

中图分类号: R95 文献标志码: A 文章编号: 1006-4931(2025)11-0005-05
doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2025.11.002



某院患者药学门诊认知现状与药学服务需求横断面分析*

李雨晴¹, 陈瑞¹, 罗宇华², 段涛^{1,3}, 温炳钦³, 杨信³, 魏理³, 叶慧玲³, 赵鑫¹, 谢慧^{3△}

(1. 广州医科大学药学院, 广东 广州 511436; 2. 广州医科大学第三临床学院, 广东 广州 510182; 3. 广州医科大学附属第一医院, 广东 广州 510140)

摘要:目的 了解医院就诊患者对药学门诊的认知及药学服务需求,为药学门诊的开展提供参考。方法 以问卷形式调研某三级甲等公立医疗机构门诊2023年8月16日至8月22日自愿受访者的基本人口学信息、药学门诊知晓情况、药学门诊服务需求等横断面情况,分析其对药学门诊的认知现状及对药学服务需求的多重响应。结果 发放调查问卷215份,回收有效问卷204份,有效回收率为94.88%。大部分受访者从未听说药学门诊(51.96%);受访者在遇到用药配伍(73.53%)等问题,尤其是心脑血管药物(62.25%)和抗菌药物(59.31%)时,首选咨询医师(83.82%)。虽存在药师不了解自己的病情(69.61%)及不专业(58.82%)的顾虑,但大多数(94.61%)愿意接受药学服务,且希望能采用面对面咨询的形式(82.84%)指导用药(92.65%),并建议加大宣传力度(81.37%)。结论 医疗机构应采取多渠道、多方式宣传药学门诊,向基层下沉以突破现有患者的认知局限,并结合药学服务需求针对性地开展“以患者为中心”的药学门诊服务新模式。

关键词: 药学门诊; 药学服务; 认知; 需求; 横断面分析

Cognition Status and Pharmaceutical Care Demands of Patients in the Pharmaceutical Clinic of a Hospital: A Cross - Sectional Analysis

LI Yuqing¹, CHEN Rui¹, LUO Yuhua², DUAN Tao^{1,3}, WEN Bingqin³, YANG Xin³, WEI Li³, YE Huiling³, ZHAO Xin¹, XIE Hui³

(1. School of Pharmacy, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong, China 511436; 2. The Third Clinical School, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong, China 510182; 3. The First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong, China 510140)

Abstract: Objective To understand the cognition status and demands for pharmaceutical care of patients, and to provide a reference for the development of the pharmaceutical clinic. **Methods** A cross - sectional questionnaire survey was conducted to investigate the basic demographic information, awareness and demands for pharmaceutical care of voluntary respondents in the pharmacy clinic of a tertiary public medical institution from August 16 to August 22, 2023. The cognition status and demands for pharmaceutical care of patients in the pharmaceutical clinic were analyzed. **Results** A total of 215 questionnaires were distributed and 204 valid questionnaires were collected, with an effective response rate of 94.88%. Most respondents had never heard of the pharmaceutical clinic (51.96%). When the respondents encountered problems such as drug compatibility (73.53%), especially cardiovascular and cerebrovascular drugs (62.25%) and antibiotics (59.31%), they preferred to consult the physician (83.82%). Although there were concerns about professional insufficient understanding of patients' condition (69.61%) or competency (58.82%) of the pharmacists, most patients (94.61%) were still willing to receive pharmaceutical care, and preferred to have a face - to - face consultation (82.84%) for "medication guide" (92.65%). Meanwhile, promotions were suggested to expand the acknowledgement of the pharmaceutical clinic (81.37%). **Conclusion** Pharmacy clinics should do more publicity for pharmaceutical clinic in multiple channels and ways to break through the current cognitive limitations of patients in grassroots hospitals. A new mode of "patient - centered" pharmaceutical care should be more tailored according to the patients' actual demands.

