

我院临床合理用药专家质询制度的建立、实施及体会

吕艳霞*, 吕向群, 蒋佩晶, 李安康(永康市第一人民医院, 浙江永康 321300)

中图分类号 R952;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4395-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.27

摘要 目的:进一步监督和规范院内各级医师的用药行为,为促进临床合理用药提供借鉴。方法:对某院施行临床合理用药专家质询制度前后的药事状况进行比较和分析。结果与结论:临床合理用药专家质询作为一种干预临床用药行为的行政手段,对规范非特异性药品和抗菌药物的应用、促进临床合理用药、降低医院药占比具有较好的作用,同时也是让临床药师快速成长的一种培育途径。

关键词 专家质询制度;合理用药;分析;借鉴

Establishment, Implementation and Experience of "Expert Inquiry System of Rational Drug Use in the Clinic" in Our Hospital

Lü Yan-xia, Lü Xiang-qun, JIANG Pei-jing, LI An-kang (Yongkang First People's Hospital, Zhejiang Yongkang 321300, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To standardize and supervise the drug use of doctors and provide reference for promoting rational drug use in the clinic. METHODS: The pharmacy status of a hospital was compared and analyzed before and after the implementation of expert inquiry system of rational drug use. RESULTS&CONCLUSIONS: The expert inquiry system of rational drug use in the clinic as administrative means has very good effect on the standardization of nonspecific drug and antibiotics use, promoting rational drug use in the clinic, and reducing the average drug proportion. At the same time it is a rapid way to cultivate clinical pharmacists.

KEY WORDS Expert inquiry system; Rational drug use; Analysis; Reference

在我院行政查房、院长医疗质量查房过程中常会发现下列有争议的用药现象:如某病例医嘱中一些辅助用药、中成药注射剂用药指征不明确或使用时间过长;或某病例中质子泵抑制剂(PPI)过度使用;或在抗菌药物的用药指征、用药选择、用药时机和用药时间等方面有值得商榷的地方。纵观我院2008年至今各季度药品消耗金额排行榜,可以发现我院的各种辅助用药、中成药注射剂、PPI制剂在排行榜里所占席位较多。对于上述几种有争议的用药现象,我们没有相应的指导原则,也没有权威的用药指南可供参考来界定其用药是否合理。为此在2010年3月,我院特制订了“临床合理用药专家质询制度”,进一步规范和监管各类辅助用药、PPI制剂、中成药注射剂、抗菌药物等在我院的临床应用,希望通过专家质询的方式来判定处方用药是否合理,从而进一步推进临床合理用药水平。该制度是由我院院领导集体拟定、药事委员会主要成员和临床专家组成员集体参与、处罚措施较严厉的一个关于规范各级医师用药行为的制度,在2010年浙江省金华地区的市政风行建设“十大新事”评比中,该制度被评为2010年度“金华市行风建设十大新事”,成为我院推进合理用药的创新之举。

1 资料与方法

1.1 质询方式与流程

质询会管理小组根据近期医院用药动态背景确定质询会主题,然后由临床药师根据主题抽样筛选出准问题处方或病历,抽取专家组成员进行质询。会上先由医嘱医师对准问题处方或病历医嘱的诊疗情况进行全面陈述,对药物的使用理由作详细解释,然后专家组对准问题医嘱在用药方面的问题提出疑问,医嘱医师进行现场答辩,答辩的同时医嘱医师所在科室主任可进行答辩补充。根据答辩情况,专家组投票表决

医嘱合理性,最后由主评专家进行总结和判定结果宣布。

1.2 制度的实施

从2010年第二季度开始,我院每季度根据院内用药动态背景,结合我院该时期临床用药中存在的较为突出的问题制订成主题,抽取相应的住院医嘱或门诊病历进行质询,到目前我院已经举行了6次,具体内容详见表1。

