

次、同种药、老年人慎用问题、同种类药品、给药途径问题、相互作用、常规用量超量-单日、儿童慎用问题。

2.4 对比 4.5.6 月的成效

从图 2 中可以看出, 5 月份的三级问题总数都是最多的, 4 月份系统自带的问题规则根据具体实际工作, 进行调整与补充之后, 5 月份暴露出来的门诊处方问题就成倍数的增加, 如: 关于中药, 我们增设了按照《中华人民共和国药典临床用药须知》中药成方制剂卷分类, 相同的分类不能重复使用, 设置为严重问题。

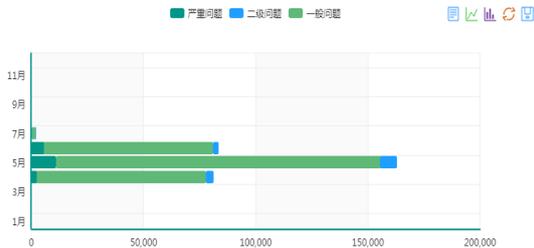


图 2. 四五月问题总数比较

2.5 其余成效

2.5.1 提高基药使用率

随着《国家基本药物管理制度》的实施, 对于基本药物的使用必须达到国家规定的比例, 针对这一问题我院增设了“未首选基药问题”提示。医生在选择药物时 HIS 系统中将此药物的所有药物弹出, 在符合基药的药品上做有“基”字标识。结合工作中的实际情况, 我们将软件智能的设计成: 1.有基药不选基药时给予提示; 2.选择此药品时无基药选择, 则不提示; 3.有基药, 但基药由于供应不足临时缺货时, 选非基药则不提示。

2.5.2 重复处方的问题

本院为了控制药占比, 之前在 HIS 系统中设置了每张处方允许开具的天数为 7 天, 为了患者病情需要设置每位患者允许开具 2 张处方。前置审核软件进行同一患者 ID 下联合审核后, 这种重复处方的问题暴露无遗, 直接显示“使用同一种药物”、“剂量、频次超量”进行严重问题拦截。事后和医务处沟通下文, 不允许重复开具处方。填补了门诊部长期存在的重复处方的管理漏洞。

3 推进中出现的问题总结

3.1 软件的机械性

前置审核的软件应用很机械, 会出现很多“假阳性”如患者诊断是肺结核, 医生开具利福平胶囊、异烟肼片、吡嗪酰胺胶囊, 系统提示的是相同抗菌谱, 重复用药。类似的假阳性问题都需要功能后期维护, 设为联合用药, 合理。

还会出现很多“假阴性”的情况, 例如: 乳癖清片和消乳散结胶囊, 系统提示的是: 乳癖清片和消乳散结胶囊两药都含有当归; 乳癖清片和消乳散结胶囊两药都含有土贝母。系统将里面成分分开提示后仅作为一般问题逐条提示。

3.2 适应症的匹配问题

软件的适应症审核实行的模糊匹配。

在对知识库中的药品适应证信息进行维护时, 先收集 2020 年 1-3 月这 3 个月的所有历史处方, 将药品信息与医师的临床诊断名称进行匹配, 统计出各诊断名称出现的频次, 例如: 泮托拉唑钠肠溶胶囊(泮立苏): 在 3 个月内的历史处方中, 医师诊断名称中出现“胃炎”、“HP 感染”、“Hp 阳性”、“HP+”等, 经对收集到的数据进行整理筛选后, 将所有诊断名称交由药师进行诊断合理性判断, 将判断为合理的诊断名称写入系统规则中, 以此完善知识库中药品适应证的自维护数据。

4 讨论

医嘱前置审核系统的应用, 在很大程度上提高了不合理医嘱的审出率, 保障患者用药安全的同时, 也减少了药师审核医嘱的工作量, 提高了工作效率, 得

到了患者、医师和药师的一致认可和好评。^[5]但是, 处方前置审核系统的应用尚处于初级发展模式, 系统对审方药师的综合素质要求很高, 审核药师在上岗前, 需要经过专业培训, 审核药师在审核处方时, 应具备综合全面的专业素质, 熟练掌握相关政策文件以及药物治疗性质等专业知识, 审核药师团队的专业素质是实施处方前置审核系统必须解决的问题^[6-7]。

“处方前置审核”有在所有医院逐步推行之必要。提升门诊患者合理用药及安全用药水平, 规范医生医疗行为, 是许多医院都应该努力的方向。我国《处方管理办法》规定, 医生要根据疾病临床诊疗指南和临床经验给予患者适宜处方, 当药师发现处方存在潜在风险时, 药师有义务干预和纠正, 如果医生不听从药师建议, 根据法律规定, 药师有权拒绝发药。此规定针对的虽是发药时的审核, 但将审核程序前置, 更有利于降低处方风险。

参考文献:

- [1]廖丽娜,李鑫,黄菲,等. 处方前置审核系统在保障患者用药安全中的作用[J]. 中国医院管理,2020,38(10):23-25.
- [2]李鑫,廖丽娜,陈燕红,陶霞,陈万生,郭蓉. 处方前置审核系统在门诊处方审核中的应用[J]. 实用药物与临床,2020,21(04):475-479.
- [3]廖丽娜,李鑫,左静,陈潞梅,张敏,郭蓉. 我院在推进处方前置审核系统中存在的问题与对策[J]. 中国药房,2021,30(05):587-591.
- [4]冀召帅,宋微微,艾超. 处方前置审核模式的实践与评价[J]. 中国医院药学杂志,2021,38(16):1743-1746.
- [5]邵晨,褚燕琦,崔晓辉,陆璐,宗宇桐,闫素英. 医嘱前置审核对住院患者用药安全性的影响[J]. 临床药物治疗杂志,2020,18(01):51-54.
- [6]马静,许冬霞. 中药饮片处方点评要点及工作模式的探讨[J]. 光明中医,2017,32(23):3496-3498.
- [7]林文强,林琦,张金,刘茂柏. 医院自主的门诊处方审核干预系统的建立[J]. 中国医院药学杂志,2021,36(11):943-946.

基金号:遵市科合 HZ(2023)309 号