

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2023.02.004

社区居民用药现状及药学服务需求调查与分析*

王琳,涂杰霞,袁瑕

(四川绵阳四〇四医院药学部,四川 绵阳 621000)

摘要:目的 提高社区药学服务质量。方法 随机选取四川省绵阳市涪城区17个社区居民,对其家庭常备药品使用情况、用药常识知晓度、药品维护知识及社区药学服务需求,以性别、年龄及学历为人群分类特征进行问卷调查并分析。结果 共发放问卷500份,回收有效问卷484份,有效回收率为96.80%。90.29%受访者家中常备药品,74.17%常备药品≥3种,常备药品数排名前5的为抗菌药物、复方感冒药、中成药、心血管用药及皮肤外用软膏。女性更倾向保留上次未服用完的药品($P < 0.05$)。>60岁者半年内有就医史或用药史的较多,更倾向于服用药品前阅读药品说明书,对多种药品的相互作用、所服用药品的不良反应不明确的较多,倾向保留上次未服用完的药品,也更倾向于收纳整理药品,更希望药师在社区药学服务中提供药品服用指导及帮助读懂药品说明书,更愿意在医院药学门诊或药学咨询窗口咨询药师,希望获得定期电话回访($P < 0.05$);≤60岁人群更常通过互联网药店购买药物($P < 0.05$);<30岁人群更倾向于通过微信或微信公众号联系药师($P < 0.05$)。大学本科及以上学历受访者倾向于服用药品前阅读药品说明书及通过互联网购买药品,可正确认识药品有效期、能明确所服用多种药品的相互作用,更倾向于使用微信或微信公众号联系药师($P < 0.05$)。高中及以上学历受访者可更好地区分保健品与药品及将药品系统分类($P < 0.05$),初中及以下学历受访者对提供药物服用指导的需求更大($P < 0.05$)。结论 社区不同人群在药物的使用、认知常识、储存及药学服务需求方面均有差异,社区药学服务可参考此情况提供个体化精准化药学服务。

关键词:人群特征;社区居民;用药现状;精准化药学服务;调查

中图分类号:R95

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2023)02-0014-05

Survey and Analysis of the Current Situation of Medication and Demand for Pharmaceutical Care Among Community Residents

WANG Lin, TU Jiexia, YUAN Xia

(Department of Pharmacy, Sichuan Mianyang 404 Hospital, Mianyang, Sichuan, China 621000)

Abstract: Objective To improve the quality of community pharmaceutical care. **Methods** Residents in 17 communities in the Fucheng District of Mianyang City, Sichuan Province were randomly selected. With gender, age and educational background as the population classification characteristics, a questionnaire survey and analysis were carried out on their family's medication of standing medicines, knowledge of medication, knowledge of medicine maintenance and demand for community pharmaceutical care. **Results** A total of 500 questionnaires were distributed, and 484 valid questionnaires were returned with an effective recovery rate of 96.80%. Among the residents, 90.29% of them had standing medicines at home, 74.17% had three or more kinds of standing medicines, and the top five medicines were antimicrobial agents, compound cold medicines, Chinese patent medicines, cardiovascular medicines and skin ointments for external use. Female residents were more inclined to keep the medicines that were not taken completely the last time ($P < 0.05$). Residents above 60 years old sought medical treatment and took more medications within half a year, they were more inclined to read the package insert before taking medicines, more uncertain about the interaction of multiple medicines and the adverse drug reactions of the medicines they took, more inclined to keep the medicines that were not taken completely last time, and more inclined to collect and sort out medicines, and those people hoped that the pharmacist could provide medication guidance and read the package insert during the community pharmaceutical care, and they were willing to consult the pharmacist at the hospital pharmacy clinic or pharmacy consultation window to get regular telephone follow-up calls ($P < 0.05$). Residents with an age of 60 years old or below were more likely to buy medicines through Internet pharmacies ($P < 0.05$), and residents under 30 years old were more likely to contact pharmacists through WeChat or WeChat Official - Accounts ($P < 0.05$). Residents with bachelor's degree or above tended to read the package insert and buy medicines through the Internet before taking medicines, could correctly understand the expiry date of medicines, could clarify the interaction of various medicines taken, and were more inclined to contact pharmacists through WeChat or WeChat Official - Accounts ($P < 0.05$). Residents with a high school degree or above could better distinguish the health care products from medicines, and could systematically classify the medicines ($P < 0.05$). Residents with a junior high school degree and below had a greater demand for medication guidance ($P < 0.05$). **Conclusion** There are differences in medication, cognitive knowledge, storage and demand for pharmaceutical care among different populations in the community. Community pharmaceutical care can provide individualized and precise pharmaceutical care according to the characteristics of different populations.