2 结果与分析

因为召开质询会的时候,我院在院的主要院领导一般都会参加,而且质询问题都比较尖锐,所以对被质询医师来说,压力较大且相对比较尴尬,且处罚结果都会公开公示,所以质询会的影响力较强。2011年我院经历了“三乙”等级医院的创建,而且2011年是我国抗菌药物临床应用专项整治的一年。伴随着临床合理用药专家质询制度的推进,我院抗菌药物专项整治的效果现已显现。结合各次质询会召开的目的与其事后的质量改进情况进行分析,可以肯定该制度对监督和规范我院各级医师的用药行为、促进临床合理用药有明显的作

2.1 质询会对非特异性药物临床应用干预的作用

从表2描述和回顾各次质询会的持续质量改进,我们不难看出,质询会基本上能达到与会的预期目标,进一步改进我院在临床用药上存在的问题,促进和完善相关的规范或药事管理制度。对临床随意扩大一些非特异性药物的药用范围和适应证有较大的改进作用,促使广大医师更谨慎处方。因为一旦发现就会被质询,所以临床有滥用嫌疑的非特异性药物逐步减少,详见表2。

2.2 质询会在提升抗菌药物的合理使用中的作用

2011年是我国抗菌药物临床应用专项整治的一年,也是我院创“三乙”等级的关键一年。据药剂科和院感科联合统计,我院在2010年4月之前I类切口抗菌药物预防使用率为100%,住院患者抗菌药物使用率为75.7%。针对如此高的抗

*主管药师。研究方向:行政干预对临床用药的引导作用。电话:0579-89279087。E-mail:14960609@qq.com

表1 各次质询会的内容和结果

Tab 1 Contents and results of each expert inquiry

质询届次	质询主题	被质询处方或病历数	被质询医嘱出处	不合理数	处罚情况
第一期	非特异性药品 ^① 的使用,主要针对左卡尼汀注射液和长春西汀注射液的应用	40张(急诊处方)	急诊科5名医师	40张	每位医师扣除劳务费200元,急诊科扣综合目标分1分
第二期	PPI制剂、环磷腺苷针、依达拉奉注射液、甘油果糖注射液在临床上应用是否合理	6份(住院病例)	感染科、眼科、骨一科	4份	4位医师扣除劳务费200元,所涉各科扣综合目标分0.2分
第三期	我院I类切口预防性应用抗菌药物是否合理	2份(住院病例)	泌尿外科、外科二科	2份	每位医师扣除劳务费200元,所涉各科扣综合目标分0.2分
第四期	辅助用药(骨肽、鹿瓜多肽、丹参酮IIA、去氨加压素)和抗菌药物的应用	4份(住院病例)	骨一科(2份)、骨二科、外科二科	3份	3位医师扣除劳务费200元,所涉各科扣综合目标分0.2分
第五期	我院I类切口预防性应用抗菌药物是否合理	3份(住院病例)	心内科、骨一科、耳鼻喉科	3份	每位医师扣除劳务费200元,所涉各科扣综合目标分0.2分
第六期	护肝药物和抗菌药物的临床应用	2份(住院病例)	感染科	2份	2位医师各扣除劳务费200元,所涉各科扣综合目标分0.2分

