

影响疗效。

造成上述错误的根本原因在于主观认识不足。《药品管理法》、《中国药典》属国家法典,具法定约束力,医务工作者应严格遵循,不得随意修改。就其内容而言,都是多年研究和工作总结,也是用血的代价换来的,轻视不得。另外社会上的偏见也对医务工作者产生一定的影响,如前不久一家报刊声称:某医院医生开处方时,将熟知的药名写得很复杂,似乎在故弄玄虚。

《中国药典》1995年版对药名作了两方面的改动:一是外文名称取消拉丁名,采用英文名;二是以采用国际非专利命名法(INN)的中文译名为主。使用规范的药典名,有利于我国医药事业与国际接轨,有利于提高文献检索速度,体现了医疗文书的科学性和严肃性。另外使用规范药名还有利于药名市场的管理,有利于减少医疗纠纷的发生,具有深远的社会意义。

老年患者用药大处方商榷

蔡长春 孙连升* 石磊

(解放军白求恩国际和平医院 石家庄 050082)

摘要 本文随机调查了150例65a以上老年患者用药情况,其中一次用药在10种以上者占48%,有药物不良相互作用者占25%,重复用药占30%,剂量未调整者占10%,应根据老年患者的生理、病理情况调整剂量,合理联合用药。

关键词 老年病人;大处方;药物相互作用

随着社会老龄人口的增多,老年人就诊率上升,用药机率增高,我院1996年1~12月住院病人处方108078张,其中65a以上的老年病人处方19259张,占住院病人总处方数的17.82%,由于老年人常患多种疾病,且多种药并用,药物不良反应发生率较高。随机调查了来我院就诊的150例65a以上老年患者用药情况,现分析如下。

一、临床资料

(一)一般情况

150例老年患者均为男性,年龄最小65岁,最大82岁,病程最短者8a,最长者达40a,80%患有4种以上慢性疾病,其中以心血管系统、呼吸系统、内分泌系统、神经系统疾病和癌症患者居多。

(二)用药情况

调查的150例老年患者中,一次用药最少者为5种有26例占17.33%;用药6~9种者52例占总人数的34.67%;一次用药10~15种者40例,占总人数的26.67%;一次用药15种以上者32例,占总人数的21.33%,其中最多的1例为1次用药24种。150例患者的用药中,有可预见到的药物不良相互作用者为25%,重复用药者为30%,剂量未调整者占10%,分析出现问题的原因:其一,重复用药多。如1例80a的患者1次服药13种,仅祛痰平喘药1次口服6种(二羟丙茶碱0.2g,盐酸溴己新16mg,复方茶碱片2片,远志合剂10ml,川贝枇杷糖浆10ml,复方甘草片2片均为每日三次)。其二,患者的依从性差,自行服药甚多。如有位72a的患者,每日服用24种药物,除服医生

* 白求恩医学专科学校

处方药物 11 种外,还自行加服的药物有 13 种;另有些老年患者找医生点名要药。其三,医务人员缺乏联合用药知识,不清楚药物间不良相互作用,在调查中,一张处方中出现可预见到的药物不良相互作用多达 4 处。

二、讨论

基于以上原因分析,笔者对减少老年患者大处方用药提出以下几点:

(一)医、药人员要认识到药物不良反应的严重性,加强这方面知识的学习。老年人各个组织、器官都发生退行性变化,生理和药物代谢均与成年人有差异,药物体内半衰期延长,对药物不良反应的敏感性相对增加,有些药物在常规剂量下即可引起老年人的肝、肾功能损害,因此需要医务人员对老年人用药的剂量作必要的调整,对药物间不良反应有足够的认识,加强合理联合用药知识的学习。

(二)减少用药大处方的前提,首先是明

确诊断,找出病因,这样才能做到针对性的用药。避免那种头疼医头,脚疼医脚的盲目性用药。这样,才能从根本上减少用药品种,减少重复用药,同时也降低了药物不良反应的发生率。

(三)老年患者就诊,医生应详细了解就诊前的用药史,以利医生调整用药和避免重复用药。

(四)老年病人应按医嘱用药,增强用药的依从性。老年患者多患慢性病,有的病程长达十几年甚至几十年,自认为“久病成医”,自行服药。另有些病人有病乱投医,向多位医生求医开方,造成多药并用,导致药源性疾病的发生。

(五)医、药人员配合,检查所用药物的药理作用和从体内消除的方式,监测病人用药疗效和不良反应,当遇到老年人所伴发的症状与药物不良反应相类似时,就应考虑到这是否是用药引起的问题。

(上接第 371 页)

地奥心血康胶囊 tid,每次 2 粒。服药 4d 后,患者背部及上肢皮肤出现了阵发性针刺样瘙痒,无法忍受而拼命抓挠,每次持续 3~5min,然后痒感消失,每天却发作 3~4 次。查体无异常,皮肤均为正常。患者以前曾多次服维生素 C、维生素 E 等,未发生过不良反应。患者这次服地奥心血康胶囊尚属首次,故认为可能与地奥心血康有关。患者要求换它药治疗,停服地奥心血康胶囊 3d 后,皮肤瘙痒逐渐停止、间隔了一段时间,由于其它药物疗效较差,医师建议患者再次使用地奥心血康治疗,但服药 3d 后瘙痒症再次发生,而被迫停服地奥心血康改用其它药物治疗。

例 2:女,40a,门诊患者,1996 年 11 月因胸闷等不适来院就诊,心电图检查,有早搏、心律不齐等。服地奥心血康治疗,地奥心血

康胶囊由中科院成都地奥制药公司生产。批号-960305, tid,每次 2 粒,服药第二天就出现了上身皮肤针刺样瘙痒,经检查无丘疹等皮肤病变,用息斯敏抗过敏治疗,效果不明显,停服地奥心血康后,瘙痒症状逐渐消失。

讨论:从以上 2 例患者发生的针刺样皮肤瘙痒症来看。与服用地奥心血康胶囊有关,因停服地奥心血康胶囊后,瘙痒症才能慢慢停止;而且两例患者发生瘙痒后,用抗过敏药物均不能奏效,研究其原因可能是地奥心血康引起的神经性皮肤过敏瘙痒症。

其瘙痒症虽对患者不会造成严重后果,但影响患者的休息和情绪,提示医药工作人员在使用地奥心血康时应向患者做好解释工作,若发生瘙痒症,应立即停服,以解除患者的其它顾虑。