Key words: population characteristics; community residents; current situation of medication; precision pharmaceutical care; investigation

*基金项目:四川省基层卫生事业发展研究中心项目[SWFZ19-Y-40]。

第一作者:王琳,女,硕士研究生,主管药师,主要从事临床药学,(电子信箱)178494875@qq.com。

2021年《全国第六次卫生服务统计调查报告》显示,我国人口老龄化程度不断加剧,慢性病患者不断增加^[1],加之当前全球进入新型冠状病毒(简称新冠)感染的后疫情时代,社区居民居家药品使用率大幅度升高。2006年,世界卫生组织(WHO)/国际药理学联合会强调药师对患者的直接照顾^[2],居家药物治疗管理(MTM)随之在全球开展。国家卫生健康委员会一直积极推进家庭签约医生服务模式,为居民提供连续的健康管理服务,2018年11月,国家卫生健康委员会、国家中医药管理局联合发布的《关于加快药学服务高质量发展的意见》^[3]明确提到,鼓励药师参与家庭医生团队签约服务,为长期处方患者提供定期随访、用药指导等服务。广东省、上海市等地对社区药物使用、社区药学服务模式均有相应的研究报道,对社区服务对象、服务内容和服务流程均进行了详细介绍^[4-5]。但各地区开展模式不尽相同,目前的研究报告是以整个社区为大目标,未细分到各类人群特点。本研究从社区人群特征出发,以性别、年龄及学历分层来进行用药现状及药学服务需求问卷调查,为有针对性地开展和完善社区药学科普、药学服务工作提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

以四川省绵阳市涪城区17个社区居民为调查对象,根据社区实际情况设计调查问卷,语言通俗易懂,均为选择题,内容包括受访者情况、家庭常备药品使用情况、用药常识知晓度、药品维护知识及对社区药学服务需求等。由经过培训的药学人员指导受访者自主填写问卷,当场回收。结果以Excel 2007软件汇总和整理;采用SPSS 25.0统计学软件进行处理。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 受访者基本情况

共发放调查问卷500份,回收有效问卷484份,有效回收率为96.80%。受访者基本情况见表1。

表1 受访者基本情况($n = 484$)

Tab. 1 Basic information of the residents ($n = 484$)

项目	例数	构成比(%)	项目	例数	构成比(%)
性别 男	201	41.53	>60岁	170	35.12
女	283	58.47	学历 初中及以下	136	28.10
年龄 18~30岁	161	33.26	高中、大专	188	38.84
31~60岁	153	31.61	大学本科及以上	160	33.06

2.2 人群特征与社区居民家庭药品使用现状

2.2.1 社区居民家庭常备药品情况

受访者家中有常备药品的437例(90.29%);家中常备1种、2种、 ≥ 3 种药品的分别有12例(2.48%)、66例(13.64%)、359例(74.17%);家中常备药品品种数量排

名前5的分别为抗菌药物(329例,67.98%)、复方感冒药(216例,44.63%)、中成药(209例,43.18%)、心血管用药(189例,39.05%)、皮肤外用软膏(123例,25.41%)。

2.2.2 人群特征与药品使用情况的关系

受访者半年内有就医史、服药史的分别有288例(59.50%)、345例(71.28%);遵医嘱服药的有305例(63.02%)、服药前阅读药品说明书的有137例(28.31%)、据以往经验服药的有42例(8.68%);通过医院、药店、互联网药店购买药品的分别有209例(43.18%)、189例(39.05%)、86例(17.77%)。不同特征与药品使用情况见表2,结果显示,不同性别受访者药品使用情况各项目中,仅半年内就医史发生率女性明显高于男性($P < 0.05$); > 60 岁受访者半年内有就医或用药史的更多,且其更倾向于服药前阅读药品说明书,而 ≤ 60 岁受访者通过互联网购买药品更普遍($P < 0.05$);大学本科及以上学历受访者更倾向于服药前阅读药品说明书及通过互联网购买药品($P < 0.05$)。

