

西药处方不合理用药的问题分析及对策

李权才

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 探究西药处方不合理用药的问题分析及对策。**方法** 按照随机抽签的方式, 选取我院不同科室的 1000 张西药处方, 对其中的不合理用药的问题进行分析, 并且提出相应的对策。开展时间为 2020 年 1 月至 2021 年 6 月。**结果** 我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间随机抽签的 1000 张西药处方中, 共有 56 张不合理用药, 在所抽选的西药处方总数中占比 5.60%, 在不合理处方比例上相比, 重复用药、选药不合理、药物剂量不合理等不合理处方比例相比, 不存在明显差异 ($P > 0.05$); 在儿科、妇科、外科、内科中, 其不合理用药发生率不存在明显差异 ($P < 0.05$); 在我院随机抽签的 1000 张西药处方中, 其中共有 67 例患者发生不良反应, 其中在消化系统 (37.31%)、皮肤黏膜系统 (32.84%) 发生不良反应的占比较高。**结论** 临床中西药处方在用药、选药、以及药物剂量等方面存在不合理用药的问题, 临床应该针对实际情况, 积极提出针对性的改善对策, 从而减少西药处方不合理用药的发生率。

【关键词】 西药处方; 不合理用药; 问题分析; 对策

Problem analysis and countermeasures of irrational drug use in western medicine prescription

Quancai Li

Kaiyuan People's Hospital Kaiyuan, Yunnan, China

【Abstract】 Objective: To explore the problem analysis and countermeasures of irrational drug use in western medicine prescriptions. **Methods** According to the method of random drawing, 1000 western medicine prescriptions from different departments in our hospital were selected, the problems of irrational drug use were analyzed, and corresponding countermeasures were put forward. The launch period is from January 2020 to June 2021. **Results** Among the 1000 western medicine prescriptions randomly drawn in our hospital from January 2020 to June 2021, there were 56 irrational prescriptions, accounting for 5.60% of the total selected western medicine prescriptions, and the proportion of irrational prescriptions was similar. There is no significant difference in the proportion of irrational prescriptions such as repeated medication, irrational drug selection, and irrational drug dosage ($P > 0.05$). In pediatrics, gynecology, surgery, and internal medicine, the incidence of irrational drug use does not exist. Significant difference ($P < 0.05$); among the 1,000 Western medicine prescriptions randomly drawn in our hospital, 67 patients had adverse reactions, of which adverse reactions occurred in the digestive system (37.31%) and the skin and mucous membranes (32.84%). The proportion is higher. **Conclusion** There are problems of irrational drug use in clinical Chinese and Western medicine prescriptions in terms of drug use, drug selection, and drug dosage. Clinical should actively propose targeted improvement measures according to the actual situation, so as to reduce the incidence of irrational drug use in Western medicine prescriptions.

【Keywords】 Western Medicine Prescription; Irrational Drug Use; Problem Analysis; Countermeasures

处方是患者接受药物的凭证, 并且处方的合理性与患者的临床疗效联系密切^[1]。近年来, 西药处方已经为医院的主要处方, 由于多种因素, 在西药

处方的处理过程中, 出现了需要问题, 甚至增加患者的用药副作用, 还影响治疗效果, 导致临床治疗的安全性下降。因此, 临床医生在开具西药处方时,

一定要严把处方关,保证西药的合理性^[2-3]。为了提高我院合理用药水平,对我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月不同科室的西药处方进行抽查,并分析不合理用药情况,并且提出相应的对策。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机抽签的方式,选取我院不同科室的 1000 张西药处方,开展时间为 2020 年 1 月至 2021 年 6 月。其中儿科 205 张、妇科 212 张、内科 242 张、外科 155 张、急诊科 166 张、其他科室 20 张。患者的年龄范围为 2-75 岁,平均年龄范围为 (36.20±3.56) 岁。

1.2 方法

随机选择我院不同科室的 1000 张西药处方,随后对以下不合理用药的问题进行人工统计和分析:重复用药、选药不合理、药物剂量过大、联合用药所致不良反应等。并且通过查阅文献和结合临床实际,提出相关改善对策。

1.3 观察指标

对抽选的西药处方不合理用药情况进行分析,包括不合理用药类型,以及各科室中的不合理用药情况、西药处方使用不良反应情况统计。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析,计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以 (%) 表示,差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对不合理用药的问题进行分析

我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间随机抽签的 1000 张西药处方中,共有 56 张不合理用药,在所抽选的西药处方总数中占比 5.60%,在不合理处方比例上相比,重复用药、选药不合理、药物剂量不合理等不合理处方比例相比,不存在明显差异 ($P>0.05$),具体情况如下,见表 1。

2.2 各科室中的不合理用药情况

在儿科、妇科、外科、内科中,其不合理用药发生率不存在明显差异 ($P<0.05$),见表 2。

2.3 西药处方使用不良反应情况统计

在我院随机抽签的 1000 张西药处方中,其中共有 67 例患者发生不良反应,其中在消化系统 (37.31%)、皮肤黏膜系统 (32.84%) 发生不良反

应的的占比较高,见表 3。

表 1 对不合理用药的问题进行分析[n, %]

