

静配中心审方药师在临床合理用药中的作用探讨

鲍立新

赤峰松山医院药学科静脉用药调配中心, 内蒙古 赤峰 024005

【摘要】目的: 探讨静配中心审方药师在临床合理用药中的应用。方法: 选取2021年5月—2022年5月我院住院患者200例, 按入院时间分为实验组($n=100$)和对照组($n=100$)。对照组采用常规药学服务干预; 实验组在对照组基础上给予静配中心审方药师严格审核干预。对比两组临床用药不合理情况、工作人员工作质量出错情况与患者满意度。结果: 实验组临床用药不合理率为2.00% (2/100) 较对照组的9.00% (9/100) 低 ($P<0.05$); 实验组工作人员工作质量出错率为1.00% (1/100) 较对照组的9.00% (9/100) 低 ($P<0.05$); 实验组满意度评分较对照组高 ($P<0.05$)。结论: 对住院患者采用静配中心审方药师严格审核干预, 可减少临床用药不合理情况和工作人员工作质量出错情况, 提高了患者满意度。

【关键词】静配中心; 审方药师; 临床合理用药

Discussion on the application of prescription-checking pharmacist in intravenous dispensing center in clinical rational drug use

BAO Lixin

Intravenous Drug Dispensing Center, Department of Pharmacy, Chifeng Songshan Hospital, Chifeng, Inner Mongolia 024005, China

【Abstract】 Objective: To explore the application of prescription-reviewing pharmacist in intravenous dispensing center in clinical rational drug use. Methods: A total of 200 inpatients in our hospital from May 2021 to May 2022 were selected and divided into the experimental group ($n=100$) and the control group ($n=100$) according to the time of admission. The control group was treated with conventional pharmaceutical care intervention; On the basis of the control group, the experimental group was given strict verification intervention by prescription-checking pharmacist of the intravenous dispensing center. The unreasonable condition of clinical medication, the errors of work staff working quality, and the patients' satisfaction degree were compared between the two groups. Results: The irrational rate of clinical medication in the experimental group was 2.00% (2/100), which was lower than 9.00% (9/100) in the control group ($P<0.05$); The error rate of work staff working quality in the experimental group was 1.00% (1/100), which was lower than 9.00% (9/100) in the control group ($P<0.05$); The satisfaction score of the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The use of intravenous dispensing center prescription examination pharmacist strict review intervention for inpatients can reduce the irrational use of clinical medication and the errors in the work quality of staff, and improve patients' satisfaction.

【Key Words】 Intravenous dispensing center; Prescription-checking pharmacist; Clinical rational drug use

药物是医院药房中重要组成部分, 其能够直接关系到患者的身体健康和生命安全^[1]。处方作为药物治疗的重要法律文书, 同时还是临床用药的直接凭证, 其不仅能够直接反应治疗医生的诊疗水平, 还关系到医院整体的服务质量, 最重要的是处方直接影响患者的用药有效性和安全性^[2-3]。合理用药不仅能够治疗患者的疾病, 帮助患者恢复身体健康, 还能最大程度地利用药物资源, 避免药物资源的浪费^[4]。静脉用药调配中心能够集中管理、配置输液, 最大程度地避免了出现问题医嘱, 解决静脉药物配置污染问题, 保证药物的稳定性和耐受性, 强化临床用药安全。因此, 需静配中心审方药师严格审核处方, 以保证患者用药安全性。本研究选取我院住院患者200例, 探讨静配中心审方药师在临床合理

用药中的应用, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2021年5月—2022年5月我院住院患者200例, 按入院时间分为实验组($n=100$)和对照组($n=100$)。实验组, 男63例, 女37例, 年龄20~59岁, 平均年龄(45.75 ± 5.63)岁; 对照组, 男72例, 女28例, 年龄21~60岁, 平均年龄(45.12 ± 5.03)岁。两组一般资料均衡可比 ($P>0.05$)。纳入标准: ①患者年龄 ≥ 18 岁; ②所有患者均需静脉输注药物治疗; ③患者认知功能正常; ④患者知情签署同意书。排除标准: ①肝肾功能不全; ②伴严重感染性疾病者; ③恶性肿瘤者;

