

处方点评对门诊处方质量及用药合理性影响研究

林重庆

(安溪县妇幼保健院(药械科) 福建泉州 362400)

【摘要】目的:探讨处方点评对门诊处方质量及用药合理性影响。方法:选取2022年1月-2022年6月我院实施常规处方管理的527张门诊处方作为对照组,选取2023年1月-2023年6月我院实施处方点评的527张门诊处方作为研究组。观察分析两组门诊处方不合理情况、门诊处方用药情况及。结果:研究组门诊处方不合理发生率低于对照组($P < 0.05$);研究组抗菌药物及基本药物使用率高于对照组($P < 0.05$);研究组医疗投诉发生率低于对照组($P < 0.05$),研究组满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论:处方点评能够有效减少用药不合理的发生,提高门诊处方质量,值得应用。

【关键词】处方点评;门诊处方质量;用药合理性;处方不合理;处方用药;处方书写

Study on the influence of prescription comment on prescription quality and rationality of outpatient service

Lin Chongqing

(Anxi County Maternal and Child Health Hospital (Pharmaceutical Equipment Department) Quanzhou, Fujian 362400)

[Abstract] Objective To discuss the influence of prescription comment on prescription quality and rationality of outpatient prescription. Methods 527 outpatient prescriptions from January 2022 to June 2022 were selected as the control group, and 527 outpatient prescriptions from our hospital from January 2023 to June 2023 were selected as the study group. Observe and analyze the unreasonable outpatient prescription, outpatient prescription and medication of the two groups. Results The incidence of unreasonable prescription in outpatient group was lower than the control group ($P < 0.05$); the utilization rate of antibiotics and essential drugs in the study group was higher than the control group ($P < 0.05$); the incidence of medical complaints was lower than the control group ($P < 0.05$), and the satisfaction of the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion Prescription comment can effectively reduce the occurrence of unreasonable medication and improve the quality of outpatient prescription.

[Key words] Prescription comment; prescription quality in outpatient service; drug rationality; prescription unreasonable; prescription medication; prescription writing

门诊处方是临床中一项非常重要的医疗文书,其指的是医生为患者开具用药或是诊断的凭据^[1]。但是会在一定程度上受到多种因素的影响之下,因医生的专业性以及药学知识不足等,导致处方发生差错,从而使得患者出现不合理用药的情况。当前,现代医学的快速发展,用药合理性逐渐成为临床的重点,因此为了能够进一步提高处方质量,促进用药合理性,保障医疗安全,在药剂科进行处方点评显得十分重要。其中处方点评指的是通过详细分析处方不合理的方面,发现并解决问题,从而提升门诊处方质量,这也是发现并减少不合理用药的有效方式^[2]。基于此,本文特此分析处方点评对门诊处方质量及用药合理性的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月-2022年6月我院实施常规处方管理的527张门诊处方作为对照组,选取2023年1月-2023年6月我院实施处方点评的527张门诊处方作为研究组。其中本文所涉及的研究组患者中男231例,女296例,年龄4个月~37岁,平

均(17.3 ± 0.6)岁。所涉及的对照组患者男219例,女308例,年龄2个月~35岁,平均(17.1 ± 0.4)岁。一般资料具有可比性($P > 0.05$),经医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组:根据相关规章制度来对门诊处方进行操作。

研究组:根据《医院处方点评管理规范(试行)》、《处方管理办法》规定的各项指标内容拟定处方点评工作表,查阅每一张处方填写处方评价表的各个项目,对点评结果进行汇总和综合分析评价。(1)成立机构。设立门诊处方点评管理小组,成员包括科室主任、高级职称药师等,主要负责进行处方点评。其中科室主任为组长,主要任务就是管理组员,然后评价处方点评的成效。(2)构建制度。制订科学合理的点评制度与用药考评制度。小组根据结果反馈来改善点评质量。(3)构建表格。应用计算机软件来建立一个处方点评工作表,其中需详细填写门诊处方信息与合理用药指标,比如患者一般资料(年龄、性别等)、药品名以及诊断情况等等。(4)明确问题:首先是用药指征问题,药物说明书中所对应的适应证与处方诊断不匹配,并且医生也不能提供有关的用药依据;药物品种选择,处方所选择的药物需要与患者的

