

我院抗菌药物临床应用专项整治前后门诊处方中抗菌药物使用的对比分析

滕丽克*,温红萍(山西省人民医院药学部,太原 030012)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4342-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.08

摘要 目的:分析某院抗菌药物临床应用专项整治前后门诊处方中抗菌药物的使用情况,了解整治效果。方法:随机抽取该院2010、2012年每月15日的门诊处方,共24 000张,进行分析对比。结果:2012年抗菌药物使用率为17.55%,较2010年降低了11.06%;处方合格率95.39%,较专项整治前提高了9.35%;使用品种数由整治前的29种减少至24种;联合用药由整治前的42.15%下降至16.57%;各种不合理应用均有降低。结论:在抗菌药物专项整治中,药学部干预措施取得了一定的效果。
关键词 专项整治;抗菌药物;处方分析;药学干预

Comparative Analysis of Clinical Use of Antibiotics in Outpatient Prescriptions in Our Hospital before and after Special Rectification

TENG Li-ke, WEN Hong-ping (Dept. of Pharmacy, Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan 030012, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To analyze clinical use of antibiotics in outpatient prescriptions in a hospital before and after special rectification, and to investigate the effects of special rectification. METHODS: 24 000 outpatient prescriptions were randomly selected from the hospital on 15th every month in 2010 and 2012 for analysis and comparison. RESULTS: The utilization rate of antibiotics was 17.55% in 2012 and decreased by 11.06%, compared with in 2010. The pass rate of prescriptions was 95.39% and increased by 9.35%, compared with before special rectification. The number of varieties reduced from 29 kinds before rectification to 24 kinds after rectification; the rate of drug combination decreased from 42.15% before rectification to 16.57% after rectification; various unreasonable use of antibiotics were reduced. CONCLUSIONS: For special rectification of antibiotics, intervention measures of pharmacy department obtain achievement.

KEY WORDS Special rectification; Antibiotics; Analysis of prescriptions; Pharmaceutical intervention

院,多是急性发病期和疾病病程较重的患者,使用抗精神病药时,往往需要联合镇静催眠药。苯二氮草类药物因价格低廉,除了能改善睡眠,还具有抗焦虑、抗躁狂、控制精神运动性兴奋,改善静坐不能等作用^[6],而且对心血管和呼吸系统作用甚微,安全性较好,广泛用于精神障碍疾病。氯硝西洋用药天数和DDD_s排名第一,都大大高出其他药品,分析原因是氯硝西洋口服吸收良好,作用时间长,能用于治疗惊恐障碍、失眠^[6],特别对失眠早醒患者效果好,有较强的镇静、催眠和抗焦虑作用,治疗范围广。在卫生部《精神分裂症、持久的妄想性障碍、分裂情感性障碍临床路径》和《双相情感障碍临床路径》(2012年版)中都选择推荐氯硝西洋来联合用药。扎来普隆为其他类的新一代催眠药,属吡唑啉啉类化合物,该类药物作用快,口服15 min后生效,一般用于入睡困难的患者。但由于价格偏高,因此使用受限。从药物利用指数看,不同剂型的13种精神药品中,硝西洋片的DUI大于1.0。硝西洋主要用于治疗失眠症、癫痫,不能单一用于治疗抑郁(或者与抑郁相关的焦虑)或慢性精神疾病^[7],提示在用于失眠时使用不合理,存在部分依赖和滥用现象,应引起重视。

本调查中,二联用药404例,联用率为4.32%,与文献报道基本一致^[8]。从联合用药患者的诊断看,抑郁症占43.07%。《抑郁症临床路径》(2012年版)指出,对伴有焦虑和睡眠障碍的抑郁病患者,可联合使用苯二氮草类抗焦虑药物,但不能同时使用两种或两种以上该类药品^[9],并应当在睡眠障碍和焦虑症状缓解后逐渐停药,以免引发药物滥用和药物依赖。可见苯二氮草类药在二联用药上存在不合理,联合使用更容易引起耐药性、依赖性和戒断症状。建议抑郁症患者如有严重失眠,

