

بررسی نقش داروساز بالینی در مراقبت دارویی و درمانی بیماران قلبی-عروقی بستری در بیمارستان

چکیده

مقدمه: دارو یکی از کالاهای استراتژیک در نظام سلامت می‌باشد و تجویز آن یکی از گام‌های مهم در فرایند درمان بیمار است. بیماری‌های قلبی و عروقی از علل اصلی مرگ و میر در جهان است که با تحمیل هزینه‌های سنگین اقتصادی همراه است. داروسازان بالینی در مورد دارو از آگاهی و توانایی تخصصی برخوردارند. در نتیجه باید از این تخصص در جهت افزایش بهره‌وری درمان بیماران استفاده کرد؛ که در درجه اول به سود بیمار، و از دیگر سو به نفع نظام سلامت و بیمارستان است. این پژوهش به بررسی نقش داروساز بالینی در مراقبت دارویی و درمانی بیماران قلبی عروقی بستری در بیمارستان پرداخته است.

روش پژوهش: این پژوهش یک مطالعه توصیفی-تحلیلی است که به صورت مقطعی براساس داده‌های سال ۱۳۹۶ انجام شد. جامعه پژوهش شامل پرونده بیماران قلبی-عروقی بستری در سال ۱۳۹۶ در دو بیمارستان شهید رجایی و حضرت رسول اکرم (ص) تابعه دانشگاه علوم پزشکی ایران بود. نمونه شامل پرونده بیماران مرد بالای ۵۰ سال و مبتلا به نارسایی احتقانی یا بیماری‌های ایسکمیک قلب می‌باشد که عمل پیوند عروق کرونر سه یا چهار گرفت برای آنها انجام شده بود. از فرم گردآوری داده به عنوان ابزار پژوهش استفاده شد. داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی از جمله تنظیم جداول و نمودارهای آماری و محاسبه میانگین و انحراف معیار و نیز محاسبه آزمون آماری تی مستقل و من ویتنی از طریق بکارگیری نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۰ مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد میانگین طول مدت بستری در بیمارستان شهید رجایی ۱۴/۶۶ با انحراف معیار ۷/۵۰ است و این مقدار برای بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) ۷/۵۱ با انحراف معیار ۶/۵۴ می‌باشد که به طور معناداری در بیمارستان شهید رجایی بیشتر است ($p\text{-value}=0/000$). میانگین هزینه دارویی در بیماران بیمارستان شهید رجایی ۲۲,۸۳۳,۵۱۳ ریال با انحراف معیار ۳۳,۳۸۶,۳۸۵ و در بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) ۱۶,۳۶۵,۰۵۹ ریال با انحراف معیار ۱۵,۸۳۳,۲۶۱ می‌باشد که به طور معناداری در بیمارستان شهید رجایی بیشتر است ($p\text{-value}=0/017$). همچنین میانگین ارقام دارویی به ازای هر بیمار در بیمارستان شهید رجایی ۷۴/۳۸ دارو با انحراف معیار ۱۳/۷۷ و این مقدار برای بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) ۶۳/۳۴ با انحراف معیار ۱۱/۷۳ محاسبه شد که به طور معناداری در بیمارستان شهید رجایی بیشتر است ($p\text{-value}=0/000$).

نتیجه‌گیری: در این مطالعه مشخص گردید در مرکز شهید رجایی با حضور داروساز بالینی، طول مدت بستری، میانگین ارقام دارویی و میانگین هزینه‌های دارویی به طور معنی‌داری بیشتر از مرکز حضرت رسول اکرم (ص) است و تنوع دارویی به خصوص آنتی‌بیوتیک‌ها در بیمارستان شهید رجایی با حضور داروساز بالینی بیشتر از بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) است که این امر می‌تواند ناشی از سیاست بیمارستان، داروساز بالینی و متخصصین قلب برای جلوگیری از عود بیماری و پذیرش مجدد بیمار باشد.

کلیدواژه‌ها: داروساز بالینی، بیماری‌های قلبی عروقی، طول مدت بستری، هزینه‌های دارویی