不合理用药类型	不合理处方比例	占总处方比例
重复用药	12 (21.43%)	12 (1.20%)
选药不合理	10 (17.86%)	10 (1.00%)
药物剂量不合理	10 (17.86%)	10 (1.00%)
联合用药所致不良反应	9 (16.07%)	9 (0.90%)
联合用药降低疗效	8 (14.29%)	8 (0.80%)
溶媒不合理	7 (12.50%)	7 (0.70%)
共计	56 (100%)	56 (5.60%)

表 2 各科室中的不合理用药情况

不合理用药类型	纳入张数	不合理处方比例	占总处方比例
儿科	205	15 (26.79%)	15 (1.50%)
妇科	212	14 (25.00%)	14 (1.40%)
外科	155	12 (21.43%)	12 (1.20%)
内科	242	8 (14.29%)	8 (0.80%)
急诊科	166	5 (8.93%)	5 (0.50%)
其他科室	20	2 (3.57%)	2 (0.20%)
共计	1000	56 (100%)	56 (5.60%)

表 3 西药处方使用不良反应情况统计

类别	不良反应数 (例)	发生率 (%)
消化系统	25	37.31
皮肤黏膜系统	22	32.84
泌尿系统	10	14.93
神经系统	4	5.97
精神症状	3	4.48
呼吸系统	3	4.48
总计	67	100.00

3 讨论

目前,为了促使患者身体尽量恢复,以及医院的长远发展,西药处方不合理用药问题已经引起各个医院的广泛关注。因此,临床医师在开具西药处方的过程中,必须始终做到合理、有效、安全,从而让处方发挥最大的效果,预防药物相关疾病对患者身体的损害。本研究采用回顾性分析方法,得出我院 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间随机抽签的 1000 张西药处方中,共有 56 张不合理用药,在所

抽选的西药处方总数中占比 5.60%，在不合理处方比例上相比，重复用药、选药不合理、药物剂量不合理等不合理处方比例相比，不存在明显差异 ($P > 0.05$)；在儿科、妇科、外科、内科中，其不合理用药发生率不存在明显差异 ($P < 0.05$)，在我院随机抽签的 1000 张西药处方中，其中共有 67 例患者发生不良反应，其中在消化系统 (37.31%)、皮肤黏膜系统 (32.84%) 发生不良反应的占比较高。基于此，有助于临床更加深入地分析西药处方中存在的不合理用药问题。具体如下。

3.1 西药处方不合理用药的问题分析

(1) 重复给药、选药不合理、溶媒不合理等西药处方常见的不合理给药药物之一，近年来，随着我国医疗产业的快速发展，相同疾病的药物、相似名称和成分的药物也逐渐增加，但是，这些药物的特性、用法和剂量在临床应用也缺存在不同程度上的差异，由于医务人员自身的疏忽，在不知道药物的适应证以及剂量的情况下给药，可导致患者服药后不良反应的增加。(2) 药物剂量不合理。剂量与疗效直接相关，药物剂量过大会导致患者血液中的药物浓度增加，而过低的药物剂量，造成患者治疗效果下降，延长临床疗程。因此，若医疗人员不能充分了解患者的具体情况，遵医嘱进行处方配置，可影响患者的临床疗效。(3) 联合用药所致不良反应、联合用药降低疗效。这种给药方法在改善治愈效果方面起重要作用，但如果不了解不同药物之间的协同效果，不仅治愈效果下降，而且还会增加药物毒性和不良反应^[4-5]。(4) 消化系统、皮肤黏膜系统等发生不良反应比例较高，其中患者常见红斑、皮疹、瘙痒等皮肤黏膜系统不良反应，以及呕吐、腹痛等消化系统不良反应，主要原因包括多重用药，导致患者的胃肠、皮肤等不耐受，或者潜在不适当用药，当其部分药物经过肝脏、肾脏转换排泄的同时，患者由于对西药吸收能力差，以及老年人自身药代动力学变化等，可能导致药物不良反应和毒副作用。

3.2 解决方案

(1) 提升临床药师的专业性技能、水平：首先，从医务人员做起，因为有关西药的临床应用正在不断完善和更新，所以，临床药师也与时俱进，相关西药处方配置人员需要加强对临床用药的认知，通

过定期参与培训，加大各类专业性领域的研究，对医务人员的既往知识结构和理解程度进行改善，比如，例如确保西药处方配置人员了解不同药物清单的相互作用、有害反应等，以便能够对医务人员解答各种专业问题，提高医务人员的素质和水平，缩短患者的总治疗时间。而且西药处方配置人员还需要分析总结不合理用药的原因，对不合理医嘱进行登记和整改，以确保药物治疗的有效性。另外，西药处方配置人员还要构建全面掌握患者状态、用药、辅助检查的临床思维，向“以患者为中心、以临床实际为准”转变。