可选择具有镇静作用的抗抑郁药解决失眠障碍。

总之,精神障碍疾病的药物治疗方案中,对精神药品的使用,应依据其药物作用特点,对症治疗,切忌盲目使用。精神药品因具有依赖性和成瘾性的特点,一般主张单一用药。通过调查发现,本院医师对精神药品滥用倾向不明显,但在合并用药上临床医师应引起重视,要重视合理用药,避免或减少药品不良反应。同时医院要加强管理,重视开展对精神药品处方的专项点评工作,依据《精神药品临床应用指导原则》,采取有效措施减少药物的滥用。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部.精神药品临床应用指导原则[S].2007-01-25.
- [2] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准[M].3版.济南:山东科学技术出版社,2001:9-30.
- [3] 华秀芳,金剑,金芝贵,等.我院门诊二类精神药品应用情况和分析[J].上海医药,2011,32(6):277.
- [4] 中华人民共和国国务院.麻醉药品和精神药品管理条例[S].2005-08-03.
- [5] 林文盛.单日住院精神疾病患者用药调查[J].中国医院药学杂志,2012,32(23):1 915.
- [6] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:临床用药须知[S].2010年版.北京:中国医药科技出版社,2010:191.
- [7] 中国国家处方集编委会.中国国家处方集:化学药品与生物制品卷[M].北京:人民军医出版社,2010:81.
- [8] 薛秀清,林桂鹏,黄光荣.住院患者第二类精神药品处方调查和分析[J].现代医药卫生,2008,24(21):3 181.
- [9] 中华人民共和国卫生部.抑郁症临床路径:2012年版[S].2012-08-14.

(收稿日期:2013-09-10 修回日期:2013-10-16)

* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:0351-4960039。E-mail:whpkuaile@163.com

为加强抗菌药物临床应用管理,促进抗菌药物合理使用,有效控制细菌耐药,保证医疗质量和医疗安全,贯彻落实《2011年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》,2011年我院开展了抗菌药物临床应用专项整治活动。为了解整治效果,对我院专项整治前后抗菌药物的门诊处方进行对比分析。

1 资料与方法^[1]

1.1 资料来源

随机抽取2010年(整治前)、2012年(整治后)每月15日的门诊处方,各12 000张,共24 000张处方进行分析。

1.2 调查方法

依据《处方管理办法》《医院处方点评管理规范(试行)》《抗菌药物临床应用指导原则》《山西省抗菌药物分级管理及分级使用办法(试行)》与药品说明书等对门诊抗菌药物处方进行专项抽查点评。

2 结果

2.1 抗菌药物使用情况

通过抗菌药物临床应用专项整治活动,门诊抗菌药物使用率明显下降,处方合格率持续上升。抗菌药物使用情况见表1。

表1 抗菌药物使用情况

Tab 1 The utilization of antibiotics

年度	抽查处方,张	使用抗菌药物处方,张	使用率,%	合格处方,张	合格率,%
2010年(整治前)	12 000	3 433	28.61	3 016	87.85
2012年(整治后)	12 000	2 106	17.55	2 009	95.39

2.2 抗菌药物给药途径、联合用药、不合理用药情况

通过抗菌药物临床应用专项整治活动,门诊抗菌药物品种持续减少,口服剂型使用率较静脉给药剂型增加,联合用药、不合理用药情况减少。口服抗菌药物使用情况见表2;抗菌药物联合使用情况见表3;抗菌药物专项整治前后不合理应用情况见表4。

表2 口服抗菌药物使用情况

Tab 2 The utilization of oral antibiotics

年度	使用抗菌药物,种	口服抗菌药物,种	注射用抗菌药物,种	口服抗菌药物占使用抗菌药物品种数百分比,%
2010年(整治前)	29	9	20	31.03
2012年(整治后)	24	18	6	75.00

表3 抗菌药物联合使用情况

Tab 3 Combined use of antibiotics

年度	使用抗菌药物处方,种	单一用药,种	双联及三联用药,种	双联及三联使用抗菌药物百分比,%
2010年(整治前)	3 433	1 986	1 447	42.15
2012年(整治后)	2 106	1 757	349	16.57

表4 抗菌药物专项整治前后不合理应用情况

Tab 4 Unreasonable use of antibiotics before and after special rectification

不合理用药类型	2010年(整治前)处方数,张	2012年(整治后)处方数,张	占不合理处方比例,%	
			整治前	整治后
给药间隔不合理	78	25	18.71	25.77
给药剂量不合理	37	16	8.87	16.49
越级使用	85	8	20.38	8.23
联合用药无指征	90	7	21.58	72.16
无明确感染诊断	48	5	11.51	5.15
漏签名盖章	40	19	9.59	19.59
处方前记不全	39	17	9.35	17.53