表2 涉及非特异性药物的几次质询会比较

Tab 2 Comparison of expert inquiry involving nonspecific drugs

质询届次	质询前背景状况	质询后药事委员会相关决定	质询后相关用药状况和药事改进
第一期	1.左卡尼汀注射为全自费丙类药物,据统计该药主要在门诊和急诊消耗 2.长春西汀注射液在我院2010年1-4月消耗总金额排名全在前40名以上,且基本消耗在门诊和急诊	1.停止长春西汀注射液在我院的使用 2.对左卡尼汀注射液的临床应用进行限制,规定该药仅限于血液透析患者使用,其他用法交由药剂科进行拦截	1.由于所抽取40张急诊处方都被判定为不合理处方,所以药事委员会责成改进处方点评方法,加大处方点评的覆盖面和处罚力度 2.由于很多处方涉及随意扩大用药范围和适应症,对此医院加大力度进行宣传教育 3.重点监控:左卡尼汀注射液的临床应用基本规范
第二期	1.我院PPI制剂近半年消耗量巨大,2010年第二季度双二十排名里PPI制剂在前5名里就占了3席 2.在近几次的行政查房和院长业务查房中发现部分辅助用药有过度使用现象:如环磷腺苷针、依达拉奉注射液、参麦注射液、肌苷注射液等。其中,环磷腺苷针、依达拉奉注射液也同时出现在近几次的双二十排名里 3.我院为防药物过度使用,提倡使用价格相对较低的甘露醇,2008年开始对甘油果糖注射液进行限量控制。但近期有相关科室反映:由于限量问题,到季度末真正需要使用甘油果糖注射液的糖尿病患者很难开上此药	1.重点排查用药金额排行前二十名药品,严密监控药事委员会下发的关于限量使用药品的用量 2.督促我院住院医嘱的点评工作的开展 3.对依达拉奉注射液实行限量使用	1.加大规范PPI的临床用药宣传后,在第三季度的双二十排行榜中,2个PPI制剂退出该榜 2.随意扩大用药范围和适应症的现象有较大改观 3.所涉几个药的用量第四季度比第二季度平均基本减少1/4 4.甘油果糖的季度末缺货状况基本消失,各月消耗处于较为均衡状态
第四期	1.在对骨一科的行政查房中发现有部分药过度使用现象:如骨肽、鹿瓜多肽、丹参酮IIA、去氨加压素 2.所涉几个科室的占比与前几个月相比增长较为明显	对去氨加压素进行限量用药,暂停院内使用1个月,以示警告	质询后的2个月,所涉几个科室的占比回归到正常规定范围

菌药物使用率,我院陆续出台了一系列专项整治方案,由于大家都看到了第一期、第二期质询会的召开对我院进一步规范临床合理用药的监管和强化作用,抗菌药物管理小组自然就想到了这一个平台。涉及抗菌药物临床应用的几次质询会比较

见表3。

表3 涉及抗菌药物临床应用的几次质询会比较

Tab 3 Comparison of expert inquiry involving clinical use of antibiotics

质询届次	质询前背景状况	质询后药事委员会相关决定	质询后相关用药状况和药事改进
第三期	1.2010年第四季度的I类切口围术期抗菌药物使用的调查工作完成,使用率近90%,且在药物品种的选择上极为不合理 2.第四季度抗菌药物监测通报显示我院特殊使用类抗生素即三线抗生素应用量较大	1.加强开展抗菌药物专项整治活动 2.临床药师逐个科室再次进行规范围术期I类切口抗菌药物使用的宣教 3.要求进一步明确抗菌药物使用的分级管理	1.药剂科联合计算机中心,对每个临床医师进行抗菌药物应用权限设置 2.基本规范I类切口围术期抗菌药物的品种选择
第四期	1.据调查,我院介入诊断预防使用抗菌药物不规范,普遍使用抗菌药物,且存在选药不合理、使用时机不当和使用时间过长的 2.我院重新成立了抗菌药物临床应用专项整治活动管理小组,由院长担任组长,医务科下设专项整治办公室	1.由临床药学室每月组织人员对I类切口抗菌药物使用情况进行全面检查 2.全院重新组织学习《抗菌药物临床应用指导原则》	1.涉及甲状腺手术和疝囊高危菌药物不规范,应用抗菌药物结扎术基本不用抗菌药物 2.微生物标本送检率增高到68.6%,临床经验选药的现象减少
第五期	1.我院冠状动脉血管造影和大隐静脉曲张等手术预防使用抗菌药物仍然比较普遍 2.门诊和住院患者抗菌药物使用率偏高	药剂科每月进行抗菌药物专项处方点评,对不合理用药情况上报医院门诊部和医务科,进行处罚	1.据统计2011年12月I类切口抗菌药物使用率为45.8% 2.门诊抗菌药物处方比例降为28% 3.住院患者抗菌药物使用率降为71%
第六期	喹诺酮类药物除应用于泌尿、消化系统外,用于其他系统感染参考药敏结果用药 ^② 。处方点评发现,该类药经验用药较多	加强了喹诺酮类药物的临床应用宣教,并对该类药物的应用进行全面监控	喹诺酮类药物用于其他系统感染的应用的经验性用药情况明显得到遏制,送检率提高

