

处方点评及合理用药在门诊妊娠患者中的应用效果

洪铃

(江西省乐平市妇幼保健院 江西乐平 333300)

摘要:目的: 研究分析在门诊妊娠患者接受药物治疗的过程中, 为患者实施处方点评及合理用药管理的临床效果。方法: 在 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间, 选取本院门诊接受治疗的妊娠患者药方为对象, 其中 2022 年 1 月-6 月期间的药方共计 50 例, 常规用药并记为对照组, 2022 年 7 月-2023 年 1 月期间的药方共计 50 例, 开展处方点评及合理用药管理并记为研究组, 比较实施处方点评及合理用药管理的临床效果优势。结果: (1) 就用药安全性而言, 研究组的用药安全评分更高, 差异显著 ($p < 0.05$); (2) 在不合理用药风险事件发生情况方面, 研究组患者发生风险事件的概率更高, 两组对比差异具有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论: 妊娠患者在门诊接受药物治疗的过程中实施处方点评及合理用药管理可以有效提升用药安全性, 降低不良时间发生概率, 具备推广价值。

关键词: 处方点评; 合理用药; 门诊; 妊娠; 应用效果

门诊药房是医院里最接近病人和医生的地方, 医生开出的药方合理与否, 与最终治疗的疗效以及患者发生不良反应的情况有密切的相关性^[1]。随着新药品、跨学科药品的大量出现, 对医师开药、用药管理等方面提出了新的要求, 迫切需要提升门诊孕妇用药的科学性与合理性。医院应将处方点评与合理用药结合到门诊药房的管理中, 规范处方中患者和医生的姓名、年龄、药物细节书写等细则, 定期对医生进行药物安全知识的培训和考核等, 保证合理、规范的用药, 从而确保药房工作人员调配药物过程中的正确性, 从而提高患者的预后效果。因此, 本次研究旨在进一步探讨处方点评及合理用药管理可能会产生的影响, 特报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本试验于 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间进行, 全部受试者在本院门诊就诊的 100 名患者。如下表 1 所示。

表 1: 基本资料统计表

组别	例数	年龄范围 (岁)	平均年龄 (岁)
研究组	50	22-44	31.25 ± 5.15
对照组	50	21-42	30.02 ± 4.96
p 值	-	> 0.05	> 0.05

纳入标准: (1) 所有患者都属于妊娠期的产妇, 均在我院门诊部门接受药物治疗; (2) 患者资料准确无误; (3) 患者认知机能未出现异常情况。

排除标准: (1) 患者明显失去知觉; (2) 病人患有传染病; (3) 病人在接受试验时, 依从性差, 没有进行良好的合作; (4) 患者体内某些重要器官有功能障碍等问题。

1.2 方法

对照组: 对病人进行常规管理: (1) 按照医生的经验和掌握的专业知识开出药方; (2) 向病人解释吃药过

程中的注意事项; (3) 对医生进行定期的用药方案的训练等。

研究组: 实施处方点评及合理用药管理。(1) 首先要成立药方点评团队, 团队成员要选择有资质、有经验的药剂师, 团队内部要先经过严格的专业训练。针对医院门诊药房目前存在的医生开药工作中存在的问题, 提出了一些意见和建议。全面检查医生的处方开具工作内容, 观察医生的工作流程, 监测药物处方最终的开具结果, 通过询问患者满意度、检查开药记录、检查病历、以多种方式对用药专业知识进行考核。(2) 提高医院门诊配药工作中的基本知识水平, 提高药品配药质量。定期对医生的业务知识和综合素质进行培训, 要强化他们的药理和药物等知识的掌握, 了解学习药物的功效、药理、毒理等, 并正确运用药物的配伍, 最大程度减小药物对患者产生的副作用, 并定期实施考核^[2]。(3) 对检验过程中出现的疏忽和可能出现的药物使用行为进行详细记录, 对于患者基于的反馈意见以及接受治疗之后的真实感受要认真听取, 对所发现的问题, 及时召开会议进行讨论和点评, 并提出有效的解决方案。还应该在一定时间内, 参与到医生的讨论会中, 与医生一起对治疗工作中出现的问题进行分析, 并讨论出一种科学的解决方案^[3];(4) 对于医师的建议需要认真听取, 针对医生在实际治疗和处方用药的工作中所遇到的问题, 给出了一些行之有效的改进措施, 并在下一次的检查工作中, 着重对本次讨论中存在的问题进行了整改, 直至达到标准^[4]。依据临床医生的实际接受度, 对评价指标进行修改, 并将修改后的结果加以巩固。在计划执行完毕后, 应该对决策系统的执行进行改进;(5) 在评审过程中, 要建立责任体系和奖励体系, 对处方进行统一的整理和保存, 并对其进行定期的评审。对于失效、过期或者临期的产品需要及时进行处理, 对请医生开出的药方合理性进行评估, 并对医生进行奖励和惩罚, 督促医生改正他们不