Key words: pharmaceutical clinic; pharmaceutical care; cognition; demand; cross - sectional analysis

药学门诊指具有药学专业技术优势的药师向患者提供个体化、专业化的药学服务的门诊,如用药评估、用药调整、用药计划、用药教育、随访指导等^[1]。国外早在20世纪90年代就已尝试开展药学门诊服务^[2],目前

在美国^[3]和日本^[4]的发展逐渐成熟,不仅能有效提高药物治疗效果,还能减少不良反应的发生^[5]。但我国的药学门诊仍处于探索阶段,各级医院的药学服务能力参差不齐^[6],缺乏创新模式,与患者的实际需求不符^[7]。随

* 基金项目: 广东省教育科学规划课题(高等教育专项)[2023GXJK437]; 广东省教育厅大学生创新创业项目[S202310570070]; 广州医科大学大学生科技创新项目[2022A107]; 广州医科大学附属第一医院教育科学培育项目[2023J005, 2023J010]。

第一作者: 李雨晴, 女, 大学本科在读, 研究方向为临床药学, (电子信箱)lee_yuqingli@126.com。

△通信作者: 谢慧, 女, 博士研究生, 主任药师, 研究方向为临床药学及药代动力学, (电子信箱)brennan_huixie@126.com。

着医药卫生体制改革的不断推进,广东省药学会2018年发布了《药學门诊试行标准》^[8],促进了医疗机构药學门诊工作的健康发展;国家卫生健康委员会办公厅2021年出台了《关于印发医疗机构药學门诊服务规范等5项规范的通知》^[9],进一步促进药學服务水平的提升;广东省深圳市2023年实施了《深圳经济特区医疗条例》^[10],药學门诊首次被写入法律,以促进其规范化发展。为更好地开展药學门诊及药學服务工作,本研究中通过横断面分析法了解医疗机构患者对药學门诊的认知情况以及对药學服务的需求,为后续药學门诊工作的开展提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

以2023年8月16日至8月22日在某三级甲等公立医疗机构门诊就诊且同意受访患者为调研对象,自行完成调查问卷或由志愿者协助完成调查问卷。剔除问卷漏答率>10%和单选题选择多个选项的问卷。

1.2 研究方法

参考文献^[11-12],结合药學门诊现状与本次调研目的,形成包括30个条目的条目池,对条目池的条目进行分析整理并筛选,拟订问卷的3个维度为药學门诊的认知(4个条目)、药學门诊的需求(3个条目)和药學门诊的满意度(4个条目)。问卷中的维度评分:否及不清楚=0分,是=1分。采用问卷星网站(<https://www.wjx.cn/vm/ryjeKdf.aspx>)设计“药學门诊认知与需求”调查问卷。调研内容:1)基本人口学特征,包括性别、年龄、文化程度;2)药學门诊认知现状;3)药學门诊的药學服务需求;4)存在用药问题的药物种类;5)解决用药问题的对象与途径;6)对药學门诊的顾虑;7)希望药學门诊开展的药學服务;8)对药學门诊的改进建议。采用简单随机抽样法抽取内科、外科、妇产科、康复科等门诊及药學部就诊患者进行纸质版或电子版问卷调查。根据量表设计原则,样本量应为量表条目的5~10倍,考虑10%的丢失率,确定至少需要121例样本。

1.3 统计学处理

描述性分析包括分类变量、分类变量的数量和百分比等。采用问卷星网站自带的SPSS分析功能^[13-15],对药學门诊认知现状的组间知晓率采用 χ^2 检验,进行单因素分析^[16-18], $P<0.05$ 为差异有统计学意义。对药學服务需求的调查结果进行多重响应分析^[15],用响应率和普及率进行描述,同时结合 χ^2 拟合优度检验分析各选项比例的差异是否有统计学意义。响应率^[15]用于分析多选题各选项的选择比例,对比各选项相对选择比例的情况,得出比例较高项。普及率^[15]表示多选题各选项占有选择比例,用于分析选择比例较高项。

2 结果

2.1 信度与效度分析

本研究中用Cronbach's α 系数检验信度,结果Cronbach's α 系数为0.762,属高信度。结构效度的抽样适合性检验(KMO)的值为0.544;Bartlett's球形检验结果 $P<0.002$,差异有统计学意义。

