

# 药房药师参与处方点评对合理用药的促进作用

马玲彩

赵县人民医院 河北石家庄 051530

**摘要:** **目的:** 探讨药房药师参与处方点评对合理用药的促进作用。**方法:** 采用双盲随机法分2组, 对2021年1月至2022年1月进行临床用药的80名病人进行观察。对照组采用常规药物治疗, 实验组采用了药师参加处方点评的方式。比较两组的合理用药和药物不良反应发生率。**结果:** 实验组的合理用药率比对照组高, 无存在不合理的情况, 而对照组则有8例不合理的情况 ( $P < 0.05$ )。其中处方书写错误有2例、所占比为25.00%; 药物之间配伍禁忌有2张、所占比为25.00%; 药物重复给药有2张、所占比为25.00%; 无药物适应症给药有2张、所占比为25.00% ( $P < 0.05$ ) 实验组用药不良反应出现率低于对照组 ( $\chi^2=4.507, P=0.034 < 0.05$ )。两组药物的不良反应发生率均较对照组低 ( $\chi^2=4.507, P < 0.034 < 0.05$ ); 1例药物不良反应发生在实验组, 服药期间有轻度的反胃反应, 2.5%, 而对照组有8例药物不良反应, 2名患者在服药期间有轻度的反胃, 2名患者在服药期间有呕吐的表现, 2名患者在服药期间有腹泻的表现, 2名患者在服药期间出现眩晕, 为20.0%。**结论:** 临床用药治疗患者实施药房药师参与处方点评模式指导效果确切, 可有效提高合理用药率, 减少处方书写错误、药物重复给药、无药物适应症给药带来的不合理用药现象, 并减少用药过程不良反应的发生, 保障药物治疗的安全性, 值得推广。

**关键词:** 药房药师参与处方点评; 合理用药; 促进作用

近几年, 由于各类药物的大量应用, 药物不合理的状况日益突出。如何有效地规范门诊开药、控制合理用药, 是近几年来备受关注的课题。《处方管理办法》中的“处方点评”系统是一项十分重要的工作, 其推行后, 对广大医疗机构的合理用药起到了很好的推动作用。通过对处方的点评, 可以更好地理解医院的处方管理、临床用药情况, 并对其进行定期的点评, 对提高临床用药水平具有积极的作用。通过对处方的点评, 可以了解药物的种类、金额、联合用药、禁忌、用量、溶媒、书写规范等<sup>[1]</sup>。处方的点评也能量化地评估医生的日常工作, 具有监督和促进临床合理用药、提高临床处方质量的作用。本研究探析了药房药师参与处方点评对合理用药的促进作用, 报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

采用双盲随机法分2组, 对2021年1月至2022年1月进行临床用药的80名病人进行观察。每组例数40。其中实验组年龄21-76岁, 平均 ( $45.55 \pm 2.12$ ) 岁, 男29: 女11。对照组年龄21-73岁, 平均 ( $45.12 \pm 2.56$ ) 岁, 男27: 女13。两组一般资料统计  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组给予常规用药指导, 实验组实施药房药师参与处方点评模式指导。其内容包括: ①建立处方评审

系统, 通过药师注册处方评估表, 实行动态监控, 根据《医院处方点评管理规范》, 根据医院各科室的不合理使用情况, 建立了一套有针对性的点评体系, 发现不合理的处方, 并采取相应的处罚措施, 防止不合理使用药物。②建立科学的用药督导组, 建立健全的问责机制, 建立健全的奖惩机制, 以利于持续的药物管理工作。③严格落实《处方管理办法》, 定期组织有关人员开展合理用药知识讲座, 提高其整体素质。通过实施各种处方评价体系, 可以提高医院的合理用药水平。④充分借助信息技术。配备临床药师、临床专家, 运用现代信息技术监测系统, 建立相关的信息资料, 并与其它管理类的数据进行整合, 为临床医生的处方提供参考。⑤建立完善的考评与奖励机制, 从多个方面发挥其功能, 降低临床上不合理用药的现象。⑥根据药物说明书, 对药物的种类、用量、用法进行详细的统计。结合《抗菌药物的临床应用》、《处方管理办法》、有关文献等, 科学地评价了处方用药的正确性、合理性。同时, 按照“处方点评”系统, 对采集到的处方进行了细致的统计, 并由有经验的专家对其进行评判。

