

# 基层医院临床药师参与抗菌药物使用强度研究

毕蔚<sup>1</sup> 刘人春<sup>2</sup> 毕淮<sup>2</sup>

(1 泰和县中医院; 2 泰和县人民医院)

**【摘要】**目的: 观察基层医院临床药师参与医院降低抗菌药物使用强度管理的方法和效果。方法: 临床药师参与医院管理层面采用各种监管措施, 对比抗菌药物使用强度及合理应用相关指标的变化。结果: 临床药师参与医院管理后使抗菌药物使用强度指标, 逐步降低符合导向要求。结论: 基层医院临床药师参与医院抗菌药物使用管理应用研究, 逐步降低抗菌药物使用强度, 为基层医院临床药师参与患者合理用药的医疗管理模式提供了参考。

**【关键词】**基层医院; 临床药师; 抗菌药物; 使用强度

**【中图分类号】**R969.3 **【文献标识码】**A

Clinical pharmacists in primary hospitals participated in the study of antimicrobial use intensity (

Bi Wei 1 Liu Renchun 2 Bi Huai 2

1 Taihe County Hospital of Traditional Chinese Medicine

2. Taihe County People's Hospital

**[Abstract]** Objective: To observe the methods and effects of clinical pharmacists in primary hospitals in the management of antimicrobial intensity. Methods: Clinical pharmacists participated in the hospital management level and adopted various regulatory measures to compare the changes of antimicrobial use intensity and rational application of related indicators. Results: After clinical pharmacists participated in hospital management, the intensity index of antimicrobial use was gradually reduced to meet the guidance requirements. Conclusion: Clinical pharmacists in primary hospitals participate in the application research of antimicrobial use management in hospitals, gradually reduce the intensity of antimicrobial use, and provide a reference for clinical pharmacists in primary hospitals to participate in the medical management mode of rational drug use of patients.

**[Key words]** basic hospital; clinical pharmacist; antibacterial drug; intensity of use

合理用药考核的重点内容应当包括抗菌药物的使用和管理情况<sup>[1]</sup>; 加强考核结果运用, 医疗机构应当根据考核中发现问题持续改进工作, 不断提高合理用药水平<sup>[2]</sup>。抗菌药物是我国临床应用较多的一类药物, 其使用强度(DDD<sub>s</sub>) ≤ 40 是国家重点监测的定量指标, 要求抗菌药物使用强度指标应逐步降低<sup>[3-4]</sup>, 考核年度通过成人抗菌药物的平均日剂量(Defined Daily Doses, DDD<sub>s</sub>)分析评价抗菌药物使用强度<sup>[5]</sup>。DDD 作为用药频度分析单位, 不受治疗分类、剂型和不同人群的限制<sup>[6]</sup>。DDD<sub>s</sub> 可反映不同年度的用药动态和用药结构, 某抗菌药物 DDD<sub>s</sub> 大, 说明用药频度高, 用药强度大, 对该药的选择倾向性大<sup>[7-8]</sup>。本文回顾性分析近年来我院临床药师参与医院降低抗菌药物使用强度管理应用工作方式和效果, 旨在降低基层医院抗菌药物使用强度, 促进合理用药, 为基层医院临床药师的管理模式和效果提供参考。

## 1 一般资料

通过合理用药软件, 我院临床药房药师对我院 2020-2022 年期间门诊抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、微生物检验样本送检率、I 类切口围手术期预防使用抗菌药物比例、抗菌药物使用等数据分别进行检索统计。同时, 院内通过成立合理用药工作督察组, 建立考评奖惩制度, 临床药师参与查房并开展临床处方点评通报制度等措施推动临床合理使用抗菌药物, 提高病患合理用药率降低抗菌

