

药学管理对门诊药房处方用药不合理的影响

陈焕春

宁海县第三医院 浙江 宁波 315613

【摘要】：目的：探究分析药学管理对门诊药房处方用药不合理的影响。**方法：**选取于2021年1月至2022年5月，我院门诊收治的患者共102例，以及22例相关工作人员作为本次研究对象。其中2021年1月至2021年12月的51例患者以及11例相关工作人员为本次研究的对照组，2022年1月至2022年5月（的51例患者以及11例相关工作人员为本次研究的观察组）。对照组采用常规管理模式进行干预；观察组采用药学管理模式进行干预。对比分析对照组的用药不合理情况，对药学知识的了解程度；以及患者的满意度。**结果：**经管理干预后，观察组在用药不合理情况，对药学知识的了解程度；以及患者的满意度方面明显优于对照组，其中（ $P < 0.05$ ），差异具有统计学意义。**结论：**采用药学管理模式对门诊药房处方用药不合理情况进行干预，能够有效的改善用药不合理情况，以及对药学知识的了解程度，同时能够显著提升患者的满意度，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】：药学管理；门诊药房；处方用药不合理；药学知识的了解程度；满意度

The Influence of Pharmaceutical Management on the Irrational Use of Prescriptions in Outpatient Pharmacy

Huanchun Chen

Ninghai County Third Hospital, Zhejiang Ningbo 315613

Abstract: Objective: To explore and analyze the influence of pharmacy management on irrational prescription drug use in outpatient pharmacy. Methods: A total of 102 patients from January 2021 to May 2022 were selected as the study subjects. Among them, 51 patients and related staff from January 2021 to December 2021 and 11 related staff were the control group of this study, and from January 2022 to May 2022 (51 patients and 11 related staff were the observation group of this study). The control group used the conventional management mode; the observation group adopted the pharmaceutical management mode. Comparanalysis of control group and observation group, knowledge of pharmacy knowledge, and patient satisfaction. Results: After management intervention, the observation group was significantly better than the control group in understanding of pharmacy knowledge; and the patient satisfaction ($P < 0.05$), the difference was statistically significant. Conclusion: Using the pharmaceutical management mode to intervene in the unreasonable situation of prescribed drug use in outpatient pharmacy can effectively improve the unreasonable drug use, understand the degree of pharmaceutical knowledge, and significantly improve the satisfaction of patients. It has excellent effect in the process of practical application, which is worthy of further promotion and application.

Keywords: Pharmacy management; Outpatient pharmacy; Irrational prescription medication; Understanding of pharmacy knowledge; Satisfaction

从医院服务的角度出发，药物的合理应用是保障患者快速康复的关键环节，药学管理的各项措施必然需要建立在相关科学理论的基础之上，医学中的药学管理核心主要是以患者为中心，做好关于药学的相关工作，借助药学管理质量的提升，实现医院服务水平的飞跃^[1-2]。现阶段，药学部分属于医院的重要部门，其主要职责不只是药物的采购、验收以及发放，同时需要其渗透于各医疗流程之中^[3-4]。医学研究的发展与药物的实际使用存在直接的联系，不合理用药的情况多由于药物种类的丰富，其直接影响着用药的安全性以及有效性。不合理用药会直接对患者的健康甚至生命造成严重的威胁，因而需要医院强化用药制度的建立，提升用药的合理性^[5-6]。本文将选取于2021年1月至2022年5月，我院门诊收治的患者共102例，以及22例相关工作人员作为本次研究对象，探究分析药学管理对门诊药房处方用药合理性的影响，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组中：患者共51例，其中男性患者共26例，女性患者共25例，年龄为：22-73岁，平均年龄为：（49.80±3.17）岁，相关工作人员共11例，其中男性工作人员共5例，女性工作人员共6例，年龄为：26-35岁，平均年龄为：（29.06±1.30）岁。观察组中：患者共51例，其中男性患者共28例，女性患者共23例，年龄为：22-75岁，平均年龄为：（49.86±3.11）岁，相关工作人员共11例，其中男性工作人员共4例，女性工作人员共7例，年龄为：26-36岁，平均年龄为：（29.12±1.22）岁。对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规管理模式进行干预：遵循我院各项规章制度，依照传统的管理模式开展工作。