### 1.3 观察指标

比较两组合理用药率、用药不良反应出现率。

### 1.4 统计学处理

SPSS 23.0软件中, 计数 $\chi^2$ 统计, 计量行t检验, P

$< 0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 合理用药率

实验组的合理用药率比对照组高, 无存在不合理的状况, 而对照组则有 8 例不合理的状况 ( $P < 0.05$ )。其中处方书写错误有 2 例、所占比为 25.00%; 药物之间配伍禁忌有 2 张、所占比为 25.00%; 药物重复给药有 2 张、所占比为 25.00%; 无药物适应症给药有 2 张、所占比为 25.00% ( $P < 0.05$ )

表 1 两组合理用药率比较

组别 (n)	合理	不合理	合理用药率
对照组 (40)	32	8	32 (80.00)
实验组 (40)	40	0	40 (100.00)
$\chi^2$			6.806
P			0.009

### 2.2 用药不良反应出现率

两组药物的不良反应发生率均较对照组低 ( $\chi^2=4.507, P<0.034<0.05$ ); 1 例药物不良反应发生在实验组, 服药期间有轻度的反胃反应, 2.5%, 而对照组有 8 例药物不良反应, 2 名患者在服药期间有轻度的反胃, 2 名患者在服药期间有呕吐的表现, 2 名患者在服药期间有腹泻的表现, 2 名患者在服药期间出现眩晕, 为 20.0%。

## 3 讨论

合理用药是指保证用药的安全、经济、有效和实用。在处方药品中, 安全性是指药品的品质、低毒性、低副作用、低危险性; “疗效”是指在治病时, 要有针对性地选择适当的药, 以达到辨证、对症下药、因病治病的目的; 经济型是指既要保证药品的安全和疗效, 又要保证药品的经济性, 患者是否能够承受; 实效性是指遵照医师的指示或说明书上的用药, 以保证药品安全有效<sup>[2]</sup>。

传统的处方管理方式是建立一个统一的不合理用药评估标准, 在评估过程中发现问题, 并对医生的使用状况进行实时监控。通过对处方的点评, 可以更好地理解医院的处方管理、临床用药情况, 并对其进行定期的点评, 对提高临床用药水平具有一定的指导作用。处方内容反映了医生书写规范、用药合理、配伍合理等诸多问题。进行合理的处方点评, 可以促进医生、药师等相关人员的职业能力的提高, 从而为病人提供优质的医疗服务<sup>[3]</sup>。

本研究显示, 实验组的合理用药率比对照组高, 无存在不合理的状况, 而对照组则有 8 例不合理的状况 ( $P < 0.05$ )。其中处方书写错误有 2 例、所占比为 25.00%;

药物之间配伍禁忌有 2 张、所占比为 25.00%; 药物重复给药有 2 张、所占比为 25.00%; 无药物适应症给药有 2 张、所占比为 25.00% ( $P < 0.05$ )。两组药物的不良反应发生率均较对照组低 ( $\chi^2=4.507, P<0.034<0.05$ ); 1 例药物不良反应发生在实验组, 服药期间有轻度的反胃反应, 2.5%, 而对照组有 8 例药物不良反应, 2 名患者在服药期间有轻度的反胃, 2 名患者在服药期间有呕吐的表现, 2 名患者在服药期间有腹泻的表现, 2 名患者在服药期间出现眩晕, 为 20.0%。实践证明, 实行“处方点评”管理模式, 对临床合理用药、降低不合理处方具有一定的指导意义。处方点评是对整个合理用药的管理, 并将其归纳为“不规范处方”、“不适宜处方”、“超常处方”三条。此外, 通过分析, 发现处方书写错误、药物重复给药、无药物适应症给药是常见的处方不合理现象。首先, 由于传统处方管理中没有采用电子处方, 医生在开具处方时因书写习惯、疏忽而造成处方内容不完整, 尤其是处方前记、正文、后记等缺失, 处方书写错误包括患者类别、日期、性别、药物剂型、规格等书写不完整。药物重复给药、无药物适应症给药也是导致药物滥用的重要因素, 如果使用不当, 不但无法保证治疗效果, 而且会引起病人的副作用, 从而成为医患纠纷的重要因素。为此, 应加强对药物的合理使用, 以推动医疗机构的健康发展。我们要进一步完善处方管理体系, 构建以现代信息技术为基础的处方管理体系。结合国家有关政策及药物分类管理, 不断完善不合理用药, 强化医生的培训与药师的技能, 增强患者合理用药意识, 不断改善医院处方状况。实行“处方点评”管理, 可以有效地提高患者的合理用药比例, 减少不必要的药物副作用, 减少医疗纠纷<sup>[4]</sup>。