2.2 基本人口学特征

本次调研发放调查问卷215份,回收有效问卷204份,有效回收率为94.88%。参与问卷调查受访者的基本人口学特征见表1。

表1 受访者人口学特征($n=204$)

Tab. 1 Demographic characteristics of respondents ($n=204$)			
	项目	频数(人)	构成比(%)
性别	男	97	47.55
	女	107	52.45
年龄	<20岁	37	18.14
	20~40岁	98	48.04
	41~60岁	60	29.41
	≥ 61 岁	9	4.41
文化程度	初中及以下	41	20.10
	高中	26	12.75
	中专	26	12.75
	大学专科	25	12.25
	大学本科	80	39.22
	研究生	6	2.94

2.3 药學门诊认知现状分析

51.96%的受访者从未听说过药學门诊,46.57%的受访者听过但并未就诊,仅1.47%的受访者曾赴药學门诊就诊;单因素影响分析结果显示,年龄、学历是影响受访者对药學门诊认知程度的显著因素($P<0.05$),而性别、是否合并慢性病和是否熟悉使用药物不影响受访者对药學门诊的认知。详见表2。

2.4 药學门诊的药學服务需求分析

35.78%的受访者表示他们曾经或正患有慢性病;针对药物使用方面,仅6.37%的受访者表示非常熟悉,16.67%的受访者认为完全不熟悉,其他大部分则为一般熟悉。详见表2。对药物使用需求的具体问题进行多重响应分析,结果显示,受访者对用药配伍(73.53%)、用药时间(48.53%)和用药疗程(43.14%)3个方面的需求较高。详见表3。

2.5 存在用药问题的药物种类分析

大部分受访者对心脑血管药物(62.25%)、抗菌药物(59.31%)、疼痛药物(57.35%)、咳喘类药物(56.37%)、中药/中成药(56.37%)等存在用药问题和疑惑,详见表4。

表 2 受访者对药学院门诊知晓情况的单因素分析结果

Tab. 2 Univariate analysis results of respondents' awareness of the pharmaceutical clinic

影响因素		药学院门诊知晓情况(%)			合计 [人(%), n = 204]	χ^2 值	P值
		听说过,并就 诊过(n = 3)	听说过,但未就 诊过(n = 95)	从未听说过 (n = 106)			
性别	男	2(66.67)	49(51.58)	46(43.40)	97(47.55)	1.791	0.408
	女	1(33.33)	46(48.42)	60(56.60)	107(52.45)		
年龄	<20岁	0(0)	9(9.47)	28(26.42)	37(18.14)	14.500	0.025
	20~40岁	3(100.00)	52(54.74)	43(40.57)	98(48.04)		
	41~60岁	0(0)	31(32.63)	29(27.36)	60(29.41)		
	≥61岁	0(0)	3(3.16)	6(5.66)	9(4.41)		
学历	初中及以下	1(33.33)	25(26.32)	15(14.15)	41(20.10)	20.196	0.027
	高中	0(0)	7(7.37)	19(17.92)	26(12.75)		
	中专	0(0)	10(10.53)	16(15.09)	26(12.75)		
	大学专科	0(0)	12(12.63)	13(12.26)	25(12.25)		
	大学本科	1(33.33)	38(40.00)	41(38.68)	80(39.22)		
	研究生	1(33.33)	3(3.16)	2(1.89)	6(2.94)		
	合并慢性病	是	0(0)	33(34.74)	40(37.74)	1.893	0.388
	否	3(100.00)	62(65.26)	66(62.26)	131(64.22)		
药物使用 熟悉程度	非常熟悉	1(33.33)	5(5.26)	7(6.60)	13(6.37)	11.810	0.066
	一般熟悉	1(33.33)	70(73.68)	60(56.60)	131(64.22)		
	不熟悉	1(33.33)	10(10.53)	23(21.70)	34(16.67)		
	未服用药物	0(0)	10(10.53)	16(15.09)	26(12.75)		

表 3 受访者药物使用需求情况的多重响应分析结果 (n = 204)

