

· 特约稿 ·

医院处方点评模式的研究*

吴晓玲, 谢奕丹

(广东省中西医结合医院药学部, 佛山 528000)

【摘要】 目的 探索出符合我国国情的处方点评工作模式。方法 通过建立专门的实施机构, 完善相关的工作制度和流程规范, 建立临床药师制、合理用药质控和合理用药考评制三项制度, 形成系统化的处方点评制。结果 医院建立了卓有成效的处方点评工作模式, 该模式在促进医生合理用药, 降低患者医药费用负担, 保证医院持续健康发展等方面取得了明显的成效。结论 该模式能最大限度地对医生不合理用药进行主动干预, 有效地减少药疗缺陷和医疗纠纷的发生, 提高医院合理用药水平, 控制医院的药品比、门诊处方费用和住院费用, 不断提高社会效益。

【关键词】 处方点评; 处方点评制; 合理用药; 临床药师制; 用药质控; 合理用药考评制

【中图分类号】 R951 **【文献标识码】** C **【文章编号】** 1004-0781(2010)01-0001-04

Evaluation Mode of Prescribing Drugs in Hospital

WU Xiao-ling, XIE Yi-dan (*Department of Pharmacy, Guangdong Provincial Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Foshan 528000, China*)

ABSTRACT Objective To explore the evaluation mode of hospital drug prescribing according with our national conditions. **Methods** Three roles were established to form a systematic institution of evaluating drug prescription by setting up specific executing agencies, improving work systems and process specification, establishing clinical pharmacists system, quality control and evaluation system for drug rational use. **Results** A highly effective prescription appraisal mode was established in the hospital, which achieved remarkable results in promoting doctors' rational use of medicines, reducing the burden of medical costs in patients and ensuring sustained and healthy development of the hospital. **Conclusion** The model can maximally take the initiative intervening the doctors' unreasonable use of medicines, effectively reduce the medication defects and medical disputes, improve the rational use of drugs in hospitals, control the medicines' proportion, outpatient prescription costs and hospital charge, and continuously improve the hospital's social benefits.

KEY WORDS Prescription evaluation; Prescription evaluation system; Rational use of drugs; System of clinical pharmacists; Drug quality control; Evaluation system for rational drug use

处方点评是指对门诊处方、住院用药医嘱的用药合理性进行评价, 同时将评价结果以一定的方式反馈给处方者, 并对不合理用药进行干预的系列工作^[1]。处方点评, 作为对不合理用药进行干预的一种方法, 近年来在部分医院得到较好的应用, 收到了良好的效果, 也得到了政府部门和专家的充分肯定。2007 年 5 月 1 日卫生部颁发实施的《处方管理办法》将处方点评工作纳入其中, 但由于目前我国各地区各医院工作开展的程度、方法及效果各不相同, 也没有统一的模式可遵循。因此, 探索出符合我国国情的处方点评工作模式具有重大的现实意义。

1 方法

1.1 建立实施机构, 完善工作制度和流程规范

【收稿日期】 2009-08-16 **【修回日期】** 2009-09-20

【基金项目】 * 广东省科技厅项目(基金编号:73084)

【作者简介】 吴晓玲(1965 -), 女, 湖北武汉人, 主任药师, 硕士, 主要从事医院药事管理和临床药学工作。电话: 0757 - 86288506, E-mail: doctorwuxiaoling@126.com。

1.1.1 建立专门的实施机构 我院处方点评工作是由有一定用药实践经验的药事管理机构来负责实施的。1997 年医院成立药事管理委员会办公室(药事办), 列为医院职能科室, 赋予其行政管理、技术管理及维护合理用药的职能, 负责全院药事管理和处方点评的日常工作。2002 年更名为药学部, 药学部下设临床药学科、药品调配科和药品供应科 3 个二级分科, 药学部主任由主任药师担任, 同时医院还下文设立临床药师岗位, 由药学部主任聘任上岗。

1.1.2 完善相关的工作制度和流程规范 医院将系列处方点评、合理用药规范列入到医院药事管理文件中, 作为全院指导文件, 同时对全体员工进行培训, 使其掌握处方点评及合理用药原则。

1.1.2.1 各种用药管理制度的建立 包括: 基本药物使用管理制度、处方管理实施细则、药物不良反应监测报告制度、抗菌药物使用管理制度、基本医疗保险药品使用管理制度、对临床科室合理用药考评制度、血药浓度监测实施指南、临床应用肾上腺糖皮质激素的用药原则、癌痛治疗三阶梯方法等。

1.1.2.2 各项工作制度与流程的建立 包括:各岗位职责、处方点评工作流程、处方点评实施规范、药物咨询规范、药师查房工作规范、药师会诊工作规范、药历管理规范、药物使用临床疗效评价规定等。

1.2 建立处方点评制 通过建立临床药师制、合理用药质控和合理用药考评制三项制度,形成对不合理用药的系列干预机制。

1.2.1 处方点评的依据和标准 处方点评的依据和标准也是合理用药的依据,包括:《中华人民共和国药典》;药品说明书;WHO、中华医学会以及中华中医药学会等专业委员会制定的用药指南和诊治标准;各种高等医药院校教科书以及药理学、药动学、药物治疗学、药物经济学的理论依据;循证医学的证据;达成专家共识的各项合理用药评价指标;国家制定的各项药物使用管理规范等。