2.2.3 人群特征与药品使用常识知晓情况的关系

能正确认识药品有效期的受访者有162例(33.47%),明确药品服用时间的有398例(80.37%),明确所服多种药品相互作用的有89例(18.39%),明确所服药品不良反应的有95例(19.63%),保留上次未服完药品的有306例(63.22%),能区分保健品与药品的有216例(44.63%),能区分处方药与非处方药的有245例(50.62%)。不同人群特征与药品使用常识关系见表3,结果显示,女性受访者更倾向保留上次未服完的药品($P < 0.05$); > 60 岁受访者对多种药品的相互作用及所服药品不良反应的明确性较差,且其倾向保留上次未服完的药品($P < 0.05$);大学本科及以上学历受访者更能正确认识药品有效期、明确所服用多种药品的相互作用,高中及以上学历受访者可更好地区分保健品与药品($P < 0.05$)。

2.2.4 人群特征与药品维护情况关系

对437例家中有常备药品的受访者进行调研,内外用药品分开摆放的有110例(25.17%),能分类家庭药品的有187例(42.79%),知晓药品储存条件的有198例(45.31%),能定期清理药品的有169例(38.67%),家中备有小药箱的有386例(88.33%)。不同人群特征与药品使用常识关系见表4,结果显示,不同性别受访者家庭药品维护情况无明显差异;家庭小药箱在各个年龄段备有率均较高, > 60 岁受访者更倾向于整理收纳药品($P < 0.05$);高中及以上学历受访者更倾向于将药品系统分类($P < 0.05$)。

2.2.5 人群特征与社区药学服务需求及期望联系方式的关系

受访者中398例(82.23%)有社区药学服务需求,

表2 不同性别、年龄、学历受访者药品使用情况[例(%)]

Tab. 2 Utilization of medicines of medication in residents with different genders, ages and educational backgrounds [case (%)]

药品使用情况	性别				年龄					学历				
	男 (n=201)	女 (n=283)	χ^2 值	P值	18~30岁 (n=161)	30~60岁 (n=153)	>60岁 (n=170)	χ^2 值	P值	初中及以下 (n=136)	高中、大专 (n=188)	大学本科及以上 (n=160)	χ^2 值	P值
半年内有就医史	106(52.74)	182(64.31)	6.534	0.011	74(45.96)	92(60.13)	122(71.76)	22.882	<0.001	91(66.91)	103(54.79)	94(58.75)	4.871	0.088
半年内有服药史	149(74.13)	196(69.26)	1.362	0.243	98(60.87)	103(67.32)	144(84.71)	24.664	<0.001	98(72.06)	126(67.02)	121(75.62)	3.181	0.204
遵医嘱服药	126(62.69)	179(63.25)	0.016	0.899	103(63.98)	93(60.78)	109(64.12)	0.479	0.787	82(60.29)	121(64.36)	102(63.75)	0.615	0.735
服药前阅读药品说明书	48(23.88)	89(31.45)	3.317	0.069	40(24.84)	36(23.53)	61(35.88)	7.479	0.024	32(23.53)	49(26.06)	56(35.00)	6.181	0.045
按据经验服药	13(6.47)	29(10.25)	2.119	0.146	17(10.56)	14(9.15)	11(6.47)	1.807	0.405	18(13.24)	12(6.38)	12(7.50)	5.094	0.078
医院购药	87(43.28)	122(43.11)	0.001	0.970	68(42.24)	65(42.48)	76(44.71)	0.250	0.882	63(46.32)	79(42.02)	67(41.88)	0.762	0.683
药店购药	77(38.31)	112(39.58)	0.079	0.778	59(36.65)	62(40.52)	68(40.00)	0.595	0.743	51(37.50)	68(36.17)	70(43.75)	4.696	0.096
互联网药店购药	41(20.40)	45(15.90)	1.627	0.202	53(32.92)	31(20.26)	2(1.18)	57.974	<0.001	8(5.88)	29(15.43)	49(30.62)	31.956	<0.001

表3 不同性别、年龄及学历受访者药品常识知晓情况[例(%)]

Tab. 3 Recognition of general knowledge about medicines in residents with different genders, ages and educational backgrounds [case (%)]