表 1 两组临床用药不合理情况比较 [n(%)]

组别	例数	用法不当	配伍禁忌	浓度不当	溶媒不当	临床用药不合理
实验组	100	1 (1.00)	0 (0.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	2 (2.00)
对照组	100	3 (3.00)	1 (1.00)	3 (3.00)	2 (2.00)	9 (9.00)
χ^2		-	-	-	-	4.714
<i>P</i>		-	-	-	-	0.030

表 2 两组工作人员工作质量出错情况比较 [n(%)]

组别	例数	配置错误	排药错误	送药错误	审方错误	输液错误	出错情况
实验组	100	0 (0.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.00)
对照组	100	2 (2.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	3 (3.00)	1 (1.00)	9 (9.00)
χ^2		-	-	-	-	-	6.737
<i>P</i>		-	-	-	-	-	0.009

④治疗依从性差者；⑤交流障碍者；⑥消化系统功能障碍者；⑦精神疾病者；⑧妊娠、哺乳期者。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规药学服务干预，静配中心按照药方医嘱对患者科室发放所需静脉注射药品。

1.2.2 实验组在对照组基础上，药方给予静配中心审方药师严格审核干预。①药师需根据药品属性及其物理、化学特性和用药规范，严格审核医生处方，若处方存在问题，药师应根据临床诊疗指南，核对处方不合理情况，并及时与医生沟通交流。②遵守调配处方用药规则。药师根据医嘱配药时，要仔细核对药物信息，在根据处方配药时不能擅自改变药品或用其他药品替代。若出现不合理用药、用药错误等情况，能够拒绝存在非正常剂量与配伍禁忌问题的药方，并立马告诉处方医师，医师需更改处方并开具新处方。存在特殊情况，药师审核处方后，若处方存在用药不规范情况，需医师说明原因，且要双重签字，并记录在册才可进行配药。③重点关注药品质量。药师需运用专业的药学知识及相关药品质量规范，检查药物是否存在成品、性状、质量等问题。④确保静脉用药成品质量。严格检查静脉用药处方中混合配伍的药物溶媒选择、给药浓度，重点查看药物配置的稳定性、相容性及合理性，若出现不合理用药情况，需立即和医生进行交流，双

方共同商讨出解决问题的方法，确保用药合理性。

⑤和医师紧密配合。医师对患者的用药处方主要在于药物临床治疗效果，其在药品的化学、物理性质、药物剂量、联合用药等方面的了解程度和专业性多数不如药师。因此，在实际用药治疗中，需要药师控制药物的给药顺序、药物属性及联合用药等，和医生一起提高用药合理性，所以临床用药需要药师严格检查出不合理医嘱的种种问题，确保用药安全。

1.3 观察指标

(1) 临床用药不合理情况，对比两组用法不当、配伍禁忌、浓度不当及溶媒不当发生情况。(2) 对比两组工作人员工作质量出错情况，包括审方错误、配置错误、排药错误、输液错误及送药错误。(3) 患者满意度，采用我院自制满意度评分量表评估患者满意度，总分 0 ~ 10 分，评分越高，满意度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。计数资料采用 (%) 表示，进行 χ^2 检验，计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，进行 *t* 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床用药不合理情况比较