合理的处方用药行为。

1.3 观察指标

对两组用药安全性以及不合理用药时间的发生概率差异进行统计对比。

医院的用药安全评分是通过医院制定的问卷进行的,包括三个方面的内容:用药安全评分、专业提升知识和安全管理态度,每个方面 100 分。不合理药物危险事件主要有 6 种:不明确诊断,药物使用不符,剂量和用法不符,重复使用药物,未写明脚注或不符,影响妊娠结局。医生的安全得分较高者,其不合理使用风险事

表 2: 用药处方安全性差异统计表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	安全管理态度	专业提升认识	用药安全评分
研究组	50	96.11 ± 1.54	92.62 ± 2.08	92.42 ± 2.42
对照组	50	81.26 ± 2.15	82.42 ± 2.08	81.35 ± 2.14
t 值	-	7.526	5.624	4.526
p 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较风险事件发生情况差异

研究组患者发生风险事件的概率更高,两组对比差异具有统计学差异 ($P < 0.05$)。具体如下表 3:

表 3: 风险事件发生情况统计表[n(%)]

风险事件	研究组	对照组	X ² 值	p 值
不明确诊断	0 (0.00)	1 (2.00)	6.261	< 0.05
药物使用不符	0 (0.00)	1 (2.00)	5.451	< 0.05
剂量和用法不符	0 (0.00)	1 (2.00)	6.425	< 0.05
重复使用药物	1 (2.00)	2(4.00)	4.650	< 0.05
未写明脚注或不符	0 (0.00)	2(4.00)	8.542	< 0.05
影响妊娠结局	0 (0.00)	1 (2.00)	5.246	< 0.05

3. 讨论

在疾病治疗过程中,药物承担着举足轻重的作用。在使用药物时,根据患者所患疾病具体情况以及药物的具体疗效,针对性的使用药物进行治疗可以使得患者的身体质量得到改善。近年来,药物种类不断增多的同时,不合理用药事件在临床上频频发生。门诊药房的处方和治疗方案是否合理,直接影响患者的用药安全和疗效,用药处方开具不合理不仅提高了医疗纠纷的发生几率,还会对患者的生命安全造成严重的威胁^[5]。所以,对处方进行科学、理性的评价,进行干预,能够有效提高医生开药的科学性和精确性,这样才能确保病人用药安全,减少患者在用药过程中可能出现的不合理用药风险事件,这样才能提高病人的治疗效果。

在医生处方点评管理中,首先要建立一套完善的制度,以提高医院的处方和药学工作的质量,建立一个监

件的机率较小,其管理措施的执行成效较好。

1.4 统计学分析

以 SPSS20.0 为主要分析软件,对测量型的数据进行了 X²型的统计分析;将计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 与 t 资料合并进行分析。两组间比较, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 统计用药处方安全性差异

研究组的用药安全评分更高,差异显著 ($p < 0.05$)。具体如下表 2 所示:

督小组,为提高点评工作的质量,应加强对本组医生的培训。其次,强化评价工作,对医生开药等工作进行有效监督。加强医生对病人的病历管理,针对患者的具体情况,进行个性化的用药调整,写出药名、剂量、用法等,同时要能保证调剂药师对用药的合理性进行二次检查。评论组还应该对执行情况进行监督,听取患者和医生的建议,对实施过程中产生的问题进行研究和完善。

综上所述,通过展开处方点评及合理用药管理,减少因用药而引起的胎儿发育异常,还能提高患者对药物使用的认识,这样才能更好地指导临床合理用药,值得广泛应用。

参考文献:

- [1]王准,魏端祥,聂剑飞.2011~2013 年我院门诊处方点评及合理用药改进情况[J].医学信息:医学与计算机应用,2014,0(19):177-177.
- [2]王莹,田佳,谈宜斌,等.国内外医院抗菌药物管理项目的对比分析及对我国抗菌药物的管理启示[J].中华医院感染学杂志,2018,28(18):2829-2833.
- [3]李晓霞,张启祥,熊伟.建德市 17 家基层卫生院门、急诊抗菌药物使用合理性分析[J].中国医院用药评价与分析,2016,0(4):518-520.
- [4]杨小红,朱庆贵.临床药师开展药学服务在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果分析[J].重庆理工大学学报:自然科学,2019,0(3):184-188.
- [5]曾巧英,严旭亮,吴红杰.结合对糖尿病伴感染患者的药学监护探讨药学服务的开展方法[J].中国医院用药评价与分析,2016,0(6):853-855.