具体情况相匹配,除特殊情况(妊娠期、哺乳期或是禁忌症等)之外;药物用法与剂量的问题:给药次数、途径以及浓度等与有关执行标准不相符;药物配伍禁忌:注射剂溶媒与成分具有配伍禁忌。(5)具体措施。临床需定期抽查审核处方,并增强医师与药师的专业素质,提升开具规范化处方的意识;构建多部门参与的用药系统,并及时反馈处方问题;构建奖惩制度,以便医师在开具处方时更为规范;构建科学的用药机制以及综合评价,按照医院的具体情况,构建合理的处方审查方式,加强处方的专业性,提升临床诊断准确率;增强合理用药制度的宣传,提升医师的安全意识,避免出现滥用抗菌药物的情况。

1.3 观察指标

观察分析两组门诊处方不合理情况。

观察分析两组门诊处方用药情况。

观察分析两组服务效果。医疗投诉:患者或是其家属以纸质或电话方式投诉门诊主任、医务科人员;满意度:排队、

用药费用以及服务态度等方面进行评价,百分制,分值与满意度成正比。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析,其中计数进行 X^2 (%) 检验,计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

研究组门诊处方不合理发生率低于对照组 ($P < 0.05$),见表1。

研究组抗菌药物及基本药物使用率高于对照组 ($P < 0.05$),见表2。

研究组医疗投诉发生率低于对照组 ($P < 0.05$),研究组满意度高于对照组 ($P < 0.05$),见表3。

表1 门诊处方不合理情况对比(例,%)

组别	例数	药品不适宜	联合用药不适宜	用法用量不适宜	医师未按照抗菌药物临床应用管理规定开具抗菌药物处方
对照组	527	5 (0.95)	6 (1.14)	4 (0.76)	7 (1.33)
研究组	527	1 (0.19)	2 (0.38)	0 (0)	2 (0.38)
X^2	/	5.128	4.617	6.576	4.113
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 门诊处方用药情况对比(例,%)

组别	例数	药品通用名处方	抗菌药物使用处方	基本药物使用处方
对照组	527	527 (100.00)	516 (97.91)	499 (94.69)
研究组	527	527 (100.00)	525 (99.62)	526 (99.81)
X^2	/	1.524	5.781	6.254
P	/	>0.05	<0.05	<0.05

表3 服务效果对比(例,%)

组别	例数	医疗投诉	满意度
对照组	527	13 (22.47)	512 (97.15)
研究组	527	1 (0.19)	526 (99.81)
X^2	/	5.394	6.125
P	/	<0.05	<0.05

3 讨论

当前,门诊就医的患者数量越来越多,门诊医生不但要对患者进行常规诊治,还需要开具处方来使其实现科学用药^[3]。而门诊处方能够反映出药物的使用水平,可见,治疗是否能够取得理想效果基本上取决于门诊处方的质量,也可以说门诊处方对用药合理性存在着最为直接的影响^[4-5]。其中不合理用药在临床上能够引起多种不良反应,而处方点评则是控制与控制不合理用药的有效方式。因此,需要重视门诊处方的质量管理,保证用药合理性。

用药合理性指的是根据患者的实际病情与特殊情况,然

后以药理学作为理论,为他们提供科学有效的药物实施治疗^[6]。但是在门诊操作当中,医生的责任心以及专业水平均会影响到门诊处方的质量与用药合理性。研究表明,实施良好的处方管理能够提高门诊处方质量^[7]。处方点评作为处方管理的重要组成,通过对门诊处方质量以及用药合理性进行评价,然后将结果进行反馈,最后纠正不合理的情况^[8-9]。同时,通过构建奖惩制度,并与评优评优以及职称晋升相挂钩,让医师在开具门诊处方时变得更为正确规范,而且在这个过程中医师通过不断审核门诊处方,加强处方使用的科学性。再就是因新型药物的出现,有些医师并不能很好地掌握新药的剂量,而构建科学的用药制度以及综合评价,并根据医院

的具体情况,设置合理的处方审查方式,可有效增强处方的专业性,能够显著提升诊断正确率,提高医师的服务质量,有效避免不合理用药等情况的出现^[10]。结果显示,研究组门诊处方不合理发生率低于对照组($P < 0.05$)。表示处方点评能够减少门诊处方不合理的情况的发生。

