示,约 30%患者知道处方中含有激素,而 48%患者被告知处方中含有激素,患者自认为对激素了解,但患者对激素了解渠道较少来源于医师告知,当患者知道处方中含有激素时 21.20%患者表示会遵照医嘱用药,同时患者对激素正确使用、不良反应了解程度较低。医师调查表明医师对激素使用适应症掌握较好,但仍有较多医师根据经验用药,对患者使用激素告知率较低,同时对患者使用激素不良反应关注程度不够。药师和护士调查结果表明药师和护士在用药方面关注较多,而对激素配合、不良反应了解不够,同时与医师沟通和交流程度不够,反映出医师、药师、

护士在临床工作中责任心不强,为追求疗效而对激素滥用现象忽视。

综上所述,南海区基层医院上呼吸道感染并感染患者激素滥用现象较严重,引起激素滥用现象与患者激素了解程度不够、医师告知程度不够及药师、护士对用药配伍、激素不良反应发生情况等重视程度不够相关,临床中应提高医师、药师及护士专业技术能力,提高责任心为解决激素滥用关键。

参 考 文 献

[1] 孙慧,史继云,胡婷,等.徐州市农村居民激素类药膏认知和使用状况调查[J].现代预防医学,2014,41(13):2404-2406,2416.
[2] 丁玉峰,何泉,张晨,等.湖北省基层乡镇卫生院药学人员基本情况和需求状况调查[J].中国医院药学杂志,2014,34(15):1309-1313.
[3] 许琰文,张芹,胡明,等.恶性肿瘤患者感染调查及相关因素分析[J].中华医院感染学杂志,2016,26(11):2526-2528.
[4] 朱建俊,胡志伟,钱一龙,等.莫西沙星联合小剂量激素对高龄重症呼吸肌肺炎患者的临床疗效及免疫功能的影响[J].中国生化药物杂志,2016,36(9):58-61.
[5] 李明,马士恒,苏维,等.手足口病患者肾上腺皮质激素应用的影响因素及其与重症病例的关系研究[J].医学研究杂志,2016,45(3):154-156.
[6] 李娟,朱昭琼,刘德行,等.不同年龄段合并轻中度上呼吸道感染患儿全身麻醉的安全性评估[J].实用医学杂志,2014,30(2):241-243.

(收稿日期:2017-02-10)
(本文编辑:吕丽艳)