

处方点评模式对改善门诊西药用药合理性的影响

刘晓梅

福建省厦门市集美区侨英街道社区卫生服务中心药房 福建厦门 361021

【摘要】目的 观察处方点评模式对改善门诊西药用药合理性的影响。**方法** 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间每个季度随机抽选门诊西药处方单 200 张作为研究对象，共 800 张（按照抽选季度分为 4 组）。对所有处方应用处方点评模式，观察各季度的处方正确率、合理率变化。**结果** 自第一季度到第四季度处方单正确率、合理率呈上升趋势，第四季度处方单正确率、合理率高于第一季度，差异具有统计学意义（ $\chi^2=11.348$ 、 11.005 ， $P=0.001$ 、 0.001 ， $P<0.05$ ）。**结论** 处方点评模式有助于提升门诊西药用药合理性，有助于提升合理用药水平。

【关键词】 处方点评模式；西药用药；用药合理性；用药正确性

【中图分类号】 R95

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2023) 12-073-02

处方是医师基于患者病情开具的用药书面文件，是药剂人员调配药品的重要依据，对医疗服务质量有直接影响，并且具有技术、经济、法律相关责任，因此其用药正确性、合理性都至关重要。但由于患者数量多等因素影响，医师工作压力较大，而患者对自身症状主诉不准确，或不同疾病有相似症状，均有可能导致医师疾病判断时出现误差、混淆，从而影响处方的正确性和合理性。为降低处方错误和不合理的发生风险，医院需采取相关的反馈、管理制度，尽可能减小偏差。原卫生部 2010 发布《医院处方点评管理规范（试行）》，要求各级医疗机构应健全处方点评模式，通过医师自我复查、药剂师复查评价、院长监督统计等方式进行多层次评估、监管，形成科学的数据依据，以达到用药监测、管理的目的，促进合理用药。本研究即主要分析 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间处方点评模式对我院门诊西药用药合理性的影响，并将具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间每个季度随机抽选门诊西药处方单 200 张作为研究对象，共 800 张，并根据抽选时间所在季度分为 4 组，所涉及科室包括：消化内科 298 张、呼吸内科 195 张、儿科 102 张、耳鼻喉科 89 张、内分泌科 62 张、泌尿外科 54 张。

1.2 方法

（1）建立处方点评小组，纳入药剂科专家、工作人员，根据《处方管理措施》、《医院处方审查管理规则》，并结合我院处方审查方式进行处方点评，若对处方单中的用药存在疑问，及时与医师沟通，并及时调整药物配伍、使用剂量、使用方法，保障患者正确用药。（2）明确处方点评标准，全面细化处方点评工作，药剂科工作人员需配合制定处方坚定标准，重点关注药物使用剂量、药物合理配伍、可替代药物的价值判断等问题。（3）定期实施处方点评分析工作，药剂科应定期分析评估处方管理工作，评估近期内处方单用药正确性、合理性，并将不合理处方反馈给对应医师，及时沟通，确认最终评估结果，质量管理委员会根据处方不合理、不正确程度进行分析，依照医院管理方法进行相应的处罚，引导医师、药剂师等相关工作人员持续改进处方开具、审核、核对、调配工作。（4）定期开展处方点评反思工作，整合近期内错误、不合理的处方单数据，归类整理后进行分析，医师与药剂科工作人员共同分析问题，明确解决方法，提升对药物以及用药的认知水平。

1.3 观察指标

对比 4 组处方单的正确率、合理率。正确率结合患者疾病、药物适应症、最终患者结局来评估，若处方单用药适应症与患者疾病不符、处方单用药与患者身体状况有所冲突即评估为“不正确”。合理率结合处方单开具药物可替代性来判定，若处方单开具药物存在高效替代药、低价替代药、高效替代用药方式等，即评估为不合理。

1.4 统计学分析

本次研究所得数据均使用 SPSS23.0 统计学软件完成分析，研究所得计量资料经 Shapiro 正态性检验符合正态分布，使用 t 检验，以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，用 χ^2 检验计数资料（%），检验结果 $P<0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较 4 组处方单正确率、合理率情况