Tab. 3 Multiple response analysis results of respondents' medication demands (n = 204)

遇到的用药问题	频数(人)	占比(%)	响应率*(%)	普及率*(%)
用法用量	73	35.78	12.17	35.78
用药配伍	150	73.53	25.00	73.53
用药时间	99	48.53	16.50	48.53
用药疗程	88	43.14	14.67	43.14
不良反应	65	31.86	10.83	31.86
药品保存	36	17.65	6.00	17.65
用药饮食	73	35.78	12.17	35.78
其他	16	7.84	2.67	7.84
合计	600	294.12	100.00	294.12

注:*指拟合优度检验, $\chi^2 = 153.067, P = 0.000$ 。
Note:* refers to the goodness of the fit test, $\chi^2 = 153.067, P = 0.000$.

2.6 解决用药问题的对象与途径分析

遇到用药问题时,排名第1的咨询对象是医师(83.82%),排名第2的是通过互联网搜索解决用药问题(65.69%),仅不到20%的患者倾向向药师咨询。详见表5。

2.7 对药学院门诊的顾虑分析

大部分受访者对前往药学院门诊的顾虑为担心药师的专业性(58.82%)及对自身病情的不了解(69.61%),

表 4 受访者存在用药问题的药物种类的多重响应分析结果 (n = 204)

Tab. 4 Multiple response analysis results of drug types of respondents with medication problems (n = 204)

药物种类	频数 (人)	占比 (%)	响应率* (%)	普及率* (%)
抗肿瘤药物(环磷酰胺、厄洛替尼、费马司他等)	110	53.92	13.68	53.92
哮喘类药物(吸入剂的使用)	115	56.37	14.30	56.37
心脑血管药物(硝酸甘油、硝苯地平)	127	62.25	15.80	62.25
抗菌药物(青霉素、头孢类、卡那霉素、庆大霉素、莫西沙星等)	121	59.31	15.05	59.31
疼痛药物(阿司匹林、布洛芬等)	117	57.35	14.55	57.35
中药/中成药(板蓝根、丹参、川贝等)	115	56.37	14.30	56.37
糖尿病药物(二甲双胍、阿卡波糖、格列苯酮等)	88	43.14	10.95	43.14
其他	11	5.39	1.37	5.39
合计	804	394.12	100.00	394.12

注:*指拟合优度检验, $\chi^2 = 100.219, P = 0.000$ 。
Note:* refers to the goodness of the fit test, $\chi^2 = 100.219, P = 0.000$.

表 5 受访者解决用药问题的咨询对象与途径的多重响应分析结果 (n = 204)

Tab. 5 Multiple response analysis results of consultation objects and ways for respondents to solve medication problems (n = 204)

咨询对象与途径	频数(人)	占比(%)	响应率*(%)	普及率*(%)
医师	171	83.82	35.48	83.82
护士	35	17.16	7.26	17.16
药师	40	19.61	8.30	19.61
亲戚朋友	47	23.04	9.75	23.04
互联网、手机等	134	65.69	27.80	65.69
没有解决	6	2.94	1.24	2.94
其他	49	24.02	10.17	24.02
合计	482	236.27	100.00	236.27

注:*指拟合优度检验, $\chi^2 = 311.934, P = 0.000$ 。
Note:* refers to the goodness of the fit test, $\chi^2 = 311.934, P = 0.000$.

药学院门诊诊室指引不清晰(37.75%)、就医时间有限(19.12%)也是造成患者不赴药学院门诊就诊的原因。详见表6。

2.8 希望药学院门诊开展的药学服务分析

大部分受访者(94.61%, 193 / 204)认为医院有必要开设药学院门诊,并愿意接受药学服务;少部分受访者(5.39%, 11 / 204)认为医院不需要开设药学院门诊,并不愿意接受药学服务。对受访者药学服务需求的分析结果显示,指导患者用药及提供药学科普是患者的主流诉求(92.65%),特殊剂型用药指导、慢性病患者跟踪随访、疑难杂症会诊均约有30%的患者有该服务需求;关于开展形式,受访者对药学院门诊能提供面对面咨询(82.84%)、电话咨询(61.67%)、网络咨询(67.16%)等的需求较高。详见表7。

