

641 例老年人用药调查

沈阳军区第二疗养院药械科 邓喜华

沈阳军区230医院药剂科 叶凤山

随着生活水平的提高和医疗卫生条件的改善,患者用药的品种及数量也随之增加。在住院55岁至79岁的患者用药共调查了641人,其中女性49人,占服药人数的7.6%,

男性592人,占服药人数的92.4%。从调查中发现患者,一日口服药品最多者为12种,最少者为2种(见附表)。

服 药 种 数 调 查 表

服药品种	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
服药人数		121	181	174	82	50	27	20	12	6	2	2		
占百分比		18.9%	28.8%	20.9%	12.8%	7.8%	4.2%	3.1%	1.9%	0.9%	0.5%	0.5%		

表中服2~5种药者占81.5%,其中3~4种药为最多。据有关资料调查,同时服用1~5种药物的病人,药物相互作用发生率可达18.6%;同时服用6种以上或更多的药物的病人,药物相互作用发生率可达81%。有人发现药物的不良反应发生率随年龄增长而急剧上升;在20~29岁范围内发生率低于3%,而在70岁以上的发生率达21%。

由于老年人常患有多种疾病和慢性病,临床医生大多数采用多种联合给药方法,处方中存在着多种同效药物合用,如:一例冠心病患者同时服用心痛定、消心痛、潘生丁、复方降压片等。糖尿病患者同时服用优降糖、降糖灵、D₈₆₀片等。

由于药物的相互作用,重复合并给药,临床出现药效协同和毒性增加,如:有一名患者服用盐酸土霉素片、胃舒平片,由于胃舒平可使胃中pH值升高,直接影响盐酸土霉素溶解度,故使土霉素效能降低。又如服用复方降压片、心得安片、乳酸心可定片、维生素C片等,由于乳酸心可定可使复方降压片作用增强,病人可出现心动过缓等情况。

由于老年人多患慢性疾病,并需长时间药物治疗,老年人的肝肾功能减退,所以药物在体内的代谢清除率明显下降,在体内易引起药物蓄积,均应引起临床医生重视。据国外资料报道老年人病房的病人中有10%直接起因于药物引起的疾病,所以对老年人用药治疗要全面、又要有重点,治疗最好不超过3~4种,使之安全有效,也要注意近期、远期的副作用都要少,同时要避免药源性疾病发生,在服用中药治疗时,一定要坚持辨证施治对症投药,同时在合并用药时为使药物起到应有治疗效果,均应按服药时差给药,切不可什么药都是饭后顿服。由于身体年龄性别不同,某些药物在体内可能发生的相互作用的机率也不同,药师投药时要重点审查药品的剂量和相互作用,密切配合医师做好临床用药。另外还要做好老年人的心理护理工作,因为心情与发病有直接关系。对于门诊老年人的用药要做到经常检查他们的用药情况、定期清理他们贮备的药品,尤其是抗生素以及易变质、氧化还原的药品,使他们不要乱用药品,以保身心健康、延年长寿。