

临床药师参与慢病管理的效果评估

刘宸显

澳门理工大学, 中国 澳门 999078

DOI:10.61369/MRP.2025060022

摘要： 目的：探讨临床药师对慢病患者进行药物治疗时的服务模式及效果。方法：本研究以“高血压”为切入点，通过随机抽样法选取我院2023年10月—2024年9月收治的126例慢性疾病患者作为观察对象，将其分为干预组和对照组，分别在用药前、用药中、用药后4周内完成评估；收集两组患者的基本资料并对比分析两组患者的不良反应以及用药依从性和自我管理能力，分析临床药师参与社区慢病管理的价值。结果：在一般情况方面，干预组患者年龄、病程、合并疾病数、血压水平及血糖水平比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；干预组与对照组相比，主要不良事件发生率较低，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；两组间平均用药依从性评分分别为 87.94 ± 5.32 和 82.53 ± 6.17 ，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。干预组和对照组患者平均自我管理能力评分分别为（ 10.13 ± 3.21 ）分和（ 9.84 ± 2.45 ）分，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。结论：临床药师能有效降低患者用药不合理率，提高患者用药依从性，增强患者安全用药意识，减少药物不良反应发生率，显著降低心血管事件发生率，有助于提升患者整体健康水平，临床药师在慢病管理中发挥了重要作用。

关键词： 临床药师；慢病管理；效果评估

Effect Evaluation of Clinical Pharmacists' Participation in Chronic Disease Management

Liu Chenxian

Macao Polytechnic Institute, Macao, China 999078

Abstract： Objective: To explore the service mode and effect of clinical pharmacists in medication therapy management for patients with chronic diseases. Methods: This study took "hypertension" as the entry point and selected 126 patients with chronic diseases admitted to our hospital from October 2023 to September 2024 through random sampling. The patients were divided into an intervention group and a control group, and evaluations were completed before medication, during medication, and within 4 weeks after medication. Basic data of the two groups were collected, and adverse reactions, medication compliance, and self-management abilities were compared and analyzed to evaluate the value of clinical pharmacists' participation in community chronic disease management. Results: In general, there were no statistically significant differences in age, disease duration, number of comorbidities, blood pressure level, and blood glucose level between the intervention group and the control group ($P>0.05$). Compared with the control group, the intervention group had a lower incidence of major adverse events, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The average medication compliance scores of the two groups were 87.94 ± 5.32 and 82.53 ± 6.17 , respectively, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The average self-management ability scores of the intervention group and the control group were 10.13 ± 3.21 and 9.84 ± 2.45 , respectively, and there was no statistically significant difference ($P>0.05$). Conclusion: Clinical pharmacists can effectively reduce the unreasonable medication rate, improve patients' medication compliance, enhance patients' awareness of safe medication, reduce the incidence of adverse drug reactions, and significantly reduce the incidence of cardiovascular events. This helps to improve patients' overall health level. Clinical pharmacists play an important role in chronic disease management.

Keywords： clinical pharmacist; chronic disease management; effect evaluation

慢性非传染性疾病（简称“慢病”）是危害人类健康的主要杀手，近年来发病率呈上升趋势。世界卫生组织（WHO）对全球18岁及以上成人死因调查显示，2023年慢性非传染性疾病占总死亡人数的73%，其中高血压、糖尿病和肿瘤位居前三位^[1]。在我国，慢性病