表 6 受访者对药学门诊的顾虑的多重响应分析结果 (n = 204)

Tab. 6 Multiple response analysis results of respondents' concerns about the pharmaceutical clinic (n = 204)

顾虑原因	频数(人)	占比(%)	响应率*(%)	普及率*(%)
担心药师不专业,知识和经验不够	120	58.82	28.64	58.82
担心药师不了解自己的病情	142	69.61	33.89	69.61
药学门诊很难找到	77	37.75	18.38	37.75
看完病后着急回家,没时间	39	19.12	9.31	19.12
没有顾虑	39	19.12	9.31	19.12
其他	2	0.98	0.48	0.98
合计	419	205.39	100.00	205.39

注:*指拟合优度检验, $\chi^2 = 204.470, P = 0.000$ 。

Note:* refers to the goodness of the fit test, $\chi^2 = 204.470, P = 0.000$.

表 7 受访者希望药学门诊开展的药学服务的多重响应分析结果 (n = 204)

Tab. 7 Multiple response analysis results of the respondents' willing for pharmaceutical care provided by the pharmaceutical clinic (n = 204)

项目	频数(人)	占比(%)	响应率*(%)	普及率*(%)
服务类别				
指导患者用药及提供药学科普	189	92.65	47.61	92.65
参与疑难杂症会诊	65	31.86	16.37	31.86
特殊剂型用药指导	69	33.82	17.38	33.82
慢性病患者跟踪随访	66	32.35	16.62	32.35
其他	8	3.92	2.02	3.92
合计	397	194.61	100.00	194.61
开展形式				
面对面咨询	169	82.84	25.22	82.84
电话咨询	126	61.76	18.81	61.76
网络咨询	137	67.16	20.45	67.16
定期随访	79	38.73	11.79	38.73
知识讲座	76	37.25	11.34	37.25
宣传手册	76	37.25	11.34	37.25
其他	7	3.43	1.04	3.43
合计	670	328.43	100.00	328.43

注:*指拟合优度检验,服务类别项为 $\chi^2 = 221.728, P = 0.000$;开展形式项为 $\chi^2 = 176.770, P = 0.000$ 。

Note:* refers to the goodness of the fit test, for the category of pharmaceutical care, $\chi^2 = 221.728, P = 0.000$; for the implementation form, $\chi^2 = 176.770, P = 0.000$.

2.9 药学门诊的改进建议

对于药学门诊,受访者在加大宣传力度(81.37%)、提高药师专业水平(68.63%)、提供多样化的咨询方式(73.04%)等方面提出的建议较多。详见表8。

3 讨论

目前,在国内药学门诊开展的工作模式和工作内容仍处于不断探索阶段^[7,19],如何取得更好的效果需从实践中不断总结经验。本研究从患者对药学门诊的认知与需求两方面进行调查,了解受访者的意见反馈,

表 8 受访者对药学门诊的改进建议的多重响应分析结果 (n = 204)

Tab. 8 Multiple response analysis results of respondents' suggestions for the improvement of the pharmaceutical clinic (n = 204)

改进建议	频数(人)	占比(%)	响应率*(%)	普及率*(%)
改善场地	87	42.65	13.43	42.65
加大宣传力度	166	81.37	25.62	81.37
提高药师专业水平	140	68.63	21.60	68.63
多途径、多渠道开展药学咨询	149	73.04	22.99	73.04
开设专科药学门诊	96	47.06	14.81	47.06
其他	10	4.90	1.54	4.90
合计	648	317.65	100.00	317.65

注:*指拟合优度检验, $\chi^2 = 150.537, P = 0.000$ 。

Note:* refers to the goodness of the fit test, $\chi^2 = 150.537, P = 0.000$.

为开展“以患者为中心,以合理用药为核心”^[20]的药学服务提供更有针对性的依据,同时通过问卷间接进行宣传,提高公众对药学门诊的认知度和知晓率。

本研究结果表明,大部分受访者虽对药学门诊的认知不高,也存在一定顾虑,但认为有必要也愿意接受药学服务,同时希望开展多途径、多形式的药学门诊。其中,大部分受访者从未听说过药学门诊,受访者对药学门诊的了解程度主要受年龄和学历因素影响。这与秦珺等^[21]在苏州地区及王琳等^[12]在全国的调查结果一致,受访者对药学门诊的认知整体不高,而年龄较低、文化程度较高的受访者对药学门诊的知晓率较高。绝大部分受访者表示遇到用药配伍等问题时,尤其是心脑血管药物和抗菌药物,首选咨询医师。这与康新等^[22]的门诊用药咨询调查结果相似,其中用药方法、药物相互作用和药品不良反应是咨询的主要内容,表明药学门诊在用药指导方面还有待加强。多数人在遇到用药问题时选择向医师咨询,表明医师是公众最信任的咨询对象,他们具备专业知识和经验,能提供可靠的解答。其次是互联网搜索等渠道,表明越来越多的人习惯通过互联网获取信息,包括用药问题的解答。黄雅芳等^[23]开展的门诊药房药物咨询分析显示,药物咨询的类型主要为中成药、抗菌药物和循环系统药物。药物咨询工作要求药师具备丰富的专业知识和较高的专业素质,也是医院药学发展的必然趋势^[24-25]。

受访者虽存在药师不了解自己的病情及其不专业的顾虑,但多数愿意接受药学服务,希望能采用面对面咨询的形式指导用药,并建议加大宣传力度。有研究表明,开展药学服务可提高患者的用药依从性^[26-27],预防患者用药不当,对其预后具有积极意义^[28]。本研究结果显示,大多数受访者认为医院有必要开设药学门诊,也有受访者表示家人生病后会主动了解药物信息,希

望能得到专业的指导,提示公众对药理学门诊的需求较高,且大部分人愿意接受药理学门诊服务。基于此,医院可考虑根据大多数人的意见开设药理学门诊,以满足受访者的需求。但本研究仍存在不足,采用的是自行设计的问卷及简单的数据统计,问卷内容的合理性和完整性需继续完善,调查结果存在调查范围窄易引起片面误差,也缺乏多层次的探索。故也需进一步了解那些认为不需要开设药理学门诊的受访者的原因,结合不足进行改进和优化。

参考文献

- [1] 方芳,董晓慧,王芊茹,等. 某院药物治疗管理药理学门诊实践效果分析[J]. 中国药业,2023,32(9):18-23.
- [2] 马葵芬,陈奕何,姜赛平,等. 国外药师门诊的开设及作用评价[J]. 中国药理学杂志,2018,53(1):76-80.
- [3] SCHNEIDER PJ, PEDERSEN CA, GANIO MC, et al. ASHP National Survey of Pharmacy Practice in Hospital Settings: Clinical services and workforce - 2021 [J]. Am J Health Syst Pharm, 2022, 79(18):1531-1550.
- [4] KURIMURA T, YAMAMOTO K, TANAKA H, et al. Significance of pharmacist intervention to oral antithrombotic therapy in the pharmaceutical outpatient clinic of cardiovascular internal medicine: a retrospective cohort study [J]. Pharm Health Care Sci, 2023, 9(1):28.
- [5] DETONI KB, OLIVEIRA IV, NASCIMENTO MMG, et al. Impact of a medication therapy management service on the clinical status of patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. Int J Clin Pharm, 2017, 39(1):95-103.
- [6] 徐蕊,王祺茹,叶玲,等. 医联体同质化肿瘤药理学门诊的建立与实践效果评价[J]. 中国药房,2022,33(20):2540-2544.
- [7] 黄小舟,黄际薇,徐乐加,等. 社区卫生服务中心药理学服务工作实践与探索[J]. 中国药业,2022,31(8):124-127.
- [8] 广东省药学会. 关于发布《药理学门诊试行标准》的通知[EB/OL]. (2018-08-20)[2024-03-06]. <http://www.sinopharmacy.com.cn/notification/1390.html>.
- [9] 国家卫生健康委员会办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发医疗机构药理学门诊服务规范等5项规范的通知[EB/OL]. (2021-10-13)[2024-03-06]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202110/f76fc77acd87458f950c86d7bc468f22.shtml>.
- [10] 深圳市人民代表大会常务委员会. 深圳市第七届人民代表大会常务委员会公告(第五十六号)[A/OL]. (2022-06-30)[2024-03-06]. http://wjw.sz.gov.cn/xxgk/zcfggfxwj/mybh_5/content/post_10139263.html.
- [11] 张昕怡,万青,唐宁佳,等. 全国三甲医院药理学门诊开设情况网上调查[J]. 中国药理学杂志,2021,56(10):849-853.
- [12] 王琳,涂杰霞,袁瑕. 社区居民用药现状及药理学服务需求调查与分析[J]. 中国药业,2023,32(2):14-18.
- [13] The SPSSAU project (2023). SPSSAU(Version 23.0)[EB/OL]. (2023-09-01)[2024-03-06]. <https://www.spssau.com>.
- [14] EISINGA R, TE GROTENHUIS M, PELZER B. The reliability of a two - item scale: Pearson, Cronbach, or Spearman - Brown? [J]. International Journal of Public Health, 2013, 58(4):637-642.
- [15] 周俊. 问卷数据分析 - 破解 SPSS 的六类分析思路[M]. 北京:电子工业出版社,2017:19-20.
- [16] HOSMANE BS. Improved likelihood ratio tests and pearson chi - square tests for independence in two dimensional contingency tables [J]. Communications in Statistics, 1986, 15(6):1875-1888.
- [17] GOLDSTEIN M, WOLF E, DILLON W. On a test of independence for contingency tables [J]. Communications in Statistics, 1976, 5(2):159-169.
- [18] 张厚粲,徐建平. 现代心理与教育统计学(第3版)[M]. 北京:北京师范大学出版社,2009:42-43.
- [19] 马葵芬,王融溶,杨艳艳,等. 药理学门诊信息化系统的构建与应用[J]. 中国医院药理学杂志,2019,39(23):2361-2364.
- [20] 王世燕,胡晨吉,金朝辉,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期慢病患者门诊药理学服务需求问卷调查研究[J]. 中国药业, 2020, 29(8):32-35.
- [21] 秦珺,郝件康,潘杰,等. 苏州地区14家医疗机构患者药理学门诊认知现状及药理学需求调研[J]. 医药导报, 2023, 42(8):1165-1171.
- [22] 康新,章一蕊,卞艳芳,等. 基于门诊用药咨询数据探讨互联网药事服务的优化[J]. 中国临床药理学杂志,2023,32(4):252-256.
- [23] 黄雅芳,姚晨,徐艳,等. 门诊药房开展药物咨询的分析与体会[J]. 医药导报,2018,37(S1):151-153.
- [24] 梁健华,林平,邢颖,等. 某院20353例次药物咨询情况的统计与分析[J]. 中国药房,2017,28(17):2425-2428.
- [25] LEE JK, GRACE KA, TAYLOR AJ. Effect of a pharmacy care program on medication adherence and persistence, blood pressure, and low - density lipoprotein cholesterol: a randomized controlled trial [J]. JAMA, 2006, 296(21):2563-2571.
- [26] MARCUM ZA, JIANG S, BACCI JL, et al. Pharmacist - led interventions to improve medication adherence in older adults: A Meta - analysis [J]. J Am Geriatr Soc, 2021, 69(11):3301-3311.
- [27] LIN G, HUANG R, ZHANG J, et al. Clinical and economic outcomes of hospital pharmaceutical care: a systematic review and meta - analysis [J]. BMC Health Serv Res, 2020, 20(1):487.
- [28] GELLAD WF, GRENARD JL, MARCUM ZA. A systematic review of barriers to medication adherence in the elderly: looking beyond cost and regimen complexity [J]. Am J Geriatr Pharmacother, 2011, 9(1):11-23.

(收稿日期:2024-03-27;修回日期:2025-04-30)