

精神专科医院门诊药物咨询情况调查分析

戴雪峰

苏州市吴江区精神康复医院 药剂科 江苏 苏州 215200

摘要:目的:调查精神专科医院门诊药物咨询情况。方法:采用回顾性方法,对该院1000例门诊用药咨询,从患者药物咨询比例、患者和医护人员药物咨询内容方面进行统计、分析。结果:咨询人群中,患者/家属800例,医护人员200例;患者/家属咨询内容分布中,用法用量占比40.00%,其次为药品外观(24.00%)、适应症(16.00%)、其他(药物储存、医保报销)12.00%;医护人员咨询内容包括:用法用量(40.00%)、不良反应(34.00%)、适应症(15.00%)、药物配伍禁忌(10.00%);药品外观咨询患者因对药物包装/剂型变化敏感,医护人员无此类需求($P < 0.001$);不良反应咨询医护人员更关注药物安全性,患者认知不足($P < 0.001$)。结论:患者及医护人员对精神专科医院门诊药物咨询需求较高,可加强药师培训,积极开展药物咨询服务,保障精神专科医院患者用药的安全、合理。

关键词:精神专科医院;门诊;药物咨询;药学服务

精神疾病患者需长期服用抗精神病药、抗抑郁药等特殊药物,这类药物普遍存在治疗窗窄、不良反应多、用药方案复杂等特点^[1]。据统计,约35%的精神分裂症患者因药物不良反应自行减药或停药,导致病情反复,而医护人员对新型药物(如鲁拉西酮、卡利拉嗦)的代谢机制及相互作用认知不足,可能引发严重药害事件^[2]。当前我国精神专科医院的药学服务模式仍以被动应答为主,患者用药教育覆盖率不足60%,医护人员药物咨询响应时效超过48小时的占比达42%,暴露出信息传递断层与风险管控漏洞^[3]。本文主要开展精神专科医院门诊药物咨询情况调查分析,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

用回顾性方法,对该院1000例门诊用药咨询人员展开分析,患者/家属800例,医护人员200例。

纳入标准:所有与精神类药物相关的用药咨询记录(包括患者、家属及医护人员);咨询内容、咨询者身份、用药类型等字段完整。

排除标准:非药物相关问题(如挂号流程、医保政策);重复咨询记录(同一患者同一问题多次咨询仅保留首次);咨询内容表述模糊无法分类。

1.2 方法

从医院HIS系统中导出电子药历,筛选符合标准的咨询记录。

内容分类:患者/家属咨询:用法用量、药品外观、

适应症、不良反应、药物相互作用、储存方法等。医护人员咨询:用法用量、不良反应、适应症、药物配伍禁忌、血药浓度监测、特殊人群用药。

1.3 观察指标

统计咨询来源占比,包括:患者/家属、医护人员。分析不同咨询群体咨询内容,各问题类别例数及占比(患者/家属与医护人员对比)。

分析用药类型分布情况,包括:抗精神病药、抗抑郁药、镇静催眠药、心境稳定剂等分布情况。

1.4 统计学分析

本文指标数据由SPSS29.0系统统计分析,计数资料为率,“%”表示,“ χ^2 ”检验;计量资料(符合正态分布)为方差,“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,“t”检验; $P < 0.05$ 则表明组内指标检验有统计学意义, $P < 0.01$ 则表明组内统计学差异显著, $P > 0.05$ 则表明无统计学意义。

2 结果

2.1 咨询来源分布

咨询者中,患者/家属最多,占比80.00%,见表1。

表1 咨询来源分布

咨询者类型	例数	占比(%)
患者/家属	800	80.0
医护人员	200	20.0

2.2 患者/家属咨询内容分布

患者/家属咨询内容分布中,用法用量占比40.00%,其次为药品外观(24.00%)、适应症(16.00%)、

表2 患者/家属咨询内容分布

咨询内容	例数	占比 (%)	典型问题举例
用法用量	320	40.0	“奥氮平需要每天固定时间服用吗？”
药品外观	192	24.0	“这次开的帕罗西汀药片颜色和上次不同？”
适应证	128	16.0	“舍曲林能治疗我的焦虑吗？”
不良反应	64	8.0	“服用喹硫平后手抖怎么办？”
其他	96	12.0	药物储存、医保报销等

表3 医护人员咨询内容分布

咨询内容	例数	占比 (%)	典型问题举例
用法用量	80	40.0	“碳酸锂剂量如何根据血锂浓度调整？”
不良反应	60	30.0	“氯氮平引发粒细胞缺乏的风险评估？”
适应证	30	15.0	“艾司氯胺酮对难治性抑郁的循证依据？”
药物配伍禁忌	20	10.0	“丙戊酸钠与氟西汀联用是否安全？”
其他	10	5.0	特殊人群用药（如孕妇、肝肾功能不全）

其他（药物储存、医保报销）12.00%，见表2。

2.3 医护人员咨询内容分布

医护人员咨询内容包括：用法用量（40.00%）、不良反应（34.00%）、适应症（15.00%）、药物配伍禁忌（10.00%），见表3。

2.4 不同咨询内容对比

药品外观咨询患者因对药物包装/剂型变化敏感，医护人员无此类需求（ $P < 0.001$ ）；不良反应咨询医护人员更关注药物安全性，患者认知不足（ $P < 0.001$ ），见表4。