实验组临床用药不合理率为 2.00% 较对照组

的 9.00% 低 ($P<0.05$)，见表 1。

2.2 两组工作人员工作质量出错情况比较

实验组工作人员工作质量出错率为 1.00% 较对照组的 9.00% 低 ($P<0.05$)，见表 2。

2.3 两组患者满意度比较

实验组满意度评分为 (8.74 ± 0.55) 分较对照组的 (6.46 ± 0.34) 分高 ($t=35.261$, $P<0.05$)。

3 讨论

近年来，随着社会经济水平的稳步增长，我国人民对自身健康水平的重视，就医人数的增加，人们对医疗机构的医疗水平需求逐渐升高，工作人员工作强度不断加重，极易造成不合理用药增多等情况，影响患者治疗。静脉用药调配对医院极为重要，其不仅需药师严格审核把关，更需法律法规指导与规范临床工作^[5]。由于法律规定了静脉用药调配详细工作流程，但由于过程繁琐，极易浪费时间，影响治疗效率，且在规范药品调配相关方面没有明确规范，极大地影响了患者用药安全性^[6]。静配中心不仅要调配患者处方用药，还需进行门诊静脉输液的工作，由于工作繁多、药师缺乏等问题，对药物安全性的要求也在降低，易发生医患纠纷，影响患者治疗^[7]。为提高患者用药安全性，促进临床合理用药，调解医患矛盾，需提高医院管理服务质量。

静脉输液指通过静脉向体内注入电解质、液体或血液的治疗方法^[8]。在医院建立静脉用药调配中心模式，可结合药师经验和专业知识，应用所学药学知识严格检查医嘱，控制临床用药，确保用药的合理性及用药安全性，降低用药风险^[9]。研究显示，实验组工作人员工作质量出错率为 1.00% 较对照组的 9.00% 低 ($P<0.05$)，说明静配中心审方药师严格审核干预可减少工作人员工作质量出错情况。药品质量是治疗中的关键，能够直接决定患

者的治疗成功率。临床药师严格按照相关规定和专业知识，严格把控药品质量标准，避免因药品质量不过关造成的药物安全性问题。同时，临床药师会就药物配置中的不合理用药现象和临床医生进行交流，共同提出解决问题，保证了用药合理性，减少了工作人员工作质量出错情况。结果表明，实验组满意度评分高于对照组 ($P<0.05$)，说明静配中心审方药师严格审核干预可提高患者满意度评分。分析原因为，临床药师和临床医生共同合作，相互补充，不仅共同确定了药物的给药顺序、药物属性及联合用药等，还能够提高临床用药合理性，进而减少了处方不合理情况，保证用药安全性，提高了患者满意度评分。

综上所述，对住院患者采用静配中心审方药师严格审核干预，可减少临床用药不合理情况和工作人员工作质量出错情况，提高了患者满意度。

参考文献

- [1] 樊萍, 高洋洋, 何璐璐, 等. 药师审核干预对促进他汀类药物临床合理用药的实践与探讨 [J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38 (19): 2079-2083.
- [2] 周庆, 邓艾平, 程刚英, 等. 临床药师参与合理用药管控的药学服务模式及效果分析 [J]. 中国药师, 2018, 21 (4): 678-680.
- [3] 林怡, 竺志军. 药师在手术室药品管理与合理用药中的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27 (23): 102-103.
- [4] 张艳苹, 钱浓. 药剂科参与抗菌药物管理在临床合理用药中的价值探究 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (13): 2367-2369.
- [5] 马郁文, 余志红, 杨歆, 等. 医嘱审方系统在合理用药管理方面的应用 [J]. 医药导报, 2020, 39 (1): 122-125.
- [6] 李元元, 周庆, 邓艾平. 探讨抗肿瘤专业临床药师参与临床合理用药的工作模式 [J]. 中国药师, 2018, 21 (2): 297-299.
- [7] 宋晓丹, 葛慧卿. 基于药师审核干预模式下的管理在促进他汀类药物临床合理用药中的应用研究 [J]. 北方药学, 2022, 19 (2): 101-102, 112.
- [8] 孙思民. 静配中心审方药师在促进肿瘤临床合理用药中的作用分析 [J]. 中国处方药, 2021, 19 (9): 51-52.
- [9] 路谣. 静配中心审方药师在促进临床合理用药中的价值分析 [J]. 当代临床医刊, 2022, 35 (3): 119-120.