

西药处方不合理用药的问题分析及对策

李权才

开远市人民医院 云南 开远 661699

【摘要】目的：探究西药处方不合理用药的问题分析及对策。方法：按照随机抽签的方式，选取我院不同科室的 1000 张西药处方，对其中的不合理用药的问题进行分析，并且提出相应的对策。开展时间为 2020 年 1 月至 2021 年 6 月。结果：我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间随机抽签的 1000 张西药处方中，共有 56 张不合理用药，在所抽选的西药处方总数中占比 5.60%，在不合理处方比例上相比，重复用药、选药不合理、药物剂量不合理等不合理处方比例相比，不存在明显差异（ $P > 0.05$ ）；在儿科、妇科、外科、内科中，其不合理用药发生率不存在明显差异（ $P < 0.05$ ）；在我院随机抽签的 1000 张西药处方中，其中共有 67 例患者发生不良反应，其中在消化系统（37.31%）、皮肤黏膜系统（32.84%）发生不良反应的占比较高。结论：临床中西药处方在用药、选药、以及药物剂量等方面存在不合理用药的问题，临床应该针对实际情况，积极提出针对性的改善对策，从而减少西药处方不合理用药的发生率。

【关键词】西药处方；不合理用药；问题分析；对策

Analysis and countermeasures of irrational drug use in western medicine prescription

Quancai Li

Kaiyuan People's Hospital, Yunnan, Kaiyuan, 661699

Abstract: Objective: To explore the analysis and countermeasures of irrational drug use in western medicine prescription. Methods: According to the way of random drawing, 1000 prescriptions of western medicine in different departments of our hospital were selected, and the problems of irrational drug use were analyzed, and the corresponding countermeasures were put forward. The operation period is from January 2020 to June 2021. Results: From January 2020 to June 2021, a total of 56 prescriptions of western medicine randomly selected in our hospital were irrational drug use, accounting for 5.60% of the total number of western medicine prescriptions selected. Compared with the proportion of irrational prescriptions, the proportion of irrational prescriptions such as repeated drug use, irrational drug selection and irrational drug dose, There was no significant difference ($P > 0.05$). There was no significant difference in the incidence of irrational drug use in pediatrics, gynecology, surgery and internal medicine ($P < 0.05$). Among 1000 prescriptions of western medicine randomly selected in our hospital, a total of 67 patients experienced adverse reactions, among which the incidence of adverse reactions in digestive system (37.31%) and skin and mucosal system (32.84%) was relatively high. Conclusions: Irrational drug use exists in clinical prescriptions of Chinese and western drugs in terms of drug use, drug selection, and drug dose. In clinical practice, targeted countermeasures should be actively put forward according to the actual situation, so as to reduce the incidence of irrational drug use in western medicine prescriptions.

Keywords: Western medicine prescription; Irrational drug use; Problem analysis; Countermeasures

处方是患者接受药物的凭证，并且处方的合理性与患者的临床疗效联系密切^[1]。近年来，西药处方已经为医院的主要处方，由于多种因素，在西药处方的处理过程中，出现了需要问题，甚至增加患者的用药副作用，还影响治疗效果，导致临床治疗的安全性下降。因此，临床医生在开具西药处方时，一定要严把处方关，保证西药的合理性^[2-3]。为了提升我院合理用药水平，对我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月不同科室的西药处方进行抽查，并分析不合理用药情况，并且提出相应的对策。现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机抽签的方式，选取我院不同科室的 1000 张西药处方，开展时间为 2020 年 1 月至 2021 年 6 月。其中儿科 205 张、妇科 212 张、内科 242 张、外科 155 张、急诊科 16 张、其他科室 20 张。患者的年龄范围为 2~75 岁，平均年龄范围为（36.20±3.56）岁。

1.2 方法

随机选择我院不同科室的 1000 张西药处方，随后对以下不合理用药的问题进行人工统计和分析：重复用药、选药不合理、药物剂量过大、联合用药所致不良反应等。并且通

过查阅文献和结合临床实际, 提出相关改善对策。

1.3 观察指标

对抽选的西药处方不合理用药情况进行分析, 包括不合理用药类型, 以及各科室中的不合理用药情况、西药处方使用不良反应情况统计。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对不合理用药的问题进行分析

我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间随机抽签的 1000 张西药处方中, 共有 56 张不合理用药, 在所抽选的西药处方总数中占比 5.60%, 在不合理处方比例上相比, 重复用药、选药不合理、药物剂量不合理等不合理处方比例相比, 不存在明显差异 ($P > 0.05$), 具体情况如下。

表 1 对不合理用药的问题进行分析[n,%]

不合理用药类型	不合理处方比例	占总处方比例
重复用药	12 (21.43%)	12 (1.20%)
选药不合理	10 (17.86%)	10 (1.00%)
药物剂量不合理	10 (17.86%)	10 (1.00%)
联合用药所致不良反应	9 (16.07%)	9 (0.90%)
联合用药降低疗效	8 (14.29%)	8 (0.80%)
溶媒不合理	7 (12.50%)	7 (0.70%)
共计	56 (100%)	56 (5.60%)