表4 不同咨询内容对比

咨询内容	患者/家属占比 (%)	医护人员占比 (%)	P 值
用法用量	40.0	40.0	0.777
药品外观	24.0	0.0	<0.001
不良反应	8.0	30.0	<0.001
适应证	16.0	15.0	0.842

3 讨论

随着《麻醉药品和精神药品管理条例》的颁布实施，规范了精神科医疗机构门诊药剂咨询服务的迫切性。该法也规范了更为严格的药品精神科药物的管制和使用，因此，对精神专科医院门诊药剂咨询的现状进行调查、研究十分重要，这不仅能够为指导医生正确开具处方从

而保证患者治疗效果和健康提供帮助，也能为医学实践本身提供了科学化的基础数据，使得精神病药物治疗沿着科学的方向发展。

本研究结论表明，在此次接受咨询服务的人群当中，共有800例患者或家属、200例医务人员共咨询了1000例门诊使用药品咨询。其中，800余人次问题的提出者为患者及其家属，年龄从各年龄段均有所出现，其中，中青年和老年为主要人群。咨询对象中，女性多于男性。这从侧面反映了精神病发病和用药的特殊性，精神类疾病治疗周期较长且药物治疗是必需，因而患者及其家属在生活中也更加容易出现对药物本身的疗效、副作用、服用剂量等产生疑惑与诉求。其中，在200位医务人员咨询的科室中存在一定的科别规律性^[4]。问诊较多的主要是心理健康护理，占据了最多比例的百分之八十，其它部门占据百分之二十的比例。原因在于精神病药物有其特殊性和复杂性的特点。例如硫杂蒯类药物作为用于治疗精神障碍的药物中其独有的特性，但是自身又有诸多不良反应及与其它剂型发生反应的影响因素，所以精神科医护人员应用药物过程中经常会有询问用药方式、用药剂量以及可能出现的不良反应进行监测等。

由结果见，40%问的是患者家庭中提问最多的内容，

即是患者家庭成员对如何使用药物的提问,这一比例远远高于药物外形(24%)、适用范围(16%)、与医疗保险范围以及其他信息如如何存储(12%)等。从中可知,患者家庭所关注的内容基本上也是患者本人在医生面前所问及的内容。可见,正确使用知识占据了大部分比例。提示了患者及家属重视用药知识和正确使用。此外,大多数的精神疾病治疗需用到的精神病药物用量及使用方法等与该疾病的不同种类、不同年龄及个体体质等都有影响,如果掌握不当,难以确保患者的正确用药,会导致诸多不良后果。如对于认知障碍病患,其家属咨询过程中就比较困惑无法确定具体药物量以及吃药时刻^[5]。这些病人自己很难严格执行正确的定时用药,于是就需要家人来进行督促和提醒。不过由于药本身的存在形式不同,家人又非常害怕药物的形式是不是正确、是否会产生副作用等。药品外貌的作用也十分明显。患者们很注重所服用药物的包装设计、颜色、形状等,当药品在外貌发生改变(如药物重新包装或剂型发生改变等),他们会感到不适,并导致停药。这是由于患者的内在恐惧以及视觉识别力的原因。比如有的病人就是因为药物外貌发生改变,将其他的药物当作自己所服用的

药物,导致病情恶化。这则典型个案体现了患者适应症状的模糊性,同时也说明了药品外貌影响患者用药行为的重要性。

医护群体不良反应关注度高体现了他们对药物安全性的专业警觉。以阿立哌唑和氯丙嗪为例,医护人员对这两种药物不良反应的咨询频次较高,阿立哌唑可能导致锥体外系反应、代谢紊乱等不良反应,氯丙嗪则可能引起体位性低血压、粒细胞减少等问题,医护人员在临床用药过程中,需要密切关注这些不良反应,及时调整用药方案,以保障患者的用药安全。相比之下,患者对药物不良反应的认知存在明显缺陷,通过DUI指数与DDD_s值交叉分析案例发现,患者往往只关注药物的疗效,而忽视了不良反应的潜在风险。例如,在某些案例中,患者为了追求更好的治疗效果,自行增加药物剂量,导致不良反应的发生风险增加,这种认知缺陷形成了干预盲区,需要医护人员加强对患者的用药教育,提高患者对药物不良反应的认知和重视程度。

综上所述,患者及医护人员对精神专科医院门诊药物咨询需求较高,可加强药师培训,积极开展药物咨询服务,保障精神专科医院患者用药的安全、合理。

参考文献:

- [1] 赵晓光,蒋颖,周勤,等.精神专科医院独立药学门诊服务实践[J].中国药物与临床,2023,24(11):681-685.
- [2] 刘强.精神专科医院用药咨询336例分析[J].临床合理用药杂志,2021,14(7):124-125.
- [3] 罗美霞,邱畅,尚德为,等.某三甲精神专科医院药学门诊药学服务分析[J].今日药学,2022,32(6):477-480.

- [4] 崔夕龙,王小平,张宁,等.三级医院门诊抑郁症医患共同决策理念调查及影响因素分析[J].中华精神科杂志,2023,57(12):819-827.

- [5] 邹远磊,莫大明,夏清荣,等.某精神专科医院特发于童年的情绪障碍门诊处方分析[J].中国临床药学杂志,2022,31(12):911-915.