

处方点评在促进合理用药持续改进中价值分析

于 亮

北京市朝阳区小红门社区卫生服务中心药剂科 100023

【摘要】目的 分析通过开展处方点评工作在促进临床合理用药持续改进中的实际价值。**方法** 选取本院2023年1月~2024年1月1600张处方作为研究样本,依据处方点评的开展时间进行分组,即对照组(处方点评前)、观察组(处方点评后),各组药物处方均为800张,比较2组不合理处方发生率、患者用药服务满意度以及药物不良反应发生率。**结果** 观察组不合理处方发生率0.25%优于对照组2.25%($P < 0.05$);观察组满意度99.75%好于对照组96.75%($P < 0.05$);观察组患者药物不良反应率0.75%优于对照组3.13%, $P < 0.05$ 。**结论** 通过进行处方点评能够推动合理用药的持续改进,确保患者的用药合理性以及安全性,并提升患者的服务满意度。

【关键词】 处方点评;合理用药;持续改进

【中图分类号】 R957

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 02-162-02

处方是日常医疗活动当中一个不可或缺的重要文件,并且在临床用药指导中发挥着不可替代的重要作用,为了确保临床用药的合理性以及科学性,需要积极加强日常处方管理^[1]。处方的质量水平是广大医疗机构工作质量、医疗服务水平以及医院药事管理能力的一个重要体现^[2]。然而药物不良反应而引起的医疗纠纷事件甚至患者死亡事件不断增多^[3]。近年来我国医疗体制的改革不断深入进行,降低药品比例以及取消药品加价等工作逐步开展,目前如何提升临床用药监管,减轻广大疾病患者的用药经济负担也逐渐成为全社会重点关注问题^[4]。处方点评旨在针对用药处方加强管理,是提升用药合理性以及确保用药安全性的一个重要手段。本文将分析通过进行处方点评在促进临床合理用药持续改进中的实际效果。

1 资料与方法

1.1 常规信息资料

选取本院2023年1月~2024年1月1600张处方作为研究样本,依据处方点评的开展时间进行分组。对照组(处方点评前)800例,男、女病例依次为405例、395例;年龄情况如下:22~86岁,平均数(45.36±5.82)岁;疾病类型:消化系统疾病199例,泌尿系统疾病168例,内分泌系统疾病175例,神经系统疾病152例,其他疾病106例。观察组(处方点评后)800例,男、女病例依次为403例、397例;年龄情况如下:20~87岁,平均数(45.35±5.83)岁;疾病类型:消化系统疾病195例,泌尿系统疾病170例,内分泌系统疾病169例,神经系统疾病149例,其他疾病117例。2组以上各信息资料平行对比无显著差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

本院自2023年6月起开展处方点评,具体方式如下:在处方点评过程中,将信息化点评和传统人工点评进行紧密结合,从而对医院处方做全面、系统的点评,确保点评结果的准确、全面以及客观,对于在处方点评过程中发现的相关用药问题,需要开展用药教育,并适当进行行政处罚,从而提升处方点评效果,推动合理用药持续质量改进。(1)对于既往的药物处方情况进行充分分析,发现存在的突出问题较多,例如单张处方当中药品种数相对较多,与此同时抗菌药物的使用比例和注射剂的使用实际使用比例均相对偏高。特殊患者未进行详细标明,例如新生儿以及婴幼儿未对其出生日龄、月龄等进行详细标记,这在一定程度上影响此类患儿的用药安全性。需开展皮肤实验的相关临床药物,未对皮肤

试验或皮肤实验的结果进行详细标注。需进行处方修改的情况未进行签名或未对修改日期进行详细标记。部分临床医师存在临床诊断不规范的情况,例如将体检、自行购药等名称来做为患者的临床诊断。部分处方存在用量过度,未进行原因的详细标明。最后部分医师的签名缺乏规范性。处方用药不规范的情况主要有适应症不当、遴选药品不当、药品剂型不当、用药途径不当、药物用法或用量不当以及同类药物进行重复使用,还有联合用药不当以及存在药物配伍禁忌等。超常处方的情况主要有无适应症用药、无正当理由为患者开具高价药物,以及无正当理由同时为同一患者开具了≥2种具有相同或相似药理作用的药物;(2)积极进行合理用药法律法规的宣教,开展药学知识方面的科普宣教,以合理用药为主题开展专题讲座,从而提升广大临床医师的法律意识、责任意识,确保其能够在处方开具过程中严格遵循相关原则进行处方开具。此外还要使广大医师明确开具处方所具有的法律意义和地位,确保广大临床医师的日常处方行为能够获得规范;