(2) 加入至查房：负责西药处方的工作人员要深入临床，在参加查房后，可以随时与病房患者交流，充分了解患者的实际需求和临床西药应用的存在问题等，在患者实际状态变化中，提高用药的针对性。在选择药物时，从患者状态的发展、身体功能的变化等实际方面，到结合医务人员用药经验及合理用药标准，充分了解患者的状态、用药方法和类型，为患者选择最有效、经济、适用的药物，并且注意对患者整体敏感性、适应证及既往不良反应等方面的评估。并教育和指导患者合理用药，让患者更加了解临床西药的应用效果。另外，临负责西药处方的工作人员加入至查房时，还要与其余医生间进行配合、协作，及时通过学术报告、病例讨论、专业技能评估等形式加深对病患的认知，加深对患者的了解和与医生的沟通。在充分掌握治疗方案的前提下，促使患者西药处方中所选择的药物更加合理。只有经过医务人员充分了解患者的状态、生理学和其他实际情况，才能明确工作方向，才能共同探索合理的西药处方方案，大大改善医院西药处方的合理率^[6-7]。

(3) 所有不良反应的监测：这是因为不同患者对同一西药也可能存在不同不良反应，而根据患者自身特点的差异，在临床中所选择的药物也不同，一些非常严重的不良反应可能危及患者生命。因此，负责西药处方的工作人员应加强对各类不良反应的监测。比如对于辛伐他汀导致肝功能异常的患者，应考虑予以患者其他无肝代谢的他汀类药物，同时应该加强对婴幼儿、老年人的综合评估，包括该类患者的生理、认知、心理和社会支持等方面的内容，并根据评估结果个性化制定用药方案^[8]。为了促使

西药处方更合理的使用,西药处方的工作人员还可以收集各种副作用的数据和信息,做成小册子,发放给所有的医护人员,从而最大限度的减少药物带来的任何副作用和药物损害,增加患者的用药安全性。

(4)除此之外,还需要加强医院用药和管理管控:建立各科室专职临床药师,改进电子病历管理系统,增加辅助给药模块。临床药师可以通过定期的系统信息核对,检查临床医生开出的门诊处方药物的合理性,核对后才开药,并且对不合理的药物进行处罚,对善于合理用药的人予以适当表扬^[9-10]。在西药处方配置的实际工作中,所有处方均应经专业药师严格审核,确保处方严格按照药物管理体系或用药预防措施后,方可进入调配环节;并且医院建立健全用药管理机制,需设计严格的操作规程,从而促使其安全使用。比如,常在临床用药时需要将儿童、妊娠期女性以及老年患者的生理特征重点关注,如果西药处方对患者反复造成不良反应,则需要重新开具西药处方、重新评估用药风险。总之,在临床实践中,临床药师、临床医生等涉及西药处方工作的医务人员,需要为患者提供各种用药服务,其工作涉及到用药知识的宣传和启发、副作用的监测报告、确保西药给药方案的满足实际需要等诸多内容,从而及时了解临床西药处方设计的实际需求,以确保患者用药的绝对安全。

综上所述,临床中西药处方在用药、选药、以及药物剂量等方面存在不合理用药的问题,临床应该针对实际情况,积极提出针对性的改善对策,从而减少西药处方不合理用药的发生率。

参考文献

- [1] 付云. 临床药学服务对抗生素不合理用药情况及患者经济负担的影响[J]. 现代养生(下半月版), 2022, 22(1):156-157.

- [2] 张志远,刘洁琼. 基层医院临床不合理用药研究[J]. 东方药膳,2021(24):23.
- [3] 臧彦. 中成药处方点评过程中存在问题原因分析及预防措施[J]. 东方药膳,2021(3):208.
- [4] 张娟. 门诊处方常见的不合理用药问题分析和探讨[J]. 健康大视野,2021(5):264.
- [5] 罗雨佳. 探寻医院普外科常见不合理用药问题及其护理管理对策[J]. 养生保健指南,2021(24):163.
- [6] 罗晓东,邵文良,盛巍,等. 精神科门诊不合理用药问题分析与管理对策[J]. 中医药管理杂志,2021,29(8):80-82.
- [7] 常伟. 门诊处方常见问题及药师在处方审核与干预中的作用[J]. 康颐,2021(21):237-238.
- [8] 周秀珍,陈荣华. 临床合理用药干预在西药药房管理中的应用价值[J]. 母婴世界,2021(2):285.
- [9] 季昌梅. 某基层医院门诊儿科口服西药处方的不合理用药情况分析及其干预效果[J]. 北方药学,2021, 18(8): 117-118,127.
- [10] 潘媚. 西药临床合理用药的安全性及有效管理临床分析[J]. 中国保健营养,2021,31(11):82.

收稿日期: 2022年3月22日

出刊日期: 2022年4月25日

引用本文: 李权才, 西药处方不合理用药的问题分析及对策[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2): 121-124.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220071

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS