

社区药师在慢性病患者用药管理中的实践效果与优化路径

吴林

(厦门市思明区厦港街道社区卫生服务中心 福建厦门 361000)

【摘要】文章围绕社区药师在慢性病用药管理中的实践效果评估维度、现存实践问题梳理、优化路径设计方向、支撑条件构建、效果持续提升机制展开。效果评估含用药依从性改善、用药安全性保障、疾病控制辅助效果；问题梳理包括专业能力适配、服务覆盖局限、多方协作不足问题；路径设计涉及专业能力提升、服务场景拓展、跨主体协作优化路径；支撑条件包括制度规范完善、资源配置强化、技术工具融合；持续提升机制包括效果动态监测、路径迭代调整、经验总结推广。该研究为社区药师参与用药管理提供框架，助力提升慢性病用药管理质量，对基层医疗服务优化具有重要意义。

【关键词】社区药师；慢性病患者；用药管理；实践效果；优化路径

The practical effect and optimization path of community pharmacists in medication management for chronic disease patients

Wu Lin

(Xiamen Community Health Service Center, Xiagang Street, Siming District, Xiamen, Fujian 361000)

[Abstract] The article focuses on the dimensions of evaluating the practical effects of community pharmacists in chronic disease medication management, sorting out existing practical problems, optimizing path design directions, constructing supporting conditions, and establishing mechanisms for continuous improvement of effects. Effect evaluation includes improvement of medication adherence, assurance of medication safety, and auxiliary effects of disease control; Problem sorting includes issues of professional competence adaptation, limited service coverage, and insufficient multi-party collaboration; Path design involves enhancing professional skills, expanding service scenarios, and optimizing paths through cross subject collaboration; The supporting conditions include the improvement of institutional norms, the strengthening of resource allocation, and the integration of technological tools; The continuous improvement mechanism includes dynamic monitoring of effectiveness, iterative adjustment of paths, and summarization and promotion of experience. This study provides a framework for community pharmacists to participate in medication management, helps improve the quality of chronic disease medication management, and is of great significance for optimizing primary healthcare services.

[Key words] community pharmacist; Chronic disease patients; Medication management; Practical effect; optimized path

引言

在慢性病发病率持续上升与社区医疗服务体系不断完善背景下，社区药师作为基层用药管理的核心力量，其在慢性病患者用药指导、安全监测等方面的作用愈发重要。当前，社区药师参与慢性病用药管理仍面临专业能力不足、服务覆盖不全面、与医护协同不畅等问题，导致用药依从性低、不良反应风险高等现象，影响慢性病控制效果。随着居民对慢性病精细化管理需求的提升，亟需明确社区药师实践效果、梳理现存问题并设计优化路径。探索实践效果评估、问题梳理、路径设计、支撑条件及持续提升机制，对解决慢性病用药管理痛点、发挥社区药师价值具有重要意义。

一、社区药师在慢性病患者用药管理中的实践效果评估维度

1.1 社区药师对慢性病患者用药依从性的改善效果评估
社区药师对慢性病患者用药依从性的改善效果评估，需从用药行为与认知转变两方面展开。通过观察患者是否按医嘱规律服药、是否漏服或擅自调整剂量，判断用药行为的改善程度；同时通过访谈了解患者对用药重要性的认知变化，如是否理解“长期服药对控制病情的意义”，避免因认知偏差导致的不依从。评估过程中需关注不同慢性病类型的依从性差异，如高血压患者与糖尿病患者的用药频率、方式不同，依从性改善难点也不同，需针对性评估。

1.2 社区药师对慢性病患者用药安全性的保障效果评估
社区药师对慢性病患者用药安全性的保障效果评估，需聚焦用药风险防控与不良反应管理。评估药师是否能及时识别用药风险，如患者同时服用多种药物时是否存在药物相互作用、用药剂量是否与患者年龄、肝肾功能匹配；通过记录患者用药后不良反应发生情况，判断药师是否能提前预警风险、是否能及时处理已发生的不良反应。同时评估用药教育的效果，如患者是否掌握正确的用药方法、是否知晓不良反

应的应对措施,避免因操作不当或应对不及时引发安全问题,全面衡量药师对用药安全的保障作用。

1.3 社区药师对慢性病患者疾病控制的辅助效果评估

社区药师对慢性病患者疾病控制的辅助效果评估,需结合疾病指标与患者健康状态综合判断。通过对比患者接受药师干预前后的疾病控制指标,分析药师用药指导、生活方式建议对指标稳定的辅助作用;同时关注患者健康状态的改善,如是否因用药规范减少了头晕、乏力等不适症状,是否提升了日常活动能力。评估时需考虑疾病控制的多因素影响,明确药师干预在其中的辅助价值,如药师通过调整用药时间帮助患者规避药物副作用,间接助力疾病指标稳定;通过定期随访提醒患者监测指标,帮助患者及时发现病情变化,为医生调整治疗方案提供参考,体现药师在疾病控制中的协同作用。

