

## 基于 PDCA 循环的家庭药师介入 华法林抗凝管理效果观察

程小荣 廖础欣\* 刘锐锋 王桂凤

(中山市人民医院, 广东 中山 528403)

**〔摘要〕** **目的:** 系统评估基于 PDCA 循环的家庭药师签约模式对提高华法林等药物进行慢性病管理的治疗效果。**方法:** 选取中山市人民医院 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间应用华法林治疗的 92 例心房颤动患者, 严格遵循随机数字表法分为观察组及对照组, 各 46 例。其中对照组患者出院后行常规药物干预, 观察组患者行基于 PDCA 循环的慢性病管理模式的药物干预, 分别干预 3 个月后比较两组患者间抗凝相关不良事件发生率、用药依从性、患者合理用药认知度及服务满意度等指标的差异, 以期系统评估基于 PDCA 循环的家庭药师签约模式的临床应用价值。**结果:** 观察组患者的抗凝相关不良反应发生率为 2.2%, 低于对照组的 13.0%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者的依从用药占比为 100.0%, 高于对照组的 71.7%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的合理用药认知度及服务满意度分别为  $(96.8 \pm 1.8)$  分和 100.0%, 高于对照组的  $(80.2 \pm 5.8)$  分和 84.8%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 基于 PDCA 循环的慢性病用药管理方案能显著提高慢性病药物管理的规范性, 提高患者的用药依从性、合理性和满意度。

**〔关键词〕** 心房颤动; PDCA 循环; 慢性病管理; 华法林

**〔中图分类号〕** R 541 **〔文献标识码〕** B

随着我国老龄化进程的加速, 我国高血压、冠心病以及糖尿病等慢性疾病发病率显著增加, 对患者的生命健康安全造成了较大威胁<sup>[1]</sup>。近年来, 受益于我国经济水平的快速发展以及医疗卫生体系的不断完善, 我国开始逐渐建立家庭药师签约模式, 以期充分避免慢性病患者居家自行服药所出现的弊端, 保证患者药物治疗的效果及用药安全性<sup>[2]</sup>。华法林作为血栓栓塞风险增高的心房颤动患者的主要治疗药物之一, 其治疗窗口较窄, 且药效易受用药剂量、年龄、疾病状态以及基因多态性等多重因素影响, 具有较大的个体差异性<sup>[3]</sup>。对于在家自行用药的慢性病患者而言, 患者常因对疾病的把控不准确、对药物的认知不足, 常导致不合理用药现象出现, 不仅影响药物疗效的发挥, 甚至会造成严重并发症<sup>[4]</sup>。PDCA 作为全面质量管理的基本方法, 其通过严格遵循计划 (P)、执行 (D)、检查 (C) 和处理 (A) 四个环节实现高效的治疗管理工作, 而 PDCA 也因其具有医疗质量管理工作效率, 改善临床工作效果而被广为应用<sup>[5]</sup>。基于此, 本院的临床药学科开展了基于 PDCA 循环的慢性病用药管理方案, 通过联动药师与患者共同进行药事管理, 取得了较好的临床效果, 现将相关结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间应用华法林治疗的 92 例心房颤动患者, 严格遵循随机数字表法分为观察组及对照组, 各 46 例。对照组男性 26 例, 女性 20 例, 年龄 52~78 岁, 平均  $(68.8 \pm 5.5)$  岁; 观察组男性 28 例, 女性 18 例, 年龄 53~76 岁, 平均  $(68.4 \pm 4.6)$  岁。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。所有患者均经心电图诊断: 显示 P 波消失, f 波代之, 频率 350~600 次·min<sup>-1</sup>, QRS 波节律绝对不规则, 具体表现为 RR 间期不匀齐, QRS 波形态多正常。

#### 1.2 方法

1.2.1 对照组 出院后行常规药物干预, 出院前药师对华法林的用法进行科普, 强调药物服用过程中的注意事项及可能会出现药物不良反应。

1.2.2 观察组 行基于 PDCA 循环的慢性病用药管理方案, 药师基于患者的病情建立用药档案, 在建立档案后, 由家庭药师根据患者用药情况进行有效管理与评估, 并基于 PDCA 循环不断对用药方案进行优化。(1) 计划: 临床药师基于患者实际情况设计药物管理方案; (2) 执行: 临床

**〔收稿日期〕** 2021-05-15

**〔基金项目〕** 中山市社会公益科技研究项目资助课题 (2019B1080); 中山市社会公益科技研究项目资助课题 (2018B1059)

**〔作者简介〕** 程小荣, 男, 副主任药师, 主要从事药学工作。

**〔\*通信作者〕** 廖础欣 (E-mail: liaochuxinzs@163.com; Tel: 13640426238)

药师基于药物管理方案对患者进行针对性干预；(3) 检查：检查患者药物治疗效果及用药安全性等指标，(4) 处理：发现用药安全问题及效果不佳等问题及时沟通并反馈，基于药师经验及专家沟通结果对用药方案进行调整，以不断优化用药方案<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