虽然我院2011年的抗菌药物使用情况相比2010年已经规范了很多,但相比国家出台的《抗菌药物临床应用管理办法》,我院现阶段还存在一定的不足,还需我们继续努力。合理用药专家质询制度的实行对我院抗菌药物规范使用有明显的推进作用。

2.3 质询会在降低全院药品比例中的作用

临床合理用药专家质询制度的制订依据有:《医院处方点评管理规范(试行)》《处方管理法》《抗菌药物临床应用指导原则》。而所召开的几期质询会对临床用药实为一种有效的行政干预,其对早期临床上存在的过度用药情况和违规用药行为发出了一次又一次的严重警告。现如今医院倡导的“安全、有效、经济、简单”的用药原则已深入人心,大处方消失了,处方合格率上升了,I类切口的抗菌药物使用开始规范了。从表4可以看出,我院各月药占比总体平均水平正在不断下降,其中从2012年12月1日开始我院试行以药品零差率销售为基础的“医改”,平均药占比下降比较明显。

表4 平均药占比

Tab 4 The average drug proportion

月份	2010年3月	2010年10月	2011年6月	2011年11月	2012年8月	2012年12月
平均药占比	52.90	48.10	42.90	42.50	43.60	35.77

3 讨论

3.1 医院行政干预对规范各级医师用药行为的作用

从几期质询会所体现出的作用来看,临床合理用药专家质询会通过行政干预来监督和规范各级医师的用药行为、促进临床合理用药,值得我们进一步全面推行,但该制度的实行

临床药师对1例2型糖尿病合并高血脂及周围神经病变患者的药学监护^Δ

王艳^{1*}, 吴小超², 姬怀雪¹, 徐剑¹, 任玲³, 张秀梅^{1#} (1. 徐州医学院附属医院药剂科, 江苏徐州 221006; 2. 徐州医学院药学院, 江苏徐州 221000; 3. 徐州市儿童医院药剂科, 江苏徐州 221000)

中图分类号 R978.1; R969.3 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)46-4397-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.28

摘要 目的: 探讨对于2型糖尿病合并高血脂及周围神经病变患者的规范化药学服务方法及模式。方法: 临床药师对1例2型糖尿病合并高血脂及周围神经病变患者用药过程进行全程药学监护, 包括消渴丸禁与磺脲类药物合用降糖、盐酸二甲双胍缓释片联用吡格列酮降糖、前列地尔甲钴胺与依帕司他联合使用、非诺贝特联合降糖药控制血糖血脂、患者用药教育, 并建立药历。结果: 通过全程药学监护, 患者的餐前及餐后血糖控制平稳(餐前5.5~7.0 mmol/L, 餐后7.0~9.0 mmol/L), 总胆固醇水平恢复正常(1.07 mmol/L); 二甲双胍片胃肠不适不良反应减轻。结论: 临床药师为2型糖尿病合并高血脂及周围神经病变患者提供全程药学监护, 可使患者血糖、血脂控制平稳, 不良反应减轻, 促进了患者用药合理化。

关键词 2型糖尿病; 周围神经病变; 高血脂; 药学监护; 合理用药

Pharmaceutical Care for a Patient with Type 2 Diabetes Mellitus Complicating with Hyperlipidemia and Peripheral Neuropathy by Clinical Pharmacists