二、社区药师在慢性病患者用药管理中的现存实践问题梳理

2.1 社区药师慢性病用药管理专业能力的适配性问题

社区药师慢性病用药管理专业能力的适配性问题,主要体现在专业知识与实践技能的不足。部分社区药师对慢性病用药的最新指南、药物特性掌握不全面,如对新型降糖药的作用机制、适用人群了解有限,难以给患者提供精准指导;在实践技能上,缺乏对复杂用药场景的处理能力,如面对合并多种基础疾病、服用多种药物的老年患者,难以系统梳理用药方案、识别潜在风险。此外,部分药师缺乏沟通技巧,无法用通俗语言向患者解释用药知识,导致患者理解困难,影响干预效果。

2.2 社区药师慢性病用药管理服务覆盖范围的局限问题

社区药师慢性病用药管理服务覆盖范围的局限问题,体现在服务人群与服务场景的不足。从服务人群看,部分社区药师仅关注到店取药的患者,对行动不便、居家养老的慢性病患者覆盖不足,导致这类高需求人群难以获得及时的用药指导;从服务场景看,服务多集中在用药咨询、处方审核等基础环节,对用药随访、生活方式干预等延伸服务覆盖有限,如未定期跟踪患者用药效果、未结合患者饮食习惯给出个性化建议。

2.3 社区药师与多方主体协作机制的完善性问题

社区药师与多方主体协作机制的完善性问题,主要表现为协作流程不畅与信息共享不足。在与社区医生的协作中,缺乏固定的沟通机制,药师发现患者用药问题(如药物相互作用)后,难以快速与医生对接调整治疗方案,导致问题处理滞后;与患者家属的协作不足,未充分发挥家属在用药监督中的作用,如未告知家属如何提醒患者按时服药、如何观察不良反应,导致家庭层面的用药管理缺失。

三、社区药师在慢性病患者用药管理中的优化路径设计方向

3.1 社区药师慢性病用药管理专业服务能力的提升路径

社区药师慢性病用药管理专业服务能力的提升路径,需从知识更新与技能训练两方面推进。建立常态化培训机制,定期组织慢性病用药指南、新型药物知识培训,邀请医院专家、药学教授开展讲座,确保药师掌握最新专业知识;针对复杂用药场景开展案例教学,如通过“老年多药联用”“慢性病合并肝肾功能不全”等案例,训练药师的风险识别与方案调整能力。同时加强沟通技巧培训,通过角色扮演、模拟咨询等方式,提升药师用通俗语言解释用药知识的能力,确保患者能理解并接受指导。此外,鼓励药师参与继续教育、专业资格认证,通过考核激励药师主动提升能力,打造适配慢性病用药管理需求的专业团队。

3.2 社区药师慢性病用药管理服务覆盖场景的拓展路径

社区药师慢性病用药管理服务覆盖场景的拓展路径,需从人群延伸与场景丰富两方面发力。针对行动不便患者,推出上门服务,如上门送药、现场指导用药方法,同时利用电话、视频随访等方式,确保居家患者获得持续服务;针对上班族等特殊人群,延长服务时间或开设周末、晚间服务窗口,满足非工作时间的用药需求。在服务场景上,增加用药随访、生活方式干预等延伸服务,如每月定期随访患者用药效果,结合患者运动习惯、饮食习惯给出个性化建议;开设慢性病用药管理门诊,集中提供处方审核、用药方案梳理、不良反应咨询等一站式服务,通过服务覆盖场景的拓展,提升用药管理的全面性与便捷性。

3.3 社区药师与跨主体协同参与用药管理的模式优化路径

社区药师与跨主体协同参与用药管理的模式优化路径,需构建规范协作流程与信息共享机制。建立社区药师与医生的定期沟通机制,如每周召开用药协作会议,药师反馈患者用药问题,医生及时调整治疗方案;与患者家属签订协作协议,明确家属在用药监督中的职责,如提醒服药、记录不良反应,定期向药师反馈患者用药情况。同时搭建跨机构信息共享平台,打通社区卫生服务中心、医院、疾控中心的数据壁垒,患者用药方案调整后,信息能实时同步至社区药师,确保指导的准确性。

四、社区药师在慢性病患者用药管理中优化路径的支撑条件

4.1 社区药师参与慢性病用药管理的制度规范完善

社区药师参与慢性病用药管理的制度规范完善,需通过制度明确职责与保障权益。制定《社区药师慢性病用药管理职责规范》,明确药师在用药指导、风险防控、协作沟通等方面的具体职责,避免因职责模糊导致工作推诿;建立药师

干预的激励与容错机制,对在用药管理中表现突出的药师给予奖励,对因客观因素导致的干预偏差给予容错,激发药师工作积极性。此外,将社区药师用药管理服务纳入基层医疗服务评价体系,如将患者用药依从性、满意度作为评价指标,与社区卫生服务中心的考核挂钩,通过制度约束与引导,推动药师规范参与用药管理。