3 讨论

经过抗菌药物整治活动,抗菌药物使用情况明显好转:抗菌药物使用率下降,处方合格率上升,达到《2011年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》要求。我院2012年较2010年抗菌药物使用率降低了11.06%,符合《2011年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》提出的门诊患者抗菌药物处方比例不超过20%的要求,处方合格率较专项整治前提高了9.35%。

抗菌药物使用品种减少、联合用药比例下降、给药途径趋于合理。使用抗菌药物品种数由整治前的29种减少至24种,品种使用的减少,避免了多重耐药菌的产生;联合用药由专项整治前的42.15%下降至16.57%,避免了联合用药易出现的药理拮抗及重复用药的发生。门诊患者感染属于轻症感染,大多口服给药就可治愈,经专项整治后静脉给药率下降,符合卫生部提出的“轻症感染可接受口服给药者,应选用口服完全吸收的抗菌药物,不必采用静脉或肌肉注射给药”的原则^[1]。

但仍存在一些问题。处方前记不全及漏签名盖章的情况较多,原因是我院自2009年起实行电子处方,医师打印完毕有漏项或忘签字的情况。另自执行抗菌药物分级管理以来,门诊处方越级使用情况大大减少;给药间隔不合理主要是时间依赖型的药物,应q6h或q8h给药的,医师考虑到门诊患者的依从性及给药的方便,处方上用法多为q12h或qd,这个问题有待于跟医师进一步沟通。

在抗菌药物专项整治过程中,为增强抗菌药物使用的合理性、加强门诊抗菌处方的合格率,在主管院长重视、医务处大力支持下,药学部进行了以下几个方面的干预措施:

(1)加强临床医师合理应用抗菌药物的知识培训。通过医务处与药学部联合组织全院学习《抗菌药物临床应用指导原则》《处方管理办法》《山西省抗菌药物分级管理及分级使用办法(试行)》等,使医师更加严格地掌握各类抗菌药物的临床适应证、给药剂量、给药途径、药物相互作用及易引起的不良反应,并根据感染部位和性质及自己的使用权限来选用有效的药物。培训考核合格才授予抗菌药物使用权限,因种种原因不能参加培训及考试的医师,暂不具备开具抗菌药物处方的权利,待择期培训合格后方可开具。这样减少了抗菌药物培训的盲点,切实让全员都了解到抗菌药物合理使用的重要性,从而提高抗菌药物临床使用的合理性及处方的合格率。

(2)层层把关,加大力度审查处方,建立严格的处方审查制度。这是非常重要的干预环节:门诊药房专人专审——临床药学按比例抽查——药事委员会专项点评——督查小组随机抽查。如此环节确保大多数使用抗菌药物的处方都经过审查。门诊药房派专人负责对每日的抗菌药物处方进行审查,并将不合格处方进行登记;临床药学人员每月对抗菌药物处方进行抽查,对不合格处方写出反馈意见,向临床医师进行逐一反馈,对处方的不合理用药现象进行分析和评价,以了解我院抗菌药物合理用药情况,为临床合理用药及处方规范管理提供参考;药事委员会每月对抗菌药物处方实施一次专项点评,请开具不合理处方的医师共同参与,并组织一次抗菌药物使用学习,讲授内容涉及抗菌药物的分类、抗菌特点、浓集部位、细菌耐药性、不良反应、药动学特点、法律法规等,对医师起到现场强化学习的作用;由医务处、药学部人员组成的抗菌药物合理应用督查小组,不定期对各个临床科室执行抗菌药物使用各项法律法规的情况进行考核,如严格执行抗菌药物使用的分级管理,杜绝了抗菌药物的越级使用和滥用。层层

我院临床药师处方审核管理系统运行前后门诊处方质量对比

陈瑞祥*(南通大学医学院附属东台市人民医院药学科,江苏东台 224200)

中图分类号 R954;R197.31;R969.3

文献标志码 A

文章编号 1001-0408(2013)46-4344-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.09

摘要 目的:探讨为提高医院门诊处方质量的有益创新。方法:对比某院运行临床药师处方审核管理系统前后处方质量的变化,对照《医院处方点评管理规范(试行)》规定,抽取该院2011年1—7月门诊处方37 653张和2012年1—7月门诊处方42 665张,比较基本指标变化。结果:2011年1—7月,平均每张处方用药2.5种,抗菌药物使用率平均为47.7%,注射剂使用率平均为37.8%,国家基本药物占处方用药的比例平均为72.0%,药品通用名使用率平均为95.8%,平均每张处方金额为151.5元,处方合格率平均为95.7%;2012年1—7月,平均每张处方用药2.6种,抗菌药物使用率平均为27.9%,注射剂使用率平均为30.3%,国家基本药物占处方用药的比例平均为60.2%,药品通用名使用率为100%,平均每张处方金额为168.7元,处方合格率平均为99.2%。结论:该院通过临床药师处方审核管理系统的运行,处方质量有了显著提升。