药物使用强度。

## 2 方法

### 2.1 成立合理使用抗菌药物工作督察组

医院成立合理用药工作督察组, 由院长担任组长, 分管副院长担任副组长, 临床药师负责督察院内各科室临床用药情况。临床药师在临床用药方面除了为患者提供用药指导与咨询服务, 在协助临床医师合理用药服务工作中, 还承担着医院临床医师合理用药监督管理者, 一方面需要逐步完善医院合理用药管理制度, 规范临床合理用药行为; 另一方面在院党委领导下开展临床用药培训、检查、点评、监督等临床用药管理工作, 确保患者用药安全, 进一步促进临床合理用药。在医院管理中, 临床药师作为职能部门的一员, 主要发挥其药学专业特长, 其主要职责在于与各科室临床医师进行沟通、交流、解读、督导合理用药知识, 提高医疗服务质量和水平。

### 2.2 建立合理使用抗菌药物培训制度

抗菌药物即抗生素是老百姓普遍使用熟悉的一种药物, 也是一种最容易被滥用的药物, 广大患者不知道过度使用抗生素会造成患者消化系统障碍、肾脏及肝脏损伤和造血功能障碍等危害<sup>[9]</sup>。因此开展抗菌药物合理用药知识培训是关乎广大患者生命健康安全的一项重要且非常有必要的工作。自我院成立临床药学部科室以来, 科内临床药师每年分批到三甲以上医药进行定期临床药学工作培训, 并积极参加国内

知名药学交流会。在此基础上,临床药师们结合国家药物合理使用管理规范和本院实际情况,定期组织本院职工进行抗菌药物合理用药和相关法规培训,对新入职与新晋级的医师开展抗菌药物用药培训及抗菌药物使用权限考核。在培训中指导临床医师合理合法使用抗菌药物,让医师充分认识到抗菌药物规范合理应用的重要意义。

### 2.3 制定合理使用抗菌药物考评工作办法

在充分学习国家相关药物合理使用管理规范和指南基础上,并结合我院实际情况,我院组织临床药师制定了抗菌药物合理使用与持续改进考评工作办法,重点考核门诊抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度、住院患者抗菌药物使用率、微生物检验样本送检率、住院 I 类切口手术患者预防使用抗菌药物比例等指标。将抗菌药物各考核指标细分到各科室并以院部发文形式下发到科室执行,科室每年根据上一年平均值修订一次目标值。临床药师根据细分的抗菌药物考核指标拟定合理使用抗菌药物责任状,临床科主任作为各科室抗菌药物临床应用管理第一责任人,签订合理使用抗菌药物责任状。依据抗菌药物使用强度指标设立专项指标经济奖罚制度,每月抗菌药物使用强度低于科室目标值的科室给予科室绩效奖励,而高于科室目标值的科室则对科室绩效按超出点数进行级数扣罚,扣罚款按月在科室绩效中扣除。若在季度考核中低于科室目标值的科室,则返回科室所扣罚款。若在一年内按月考核出现 4 次抗菌药物使用强度未达标的科室,则按考评办法取消该科室主任及本科医师年度评优评先资格。

### 2.4 实行临床药师参与查房制度

我院临床药师参与临床交班、查房与会诊等,随同医师、护士一道深入临床了解患者病情,充分利用药学专业知识协助医师合理用药,为患者提供用药指导、用药咨询等服务工作,进一步提高临床科学合理用药水平,确保患者健康安全用药。为有效降低我院抗菌药物使用强度,鼓励临床医师采

用中西医结合治疗办法,运用中医优势对患者进行用药,适时巧妙运用中药治疗,比如抗菌消炎的中药有治疗肺炎咳嗽的金银花、连翘;治疗乳腺炎的蒲公英和紫花地丁;治疗腮腺炎的大青叶和板蓝根;治疗小儿高热的青黛;治疗肺脓肿的鱼腥草、败酱草和金荞麦;治疗肠炎的大血藤;治疗急性喉炎的射干和山豆根、马勃;治疗急性痢疾的白头翁、马齿苋;治疗慢性胃炎的重楼;治疗慢性肾炎的半边莲;治疗尿路感染的白花蛇舌草等。