药品常识知晓情况	性别				年龄					学历				
	男 (n=201)	女 (n=283)	χ^2 值	P值	18~30岁 (n=161)	30~60岁 (n=153)	>60岁 (n=170)	χ^2 值	P值	初中及以下 (n=136)	高中、大专 (n=188)	大学本科及以上 (n=160)	χ^2 值	P值
能正确认识药品有效期	75(37.31)	87(30.74)	2.279	0.131	62(38.51)	51(33.33)	49(28.82)	3.468	0.175	40(29.41)	54(28.72)	68(42.50)	8.767	0.012
明确服用药时间	167(83.08)	231(81.63)	0.171	0.679	133(82.61)	126(82.35)	139(81.76)	0.043	0.979	119(87.50)	153(81.38)	126(78.75)	4.003	0.135
明确所服多种药品的相互作用	32(15.92)	57(20.14)	1.395	0.238	36(22.36)	44(28.76)	9(5.29)	32.079	<0.001	19(13.97)	31(16.49)	39(24.38)	6.042	0.049
明确所服药品的不良反应	36(17.91)	59(20.85)	0.643	0.423	38(23.60)	46(30.07)	11(6.47)	30.833	<0.001	22(16.18)	35(18.62)	42(26.25)	5.223	0.073
保留上次未吃完的药品	102(50.75)	204(72.08)	23.015	<0.001	87(54.04)	83(54.25)	136(80.00)	31.722	<0.001	95(69.85)	113(60.11)	98(61.25)	3.624	0.163
能区分保健品与药品	87(43.28)	129(45.58)	0.251	0.616	77(47.83)	66(43.14)	73(42.94)	1.000	0.607	46(33.82)	81(43.09)	89(55.62)	14.436	0.001
能区分处方药与非处方药	102(50.75)	143(50.53)	0.002	0.963	86(53.42)	70(45.75)	89(52.35)	2.159	0.340	65(47.79)	89(47.34)	91(56.88)	3.748	0.154

表4 不同性别、年龄和学历受访者药品维护情况[例(%)]

Tab. 4 Medicine maintenance situation in residents with different genders, ages and educational backgrounds [case (%)]

家庭药品维护情况	性别				年龄					学历				
	男 (n=196)	女 (n=241)	χ^2 值	P值	18~30岁 (n=139)	30~60岁 (n=131)	>60岁 (n=167)	χ^2 值	P值	初中及以下 (n=119)	高中、大专 (n=167)	大学本科及以上 (n=151)	χ^2 值	P值
内外用药品分开摆放	49(25.00)	61(25.31)	0.006	0.941	37(26.62)	31(23.66)	42(25.15)	0.313	0.855	32(26.89)	45(26.95)	33(21.85)	1.348	0.510
能分类家庭药品	82(41.84)	105(43.57)	0.132	0.716	55(39.57)	58(44.27)	74(44.31)	0.865	0.649	36(30.25)	69(41.32)	82(54.30)	15.968	<0.001
知晓药品储存条件	91(46.43)	107(44.40)	0.180	0.672	62(44.60)	55(41.98)	81(48.50)	1.300	0.522	57(47.90)	73(43.71)	68(45.03)	0.499	0.779
定期清理药品	77(39.29)	92(38.17)	0.056	0.812	56(40.29)	52(39.69)	61(36.53)	0.535	0.765	43(36.13)	58(34.73)	68(45.03)	3.993	0.136
备有家庭小药箱	173(88.27)	213(88.38)	0.001	0.970	114(82.01)	109(83.21)	163(97.60)	22.651	<0.001	108(90.76)	143(85.63)	135(89.40)	2.031	0.362

其中希望得到药学服务内容提及量排名前5的为,提供药品服用指导,如用法用量、用药时间、用药注意事项等(269例,55.58%),帮助读懂药品说明书(126例,26.03%),提供药学科普(120例,24.79%),提供常用药品不良反应及处理方法(92例,19.00%),提供常用药品储存维护知识(84例,17.36%);希望临床药师给予药学服务的方式包括通过微信或微信公众号联系(328例,67.77%)、医院药学门诊或药学咨询窗口咨询(102例,21.07%)、定期电话回访(68例,14.05%)、定期家庭拜访(42例,8.68%)。不同人群特征与社区药学服务需求