关键词 临床药师;处方审核管理系统;门诊处方;质量对比

Comparison of Outpatient Prescription Performance before and after the Operation of Clinical Pharmacist Prescription Audit and Management System in Our Hospital

CHEN Rui-xiang (Dept. of Pharmacy, Dongtai People's Hospital Affiliated to Medical School of Nantong University, Jiangsu Dongtai 224200, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the benefit innovation in the quality improvement of outpatient prescription. METHODS: The qualities of prescriptions were compared before and after the operation of clinical pharmacist prescription audit and management system. According to *Management Regulations for Hospital Prescription Comment (trial)*, 37 653 outpatient prescriptions during Jan.—Jul. 2011 and another 42 665 pieces during Jan.—Jul. 2012 were collected for analyzing the change of basic index. RESULTS: During Jan.—Jul. 2011, 2.5 kinds of drugs were prescribed per prescription averagely. the utilization rate of antibiotics and injections were 47.7% and 37.8% in average, respectively; the percentages of essential drugs in prescription were 72.0%, and the utilization rate of generic name was 95.8% averagely; the average cost of per prescription was 151.5 yuan while the qualified prescription took up 95.7%. During Jan.—Jul. 2012, 2.6 kinds of drugs was prescribed per prescription; the utilization rate of antibiotics and injection were 27.9% and 30.3%, respectively; the percentage of essential drugs in prescription were 60.2%, and the utilization rate of generic name was 100%; the average cost of per prescription was 168.7 yuan while the qualified prescription took up 99.2%. CONCLUSIONS: The prescription performance has been improved significantly through the operation of prescription audit and management system of clinical pharmacist.

KEY WORDS Clinical pharmacist; Prescription audit and management system; Outpatient prescription; Quality comparison

2007年5月1日,卫生部颁发实施的《处方管理办法》将处方点评工作纳入其中。2010年3月3日,卫生部印发的《医院处方点评管理规范(试行)》在《处方管理办法》的基础上对处方点评的具体要求进行规范,在为处方点评工作提供参考依据的同时也有着重要的指导作用。因此,探索出符合我院情况的处方点评工作模式具有重要的现实意义。随着医院信息

把关,提高了抗菌药物使用的合理性及处方的合格率,从而保障用药安全,降低医疗费用,提高医疗服务水平。

(3)建立严明的奖惩制度,提高抗菌药物处方合格率。药学人员将平日审查处方按季度进行统计,医务处以简报形式对处方合格率高、在全院范围内给予通报表扬,并给予相应的物质奖励,以示鼓励;对于频繁出现不合格处方的医师,医务处对其进行全院通报批评,责令医师本人及所在科室主任写出整改方案,不合理情节严重的需视情况在医务处培训1~3个月后再上岗。建立了严明的奖惩制度,大多数医师受到了鼓

励,极少数医师也受到了教育,处方合格率大大增加。化系统的普及,2011年11月我院全面实行门诊医师工作站电子处方化,门诊药房的工作模式发生了较大的变化^[1]。审方是处方调剂的首要环节,也是调剂的核心内容^[2]。采用审方系统虽然能在一定程度上减少问题处方的发生,但是单纯依靠程序是不够的,医院必须建立并严格实施药师审方制度^[3]。为加强对电子处方的管理,提高处方质量,促进临床合理用药,我

励,极少数医师也受到了教育,处方合格率大大增加。

总之,开展抗菌药物临床合理应用专项整治以来,在医院的大力支持下,药学部做了大量工作,药师加强了药学知识的学习和更新。通过采取综合干预措施,降低了抗菌药物使用率,强化了医师合理使用抗菌药物的理念,在抗菌药物的使用方面有了很大改善,保障了患者的用药安全、有效、经济,充分发挥了药物的治疗作用。

参考文献

[1] 卫生部,国家中医药管理局,总后卫生部.抗菌药物临床应用指导原则[S].2004-10-01.

(收稿日期:2013-09-12 修回日期:2013-10-10)

* 主管药师。研究方向:临床药学。电话:0515-85253856。E-mail:945041@163.com