对比 4 个季度的处方单正确率、合理率情况发现，第一季度至第四季度，处方单正确率、合理率均呈上升趋势，第四季度的正确率、合理率均高于第一季度处方单，差异具有统计学意义（ $\chi^2=11.348$ 、 11.005 ， $P=0.001$ 、 0.001 ， $P<0.05$ ），见表 1。

表 1：处方单正确率、合理率情况比较 [n (%)]

组别	例数	正确率	合格率
第一季度	200	180 (90.00)	175 (87.50)
第二季度	200	183 (91.50)	181 (90.50)
第三季度	200	192 (96.00)	190 (95.00)
第四季度	200	197 (98.50)	193 (96.50)

3 讨论

处方是医师诊疗工作中重要的依据，由医师判定患者的疾病类型后开具处方单，写明药物名称、数量、剂量和用法，以确保患者用药安全有效，并且可用于医院统计药品的消耗数量和经济效益。处方单具有技术、经济和法律意义，若因处方单造成医疗事故，医师与药剂人员共同附有法律责任。由于医院门诊工作任务负担繁重，医师每日接诊的患者量大，所以在辨别疾病时难免可能出现疏漏，从而影响到处方单的正确率、合理率。影响正确率、合理率的因素主要有处方单开具药物与临床诊断不符合，一般由疾病混淆、判断失误引起，药物的用法用量与患者情况不符合，一般是药物剂型选择未考虑到患者伴发疾病、自身疾病状况而导致，此外还有药物用量不符合患者个人状况，主要因未能正确判断药物是否符合患者年龄、性别、体重等具体情况而引起。此外，还有医师因处方开具时书写不清导致药剂师辨别错误而引起的错漏，

也会影响到药物的正确性、合理性。

临床合理用药是临床医疗工作的重点,现阶段各类处方用药药物滥用的问题较为常见,随着医疗技术不断进步,药物种类复杂多样,部分药品具有较高相似度,而且每年还有各类新药不断上市,都可导致医师未能及时掌握所有药物的基本信息,若不能提升用药正确性、合理性,可能会影响患者后续治疗工作,例如目前常见的抗生素滥用问题,可导致致病菌耐药性提升,为治疗工作带来了一定困难。为进一步提升医疗服务质量,满足患者治疗需求,医院需落实处方点评工作,以提升对门诊药物使用的科学管控。我院应用处方点评模式,对门诊西药用药的管理产生了重要影响,从第一季度到第四季度,处方单的正确率、合理率均呈上升趋势,而且第四季度的正确率、合理率远高于第一季度($P < 0.05$),得益于处方点评模式有助于提升医师的合理用药意识,督促药剂科工作人员仔细审查、核对、分析处方单合理性,并积极与医师沟通,及时纠正了用药问题,充分保障了药物使用的安全性。定期开展处方点评分析工作,有助于归类常见问题,不断优

化处方开具、处方点评工作质量,提升医师、药剂科工作人员的专业知识与能力,以减少处方用药错漏,提升门诊西药用药正确率、合理率。

综上,处方点评模式可生门诊西药用药正确率、合理率,有助于保障用药安全,实现合理用药水平的提高。

参考文献

- [1] 许其航. 门诊处方审核与点评在提高合理用药水平中的效果[J]. 临床合理用药, 2023, 16(14):150-153.
- [2] 谢胜新. 门诊西药处方点评与典型处方特点研究[J]. 中国实用医药, 2022, 17(15):175-177.
- [3] 卞婧, 魏丽艳, 张威, 等. 2018—2020 年北京地区区域性处方点评中儿童专科医院处方合理性分析[J]. 医药导报, 2022, 41(5):713-717.
- [4] 张晓茹, 常鹤, 王燕婷, 等. 基于 PASS 处方点评与前置处方审核联合应用探讨 PDCA 循环管理法提高合理用药水平[J]. 中国医药导报, 2023, 20(10):156-159, 169.