有研究显示,抗菌药物的联合应用或是应用等级较高均会增加患者不良反应的发生率,并且还能够提升用药不合理的发生率^[11]。在处方点评中通过强化这项工作的信息透明,打破制度的体内循环,并引入第三方监管部门,促使信息透明,通过对有关工作事实监督,尤其是一些奖惩干预制度的实施,处方点评的公正可在一定程度上影响到医务人员的工作主动性,通过在处方点评中应用信息系统,构建处方点评系统,保证点评工作的客观公正性。同时,设立合理的激励制度也可提升处方点评质量,减少用药不合理情况的发生,比如在惩罚错误处方行为时,需要对处方点评中一些表现较为优秀的科室或是个人进行奖励,并鼓励改正处方中的错误,防止出现医疗事故,利用正确的正向激励提升门诊医师的参与积极性,可有效提升门诊处方质量^[12]。结果显示,研究组抗菌药物及基本药物使用率高于对照组($P < 0.05$)。表示处方点评可以提高门诊处方用药情况。

。医生准确诊断以及合理用药可保证患者能够获得安全

有效的治疗。通过在门诊中实施处方点评能够提升门诊处方的合理性,促使处方用药合理性。同时,处方点评还能够确保患者用药的安全性,有助于维护医院形象。通过构建门诊处方点评制度,并加强处方点评,如构建激励制度以及提升点评透明度等来加大对门诊处方的审查力度,可有效规范门诊处方的用药方式以及剂量等^[14]。而且通过定期抽查审核处方,可提升门诊医师的综合素质,有助于提升其开具规范化处方的思想;再就是构建多部门共同参与的用药系统,可反馈门诊处方中的错误。通过加强处方点评,规范处方开具,提升处方质量,能够显著减少医疗纠纷,提升满意度。^[15]。结果显示,研究组医疗投诉发生率低于对照组($P < 0.05$),研究组满意度高于对照组($P < 0.05$)。表示处方点评能够降低医疗投诉发生率,提高患者服务满意度。处方书写不合理的发生率基本上不存在,建议该段要重新写。(已修改)

综上所述,处方点评能够有效减少用药不合理的发生,提高门诊处方质量,值得应用。

医院如何加强处方点评工作,提升处方质量的措施要写一些,如,把处方质量与医疗质量、绩效薪酬、评先评优、职称晋升等挂钩,倒逼医生提高处方质量,严防不合理用药等行为发生。(已修改)

参考文献:

- [1]卞婧,魏丽艳,张威等.2018—2020年北京地区区域性处方点评中儿童专科医院处方合理性分析[J].医药导报,2022,41(5):713-717.
- [2]秦娜,吴晓龙,张虹等.基于自主研发合理用药系统的中成药处方点评效果评价[J].中国药房,2021,32(11):1382-1385.
- [3]Li Y, Yu D. Research on Intelligent Prescription Review System Based on Medical Big Data[J]. Journal of Physics: Conference Series, 2021, 1744(4): 42084-42084.
- [4]杨钰凤,徐德铎,周剑斌等.区域医联体全处方点评实践分析[J].安徽医药,2021,25(12):2527-2531.
- [5]任小娇.专项处方点评模式对我院清洁手术围术期抗菌药物预防使用的干预效果观察[J].贵州医药,2022,46(8):1314-1315.
- [6]Metser G, Metser G, Metser G, et al. Gaps and Disparities in Primary Prevention Statin Prescription During Outpatient Care[J]. The American Journal of Cardiology, 2021, 161(2):36-41.
- [7]年宏蕾,张莱,段松冷等.6000张妇产科门诊中成药处方点评与分析[J].中国医院用药评价与分析,2021,21(10):1254-1257.
- [8]廖静,刘云刚,耶钰晖等.持续抗菌药物专项处方点评对医院合理用药指标的影响[J].检验医学与临床,2022,19(20):2851-2853.
- [9]徐长飞,张荣.处方点评模式干预对我院清洁手术围术期抗菌药物预防使用的药学观察[J].贵州医药,2022,46(2):312-313.
- [10]沈巍,张又文,严友德等.三甲综合医院处方点评模式的构建和应用[J].江苏卫生事业管理,2022,33(6):736-739,750.
- [11]尹昀东,张颖龄,高蕊等.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.
- [12]马燕,申新田,朱晓倩等.医院处方点评制度下的医保药品合理应用研究[J].中国医院用药评价与分析,2021,21(8):1000-1002,1006.