4.2 社区药师开展慢性病用药管理的资源配置强化

社区药师开展慢性病用药管理的资源配置强化,需从人力、物资、经费三方面提供支持。在人力资源上,根据社区慢性病患者数量合理配备药师,避免因人员不足导致服务质量下降;同时组建专业团队,如配备具有慢性病用药管理经验的主管药师,为普通药师提供技术指导。在物资配置上,为社区药房配备用药咨询室、随访设备、健康监测工具,方便药师开展咨询、随访与基础健康监测。在经费保障上,将药师用药管理服务纳入医保或公共卫生经费支持范围,如对开展用药随访、用药教育的药师给予经费补贴,避免因经费不足限制服务开展,为优化路径落地提供资源支撑。

4.3 社区药师实施慢性病用药管理的技术工具融合

社区药师实施慢性病用药管理的技术工具融合,需通过数字化提升服务效率与精准度。推广用药管理信息系统,实现患者用药记录、随访信息、不良反应情况的电子化管理,方便药师快速查询、分析患者用药数据;引入智能用药提醒工具,如为患者配备智能药盒、发送短信 / APP 提醒,辅助药师提升患者用药依从性。同时利用大数据技术分析区域内慢性病用药规律,如某类药物的不良反应发生率、不同年龄段患者的用药偏好,为药师制定个性化用药方案提供数据支持。

五、社区药师在慢性病患者用药管理中实践效果的持续提升机制

5.1 社区药师用药管理实践效果的动态监测与评估

社区药师用药管理实践效果的动态监测与评估,需建立常态化监测机制与多维度评估体系。设定监测指标涵盖用药依从率、不良反应发生率、患者满意度等,通过定期随访、问卷调查、数据统计等方式收集数据,确保监测结果能实时

反映实践效果;采用“药师自评+患者评价+第三方评估”的综合评估方式,药师定期总结工作成效与不足,患者反馈服务体验,第三方机构从专业角度评估服务质量,避免单一评估的片面性。监测与评估结果需定期公示,让药师、社区卫生服务中心及患者了解效果进展,为后续优化提供依据。

5.2 社区药师用药管理优化路径的迭代调整与完善

社区药师用药管理优化路径的迭代调整与完善,需根据监测评估结果与实际需求动态改进。若监测发现某类服务(如上门服务)覆盖率低,分析原因可能是人员不足或服务流程繁琐,需及时增加人员配置或简化流程;若患者反馈药师沟通技巧不足,需加强针对性培训,调整能力提升路径。同时结合慢性病管理政策变化与医疗技术发展,优化路径内容,如国家出台新的慢性病用药指南后,需调整药师知识培训路径;新型智能用药工具出现后,需更新技术工具融合路径。

5.3 社区药师用药管理实践经验的总结提炼与推广

社区药师用药管理实践经验的总结提炼与推广,需将局部成功经验转化为可复制的模式。对开展效果好的服务模式,总结其操作流程、责任分工、资源需求等关键要素,形成标准化操作手册;对药师在复杂用药场景中的处理经验,整理成案例集,供其他药师学习参考。通过举办经验交流会、发布行业指南、开展线上分享等形式,在区域内或全国范围内推广经验,如组织优秀社区药师开展巡讲、在行业期刊发表实践论文。

六、结论

社区药师在慢性病患者用药管理中,需从依从性改善、安全性保障、疾病控制辅助维度评估实践效果,梳理专业能力、服务覆盖、多方协作方面的现存问题,通过专业能力提升、服务场景拓展、跨主体协作优化设计优化路径,依托制度规范、资源配置、技术工具融合提供支撑,借助动态监测评估、路径迭代调整、经验总结推广构建持续提升机制。推广该体系,对提升慢性病用药管理质量、发挥社区药师基层医疗价值、优化基层医疗服务体系具有重要意义,为社区药师参与慢性病用药管理的科学化、长效化开展提供可行路径。

参考文献:

- [1]徐立梅,赵晓娟,张颜培,等.社区家庭药师对1例伴多种慢性病老年患者开展居家药学服务实践[J].中国药业,2023,32(20):8-11.
- [2]张永辉,王以新,魏国义,等.社区慢性病患者药学服务需求调查与分析[J].医学信息,2020,33(13):140-141.
- [3]王伟.医联体模式下药师团队参与对社区慢性病患者服药依从性的影响[J].甘肃医药,2020,39(03):240-242.
- [4]马藏,周后凤,周杨,等.药师干预对社区老年慢性病患者用药的影响[J].中国医院用药评价与分析,2019,19(11):1382-1384+1387.
- [5]曾喜梅.药师个体化干预对社区老年慢性病患者用药的影响[J].海峡药学,2021,33(05):132-134.