### 2.5 实行处方点评通报制度

临床药师作为处方点评的主体<sup>[11]</sup>,应充分利用处方点评环节对临床使用抗菌药物进行监督,熟悉临床医师对患者的诊疗习惯和用药治疗效果,并及时反馈抗菌药物违规使用或不合理用药情况,促进抗菌药物规范、科学、合理使用,提高医疗诊治水平,确保患者生命健康安全。为此,院内合理用药工作督察组应每月持续开展对各科室抗菌药物使用情况(含 I 类切口围手术期预防用药)进行专项点评工作并在院内 OA 平台通报各科室抗菌药物使用强度。

## 3 成效

### 3.1 抗菌药物使用强度指标导向

在临床药师参与临床用药管理下,通过对我院 2020 年-2022 年期间抗菌药物的使用数据按年度进行分析,得到门诊抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、微生物检验样本送检率、I 类切口围手术期预防使用抗菌药物比例和抗菌药物使用强度等相关指标数据如表 1,趋势如图 1 所示,结果表明我院近三年抗菌药物使用率和使用强度呈下降趋势,三年来的抗菌药物使用强度明显得到好转,其中抗菌药物使用强度分别为 40.98、38.65、37.85,2021 年和 2022 年的抗菌药物使用强度均低于 40,符合国家标准值。

表 1 抗菌药物合理使用各项相关指标

抗菌药物合理应用相关指标	2020 年	2021 年	2022 年
门诊抗菌药物使用率	13.86%	11.95%	10.89%
住院患者抗菌药物使用率	59.98%	59.06%	57.65%
微生物检验样本送检率	61.98%	75.63%	86.85%
I 类切口围手术期预防使用抗菌药物比例	58.26%	33.95%	26.58%
抗菌药物使用强度	40.98%	38.65%	37.35%

抗菌药物合理使用各项相关指标

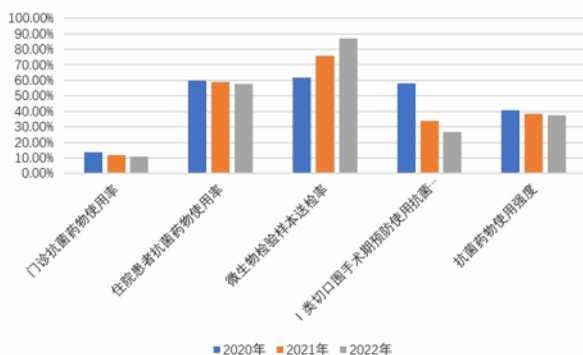


图 1 近三年抗菌药物合理使用各项相关指标趋势图

### 3.2 围手术期用药情况

围手术期使用抗菌药物有助于预防手术感染发生<sup>[10]</sup>。通过对 2020 年-2022 年内 6 种 I 类切口围手术期抗菌药物预防使用情况进行统计分析,其使用率如表 2 所示。

表 2 I 类切口围手术期抗菌药物预防使用率情况

时间	2020 年	2021 年	2022 年
腹外疝手术	58.3%	41.25%	26.38%
颈部外科手术	82.5%	68.3%	30.36%
脂肪瘤切除术	39.8%	35.43%	18.95%

骨科内固定术	98.16%	73.51%	35.56%
大隐静脉术	56.32%	50.35%	32.39%
白内障术	18.39%	15.2%	5.36%

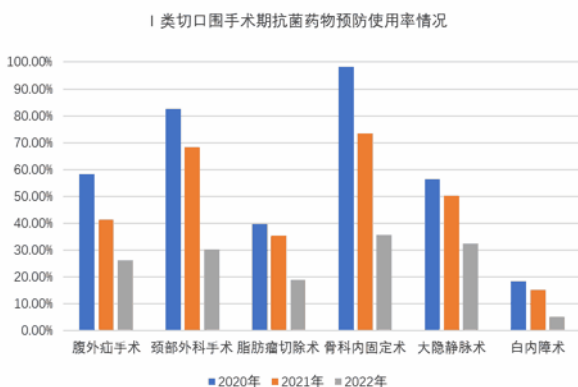


图2 近三年 I类切口围手术期抗菌药物预防使用率趋势图

图2统计结果显示近三年 I类切口围手术期抗菌药物预防使用率均呈下降趋势,表明在临床药师的监督管理下,使我院存在的预防使用抗菌药物无指征、不合理用药时机、用药品种选择不适宜、用药时间过长等不良现象得到了很大的改善,并进一步降低了我院抗菌药物使用强度。

#### 4 结论

从医疗、管理等方面来说,每个医疗机构都有自己的特

#### 参考文献:

- [1]崔宝月.医院信息化管理系统在抗菌药物使用中的应用及合理性分析[J].中国执业药师, 2019, 16(2): 156-158.
- [2]国家卫生健康委员会办公厅.国家卫生健康委办公厅关于做好医疗机构合理用药考核工作的通知[A/OL]. (2019-12-18). [https://www.gov.cn/xinwen/2019-12/22/content\\_5463030.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2019-12/22/content_5463030.htm)
- [3]卫生部办公厅.关于做好全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知[J].中华人民共和国卫生部公报, 2011(6): 55-59.
- [4]国家卫生和计划生育委员会办公厅.关于进一步开展全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知[A/OL]. (2013-05-07), <http://www.nhc.gov.cn/fzygj/s3585u/201305/823b9d131ff4416ab7b41b2c4e1f0e83.shtml>
- [5]蒲强红,唐艳,朱耀钊.临床药师对抗菌药物使用强度指标的干预研究[J].基层医学论坛, 2018, 22(28): 4042-4044
- [6]徐思露,吴楠,蔡宁,等.《国家三级公立医院绩效考核操作手册(2022版)》药事管理指标解读及思考[J].中国药房, 2022, 33(13): 1541-1547.
- [7]李素娟,樊国斌.抗菌药物专项整治对医院抗菌药物临床使用的合理性分析[J].抗感染药学, 2016, 13(5): 4.DOI: CNKI: SUN: KGY.0.2016-05-027.

作者简介: 毕蔚(1975-),女,江西泰和,本科,主管药师,主要从事临床药学服务、合理用药和抗菌药物使用等研究工作。

基金项目: 吉安市指导性科技计划项目(吉市科计字(2023)10号)

色,临床药学服务可以立足于本医疗机构的实际,在满足国家对于医疗机构管理需求的基础上,积极探索多样化、差异化的临床药学服务模式,专业知识是临床药学工作开展的基础,而工作模式是临床药学服务得以实现的途径。随着公立医院综合改革措施逐步推进,医疗机构药学服务工作面临新的机遇和挑战。为适应改革要求,进一步开展以合理用药为中心的临床药学服务,促进医院药学工作模式的转变,基层医院临床药师也应不断探索医院药学工作新模式,通过修炼专业素质、拓展业务内容、助力临床合理用药,与医院全体医护人员携手共进,共同提升医疗质量安全,切实为患者的用药安全保驾护航。

因此,无论是医疗机构管理者还是临床药师自身,都应该在注重专业知识提升的同时,立足于本医疗机构特点,利用现有条件,积极思考,逐步优化临床药学工作模式,从而促进临床药学服务茁壮成长。我院属于基层中医医院,临床药学服务应以临床药师参与临床合理用药管理为切入点,在院党委的领导和大力支持下,药学部作为医院职能部门之一,科室内临床药师成为监督院内各临床科室抗菌药物合理使用的主要管理成员。经过临床药师参与降低抗菌药物使用强度管理的实践工作,使我院抗菌药物使用强度得到有效降低,并符合抗菌药物使用强度指标逐步降低的导向要求,为基层中医医院临床药师开展药学服务提供有益的参考。