1.2.2 观察组方法

①建立临床合理用药管理部门，可在院内范围成立合理用药管理委员会，结合院内的实际情况，制定出具有针

对性的合理用药管理制度，同时对院内现有的各项用药规定进行完善以及优化，明确现阶段在合理用药方面所存在的问题，及时传达升级所发放的重要指示文件，定期对患者病例开展集中的讨论与研究，复查各类病例是否存在不合理用药的情况，最终将所得结论及时上报至相关部门，结合所发现的问题，开展相应的整改工作，最大程度的降低不合理用药的情况。

②明确院内的用药制度，对常规质量药物的推广工作进行严格的管理，其中对于特殊药物，需要制定专业的人员进行统一的管理，结合院内的实际管理制度，对药物进行分类管理，保障药物流通依据合理的秩序，同时对组织结构框架内的执业行为进行严格的管理，不定期的开展督察以及监管，保障处方药物管理工作的顺利开展。

③落实处方医生绩效不与药物销售金额相关联，全面落实以诊疗患者人次以及服务水平为考核重点，提升完善医院内部各项管理制度，保障临床用药的合理性。

④落实合理用药制度，强化用药管理体系，完善特殊药物的管理模式，其中以抗菌类药物为主，在实际使用抗菌类药物的过程中，需要相关医务人员准确的掌握抗菌药物的适应症、禁忌症、药物配伍原则等内容，在实际用药的过程中，需要结合患者实际病情，机体状况等情况，制定出科学合理的用药方案，对于机体相对较差的患者，在用药过程中应以小剂量药物为主，最大程度的降低药物联用方案，控制抗菌类药物的滥用，提升药物的使用价值。

⑤强化药师监督，药师人员结构进行合理的配置，对其日常工作进行严格的监督，切实保障用药咨询管理的顺利开展。要求相关临床药师主动接受相应的监督以及审核，在工作过程中主动开展药物监测以及评价活动。结合院内的实际工作状况，对药学管理工作进行合理的调整，改善门诊药房处方用药不合理的情况。

⑥制定个性化的管理模式，充分利用数字化职能药房系统的优势，按照实际需求设置不同病区备用药物目录，对各类药物进行管理。如：皮肤美容治疗室配备治疗所需的局部外用药物，眼科病区配备患者的出院带药，降低此类药物在药房发药以及病区领药的频率，结合常用口服药物单剂量分包，提升患者用药的便利性及依从性。同时建立相应的工作群，在群中及时发布新药信息、药物到缺货情况、及时的交流药物方面的问题，保障患者的用药安全。

1.3 观察指标

经管理干预后，对比分析对照组以及观察组的用药不合理情况，对药学知识的了解程度；以及患者的满意度。其中用药不合理情况包括：药物与适应症不符、药物剂型不合理、药物规格不规范、抗菌药物使用不合理以及重复性用药。对药学知识的了解程度采用评分的方式进行评定，其中包括：专业标识、给药途径、配伍知识、以及高危药品。满意度分为三个评价指标，分别为：满意、基本满意以及不满意、满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用

t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组用药不合理情况

经管理干预后，对比分析对照组以及观察组的用药不合理情况，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下表1所示：

表1 对照组以及观察组用药不合理情况[例,(%)]

组别	例数	药物与适应症不符	药物剂型不合理	药物规格不规范	抗生素使用不合理	重复性用药	不合理率
对照组	51	2	2	2	4	3	25.49%
观察组	51	0	0	0	1	1	3.92%
χ^2	-	-	-	-	-	-	9.458
P	-	-	-	-	-	-	0.002

2.2 对照组以及观察组对药理学知识的了解程度

经管理干预后，对比分析对照组以及观察组对药理学知识的了解程度，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组专业标识了解程度评分为：(43.37±2.30)分；观察组专业标识了解程度评分为：(49.88±1.94)分；其中 $t=15.451$, $P=0.001$ 。

