

Чубанова А. О.

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ - ДОСТОВЕРНОСТЬ СБОРА ДАННЫХ В УСЛОВИЯХ ДЕФИЦИТА ВРЕМЕНИ

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Кожанова И. Н.

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Медицина на современном этапе достигла немалых успехов в профилактике и лечении различных заболеваний в большинстве случаев благодаря разработке высокоэффективных лекарственных средств. Однако, в связи с этим, за последнее время возросло количество побочных реакций, связанных с применением лекарств. Полипрагмазия, самолечение – одни из многих причин данного явления. Задачей врача любой специальности является сбор точного фармакологического анамнеза, который позволит избежать нежелательных реакций, оказываемых фармакотерапевтическим звеном на организм человека. К сожалению, существует ряд факторов, влияющих на точность сбора фармакологического анамнеза. Соответственно, актуальным является оценить разницу в ходе сбора фармакологического анамнеза с включением и исключением ряда факторов, оказывающих непосредственное влияние на достоверность результатов, для перспективной ориентации фармакотерапии.

Цель: оценить достоверность фармакологического анамнеза в условиях дефицита времени и при последовательном системном опросе.

Материалы и методы. Исследование проведено методом сплошного проспективного мониторинга. Был проведен опрос 50 пациентов в условиях приемного отделения УЗ «3-я городская клиническая больница имени Е. В. Клумова». После беглого расспроса о фармакологическом анамнезе в ходе первичного контакта с пациентами проводилась тщательная беседа по предварительно сформированному опроснику и стереотипный сбор фармакологического анамнеза. Для накопления данных была сформирована база данных с использованием возможностей Microsoft Excel. При обработке данных рассчитывались средние и относительные значения.

Результаты и их обсуждение. Был проведен опрос 50 пациентов в условиях приемного отделения УЗ «3-я городская клиническая больница имени Е. В. Клумова». Средний возраст составил 45,16. Женщин – 28, мужчин – 22. По результатам системного опроса было установлено, что 21 человек – 42% (10 женщин и 11 мужчин) кроме ранее названных, принимает дополнительные лекарственные средства на постоянной или периодической основе.

Выводы. Рутинный сбор фармакологического анамнеза в условиях дефицита времени при первичном контакте с пациентом не гарантирует получение исчерпывающей и точной информации об уже проводимой пациенту фармакотерапии.