患病人数众多，已成为严重影响居民生活质量和社会经济发展的重要公共卫生问题。《中国心血管病报告2023》指出，2021年我国心血管病死亡率高达364.16/10万，居首位；《中国肿瘤登记年报》显示，2022年中国癌症新发病例约482.47万例，死亡病例约257.42万例，其中肺癌、结直肠癌、甲状腺癌、肝癌和胃癌为发病率前五的癌种，占新发病例总数的57.42%。目前临床治疗以药物为主，但由于患者个体差异较大，医生往往需要同时针对不同患者使用多种药物进行治疗，给患者的药物治疗带来了较大困难^[2, 3]。尤其对于一些老年患者来说，他们常存在记忆力减退、注意力不集中等情况，从而导致用药依从性低、用药剂量不准等情况，增加了治疗难度。随着药师专业技术水平和服务能力的提高，越来越多的临床药师走进临床一线，参与到临床诊疗中^[4]。目前，临床药师参与慢病管理的研究较多。从2007年开始，中国药学会陆续制定了《临床药师临床实践指南》《静脉药物配置管理规范》《药品不良反应监测指南》等指导性文件。2014年，国家卫生计生委发布《关于加强医疗机构药事管理转变药学服务模式的通知》（国卫药政发〔2014〕23号），提出建立以临床药师为核心的临床药物治疗协作组，强调药师在慢病管理中的作用；同年，卫生部发布《国家医疗质量安全改进目标及考核细则》，将合理用药列入医疗质量安全改进指标之一。临床药师通过与医师密切配合，共同关注患者的病情变化，对患者进行用药教育、评估、监测等药学监护，协助医师改善用药方案，提高治疗效果，减少不良事件发生，并对患者进行健康指导，帮助其建立自我健康管理意识，促进患者自觉控制不良生活方式，提高健康素养^[5]。本研究通过干预模式对比观察临床药师参与临床慢病管理的效果，以期临床药师更好地参与临床工作提供参考依据，进而提升慢病患者整体健康水平。现报道如下：

一、资料与方法

以“高血压”为切入点，通过随机抽样法选取我院2023年10月—2024年9月收治的126例慢性疾病患者作为观察对象，将126随机分为干预组（n=63）和对照组（n=63）。两组资料比较见表1。

（1）纳入标准：以患者入院后，经过医生诊断为高血压并接受降压药物等治疗3个月以上的患者作为研究对象。

（2）排除标准：1）合并严重心脑血管疾病、糖尿病、肾病及肝肾功能不全等基础疾病者；2）拒绝配合或无法配合进行评价者。

（一）方法

（1）根据患者具体情况制定个性化管理方案；（2）提供药学服务：①协助医师完善患者用药历，严格掌握用药指征；②建立电子病历档案，包括患者基本信息、既往史、用药史和不良反应情况等；③提供用药咨询与指导，根据患者病情开具处方，进行合理用药宣教；④参与院内多学科会诊，对患者进行综合评估，为医生制定治疗方案提供依据；⑤监测患者用药不良反应发生情况，及时发现药物相互作用及药物过量风险；⑥定期开展健康教育讲座，加强医患沟通交流，提升慢病管理质量。

（二）观察指标

两组患者分别于用药前、用药中、用药后4周完成不良反应评估（包括用药不恰当反应、胃肠道反应、头晕头痛以及其他）；采用《高血压药物治疗依从性问卷》对患者用药依从性进行评分，总分为100分，评分越高代表依从性越好；采用《自制糖尿病自我检测问卷》和《自制肾脏病自我检测问卷》对患者的自我管理能力进行评分，总分20分，评分越高代表自我管理能力越强。

（三）统计学方法

本研究数据处理过程中以SPSS22.0软件包进行统计分析，计

数资料采用 χ^2 检验，计量资料采用t检验，当 $P<0.05$ 时，表示差异有统计学意义， $P>0.05$ 时，表示差异无统计学意义。

二、结果

（一）两组患者基本资料比较

表1显示，在一般情况方面，干预组患者年龄、病程、合并疾病数、血压水平及血糖水平比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

表1：两组患者基本资料比较

指标	干预组（n=63）	对照组（n=63）	t/ χ^2	P
年龄（岁）	58.32±6.45	60.17±7.83	1.448	>0.05
性别	男：29（46.03） 女：34（53.97）	男：32（50.79） 女：31（49.21）	0.286	>0.05
病程（年）	5.21±2.34	5.86±3.12	1.323	>0.05
合并疾病数	1.62±0.76	2.45±0.91	1.138	>0.05
收缩压（mmHg）	138.24±9.57	139.76±10.23	0.861	>0.05
舒张压（mmHg）	86.53±7.42	87.21±8.15	0.490	>0.05
空腹血糖（mmol/L）	6.12±1.24	6.35±1.47	0.949	>0.05

（二）用药依从性评分、自我管理能力比较

两组间平均用药依从性评分分别为87.94±5.32和82.53±6.17，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。干预组和对照组患者平均自我管理能力评分分别为（10.13±3.21）分和（9.84±2.45）分，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

表2：用药依从性评分、自我管理能力比较

组别	用药依从性评分	自我管理能力
干预组（n=63）	87.94±5.32	10.13±3.21
对照组（n=63）	82.53±6.17	9.84±2.45
t	5.271	0.570
P	0.000	>0.05

（三）主要不良事件发生率比较

所有患者完成为期4周的用药观察后，收集用药期间的不良事件记录并进行汇总分析，两组患者用药期间的主要不良事件发生率分别为19.05%和34.92%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），具体如表3所示。

表3：主要不良事件发生率比较

组别	用药不恰当反应	胃肠道反应	头晕头痛	其他	合计
干预组 (n=63)	6 (9.52)	3 (4.76)	2 (3.17)	1 (1.59)	12 (19.05)
对照组 (n=63)	12 (19.05)	5 (7.94)	4 (6.35)	1 (1.59)	22 (34.92)
χ^2					4.028
P					0.045

三、讨论

慢性病是一类患病率高、致残率高、并发症多，严重危害人民群众身体健康的疾病。目前，我国已有超过2亿人患有不同种类和程度的高血压，且发病率仍在上升，但同时患者对自己的病情缺乏正确认识，治疗不规范等因素也造成了较高的用药风险。临床药师通过参与患者慢病管理，可帮助患者建立正确的药物认知，改善用药依从性，减少不良事件的发生^[6]。高血压是一种常见的慢性病，患者常会出现头痛、头晕、心悸等症状。据统计，我国高血压患者超过2.7亿人^[7]，已成为最严重的公共卫生问题之一。目前临床上采用降压药物治疗效果较好，但部分患者对降压药物产生耐药性，引起血压升高或不稳定，增加心血管事件的发生风险。高血压作为最常见的慢性病之一，其患病率及死亡率逐年升高，严重影响了患者的生活质量^[8]。临床研究发现：在高血压患者中，50%~60%的患者存在服药依从性差的情况；约10%的患者发生过药物相互作用，部分患者还出现药物不良反应，这与药师的用药指导不规范密切相关。因此，对高血压患者进行系统的管理和治疗十分必要。本研究通过开展临床药师门诊，为高血压患者提供药学服务，并对患者血压控制情况、用药依从性、不良反应等进行动态监测，取得了较好的效果。

临床药师的工作内容包括药品调配、用药咨询、患者教育、药物重整、药物不良反应监测、抗肿瘤药物临床试验研究等。在我国，由于医院药学工作起步较晚且缺乏专业人才，这些工作主要由处方审核药师来承担。然而，处方审核药师不具备开药资格，也无法直接对患者进行用药指导，故临床上大部分药师仅负责处方审核、发药等工作。随着医疗改革的深入推进和医改政策的不断出台，药师从“以药品为中心”转变为“以患者为中心”，逐渐成为医疗机构中不可或缺的一员。目前，已有越来越多的国家或地区将药师纳入了慢病管理的服务体系中。对于临床药师参与慢病管理的角色定位，国内外专家学者观点不一，但普遍认为

临床药师在其中发挥着重要作用。德国专家认为，临床药师可以作为慢病患者的监护人，帮助其改变不健康的生活方式和饮食习惯。澳大利亚药师协会认为，临床药师是最早进入到慢性疾病管理中的专业人员，其所提供的药学服务与医生提供的治疗服务同等重要；美国糖尿病协会则强调药师应通过参与健康生活方式的干预，预防糖尿病的发生。

本研究中，两组间平均用药依从性评分分别为 87.94 ± 5.32 和 82.53 ± 6.17 ，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。这说明临床药师参与临床药物管理的干预措施能够提高患者的药物治疗依从性，并使之维持在一个较好的水平。