WANG Yan¹, WU Xiao-chao², JI Huai-xue¹, XU Jian¹, REN Ling³, ZHANG Xiu-mei¹ (1. Dept. of Pharmacy, The Affiliated Hospital of Xuzhou Medical College, Jiangsu Xuzhou 221006, China; 2. School of Pharmacy, Xuzhou Medical College, Jiangsu Xuzhou 221000, China; 3. Dept. of Pharmacy, Xuzhou Children's Hospital, Jiangsu Xuzhou 221000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the methods and patterns of standard pharmaceutical care for the patients with type 2 diabetes mellitus complicating with hyperlipidemia and peripheral neuropathy. METHODS: Clinical pharmacists provided whole-course pharmaceutical care for a inpatient with type 2 diabetes mellitus complicating with hyperlipidemia and peripheral neuropathy: Xiaoke pills forbidden to be combined with sulfonylureas for hypoglycemic therapy, Metformin hydrochloride sustained-release tablets combined with pioglitazone for hypoglycemic therapy, mecobalamin alprostadil combined with epalrestat, fenofibrate combined with hypoglycemic agents for controlling blood glucose and lipid, medical education and establishment of medical record. RESULTS: By whole-course pharmaceutical care, the levels of fasting and postprandial blood glucose and total cholesterol were stable (FBG: 5.5-7.0 mmol/L, PBG: 7.0-9.0 mmol/L, TC: 1.07 mmol/L). Gastrointestinal adverse drug reaction induced by metformin was relieved. CONCLUSIONS: The pharmaceutical care provided for patients with type 2 diabetes mellitus complicating with hyperlipidemia and peripheral neuropathy can keep blood lipid stable, reduce ADR and promote rational drug use.

KEY WORDS Type 2 diabetes mellitus; Peripheral neuropathy; Hyperlipemia; Pharmaceutical care; Rational drug use

尚在初级阶段, 有很多方面需要我们进一步持续改进。在质询内容的选择上我们可以进一步扩大, 不该把它仅限于抗菌药物和非特异性药物的应用上; 在每次质询主题、处方或病历的筛选上都还存在一些更细化的问题; 如在质询主题的选择上, 管理小组更应该全面结合当时全院的用药背景, 把焦点聚集在突出的问题上; 因为质询会牵扯面广, 召开一次不容易, 所涉内容和处罚措施也不完全在药剂科权限范围内, 所以药剂科作为该制度执行的组织者, 应加强与医院各职能科室的联合行为, 为质询会保驾护航, 以期从高出发点来保证医院高层领导们对临床不合理用药行为的监管。

3.2 临床药师在质询过程中的成长

在质询会召开的过程中, 临床药师需要完成很多前期的

准备工作, 完成处方评价、用药合理性评估、筛选典型用药案例以备管理小组评选。因此, 质询会对临床药师的专业成长是一种压力也是一种动力, 它需要临床药师更多地结合临床, 深入到整个案例的临床治疗过程中, 细致地掌握和收集各项有疑议的用药动态与相关数据, 为专家组的评判提供更多更确切的事实依据。

参考文献

- [1] Baranowska H, Polakowska R, Putrament A. Spontaneous and induced non-specific drug resistance in *Saccharomyces cerevisiae*[J]. *Acta Microbiol Pol*, 1979, 28(3): 181.
- [2] 卫生部. 卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知[S]. 2009-03-23.

(收稿日期: 2012-12-18 修回日期: 2013-02-18)

Δ 基金项目: 2011年江苏省国际支撑计划资助项目(No. JSH-2011-018)

* 副主任药师, 硕士研究生导师。研究方向: 临床药学及临床药理学。电话: 0516-85806335。E-mail: xzwydd@163.com

通信作者: 副主任药师。研究方向: 医院药学。电话: 0516-85802242

本栏目协办

上海交通大学附属第六人民医院
昆明贝克诺顿制药有限公司