



Effect of Pharmacist Intervention on Standardized Medication in Patients with Chronic Heart Failure

Jingjing CAO*, Wei ZHANG, Shujuan ZHAO, Haixia CAI, Boya CHEN & Peizhi MA

Department of Pharmacy, Henan Province People's Hospital, Zhengzhou, Henan 450003, China

SUMMARY. In the present study, we aimed to investigate the effect of pharmacist intervention on medication adherence and efficacy of the treatment in patients with chronic heart failure (CHF). A total of 80 CHF patients discharged from hospital were randomly assigned to the intervention group and the control group. The control group received conventional medical treatment without pharmacist participation, and the intervention group received conventional medical treatment plus interventions by clinical pharmacists. The conventional examination and questionnaire survey were used to evaluate the medication adherence and efficacy of the treatment. After 6 months, medication adherence, medication beliefs, application rate of drugs and identified adverse drug reactions (ADRs) in patients in the intervention group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). Reasonable pharmacist intervention could improve the compliance and efficacy of treatment in CHF patients.

RESUMEN. En el presente estudio, nuestro objetivo fue investigar el efecto de la intervención del farmacéutico sobre la adherencia a la medicación y la eficacia del tratamiento en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica (ICC). Un total de 80 pacientes con CHF dados de alta del hospital fueron asignados aleatoriamente al grupo de intervención y al grupo de control. El grupo control recibió tratamiento médico convencional sin participación de farmacéuticos, y el grupo de intervención recibió tratamiento médico convencional más intervenciones de farmacéuticos clínicos. El examen convencional y la encuesta cuestionario se utilizaron para evaluar la adherencia a la medicación y la eficacia del tratamiento. Después de 6 meses, la adherencia a la medicación, las creencias sobre la medicación, la tasa de aplicación de fármacos y las reacciones adversas medicamentosas identificadas (RAM) en los pacientes del grupo de intervención fueron significativamente mejores que los del grupo control ($P < 0.05$). Una intervención farmacológica razonable podría mejorar el cumplimiento y la eficacia del tratamiento en pacientes con ICC.

KEY WORDS: chronic heart failure, medication adherence, pharmacist intervention.

* Author to whom correspondence should be addressed. *E-mail:* cj303576296@126.com