及期望联系方式关系见表5,结果显示,不同性别受访者对社区药学服务的需求及期望的联系方式均无明显差异;>60岁受访者在社区服务需求中更倾向于药师可提供药物服用指导及能帮助读懂药品说明书,<30岁人群更倾向于通过微信或微信公众号联系药师,>60岁更倾向于医院药学门诊或药学咨询窗口咨询药师或定期电话回访($P < 0.05$);初中及以下学历受访者对提供药物服用指导的需求更大,大学本科及以上学历受访者更倾向于微信或微信公众号与药师联系($P < 0.05$)。

表5 不同性别、年龄和学历受访者对社区药学服务需求及期望的联系方式[例(%)]

Tab. 5 Demand for community pharmaceutical care and expected contact information in residents with different genders, ages and educational backgrounds [case (%)]

社区药学服务需求及期望的联系方式	性别				年龄					学历				
	男 (n=171)	女 (n=227)	χ^2 值	P值	18~30岁 (n=105)	30~60岁 (n=134)	>60岁 (n=159)	χ^2 值	P值	初中及其以下 (n=135)	高中、大专 (n=123)	大学本科及以上 (n=140)	χ^2 值	P值
提供药物服用指导	116(67.84)	153(67.40)	0.003	0.959	61(58.10)	83(61.94)	125(78.62)	15.098	0.001	103(76.30)	89(72.36)	77(55.00)	16.077	<0.001
帮助读懂药品说明书	53(30.99)	73(32.16)	0.061	0.805	21(20.00)	43(32.09)	62(39.00)	10.562	0.005	46(34.07)	39(31.71)	41(29.29)	0.729	0.695
提供药学科普	52(30.41)	68(29.96)	0.010	0.922	32(30.48)	35(26.12)	53(33.33)	1.804	0.406	33(24.44)	41(33.33)	46(32.86)	3.166	0.205
提供常用药品不良反应及处理方法	37(21.64)	55(24.23)	0.369	0.544	22(20.95)	26(19.40)	44(27.67)	3.174	0.205	24(17.78)	35(28.46)	33(23.57)	4.154	0.125
提供常用药品储存维护知识	32(18.71)	52(22.91)	1.030	0.310	15(14.29)	27(20.15)	42(26.42)	5.698	0.058	30(22.22)	26(21.14)	28(20.00)	0.204	0.903
通过微信或微信公众号联系药师	142(83.04)	186(81.94)	0.082	0.775	99(94.29)	115(85.82)	114(71.70)	23.879	<0.001	103(76.30)	91(73.98)	134(95.71)	26.603	<0.001
医院药学门诊或药学咨询窗口咨询	37(21.64)	65(28.63)	2.505	0.113	16(15.24)	28(20.90)	58(36.48)	17.020	<0.001	41(30.37)	26(21.14)	35(25.00)	2.923	0.232
定期电话回访	25(14.62)	43(18.94)	1.287	0.257	10(9.52)	28(20.90)	50(31.45)	17.821	<0.001	23(17.04)	19(15.45)	26(18.57)	0.451	0.798
定期家庭拜访	20(11.70)	22(9.70)	0.415	0.519	7(6.67)	15(11.20)	22(13.84)	3.310	0.191	19(14.07)	12(9.76)	11(7.86)	2.934	0.231

3 讨论

3.1 社区居民居家药品使用现状

3.1.1 家庭常备药品品种分析

抗菌药物是社区居民常备药品,但也是处方药。刘治军等^[6]的研究显示,我国城镇居民家庭药箱抗菌药物储备率高达79.4%,本次调查结果与之接近。自2011年我国开展抗菌药物专项整治活动起,虽然各医疗机构严格把握抗菌药物适应证,但社区居民在感冒、咳嗽咳痰或发热时仍会购买抗菌药物,或根据之前就医情况经验性使用抗菌药物,导致抗菌药物家庭常备率高。为避免抗菌药物滥用及耐药率增加,抗菌药物合理使用科普及宣传仍需作为药师社区服务的重点关注项目。

