



我院 1600 份门诊处方不合理用药处方点评

彭芝

(邵阳市第二人民医院 422000)

【摘要】目的：研究我院门诊处方用药合理性，对不合理用药现象予以管理和控制。**方法：**选择 2016 年 11 月至 2017 年 11 月我院门诊处方 1600 份，审核与辨别门诊处方是否存在不合理用药现象。**结果：**全部 1600 份门诊处方之中，不合理用药共计 47 份，处方用药合格率为 97.06%，主要包括联合用药问题、溶媒问题、适应症问题、用法问题及重复用药问题。**结论：**我院门诊处方存在不合理用药现象，采用处方点评方式能够及时发现处方用药问题产生原因，从而改善我院门诊处方用药合理性，应予以推广。

【关键词】门诊；处方；不合理用药；处方点评

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 13-245-01

门诊处方用药合理性关系到患者的生命安全，因此应重视门诊处方点评工作，通过对门诊处方用药合理性予以审核，找出当前门诊处方用药不合理原因，从而加强对门诊处方用药的管理与监督，提升处方质量，保障患者的健康与安全。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选择 2016 年 11 月至 2017 年 11 月我院门诊处方 1600 份。

1.2 方法

对 1600 份门诊处方进行审核，采用《处方管理方法》、《中国药典》、药物说明书等资料进行审核，辨别上述门诊处方是否存在不合理用药现象，并将全部不合理用药现象予以记录，及时给予监督与管理，提高医院门诊处方用药合理性。

2 结果

全部 1600 份门诊处方之中，不合理用药共计 47 份，处方用药合格率为 97.06%，主要包括联合用药问题、溶媒问题、适应症问题、用法问题及重复用药问题，具体情况见表 1。

表 1：不合理用药处方情况

不合理用药问题	处方 (份)	占比 (%)	总比例 (%)
联合用药问题	15	31.91	0.94
溶媒问题	5	10.64	0.31
适应症问题	10	21.28	0.63
用法问题	9	19.15	0.56
重复用药问题	8	17.02	0.50
总计	47	100	2.94

3 讨论

3.1 联合用药问题

在慢性胃炎治疗中门诊开具处方为多潘立酮与山莨菪碱片，上述两种药物均为消化系统药品。其中，多潘立酮能够提高人体肠胃蠕动效果，促进人体消化，提升胃排空效率，能够防止患者出现食物反流现象，缓解患者慢性胃炎症状。但山莨菪碱片是抗胆碱药物，其主要作用为抑制人体肠胃蠕动，二者联合用药会造成山莨菪碱片抑制多潘立酮药物效果，因此不能予以联合应用。另外，在治疗高血压疾病中门诊开具处方为洛丁新片与螺内酯片。其中，洛丁新片是降低血管阻力药物，在作用于人体后本药能够抑制血管紧张素转换，并降低患者体内醛固醇分泌量，具有保钾效果。螺内酯以醛固醇受体为主要靶向，同样具有保钾效果。二者联用会造成患者体内血钾水平大幅度升高，不利于患者健康，因此不能予以联合应用。

3.2 用药溶媒问题

在急性支气管炎治疗中门诊开具处方为青霉素钠与 5%葡萄糖注射液。其中，青霉素钠溶媒 pH 值范围在 6 至 6.8 之间，过酸的溶媒会造成青霉素中 β 内酰胺环水解，降低了青霉素钠的药物效果。而葡萄糖的 pH 值一般为 3.2 至 5.5 之间，因此不能选用 5%葡萄糖注射液溶媒。在椎基底动脉供血不足治疗中门诊开具处方为丹参注射液与 0.9%氯化钠注射液。其中，丹参注射液是中草药注射类药物，与西药

相比，中草药注射液成分较多，复杂性较高，含有大量的大分子有机物。而氯化钠注射液与之混合后极易出现盐析反应，从而导致药剂中出现无法溶解的微粒，在注射过程中极易出现不良反应，因此不能选用 0.9%氯化钠溶媒。

3.3 适应症问题

在急性支气管炎治疗中门诊开具处方为 0.9%氯化钠、哌拉西林钠舒巴坦、病毒唑、左氧氟沙星及头孢他美酯片。在上呼吸道感染治疗中一般采用口服抗生素方式予以治疗，上述处方应用三联抗生素治疗模式，存在抗生素滥用现象。在高血压合并咳嗽治疗中开具阿奇霉素药物。由于患者原发高血压疾病，因此其长期使用科素亚控制血压，科素亚药物对支气管造成一定的刺激，因此其不良反应表现为长期性、顽固性咳嗽，只需停药可痊愈，无需另行治疗。

3.4 用法问题

在高血压治疗中门诊开具处方为硝苯地平缓释片，因患者吞咽功能不足建议其碾碎服用。硝苯地平缓释片作为长效缓释制剂，其药物外层是一种特殊材料，使药物能够长时间匀速释放其药效，一旦破坏其外层特殊材料，无法发挥出长效缓释效果，甚至会造成患者血液内药物浓度大幅度提高或降低问题。

3.5 重复用药问题

在过敏性皮炎治疗中门诊开具处方为 5%葡萄糖、地塞米松注射液、强的松及皮炎平。上述三种药物均为具有抗过敏作用，但因皆为激素类，重复性用药极易加大激素药物的毒副作用，不利于患者健康。

综上所述，当前我院门诊处方用药合格率为 97.06%，其合格率较高，但仍存在部分问题，诸如联合用药问题、溶媒问题、适应症问题、用法问题及重复用药问题等等。通过处方点评可及时发现医院门诊处方用药情况，避免发生药物错用、滥用现象，尤其针对抗生素类药物、中成药及激素类药物等等，滥用现象十分广泛，严重危害了患者的生命安全。鉴于此，医院应进一步加大门诊处方点评制度，加大对医师及药师的管理与监督，从而解决当前处方中存在的合理用药问题，提高医院门诊处方质量，保障患者的生命安全。

参考文献

- [1]魏小丽,米良荣.我院门诊处方点评及用药合理性分析[J].中国医药导刊, 2015,17(9):935-936.
- [2]刘国珍.我院门诊处方点评分析[J].数理医药学杂志,2013,26(1):85-86.
- [3]宋爱菊.我院门诊西药房不合理处方点评与分析[J].临床合理用药杂志, 2015,8(12):25-27.
- [4]陈嘉仪.我院门诊不合理处方点评分析[J].按摩与康复医学,2015,6(2):85-86.
- [5]王玉.我院妇科处方点评与不合理用药分析[J].中医药管理杂志,2014,22(6):927-928.
- [6]关国娟.我院门诊处方点评与不合理处方分析[J].临床合理用药杂志, 2017,10(14):92-93.