

# 静配室常见抗肿瘤药物不合理医嘱分析

孔丹丹

(定州市人民医院 河北保定 073099)

**摘要:**目的:对静脉药物调配中心(简称“静配室”)常见抗肿瘤药物不合理医嘱情况进行统计与分析。方法:从静配室调取2022年1月至2023年12月抗肿瘤药物医嘱资料1684份进行回顾性分析,统计抗肿瘤药物不合理医嘱发生情况,了解其科室、类型分布与原因。结果:不合理医嘱总发生率9.50%,2023年发生率6.15%低于2022年12.89%( $P < 0.05$ );发生率超过1%的科室有肿瘤科45份(2.67%)、妇科38份(2.26%)、血液科24份(1.43%)、消化外科17份(1.01%);不合理医嘱类型按照发生率由高至低排序溶剂种类>溶剂用量>给药剂量>给药浓度>给药次数>其他类型;2023年各类型不合理医嘱发生率均低于2022年。结论:静配室常见抗肿瘤药物不合理医嘱问题仍有待进一步改善与处理;2023年加强处方审查力度后,不合理医嘱减少,静配室常见抗肿瘤药物临床应用安全性提高。  
**关键词:**静脉药物调配中心;抗肿瘤药物;医嘱;用药安全

静配室的构建在一定程度上促进了静脉药物应用有效性、可靠性、合理性、经济性、时效性等提高,成为促进医院药品管理高质量发展重要举措<sup>[1]</sup>。医院自建静配室后为医院众多科室提供静脉药物集中调配工作,每日接受医嘱类型与数量众多<sup>[2]</sup>。为避免不合理医嘱引起的药品不良反应,减少用药安全问题引起的医疗纠纷,静配室在调配药物时,应重视处方审核与管理,有效分拣识别与处理不合理医嘱。本研究则主要对常见抗肿瘤药物不合理医嘱现状进行调查分析,希望为静配室抗肿瘤药物医嘱管理工作提供指导,降低常见抗肿瘤药物临床应用风险。

## 1 资料及方法

### 1.1 资料

以2022年1月至2023年12月静配室收录抗肿瘤药物医嘱为研究对象,共调取1684份(2022年1月至2022年12月838份;2023年1月至2023年12月846份)主要来源于肿瘤科、妇科、血液科、消化外科、呼吸内科、泌尿外科以及其他科室。

### 1.2 方法

从医院信息管理系统中采集研究资料,参照《新编药物

表1 抗肿瘤药物不合理医嘱发生情况[n(%)]

年限	肿瘤科	妇科	血液科	消化外科	呼吸内科	泌尿外科	其他科室	合计
2022年(n=838)	30(3.58)	22(2.63)	20(2.39)	12(1.43)	12(1.43)	8(0.95)	8(0.95)	108(12.89)
2023年(n=846)	17(2.01)	16(1.89)	6(0.71)	5(0.59)	4(0.47)	2(0.24)	2(0.24)	52(6.15)
合计(n=1684)	45(2.67)	38(2.26)	24(1.43)	17(1.01)	16(0.95)	10(0.59)	10(0.59)	160(9.50)

### 2.2 抗肿瘤药物不合理医嘱类型

溶剂种类、数量不合理占比最高,其次是给药剂量、浓度不合理,2023年各类不合理医嘱均明显少于2022年。见表2。

表2 抗肿瘤药物不合理医嘱类型比较

不合理医嘱类型	2022年		2023年		主要原因	
	数量	总医嘱占比	数量	总医嘱占比		
溶剂种类不合理	42	5.01	28	3.31*	53.85	出现浑浊、沉淀、结晶、不易溶解等现象,含量、生物利用率降低等
溶剂用量不合理	28	3.34	13	1.54*	25.00	与说明书不符,超剂量使用,超浓度使用,静脉滴注时间过长等
给药剂量不合理	16	1.91	8	0.95*	15.38	
给药浓度不合理	10	1.19	3	0.35*	5.77	
给药次数不合理	6	0.72	0	0.00*	0.00	毒性增加,药效下降
其他不合理	6	0.72	0	0.00*	0.00	未组套溶剂,误开,说明不足等

注:与2022年比较,\* $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

抗肿瘤药物多通过肿瘤细胞生物活性抑制、破坏等途径

学》、《中国药典临床用药须知》、《MCDEX 中国医师药师临床用药指南》、《抗肿瘤药联合治疗临床试验技术指导原则》、《抗肿瘤药物临床试验技术指导原则》、“药品使用说明书”等<sup>[3]</sup>进行处方审核,评价医嘱合理性,并对不合理医嘱类型、原因等进行分析。

### 1.3 统计学方法

采用Excel、SPSS 等软件进行统计学分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料用数(n)、率(%)表示,行 $\chi^2$ 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 抗肿瘤药物不合理医嘱发生情况

1684份审核处方中,共见160份抗肿瘤药物不合理医嘱,总发生率为9.50%(160/1684)。160份不合理医嘱中,108份分布在2022年,占整体的12.89%(108/838),占不合理医嘱的67.50%(108/160);52份分布在2023年,占整体的6.15%(52/846),占不合理医嘱的32.50%(52/160);2023年发生率明显低于2022年( $\chi^2=22.250, P < 0.05$ );肿瘤科、妇科、血液科不合理医嘱占比高于其他科室。见表1。

达到病情控制与改善目的。相对于普通药物,其细胞毒性较强,用药后不良反应发生率较高,故需要谨慎使用、严格管控。受癌症负担的不断加剧,抗肿瘤药物临床应用率提高,静配室接受抗肿瘤药物医嘱增多,这就需要相关人员做好医嘱审核与配置工作,避免不合理医嘱临床应用。此次对静配室2022年、2023年常见抗肿瘤药物医嘱进行调取与审查,发现抗肿瘤药物不合理医嘱仍较为明显,总体发生率为9.50%,但2023年发生率(6.15%)显著低于2022年(12.89%),这与2023年静配室优化了处方审核系统,针对静配室配置工作执行了质量持续改进策略相关。分析不合理医嘱分布情况,发现肿瘤科、妇科、血液科、消化外科占比较高,可能与科室对应肿瘤患病率近些年呈上升趋势,医嘱占比相对较大有关。不合理医嘱主要体现在溶剂选择与使用以及药品配置浓度、顺序、剂量等方面。这与抗肿瘤药物类型多样,临床医师药理知识缺乏相关,可通过药师参与处方审核,临床医师常见抗肿瘤药物知识培训等改善。

总之,不合理医嘱问题明显,为保证用药安全性、合理性,静配室应持续改进处方审核系统,做好医嘱审查与配置工作。

### 参考文献:

- [1]高春侠,杨波,尤海生,等.静脉用药集中调配中心审方系统改进前后抗肿瘤药不合理医嘱对比分析[J].中国医院用药评价与分析,2023,23(03):367-370+374.
- [2]戴芳,吴斌.2016-2020年某三甲医院静脉用药调配中心抗肿瘤药物不合理用药横断面调查分析[J].海军医学杂志,2023,44(01):64-68.