复方感冒药和中成药分别为社区第2、第3常备药。胡利华等^[7]的调查显示,我国城市居民家庭药箱儿童药物种类中,感冒药占74.0%。复方感冒药常见成分有祛痰、抗病毒、中枢兴奋、抗组胺、镇咳、血管收缩、镇痛及解热等作用^[8]。同时很多中成药中也含有西药成分,特别是抗感冒中成药,其西药成分主要包括解热镇痛及抗组胺成分。社区居民在社会药房购买药品时,复方感冒药和中成药口服制剂均为常购药品,两者成分复杂多样,且有重复成分存在,可能会造成重复用药而导致不良反应。此外,中成药如不在中医理论指导下使用,也会造成误用和滥用等情况^[9]。

心血管用药主要见于老年患者,主要品种为高血压用药、冠心病用药及调血脂药。方博等^[10]的研究结果显示,60.1%的老年人使用心血管药物,其中5.2%至少合并使用3种心血管用药。方宗君等^[11]的调查显示,社区心血管用药中抗高血压药有双下肢水肿、咳嗽、心律失常等不良反应,冠心病患者中心律失常和哮喘的不良反应出现频率较高,调血脂药中多见肝功能异常和骨骼肌肌力减退等不良反应。因此,密切关注老年慢病患

者用药不良反应也应成为社区药学服务的工作之一。

皮肤外用软膏以激素类、抗过敏类药品为主,部分为上次未用完留下,部分为因皮肤疾病需长期使用。

3.1.2 社区居民药品使用情况

受访社区居民中,超过50%半年内有就医史,超过70%半年内有服用药品史。药品购买来源以医疗机构及社会药房为主,但随着互联网+医疗的推进^[12],互联网药店快速发展,《2020中国医药电商行业研究报告》显示,非处方药市场保持增长,处方药销售增速加快,同时疫情催化线上购药需要。本次调研结果也显示,17.77%的社区居民通过互联网药店购药,年轻人对互联网购药的需求更大。

在药品使用过程中,老年患者,大学本科及以上学历受访者更愿意多了解药品说明书的内容,但在调研过程中受访者提出,西药药品说明书内容复杂,条目众多,影响理解。段蓉等^[13]的调查显示,完全理解药品说明书内容的受访者仅占9.71%,"专业术语过多""内容过多,太复杂""结构重点不突出"为受访者不理解药品说明书中药品信息的主要原因。同时也提出,中成药药品说明书内容大多较简略,不能从中获取所需信息。女性受访者及>60岁受访者倾向于保留上次未服用完的药品。

超过85%受访者有备用家庭小药箱,包括药店购买的小药箱、家中固定置放药品的抽屉等,>60岁受访者更倾向于整理收纳药品。高中及以上学历受访者更倾向于将药品系统分类,大多数家庭会将药品固定置于某一位置,但未将内外用药品分开储存,可能会导致外用药品污染内服药品的可能。

3.2 社区居民对药学服务的需求

本研究中82.23%的受访者对家庭药师及社区药学服务持接受态度,刘舜慧等^[14]的研究中这一数字为

94%。2017年欧洲药学服务联盟在16个欧洲国家使用行为药品治疗量表(BPCS)的修订版中对社区药学服务进行了评价^[15],结果显示,欧洲国家社区提供的药学服务已有改善,各国已普遍接受社区药学服务。在葡萄牙,家庭签约药师对社区糖尿病患者的药学服务极大地改善了疗效(糖化血红蛋白、收缩压下降,低/高密度脂蛋白胆固醇水平改善),药师对药品依从性和与健康相关的生活质量有积极影响。药师的干预措施具有成本-效益,且在具有处方权的药师中的效应更大^[16]。

>60岁,初中及以下学历受访者希望能提供药品服用指导,包括饭前饭后服用的用药时间指导、服用药品时对送服药品液体的要求及服用药品期间饮食生活方面的注意事项等,以便于提高药品治疗的安全性、有效性。随着智能设备使用的普及化,特别是微信及其公众号、小程序的广泛应用,互联网+医疗也被社区居民迅速接受,在此次调研结果中,希望通过微信或微信公众号获得药品服务的占比超过2/3,<30岁人群,大学本科及以上学历受访者更倾向于通过微信或微信公众号联系药师,国务院出台的《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》^[17]也在积极寻找老年人简易操作智能设备的方案,社区药学服务中也应积极寻找老年人与药师更方便、快捷的联系方式。

