

西药处方中用药不合理问题情况与对策研究

冯卓铭

开平市中医院 广东 开平 529300

【摘要】：目的：主要对西药处方中用药不合理问题情况与对策进行研究。方法：随机选择我院在 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份的 3000 张西药处方，分析其中用药不合理情况。结果：3000 张西药处方中有 240 张处方出现了用药不合理之处，占比 8.00%，240 张处方当中用药不合理情况包括联合用药导致药物引发不良反应、选药不合理、使用剂量过大、重复用药等。结论：由此可知，在院内西药处方中用药不合理的问题存在较多，需要进行改进，分析用药不合理问题的原因以及措施。

【关键词】：西药处方；用药不合理；问题情况；对策研究

Study on the situation and countermeasures of irrational drug use in western medicine prescription

Zhuoming Feng

Kaiping Hospital of Traditional Chinese Medicine,Guangdong,Kaiping,529300

Abstract: Objective: This paper mainly studied the irrational drug use in western medicine prescription and countermeasures. Methods: 3000 prescriptions of Western medicine in our hospital from January 2020 to January 2021 were randomly selected, and the irrational situation of drug use was analyzed. Results: Unreasonable drug use was found in 240 prescriptions of 3000 western medicine prescriptions, accounting for 8.00%. Irrational drug use in 240 prescriptions included adverse drug reactions caused by drug combination, irrational drug selection, excessive dosage, repeated drug use, etc. Conclusion: It can be seen that there are many problems of irrational drug use in hospital western medicine prescriptions, which need to be improved, and the causes and measures of irrational drug use are analyzed.

Keywords: Western medicine prescription; Irrational use of drugs; Problem situation; Countermeasure research

伴随着国民经济的发展，医疗事业的不断进步，药品的种类也逐渐丰富起来，这也给治疗过程中选择合适的药物增加了难度。尤其对于西药处方药物，该药物主要为主治医生根据患者的病情进行治疗的针对性药物，合理的使用药物，有利于患者身体的快速康复，以减少药物使用中带来的不良反应，一旦出现用药不合理，增加了患者费用负担的同时，也给患者身体带来了伤害^[1]。而处方作为临床开药领药依据，药物的安全对患者的健康起着重要的作用，如果处方中的安全性得不到有效的控制，药物的疗效不仅得不到很好的发挥，也容易出现不良反应。而对于出现的不合理用药因素以及问题，应对医师以及药剂师进行相应的培训，提高其药学知识学习，提高医药知识专业水平，针对不同患者提供不同的处方，既要考虑患者的病情，也应结合其经济情况，最大限度的减少重复用药或者联合用药的发性，使用药的合理性提高。所以医生在进行开药时应谨慎斟酌，合理用药，减少用药不合理的情况发生，本文主要讨论西药处方中用药不合理问题的情况，以及相应的对策进行研究，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择 3000 张西药药方，其皆是来自 2020 年 1

月份~2021 年 1 月份间在我院医生根据患者个人情况开具的西药处方，这 3000 份处方包括儿科、妇科、内科、外科、皮肤科、骨和、泌尿科等，这些患者的年龄在 6 个月至 82 岁之间，平均年龄范围为 48.25 ± 3.16 岁。将本院 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份间所有来我院就诊并接受治疗开具西药处方患者各项资料情况进行统计对比，并开始细划分析。

1.2 方法

统计这 3000 份药物处方使用情况，并对这些患者的在医生开具的处方上对药物使用情况、药量、使用时间进行统一汇总后进行分析对比，同时参照国内标准的西药药物使用原则来考证药物是否使用的合理，以及患者在用药后是否会出现异常情况，过敏或者耐药性^[2]。来判断开具的处方是否合格，

1.3 观察指标

观察我院选择的 3000 份西药处方中药物使用不合理情况。

1.4 统计学分析

本次参与研究的药物处方数量用 $n\%$ 表示，行卡方检验。选择 SPSS20.0 软件进行数据统计分析，检查结果显示 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

对我院随机抽取的3000张西药处方用药不合理处方的数量为240张,具体不合理情况进行统计,出现重用方的药方数量为48张,占不合理处方的比例为20.00%,占总处方数量的比例为1.60%,出现选药不合理用药的药方数量为56张,占不合理处方的比例为23.33%,占总处方数量的比例为1.87%,剂量过大用药的药方数量为25张,占不合理处方的比例为10.42%,占总处方数量的比例为0.83%,联合用药不良反应用药的药方数量为53张,占不合理处方的比例为22.08%,占总处方数量的比例为1.77%,联合用药引发疗效降低的药方数量为58张,占不合理处方的比例为24.17%,占总处方数量的比例为1.93%。

3 讨论

当前对于西药处方不合理的问题主要包括以上五种,重复用药,选药不合理,剂量过大,联合用药引发不良反应,联合用药引了疗效降低。针对以上几种问题有如下分析。

3.1 重复用药问题

该问题在西药药方中常见,主要是同种药物联合使用,或者同类的药物随意合使用,或者药理相同的药物同时使用,这也说明主治医生对于药物的治疗情况,药理之间的相互作用并不了解,容易引发该情况的发生。常见的情况包括同一种药物因为生产的厂家不同,其药物的商品名不同,但是药物中的成分相同,导致患者在服药过程中出现了计量增加,药物治疗作用相同。增加药物不良反应的发生。或者出现药物成分相似,重复用药。也包括同一类药物或者作用相同的药物同时使用后使药物剂量增大,其不良反应加强,增加了药物的毒副作用。对患者的伤害增加,常见的祛痰类药物溴己新和氨溴索同时服用时,会增加患者体内的血药浓度,使其胃肠负担增加。