2.2 各科室中的不合理用药情况

在儿科、妇科、外科、内科中, 其不合理用药发生率不存在明显差异 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 各科室中的不合理用药情况

不合理用药类型	纳入张数	不合理处方比例	占总处方比例
儿科	205	15 (26.79%)	15 (1.50%)
妇科	212	14 (25.00%)	14 (1.40%)
外科	155	12 (21.43%)	12 (1.20%)
内科	242	8 (14.29%)	8 (0.80%)

急诊科	166	5 (8.93%)	5 (0.50%)
其他科室	20	2 (3.57%)	2 (0.20%)
共计	1000	56 (100%)	56 (5.60%)

2.3 西药处方使用不良反应情况统计

在我院随机抽签的 1000 张西药处方中, 其中共有 67 例患者发生不良反应, 其中在消化系统 (37.31%)、皮肤黏膜系统 (32.84%) 发生不良反应的占比较高, 见表 3。

表 3 西药处方使用不良反应情况统计

类别	不良反应数 (例)	发生率 (%)
消化系统	25	37.31
皮肤黏膜系统	22	32.84
泌尿系统	10	14.93
神经系统	4	5.97
精神症状	3	4.48
呼吸系统	3	4.48
总计	67	100.00

3 讨论

目前, 为了促使患者身体尽量恢复, 以及医院的长远发展, 西药处方不合理用药问题已经引起各个医院的广泛关注。因此, 临床医师在开具西药处方的过程中, 必须始终做到合理、有效、安全, 从而让处方发挥最大的效果, 预防药物相关疾病对患者身体的损害。本研究采用回顾性分析方法, 得出我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间随机抽签的 1000 张西药处方中, 共有 56 张不合理用药, 在所抽选的西药处方总数中占比 5.60%, 在不合理处方比例上相比, 重复用药、选药不合理、药物剂量不合理等不合理处方比例相比, 不存在明显差异 ($P > 0.05$); 在儿科、妇科、外科、内科中, 其不合理用药发生率不存在明显差异 ($P < 0.05$), 在我院随机抽签的 1000 张西药处方中, 其中共有 67 例患者发生不良反应, 其中在消化系统 (37.31%)、皮肤黏膜系统 (32.84%) 发生不良反应的占比较高。基于此, 有助于临床更加深入地分析西药处方中存在的合理用药问题。具体如下。

3.1 西药处方不合理用药的问题分析

(1) 重复给药、选药不合理、溶媒不合理等西药处方常见的不合理用药之一。近年来, 随着我国医疗产业的快速发展, 相同疾病的药物、相似名称和成分的药物也逐渐增加, 但是, 这些药物的特性、用法和剂量在临床应用也缺存在不同程度上的差异, 由于医务人员自身的疏忽, 在不知道药物

的适应证以及剂量的情况下给药,可导致患者服药后不良反应的增加。

(2) 药物剂量不合理。剂量与疗效直接相关,药物剂量过大会导致患者血液中的药物浓度增加,而过低的药物剂量,造成患者治疗效果下降,延长临床疗程。因此,若医疗人员不能十分了解患者的具体情况,遵医嘱进行处方配置,可影响患者的临床疗效。

(3) 联合用药所致不良反应、联合用药降低疗效。这种给药方法在改善治愈效果方面起重要作用,但如果不了解不同药物之间的协同效果,不仅治愈效果下降,而且还会增加药物毒性和不良反应^[4]。

3.2 解决方案

提升临床药师的专业性技能、水平:首先,从医务人员做起,因为有关西药的临床应用正在不断完善和更新,所以,临床药师也与时俱进,相关西药处方配置人员需要加强对临

床用药的认知,通过定期参与培训,加大各类专业性领域的研究,对医务人员的既往知识结构和理解程度进行改善,比如,例如确保西药处方配置人员了解不同药物清单的相互作用、有害反应等,以便能够对医务人员解答各种专业问题,提高医务人员的素质和水平,缩短患者的总治疗时间。而且西药处方配置人员还需要分析总结不合理用药的原因,对不合理医嘱进行登记和整改,以确保药物治疗的有效性。另外,西药处方配置人员还要构建全面掌握患者状态、用药、辅助检查的临床思维,向“以患者为中心、以临床实际为准”转变。

综上所述,临床中西药处方在用药、选药、以及药物剂量等方面存在不合理用药的问题,临床应该针对实际情况,积极提出针对性的改善对策,从而减少西药处方不合理用药的发生率。

参考文献:

- [1] 付云.临床药学服务对抗生素不合理用药情况及患者经济负担的影响[J].现代养生(下半月版),2022,22(1):156-157.
- [2] 张志远,刘洁琼.基层医院临床不合理用药研究[J].东方药膳,2021(24):23.
- [3] 臧彦.中成药处方点评过程中存在问题原因分析及预防措施[J].东方药膳,2021(3):208.
- [4] 张娟.门诊处方常见的不合理用药问题分析和探讨[J].健康大视野,2021(5):264.