通过比较两组患者干预后抗凝相关不良事件发生率、用药依从性、患者合理用药认知度及服务满意度等指标的差异。其中，抗凝相关不良事件是指栓塞（包括轻微栓塞以及严重栓塞）以及出血（包括轻微出血以及严重出血）等事件；用药依从是指患者遵医嘱按时按量服药；患者合理用药认知度通过综合评分进行评估；服务满意度是指对服务满意的患者人数占患者总人数的百分比。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者抗凝相关不良反应及依从性比较

观察组患者的抗凝相关不良反应发生率为 2.2%，低于对照组的 13.0%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者的依从用药占比为 100.0%，高于对照组的 71.7%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者抗凝相关不良反应及依从性比较 ( $n = 46, \%$ )

组别	依从用药占比	抗凝相关不良反应发生率
对照组	71.7	13.0
观察组	100.0 <sup>a</sup>	2.2 <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者合理用药认知度及服务满意度比较

观察组患者的合理用药认知度及服务满意度分别为 ( $96.8 \pm 1.8$ ) 分和 100.0% (46/46)，高于对照组的 ( $80.2 \pm 5.8$ ) 分和 84.8% (39/46)，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

对于慢性疾病患者而言，药物治疗是控制其病情进展的重要手段。慢性病患者居家自行服药时可能出现擅自增减剂量、不及时用药等不良现象。家庭药师签约模式作为当前新医改背景下的创新药物干预方案，通过加强院外用药干预，实现全方位的用药管理<sup>[5]</sup>。基于此，本院药学院门诊首次使用基于 PDCA 的慢性病用药管理方案，并对其临床应用潜力进行系统评估。

研究结果表明，基于 PDCA 循环的慢性病用药管理方案秉持着“以患者为中心”的理念，能显著提高患者合理用药认知度，充分改善华法林等药物进行慢性病管理的效果<sup>[6-7]</sup>。与常规干预相比，基于 PDCA 循环的慢性病用药管理方案

有如下优势：(1) 药师可根据患者的具体情况制定针对性的药物治疗方案，随时对药物治疗方案进行优化调整，充分保障了药物疗效的发挥；(2) 药师可通过上门随访，对患者的用药情况进行监督，如遇擅自增减剂量等不良用药行为进行及时矫正；(3) 药师可通过用药安全宣教等方式，对药物与药物及食物相互作用、药品储存要求及家庭药品有效期管理以及用药的规律性及目标控制值进行监控等方面进行讲解，提高患者对合理用药的认知度及依从性；(4) 药师亦可通过电子药历对患者药品进行科学管理，通过用药审核、治疗效果监测评估以及并发症处理等进行全方位干预，进而为患者提供全面且科学的药学服务。除此之外，本研究除建立了慢性病用药管理方案之外，亦使用 PDCA 循环对慢性病用药管理方案中的用药方案进行不断调整与优化，不仅可以降低患者药品使用中的不合理用药发生率，提高用药合理性，保证患者治疗效果，而且从药物经济学角度来说，能让患者花最少的钱达到最佳的治疗效果，具有较高的临床应用价值。事实上，既往曾有研究系统分析了新型家庭药师服务模式对提高慢性病居民药物治疗效果的研究<sup>[8]</sup>，新型家庭药师的服务模式与本研究慢性管理方法有异曲同工之妙，研究结果表明新型家庭药师服务模式不仅能显著改善药物的不合理使用现象，亦能显著改善对慢性病的控制效果，相关结果与本研究结果类似。

综上所述，本研究认为基于 PDCA 循环的慢性病用药管理方案能显著提高慢性病药物管理的规范性，提高患者的用药依从性、合理性和满意度。

### [参考文献]

- 梁长秀. 慢病管理中健康管理的应用 (J). 中国社区医师 (医学专业), 2011, 13(4): 211-212.
- 田华, 李沐, 张相林. 慢病管理模式的国内外现状分析 (J). 中国药房, 2016, 27(32): 4465-4468.
- 王威丽. 临床药师参与精准药学服务在华法林抗凝治疗中的临床研究 (D). 大理: 大理大学, 2021.
- 丁晓莉, 王松, 周春巧, 等. 家庭药师服务模式对房颤患者服用华法林的依从性及预后的影响 (J). 中国医药导报, 2020, 17(32): 181-184.
- 何春艳, 刘红, 向文娟, 等. PDCA 循环管理法在手术室护理安全与质量改进中的应用效果分析 (J). 实用临床医药杂志, 2017, 21(16): 106-108, 112.
- 曾雯君, 周华, 张宇宇. 药师参与社区家庭医生签约服务工作模式的实践探索 (J). 中医药管理杂志, 2020, 28(13): 205-207.
- 李梅. 基层药师开展家庭医生签约服务切入点的探讨 (J). 中国社区医师, 2019, 35(32): 12-13.
- 邹绮雯, 郑桂梅, 王振兴, 等. 药师对签约家庭医生的老年患者的药学干预模式探讨 (J). 中国合理用药探索, 2020, 17(9): 25-28.