(上接第 70 页)

的过程中并不能十分有效的帮助产妇进行引产,其引产效果较为一般。而欣普贝生在足月妊娠产妇进行引产的过程中,拥有相比催产素更好的临床应用效果,可以更好的帮助产妇促进宫颈成熟。这有利于产妇安全的进行引产,且临床引产成功率也较高,可以十分有效,并且安全的帮助产妇接受引产。两种引产方式在临床中,均不会为新生儿带来较多的影响。所以欣普贝生在临床中的应用拥有更好的效果,可以有效的缩短妊娠时间,并且不会为产妇带来较多的临床不良反应的发生^[5]。

综上所述,欣普贝生在足月妊娠产妇进行促宫颈成熟以及引产中的应用,拥有相比催产素更好的临床应用效果。欣普贝生可以较好的帮助产妇迅速促进宫颈成熟,患者均可以

顺利进行引产,并且较为安全,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 顾逢春, 凌静, 朱玉莲, 等. 欣普贝生与催产素用于足月妊娠促宫颈成熟及引产中的临床效果比较[J]. 北方药学, 2023, 14(10):106-106.
- [2] 陈金枝. 欣普贝生用于足月妊娠引产的临床效果观察[J]. 海峡药学, 2022, 28(9):112-114.
- [3] 陈瑜. 欣普贝生对足月妊娠促宫颈成熟及引产的效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 27(19):3570-3571.
- [4] 王丹, 胡珍珍, 应柳青, 等. 单球囊与欣普贝生用于足月引产的临床效果[J]. 中国妇幼保健研究, 2023, 27(7):844-846.
- [5] 宁飞燕. 欣普贝生和米索前列醇用于足月妊娠促宫颈成熟的效果比较[J]. 河南医学研究, 2023, 26(16):2957-2958.

(上接第 71 页)

为(4.59±0.94) d,均明显短于对照组。

综上所述,对小儿手足口病患者使用喜炎平进行治疗可提高该疾病的治疗效果,促进患儿康复,缩短各项症状消失时间,应用价值较高,值得推广。

参考资料

- [1] 马火柱. 小儿手足口病患儿采用喜炎平联合单磷酸阿

糖腺苷治疗的临床疗效分析[J]. 母婴世界, 2019, 32(5):142, 144.

- [2] 许晶艳. 探讨小儿手足口病治疗中喜炎平与利巴韦林联合用药方案的临床疗效[J]. 双足与保健, 2023, 26(15):103, 119.
- [3] 罗清华. 喜炎平联合利巴韦林注射液治疗小儿手足口病的临床疗效分析[J]. 心理医生, 2022, 22(27):82-82.

(上接第 72 页)

患者头痛头晕、皮肤瘙痒、嗜睡、呼吸抑制以及恶心呕吐等不良反应率显著低于芬太尼药物^[4]。同时地佐辛因其镇痛和镇静作用,能有效抑制全身麻醉苏醒后的呛咳、循环波动以及躁动等不良反应,且又能合理控制呼吸循环和镇静。本次研究结果显示,三组患者的苏醒时间和自主呼吸恢复时间差异不明显($p > 0.05$),但 A 组和 B 组的拔管时间均比 C 组长,数据差异显著($p < 0.05$),同时 A 组和 B 组的不良反应率明显低于 C 组,组间数据差异明显($p < 0.05$)。

综上所述,合理控制地佐辛剂量能有效减少患者苏醒期不良反应发生率,值得在临床上应用和推广。

参考文献

- [1] 孟超, 赵亚琴. 不同剂量地佐辛预防鼻道手术全身麻醉苏醒期不良反应的作用探讨[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 38(12):1389-1390.
- [2] 陈燕, 朱明慧, 孙华健, 等. 地佐辛对单孔腹腔镜手术患者麻醉苏醒期恢复质量的影响[J]. 江苏医药, 2023, 43(20):1480-1481.
- [3] 李小嫩, 邓瑞文, 谢娟华, 等. 地佐辛对鼻咽部手术全麻苏醒期躁动的效果和护理体会[J]. 中国实用医药, 2023, 12(16):162-163.
- [4] 骆善志. 不同剂量地佐辛预防鼻道手术全身麻醉苏醒期不良反应的作用探讨[J]. 中国现代药物应用, 2023, 11(9):84-85.