对照组给药途径了解程度评分为：(44.78±1.80)分；观察组给药途径了解程度评分为：(48.23±1.99)分；其中 $t=9.182$, $P=0.001$ 。

对照组配伍知识了解程度评分为：(42.95±2.10)分；观察组配伍知识了解程度评分为：(47.75±1.82)分；其中 $t=7.693$, $P=0.001$ 。

对照组高危药品了解程度评分为：(43.55±2.56)分；观察组高危药品了解程度评分为：(48.90±1.00)分；其中 $t=11.369$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组以及观察组患者满意度

经管理干预后，对比分析对照组以及观察组患者满意度，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组中：满意例数为：22例，基本满意例数为：15例，不满意例数为：14例，对照组满意度为：72.55%；

观察组中：满意例数为：31例，基本满意例数为：17例，不满意例数为：3例，观察组满意度为：94.12%；其中 $\chi^2=8.541$, $P=0.001$ 。

3 讨论

据相关统计资料显示：由于不合理用药现象的存在，使得我国每年被浪费的医疗资源总额高达9千多亿人民币，同时存在9万左右的患者由于不合理用药情况的影响导致死亡。对我国医疗资源以及患者的健康造成了严重的影响^[7-8]。药学管理不仅包括了相关药剂的质量管理，同时涵盖了对于合理用药的评估、以及特殊药物的管理等方面的内容，开展药学管理的主要目的是保障患者能够得到高质

量的药物干预,促进相关药房工作人员专业服务水平的提升。在实际应用的过程中,存在多数处方药物具有相应的不良反应、因而其在使用的过程中需要根据患者的实际病情选择正确的给药途径、药物剂量、种类等,而现阶段多数门诊处方经常出现多种不合理情况,使得患者的健康难以得到保障。针对此类情况,国内有学者指出,在对门诊药房处方用药不合理现象进行干预的过程中,采用药学管理模式进行干预,能够取得优良的效果^[9-10]。

在本次研究中,观察组采用了药学管理模式进行干

预,通过建立临床合理用药管理部门,落实医药分离、指定合理用药制度等措施,取得了优良的效果,相比于采用常规管理模式进行干预的对照组,观察组具有多方面的优势。

综上所述,采用药学管理模式对门诊药房处方用药不合理情况进行干预,能够有效的改善用药不合理情况,以及对药学知识的了解程度,同时能够显著提升患者的满意度,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

参考文献:

- [1]廖晗,赖异彩,熊锋.药学管理服务对门诊药房处方用药不合理情况的影响探讨[J].中国实用医药,2022,17(17):176-178.
- [2]朱建君,黄子敏,郑龙创.基于PDCA循环质控的新型药学服务模式在患者用药安全及处方管理中的应用[J].海南医学,2022,33(13):1724-1727.
- [3]沈红燕.药学管理服务改善临床用药不合理情况的效果分析[J].临床合理用药杂志,2021,14(34):138-140.
- [4]宋帅兵.医院药学干预管理对规范门诊处方及合理用药的影响[J].实用医技杂志,2021,28(09):1150-1152.
- [5]邓雪玉.医院药学干预管理对规范门诊处方与合理用药的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(16):105-106.
- [6]舒彦松.加强药学管理对提高全程化药学服务质量的作用效果评价[J].中国卫生产业,2020,17(06):72-73+76.
- [7]王红英.药学管理服务降低门诊药房处方用药不合理情况的效果观察[J].中国处方药,2019,17(11):31-32.
- [8]王小卫.药学管理服务降低门诊药房处方用药不合理情况的观察效果[J].人人健康,2019(05):46.
- [9]连志伟,蓝调.药学管理服务降低门诊药房处方用药不合理情况的效果观察[J].中外医学研究,2018,16(29):171-172.
- [10]胡新玲.加强药学管理对提高全程化药学服务质量的作用及意义[J].临床合理用药杂志,2016,9(23):61-62.