



门诊药房不合理处方干预分析

曾文科

(邵阳市第二人民医院 422000)

【摘要】目的：对门诊药房不合理处方干预进行分析，为规范处方的管理，有效提高处方的质量，改善合理用药的情况，保证治疗的安全性，处方药师应当对处方进行仔细的审核，及时对不合理处方进行干预，以避免医疗事故的发生，进而保证患者的医疗权益。**方法：**处方药师对开具的处方进行严格审核，对于存在不合理、不规范的情况进行纠正、干预，并且进行汇总分析，通过奖惩的方式进行二次干预。**结果：**有效的提高了医师的重视程度，不合理处方的发生率下降超过50%。**结论：**有效加强药师对于处方的干预力度，同时增加处方药师、医师以及患者逐渐的沟通，能够明显提高合理用药的情况，避免了风险事件的发生，保障了患者的生命及财产安全。

【关键词】门诊药房；不合理处方；干预分析

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-263-01

处方的高质量性以及合理性是保证医疗安全的根本，为有效提高处方的质量以及合理性，应当加强对处方的管理以及审核，及时纠正用药的不合理处、不适宜处。我院为有效改善门诊药房不合理处方的情况，加强了处方的审核，对处方进行严格把关，制定了严格的药师发药流程，对于存在不合理处方的情况进行问责，并且通过奖惩的方式加强处方的质量。在2017年1月-2017年12月期间，总计对处方进行了601次干预，有效的避免了差错事件的发生，保证了患者的生命以及财产安全。

1 资料与方法

1.1 临床资料

对2017年1月-2017年12月期间我院处方药师发现并更正的问题处方进行回顾性分析，共计对有问题处方进行了601次干预。

1.2 方法

处方药师发现不合理的处方通过以下方法进行干预：(1)处方存在注明不合理处，例如：药量使用超标、超过说明书的使用剂量、临床诊断与用药情况不符；(2)电话进行沟通，及时对有问题处方进行更正，避免患者往返；(3)药剂师人员与医师进行面对面沟通，对处方进行有效干预、药剂科、医务科以及计算机中心相互协议，及时发现问题并且对问题进行处理。将处方药师更正的处方发药后放在一起，并由专门人员对存在问题的处方进行统计，按月进行汇总分析，并且向医务部和药学部进行报告，对医师进行奖惩措施。

1.3 效果判定标准

对2017年上半年和下半年的不合格处方进行汇总分析，统计并比较上半年和下半年处方不合格率。

2 结果

2017年上半年处方数量为103333张，共计收到不合格处方402张，处方不合格率为0.389%；2017年下半年处方量为136789，共计收到不合格处方199张，处方不合格率为0.145%，2017年下半年，不合格处方率有明显下降，具体情况请见表1。

表1 2017年上半年、下半年处方不合格率汇总分析

时间	处方总量量 (n)	不合格处方量 (n)	处方不合格率 (%)
2017年上半年	103333	402	0.389
2017年下半年	136789	199	0.145

3 讨论

在门诊就医的患者多数是疾病症状较轻，或并未出现症状在进行体检的发现疾病，通常该类患者较难引起医师的重视，因而在书写处方的时候容易出现纰漏，或处方与诊断书不符合，或书写不完整。老年患者通常存在合并类疾病，在就诊开处方时，医师因疏忽并未注

意诊断的补充说明是导致处方出现纰漏的主要原因，因而在开处方时，医师应当多与患者进行有效的沟通，了解患者的疾病史，才能够从根本上减少该类不合格处方。少部分医师因对药物的用法及用量了解不熟，或因计算机系统使用不熟练或过度依赖计算机，在开具处方后并未进行有效的检查就将处方提交，是导致药物剂量、用法使用错误处方出现的重要原因，如患者按照错误的处方进行服药，则会造成较为严重的后果，会对患者的生命、财产造成威胁，进而造成医疗纠纷。一卡多用，男女混乱使用，是导致用卡错误处方出现的重要原因，也会使得药物用法及用量错误，因而需要处方药师对处方进行仔细的审核。以上多种情况体现出处方药师对于处方进行有效审核的重要性，处方药师需对处方进行严格把关，将差错发生率降低至最小，从而保障患者的生命、财产安全。

为有效改善错误处方的情况，建议利用信息系统进行干预，充分实现药师、医师工作站联网，如处方药师发现处方存在问题，可直接通过专用窗口进行沟通，对处方进行修改后，医师不需患者的就医卡即可在院内任意电脑对问题处方进行修改，将事前干预系统简化，增加其可操作性；可使用门诊药房与药师联系单，增加处方药师与医师之间的沟通，进而有效提高工作效率；可通过对处方药师及医师进行奖励，进而提高其工作质量和工作效率；建议对医师进行有效的培训，加强其对于药品说明书、用法、用量、不良反应以及禁忌症等培训，提高医师对于不合格处方的重视程度，进而有效提高门诊医疗水平，减少不合规、不合理用药习惯。

我院为改善门诊药房不合理处方的情况，已将加强了专业技能以及思想培训等工作，在全院展开法律法规讲座，加强院内医师的法律意识，不断提高其专业水平。

通过对门诊药房不合理处方干预分析可得出，加强处方药师的干预力度，并且增加药师、医师和患者之间的沟通，能够有效避免风险事故的发生。

参考文献：

- [1]李锋.门诊药房不合理处方干预分析[J].药学研究, 2016, 35(5):303-304.
- [2]徐晓玲,陈安九.医院药房药师对346张门诊处方干预的分析[J].江苏医药, 2015, 41(20):2470-2471.
- [3]王培,潘旭,张静.门诊药房调剂前处方干预效果分析[J].河北医药, 2017, 39(19):3029-3031.
- [4]朱丽萍,陈庆峰.门诊药房处方干预分析及改进措施[J].海峡药学, 2014, 26(9):131-133.
- [5]梁健华,林平,张威等.北京积水潭医院1223张门诊不合理处方干预分析[J].临床药物治疗杂志, 2017, 15(3):36-40.
- [6]张献,陆进,杨淑桂.2012~2014年我院门诊不合理处方的干预分析[J].中国药物警戒, 2016, 13(2):103-106.