



门诊西药房不合理用药处方分析及处理对策

卿娟平

(东安县中医医院 湖南永州 425900)

【摘要】目的:对门诊西药房不合理用药处方进行分析,并提出相应的处理对策。**方法:**选择我院2016年1月-2017年1月门诊西药房的350张不合理处方为研究对象,以随机数字表法将其分为参照组和实验组,每组175张,参照组药方进行常规管理,实验组药方进行有针对性的管理。比较两组药方实施管理后的不合理用药发生情况、患者的用药安全性和满意度评分。**结果:**实验组药方不合理用药发生情况、患者的用药安全性和满意度评分在统计学上均明显优于参照组,差异有讨论价值($P<0.05$)。**结论:**为了能够有效规避门诊西药房出现不合理的用药,采取有针对性的措施,从而确保用药处方具备合理性。

【关键词】门诊西药房;不合理用药;处方分析;处理对策

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-083-01

医院作为帮助人们提高生存质量,保障人们生命安全的重点地点,合理用药不仅是医疗服务水平的重要体现,也是提高疾病治愈率的重要途径。但是,就目前来看,医院门诊西药房出现不合理用药处方的事件屡见不鲜,甚至可能给患者造成毒副作用以及一系列的不良反应,对患者的健康、生命造成严重威胁的同时,还会增加患者的经济负担[1]。因此,本文主要针对我院门诊西药房的350张用药处方,对其出现不合理的因素进行分析,并提出相应的处理对策。最终分析如下:

1. 资料与方法

1.1 基线资料

我院2016年1月-2017年1月门诊西药房的350张用不合理处方为研究对象,以随机数字表法将其分为参照组和实验组,每组175张不合理用药处方。两组基本资料比较,均满足($P>0.05$),可对比分析。

1.2 方法

对参照组患者行常规管理,主要是根据相关的西药房管理制度规定进行管理。对实验组患者采用针对性管理,即提升药房医生的专业水平;加强特殊药物的审核力度;加强门诊药方的保存和应用等措施[2]。

1.3 观察指标

对两组药方实施管理后的不合理用药发生情况、患者的用药安全性和满意度评分进行观察[3]。

1.4 统计学方法

本次研究中,选择统计学软件SPSS19.0完成350张用不合理处方的数据分析,不合理用药发生情况选择 χ^2 检验,以(%)形式表示;患者的用药安全性和满意度评分均选择 t 检验,以($\bar{x} \pm s$)形式表示, $P<0.05$ 为在统计学意义上存在差异。

2. 结果

实验组药方在实施管理措施后不合理用药情况、用药安全性以及患者满意度评分在统计学上均明显优于参照组,差异有分析价值($P<0.05$),见表1。

表1 两组药方实施管理后的不合理用药发生情况、患者的用药安全性和满意度评分比较

组别	不合理用药发生情况[n(%)]	用药安全性评分($\bar{x} \pm s$)	满意度评分($\bar{x} \pm s$)
参 照 组 (n=175)	20 (55.10)	67.43 $\pm$ 2.53	69.35 $\pm$ 2.36
实 验 组 (n=175)	3 (75.51)	85.76 $\pm$ 5.79	86.35 $\pm$ 2.92
χ^2/t	13.4490	38.3759	59.8991
P	0.0002	0.0000	0.0000

3. 讨论

3.1 门诊西药房药方不合理之处分析以及处理对策

3.1.1 药物联用

在对门诊西药房药方进行抽样调查后,发现在部分药方中,会出现头孢类药品与罗红霉素共同使用的情况,两种药品均为消炎药品,但是,一个主要作用于杀菌,另一个则是对病菌起到抑制作用,在联

合使用的情况下,头孢的作用会被减弱,非常不合理[4]。

3.1.2 药品用法用量

这一点在儿科治疗开具的药方中最为明显,对于很大一部分药物来讲,药物的药理学、不良反应以及服药后会出现的效果对于不同的人会出现不同的效果。因此,为了能够保障用药的安全性,医生在开具药方时要注意合理的选择药物的类型以及规格。对于患儿,需要根据其提供对用量进行计算,同时也要对药物会出现的不良反应以及避免因药物出现的不良影响。

3.1.3 重复用药

重复用药也是造成药方出现不合理性的重要原因,主要为商品名不同但是药物成分相同以及在同一时间服用同一类药物。比如:很多医生会让患者将对乙酰氨基酚与维C银翘片同时服用,但是,由于两种药品中都含有对乙酰氨基酚的成分,很容易引起肾毒性甚至是阻碍造血功能的正常运行[5]。

3.2 处理对策

针对以上问题,需要从以下几个方面入手进行改进:第一,对医生或者相关人员进行定期或者不定期的培训,培训方式可采用讲座、视频播放等方式,以此提升相关人员的专业水平,有条件的医院也可外派相应人员进行外部学习,开展交流、分享经验讨论会。第二,制定相关的制度。医院内容应当根据相关的法律法规,结合医院内部的情况,建立符合医院发展事情的管理制度,包括相关人员药品掌握程度、操作规范等,并提升对落实情况的监督力度,每隔一段时间进行总结大会,检验相关人员对药品的掌握程度。不定期对药房用药处方进行抽查,一旦发现出现不合理用药处方,必须及时退回,并追究药剂室责任。第三,设定相应的奖惩机制。为了能够进一步的提升用药合理性,医院需要将责任落实到个人,结合相关人员平时的工作态度,对其进行处罚,对于一段时间内没有开具不合理处方的医生给予物质、资金等奖励方式,对于频发出现不合理药方开具的医生,需要给予严重惩罚。第四,加强医患之间的沟通,医生可以充分的了解患者的实际情况,从而根据制定出具有针对性的用药处方,而患者也可以更加明确药物的用法用量,从而避免出现错用、滥用的现象。

综上所述,想要规避门诊西药房出现不合理用药处方的问题,就需要不断提升相关人员的思想意识,并制定严格的执行管理制度,追究个人责任等措施,从而提升患者用药的合理性,进而提升医疗服务水平。

参考文献:

- [1]丘金珠.门诊西药房不合理用药处方分析及处理对策[J].中国医药科学,2016(5):54-57.
- [2]李平.门诊西药房不合理用药处方分析及处理对策分析[J].饮食保健,2016(4):238-238,239.
- [3]何婉苏.医院西药房不合理用药处方分析及处理[J].临床合理用药杂志,2017(29):81-82.
- [4]丁明胜.门诊西药房不合理用药处方分析及改进措施[J].中国保健营养,2016(23):216-216.
- [5]张益庆.门诊不合理用药处方分析及其对策探讨[J].现代养生(下半月版),2016(5):273-273.