患者用药依从性不仅受自身因素影响，还与医护人员的用药宣教水平有关。因此，在开展临床药学服务工作中，药师除了要考虑患者自身情况外，还要注重沟通技巧的训练，通过循序渐进的方式引导患者了解药物知识，从而达到最佳的服务效果^[9]。本研究发现，对照组患者的用药依从性评分高于干预组，可能是因为对照组患者在就诊时，药师已经对患者进行了相关的知识宣教，而干预组患者则是在服药前才接受到相关知识的培训，所以在服药前、中的平均依从性评分上，两组之间存在差异。所有患者完成为期4周的用药观察后，收集用药期间的不良事件记录并进行汇总分析，两组患者用药期间的主要不良事件发生率分别为19.05%和34.92%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），这可能与临床药师向患者讲解药物相关知识以及服药指导有关。本研究通过分析临床实践中的临床药师服务模式，发现对高血压患者进行规范化、个体化的用药指导可以有效提高患者用药依从性及自我管理能力和依从率，降低不良反应发生率。同时药师在慢病管理工作中具有不可替代的作用，可有效弥补医生和护士专业知识的不足，为患者提供全方位、全流程、全周期的药学服务，帮助患者更好地掌握用药方法、提高用药效果，从而改善其生活质量，降低疾病风险。

目前我国慢病管理工作的发展仍然存在一些问题，主要表现为：患者对慢病管理的重要性认识不足；管理机构不健全、专业人才缺乏等。在此背景下，临床药师应发挥自身优势，参与到社区慢病管理中去，一方面，通过药学服务促进药品合理使用，提高药物治疗效果，降低药品费用^[10]；另一方面，通过开展健康教育及用药指导，提高患者自我管理能力和依从率，减少不良反应，降低复发率^[11]。临床药师除了负责药物的合理应用，还应主动参与患者教育，包括告知患者疾病特点、治疗目标和用药知识。在不同的疾病中，需要对患者用药进行不同程度的教育。对于糖尿病患者，首先要对其血糖控制情况进行评估，根据病情严重程度推荐饮食方式（如低脂高纤维）及运动方式（如散步）；其次是告知患者哪些降糖药有使用禁忌，例如老年患者不宜使用格列本脲等短效制剂，因为该类药易引起低血糖反应。对于高血压患者，在告知药物副作用时，需要将其与其他并发症相联系，强调降压药对保护靶器官的重要性。此外，一些患者存在

多重用药或滥用抗菌药物等现象，因此临床药师在进行用药教育时，还需特别注意其具体用药情况，必要时给予相应的药学监护建议，例如限制或禁止使用含乙醇类的口服降糖药等。

总之，临床药师是一支高素质的队伍，能为基层医院提供及

时、有效、规范的药学服务，为临床提供安全、经济、合理的用药方案，同时也能帮助患者树立正确的安全用药观念，进一步改善患者的生存质量，缓解“看病难”“看病贵”现象。

参考文献

[1] 郑娅军,刘彦孜,于智慧,等.全程化药学服务对慢性病患者用药安全和生活质量的影响[J].河北医药,2023,45(01):96-98.

[2] 郑晓辉,周岳,杨凤昆.临床药师参与糖尿病患者血糖管理的药学实践研究现状[J].天津药学,2025,37(02):242-247+253.

[3] 詹昌林,黎春杏.药师联合医护的多学科慢病全程管理对2型糖尿病患者治疗效果的影响[J].贵州医药,2025,49(01):57-59.

[4] 冯丽萍,冯秀,董丽雪.慢病管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J].临床合理用药,2024,17(34):176-179.

[5] 马荣菲.基于耦合理论的紧密型城市医联体慢病管理机构协同指标构建及应用研究[D].安徽医科大学,2024.

[6] 董士超,王荣环.以内分泌科为例探讨慢病管理药师培养体系的构建[J].继续医学教育,2024,38(02):145-148.

[7] 赵会玲.中医理论指导下的多学科协作管理模式在失眠慢病患者中的应用[J].中医药管理杂志,2024,32(02):113-115.

[8] 余永游,赵刚.某院基于慢病管理的药学服务模式探索[J].现代医药卫生,2023,39(18):3230-3232.

[9] 陈霞霞.冠心病患者的临床药学服务模式研究[D].华北理工大学,2023.

[10] 朱谔.基于患者视角的中医医院临床药学服务质量评价指标体系构建研究[D].北京中医药大学,2023.

[11] 任丽佳,沈海霞,邱炜炜,等.医联体模式下临床药师参与社区高血压管理的效果评价[J].中外医学研究,2022,20(27):167-171.