在开展特定的处方点评时, 开展“处方点评”是一种非常有意义的工作。临床药师积极参与病房查房, 医生和药师的知识构成是互补和协助的基础。药师不但要审查处方, 还要参加评审, 对不合理的处方进行有效的干涉和交换情报。药师对处方的评价, 是指在用药过程中发现的问题, 及时与医生、患者、护士沟通、说明。认真填写处方审核记录, 记录所有的处方, 并说明过敏测试及结果, 使用方法是否正确<sup>[5]</sup>。当把记录转交给开药医生时, 药房本身也要保存。药房药师每天随机抽取处方, 并进行点评。发现并将检查出的问题记录下来, 并将其书面报告给开药医生, 有利于及时纠正错误处方。药房药师与临床医生一样, 是临床医学治疗小组中的一个关键成员, 在药学工作中, 要充分利用药学专业所具

备的专业知识,发现问题,解决问题,防范隐患,并能及时、准确地解决实际用药问题,了解各类药物的用药动态和最新进展,尤其是在抗生素的使用上,发现问题并提出建议,以保证药物的安全、高效、合理地使用。

参加科室大查房是临床药师和医师沟通的一种重要方式,通过对药品的临床应用有更深刻的认识,从而直接参与到药品的治疗中。与医师探讨药物治疗方案,实施和监督。依据临床症状、药动学、药效学特点,制定治疗方案并进行药物监测。在制订个人用途计划时,药品说明书上的使用说明要尽量遵守,如有超过使用说明的药品,须经医院药事管理委员会批准。同时,与病人签订用药知情同意书,说明用药的需要,注意安全,并在知情同意书上签字。

临床药师在进行处方审查的同时,也要进行统计、报告。分析并评估处方评审结果,以保证其准确性,积极收集、整理、分析药物安全,做好不良反应的监测,积极关注和引导出现不良反应的患者,协助医生加强开药的合理性,建立重要患者的药历,并作好用药记录,以协助医生正确选用药物。

另外,医院还需要组建一个医疗机构的处方审核委员会,对药师的评语进行审核和评估,作为一种有效的监督和辅助手段。在各成员的共同参与下,进行日常工作的处方评估,这样的讨论有助于改善处方的品质,同时也能加强药师的责任心,降低和缓解因药物使用不当而给病人造成的不良反应和不适,从而提升整个药物的质量。

综上,临床用药治疗患者实施药房药师参与处方点评模式指导效果确切,可有效提高合理用药率,减少处

方书写错误、药物重复给药、无药物适应症给药带来的不合理用药现象,降低药品使用过程中的副作用,保证药品的使用安全,具有一定的推广价值。我院药监复审小组的使用,使其在临床上得到了显著的应用。我院药剂科首先由医生开出处方,然后由临床药师点评,这种模式不但可以规范医生开药,而且可以有效地促进临床用药的合理使用。作为一个药师,我们不但要做好自己的日常工作,而且要不断地学习,通过各种方式提升自己的专业能力,以促进药物的合理使用,从而改善整体医疗质量,减少病人的用药安全隐患。

#### 参考文献:

[1]任永红.门诊药房用药咨询服务对临床合理用药与疗效的影响[J].抗感染药学,2020,17(07):973-976.

[2]祝晓雨,苏丽丽,赵志刚.门诊药房不合理用药处方分析及改进措施[J].中国临床药理学杂志,2020,36(13):1887-1889+1912.

[3]BARCELLOS, DEMIAN DA SILVEIRA, HELWIG, KARIN, GERVASONI, RONALD, et al. Priority Pharmaceutical Micropollutants and Feasible Management Initiatives to Control Water Pollution from the Perspective of Stakeholders in Metropolis of Southern Brazil[J]. Integrated environmental assessment and management.,2020,16(6):955-967.

[4]潘丽,朱月皓,曹芳.临床药师参与用药处方点评对合理用药的干预作用分析[J].中国医药科学,2020,10(08):204-207.

[5]狄庆英,刘春梅.临床药师参与用药处方点评对合理用药的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(34):198.