3.2 选药不合理

因为医生对于药物的药理机制不够了解,加之医院经常性的更新药物,导致药物使用过程中,药物不对症,患者在使用中使用剂量大小问题无法掌握,包括用药的时间等^[3]。临床上例如妇科阴道炎的治疗,临床医师未对阴道炎的性质明确诊断后开具的药物不符合疾病治疗效果,虽然疾病也能够得到控制,但相对更缓慢,增加患者的费用。而一些药物的药物作用存在不同,所以其使用效果以及其维持的时间有所不同,所以如果用药不合理会影响药物药效的发挥,如果药物的使用方式不正确就会导致药物的自身结构受到破坏,其用药效果就会受到影响,例如,如果将抗菌类药物头孢克洛联合双歧杆菌使用时,就会导致双歧杆菌中的微生物活性降低,因为抗菌类药物会破坏双歧杆菌中的有

益菌群,使其治疗效果降低。

3.3 剂量过大

这也与患者重复用药有关,当两种或者几种药物联合使用时,医生对药理机制不明确,药物之间相互作用,造成了某种药物含量过大,对患者身体造成损伤。加大了药物之间的毒性。这主要发生在小儿或者老年人以及一些出现身体机能异常的人群中,如果医师未根据实际情况使用药物剂量则会影响治疗效果,剂量过小,药物作用得不到发挥,治疗效果欠佳,但剂量过大,会使药物的药理间的相互作用增加,使其不良反应增加,毒副作用增加。

3.4 联合用药的不良反应问题

主要针对患者疾病开具药物过程中,药物之间相互作用,使用药物治疗效果降低,或者造成患者出现不良反应。这也与医生对药物的了解不够有关。在治疗消化不良疾病时,如果同时服用阿奇霉素分散片和多潘立酮联合治疗时,虽然在治疗时多潘立酮的血药浓度会增加,但多潘立酮用量过多时,加上阿奇霉素存在抑制作用,就会使病人体的多潘立酮积蓄过多,引发不良反应的发生。常见的一些处方中一些药物也会出现常见的情况,比如厄贝沙坦,厄贝沙坦氢氯噻嗪两种药物同时服用时,会导致药物过量使用造成中毒情况的发生。如果用药途径不合理也会造成不良反应发生。比如药物输液误写成了口服,或者外用药物写成了口服,收到的同类药物患者使用中其安全性明显降低,医患纠纷明显增加。一些药物在使用时需要皮试。而一些药物不需要皮试既可使用。所以一旦标准不准确,即会导致用药不良反应情况发生。

3.5 解决措施

针对以上几点药方不合理的问题,现有如下对策:针对院内各科室开具的不合处方应从根源解决,以保证患者的治疗,提高患者的治疗效果,保证质量。(1)提高各药室内主治医生的药物认知专业水平,从收到的3000张药方中发现240张不合理处方,说明医生对于药物认知专业水平不达标,为患者开具了不合理的药物,既影响患者病情,也造成了药物使用过程中不必要的浪费。对患者的健康造成了不必要的威胁。院内应积极组织各药室内的主治医生进行相应的药理知识培训,明确药物使用的情况。加大各药室培训力度。必要时组织医生参与进修,以提高主治医生的专业水平^[4]。减少药物处方中出现不合理处方的概率。(2)提高医生对于开具西药处方重要性的认知,让主治医生明确,一旦处方形成,将决定患者疾病的整个治疗效果,包括患者的健康,对身体的影响等。一旦出现不良反应,严重的可能会造成医疗纠纷。对患者、对医生、对医生都带来了不必要的影响。所有合理用药非常重要。医生不仅需要了解药理间相互作用

的认知,也需要具备高度的责任感,坚持严谨认真的工作态度。

院内建立健全的西药处方制度,减少用药不合理情况的发生,将用药不合理的处方与医生的考核和工资挂钩,提高医生对待工作的严谨态度。做好药物种类、使用方法的监管机制,保证药物的规范使用。如果存在用药不合理的情况出现时应积极寻找更为合理的方案,对于药物使用过程中出现的不合理情况应严格监管,提高每一位医护人员对于药物合理使用的意义。提升药物处方合理性。

提高药学服务干预范围,西药房内的药师应适应增加药学服务的职能,为临床医生和患者将不同种类西药的使用以及联合用药后可能出现的不良反应,日常用药注意事项,包括药物的存放。如何服用等。

综上所述,对于西药处方的不合理情况,院内应加大检

查和监管力度,对科室医生进行培训,提高医生的综合素质,使其对于国内外医学的知识了解程度得以提升,掌握不同种类药物的合理使用,提高自身的药学知识储备量,掌握各类药物之间的相互作用,以及不同药物配伍之间可能会出现的不不良反应等。用应坚持以患者为中心,提高医患沟通的频率,掌握患者的自身情况,避免出现复用药的情况发生。做好用药咨询,使患者充分了解用药注意事项,避免出现错误用药。合理使用药物剂量,保证正确的服药方式,做好药物配伍,建立相应药物信息档案,坚持人性化服务的标准,保证每一份处方的正确性,严格监测药物不良反应,提高治疗效果的同时,也应注意用药的安全性。建立健全的管理机制,减少不合理用药的发生,保证药物的安全使用,提高患者的治疗效果。

参考文献:

- [1] 杨录兴.西药处方中用药不合理问题情况与措施[J].中国农村卫生,2020(10):1.
- [2] 伍琼.西药处方中用药不合理问题情况的应对策略分析[J].家庭保健,2019.
- [3] 莫楠.西药临床合理用药的安全性及应对措施进行分析探讨[J].养生保健指南,2019,000(045):20.
- [4] 郑江妍.分析门诊西药房不合理用药处方情况并探讨相应处理对策[J].健康养生,2019.