(3)建立健全医院当中的信息化系统,药学部与医院信息科进行积极的沟通以及合作开展系统维护。对于临床诊断当中的项目选择进行补充以及完善,对于出现的不规范诊断名称,责任医师需要与其进行沟通,并责令其整改。积极开展宣传教育,对于重点责任医师开展宣传教育,确保其能够规范使用诊断名称;(4)提升奖惩力度,严格依据医院当中的处方点评管理制度,针对出现不规范处方的责任医师需要对其实施全院通报批评,对出现的用药不当处方,需结合其严重程度给予责任医师金额适宜的罚款,对于出现的超常处方情况需要根据具体的严重程度给予责任医师药品数倍的罚款。在专科处方点评过程中,根据不合理处方例数来作为计量单位,对相应科室扣除其适当的绩效工资,与此同时还需责令其整改,针对临床用药规范的科室需适当的给予物质奖励。连续开具不合理用药处方或超常处方大于等于2次的责任医师需要对其劝勉谈话,并应实施责令整改,如若开具大于等于3次可以暂停责任医师的处方权;(5)临床药师充分发挥自身优势,运用所学的药学知识,积极协助广大临床医师进行药品的遴选,与此同时确定最符合患者的药物治疗方案,形成药师、医师之间的相互沟通互动以及学习,从而杜绝不合理用药处方并确保合理用药。与药学部运用各种平台以及利用不同媒介进行合理用药知识的宣传,提升医护人员的药学知识水平,树立规范用药意识;(6)建立健全规范的用药机制,确保广大医务人员的日常用药行为能够获得规范,在患者药物治疗

期间确保能够形成全程的合理规范用药机制，使日常的合理用药能够有据可依以及有章可循。结合本院的具体情况以及工作需求来制定处方点评管理制度，对于药物处方提出细致全面的要求并确保其规范性，同时还应制定相应的奖惩措施，为临床合理用药的开展奠定良好基础；（7）积极开展广大药

学技术人员的培训

工作，从而提升广大药

学人员的综合素质、处方审核能力以及用药指导能力。

1.3 评价规范

（1）统计 2 组出现的不合理处方情况，包括不规范处方、用药不适宜处方以及超常处方。（2）对 2 组患者均进行用药服务满意度的问卷调查，内容包括用药安全性、药物疗效、用药指导、健康宣教等，总分为 100 分，非常满意（评分≥95 分），满意（评分 70～94 分），不满意（评分<70 分）。（3）统计 2 组患者出现的药物不良反应。

1.4 统计学处理

所有数据均采用 SPSS22.0 分析，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，

t 检验，计数资料 [n(%)] 表示， χ^2 检验， $P < 0.05$ 即为有统计学意义。

2 结果

2.1 不合理处方发生率组间对比

观察组不合理处方发生率 0.25% 优于对照组 2.25% ($P < 0.05$)。

表 1：不合理处方发生率组间对比 [n(%)]

分组	n	不规范处方	用药不适宜处方	超常处方	总计
观察组	800	1 (0.13)	1 (0.13)	0 (0.00)	2 (0.25)
对照组	800	9 (1.13)	6 (0.75)	3 (0.38)	18 (2.25)

2.2 患者用药服务满意度组间平行对比

观察组满意度 99.75% 好于对照组 96.75% ($P < 0.05$)。

2.3 患者药物不良反应率组间比较

观察组患者药物不良反应率 0.75% 优于对照组 3.13%， $P < 0.05$ 。

表 2：患者用药服务满意度组间平行对比 [n(%)]

分组	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	800	652 (81.50)	146 (18.25)	2 (0.25)	798 (99.75)
对照组	800	302 (37.75)	472 (59.00)	26 (3.25)	774 (96.75)

表 3：患者药物不良反应率组间比较 [n(%)]

分组	n	恶心	头痛	腹泻	皮疹	总计
观察组	800	3 (0.38)	2 (0.25)	1 (0.13)	0 (0.00)	6 (0.75)
对照组	800	10 (1.25)	8 (1.00)	4 (0.50)	3 (0.38)	25 (3.13)

3 讨论

处方是患者在药物治疗期间一个重要不可或缺的书面文件，并且处方具有经济、法律以及技术等方面的意义，因此处方质量的高低将直接影响日常医院的医疗服务水平，与此同时也是用药合理性以及有效性评估和判断的一个直接凭证。高质量的药物处方也是判断广大临床医师个人诊疗能力的一项重要依据，所以积极做好日常的处方管理，确保广大临床医师的处方行为获得规范至关重要，这有利于提升临床合理用药。本次的研究结果不合理处方发生、患者的用药服务满意度及药物不良反应发生率均低于对照组。这提示，处方点评工作的开展具有重要的应用价值，在推动合理用药方面有重要作用。

综上所述，通过进行处方点评能够推动合理用药的持续改进，可确保患者的用药合理性以及安全性，并提升患者的服

务满意度。

参考文献

[1] 尹昀东, 张颖龄, 高蕊. 基于处方点评与处方分析探讨中成药合理用药的问题与现状 [J]. 中国新药杂志, 2023, 32(4):364-371.

[2] 许其航. 门诊处方审核与点评在提高合理用药水平中的效果 [J]. 临床合理用药, 2023, 16(14):150-153.

[3] 廖旭敏, 陆群, 刘青青, 等. 以临床药师处方点评为核心的 PDCA 循环法在规范医院不合理用药中的应用效果 [J]. 临床合理用药, 2023, 16(24):150-153.

[4] 林晨燕. 合理用药软件初筛结合人工点评在门诊糖皮质激素类药物处方点评中的应用 [J]. 临床合理用药, 2023, 16(17):131-134.