3.3 社区药学服务建议

在药学服务的大范围下,应尽可能地分析与了解社区每一类人群特征,提供精细化药学服务。分析人群特征可知,社区药学服务的重点应放在家庭常备药品管理上,包括抗菌药物的合理使用、感冒药品的选择、重复用药等;同时,药师需充当药品说明书的“翻译官”,以简单易懂的语言让居民了解药品知识,了解药品相互作用及不良反应等。在信息化快速发展的时期,在满足年轻人信息化服务的同时,更需要去探索如何有针对性地对老年患者进行社区药学服务。将社区药学服务作为医学服务的拓展项,才能更好地完善城市医疗卫生服务体系。

3.4 不足与展望

本次调研仅在性别、年龄及学历层次上进行分层,未纳入特殊人群(儿童及妊娠期/哺乳期妇女等)居家用药及药学服务需求,在后期的社区药学服务开展过程中,将成立小组对特殊人群居家用药及药学服务进行调研;同时,本次调研局限于城市区域社区,对乡镇居民用药及药学服务情况关注较少,在依托医联体医院共同协作下,乡镇居民药物使用及药学服务亦将成为关注重点。

参考文献

[1] 国家卫生健康委员会. 我国城乡居民医疗卫生服务可及性提高——《全国第六次卫生服务统计调查报告》发布[EB/

OL]. (2021-01-27)[2022-01-18]. <http://www.nhc.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s2908/202101/0838723e3f3a4adb835d970abd551665.shtml>.

- [2] WIEDENMAYER K, SUMMERS RS, MACKIE CA, et al. Developing Pharmacy Practice - A focus on patient care [M]. Handbook - 2006 Edition. Hague: World Health Organization and International Pharmaceutical Federation, 2006: 1.
- [3] 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 关于加快药学服务高质量发展的意见[EB/OL]. (2018-11-28)[2022-01-18]. <http://bgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-11-28/8485.html>.
- [4] 吴晓玲, 谢奕丹, 邱宇翔, 等. 家庭药师制度的构建与实践探索[J]. 今日药学, 2018, 28(5): 340-348.
- [5] 王志辉, 季敏, 孙子杭, 等. 药师参与家庭医生团队开展药学服务的模式探讨[J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(2): 276-279.
- [6] 刘治军, 王巧黎, 李玮, 等. 2010年中国城镇居民家庭药箱调查结果与药学服务应对分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2011, 11(9): 853-857.
- [7] 胡利华, 张琬迎, 李惠茹, 等. 2014年中国城市居民家庭药箱及儿童用药行为调查及分析[J]. 实用药物与临床, 2016, 19(2): 257-260.
- [8] 滕荣仕. 抗感冒药西药类成分临床应用新进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(95): 37-38.
- [9] 何易, 徐曼如, 叶莹. 中成药合理应用的可视化分析[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(1): 180-185.
- [10] 方博, 胡才友, 杨泽, 等. 老年人心血管用药现状调查研究[J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(4): 5-8.
- [11] 方宗君, 杨容. 社区心血管病患者合理用药咨询信息分析[J]. 临床合理用药, 2013, 6(12C): 77-78.
- [12] 国务院. 关于发布《国务院关于印发“十三五”深化医药卫生体制改革规划的通知》[A/OL]. (2017-01-09)[2022-01-18]. http://www.gov.cn/gongbao/content/2017/content_5163450.htm.
- [13] 段蓉, 李正翔. 我国29个省市155个地区居民对药品说明书的认知情况调查分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2021, 21(1): 113-120.
- [14] 刘舜慧, 王琼璐, 马婧. 药学服务社区化需求的调研与分析[J]. 天津医药, 2019, 31(2): 71-73.
- [15] COSTA FA, SCULLIN C, AL-TAANI G, et al. Provision of pharmaceutical care by community pharmacists across Europe: Is it developing and spreading? [J]. J Eval Clin Pract, 2017, 23(6): 1336-1347.
- [16] GAGNON A, JIN M, MALAK M, et al. Pharmacists Managing People with Diabetes in Primary Care: 10 Years of Experience at the Hamilton Family Health Team [J]. Can J Diabetes, 2017, 41(6): 576-579.
- [17] 国务院. 关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案[EB/OL]. (2020-11-24)[2022-01-18]. http://www.gov.cn/xinwen/2020-11/24/content_5563861.htm.

(收稿日期:2022-02-18;修回日期:2022-08-07)