1.2.2 处方点评的内容 处方点评的内容围绕用药的合理性进行,包括用药的安全性、有效性、经济性、适当性四大基本原则。主要分为以下几个类别:①点评是否有用药指征;②点评药物选用是否恰当;③点评药物用法用量是否正确;④点评联合用药是否恰当;⑤点评是否重复用药;⑥点评出现药物不良反应而未及时处理者;⑦点评中西药物的联用是否合理;⑧点评使用中药、中成药是否按辨证施治的原则;⑨点评药物的使用是否符合经济性的原则;⑩点评与用药相关的检查是否完善。

1.2.3 建立完善的临床药师制 医院从1997年开始逐步建立了临床药师制。共设专职临床药师4名,按药理学分类对临床药师进行专业定向培养,按专业的不同分两组固定在相应的临床专科查房,参与临床药物治疗工作^[2]。

临床药师参加每天上午的医护交接班会,通报分析查阅病历后发现的合理用药方案,并提出合理用药建议,与医师一起查看患者,收集与用药相关的临床用药指征,同时临床药师还建立了重点患者药历、记录查房情况,接受医生的用药会诊,并对用药疗效及不合理用药的改进情况进行追踪。这是处方点评三大内容的核心部分。

1.2.4 对门诊处方、住院病历进行专项用药质控 为了对医生的合理用药进行质量控制,临床药师对医院的门诊处方、住院病历(包括在院病历和出院病历)进行专项用药质控。质控采取“事前控制,过程维护,结果评价”的原则,即把在院病历以及尚未调剂处方的合理用药作为质控的重点。临床药师将查看在院病历和调剂药师在调剂中发现的不合理用药情况与处方医

生沟通,建议其更改,还定期抽取一定数量的门诊处方和出院病历进行合理用药分析,将发现的典型不合理用药问题汇总后每季度通过院内网向全院公布。这也是处方点评的三大内容之一。

1.2.5 建立规范化的合理用药考评制 医院制定了合理用药考评内容与指标,考核的指标有:①无指征使用药物的情况;②抗菌药物合理利用率;③联合用药的合理性;④辨证施治使用中成药的情况;⑤超常规用药的合理性;⑥药物不良反应报告制度执行情况;⑦执行药品管理制度情况;⑧药物分级使用情况;⑨病历中按规范记录所使用药物情况;⑩执行处方管理规范的情况等10项。药学部根据日常工作发现的不合理用药情况每季对临床各科的合理用药情况进行考评评分,作为医生工作质量考评内容之一,并与医生效益工资挂钩。考评的结果通过院内网向全院发布。这也是处方点评的另一大内容。

1.2.6 处方点评效果评价与持续改进 效果评价与持续改进是处方点评的一项必须性工作,用来总结工作经验,发现工作中存在的问题,以便能采取相应措施进行持续改进。效果评价包括日常工作部门的自评以及医院药事管理机构的整体评价。自评每季度进行一次,医院的整体评价每年进行一次。效果评价的结果在医院内部网向全院反馈,这也是处方点评的一种形式。

1.2.7 处方点评的反馈形式 合理用药评价的结果主要通过以下几种形式反馈给处方者和临床其他医护人员:①医护交接班上或药师查房时由临床药师向处方者反馈;②电话反馈;③对于严重的不合理用药、重复出现的不合理用药以及有代表性的不合理用药在行政管理楼处方点评栏上张贴,不点名公示;④在医院内部网设立处方点评专栏,随时将不合理用药进行全院通报。

1.2.8 处方点评的工作流程 处方点评工作包括以下5个环节:不合理用药分析环节、合理用药建议环节、向处方者反馈意见环节、填写处方点评相关表格环节、提出下阶段工作计划环节。不断循环,持续改进。其流程图见图1。

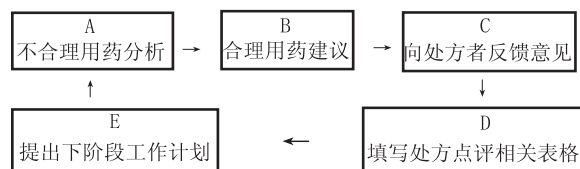


图1 处方点评工作流程

Fig1 Work procedures of prescription comment

上述是医院通过建立专门的实施机构,完善相关的工作制度和流程规范,建立临床药师制、合理用药质控和合理用药考评制3项制度所形成系统化的处方点

评制。

2 结果与成效

医院建立的处方点评工作模式在促进医生合理用药、降低患者医药费用负担、保证医院持续健康发展等方面取得了明显的成效。具体效果见图 2~图 8。

2.1 2001~2008 年全院药品比及费用控制示意图 见图 2~图 4。

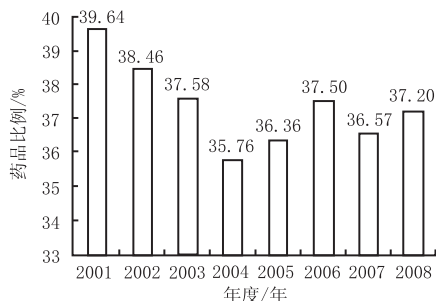


图 2 2001~2008 年全院药品比控制示意图

Fig. 2 Efficacy of the control of drug proportion in our hospital during 2001-2008

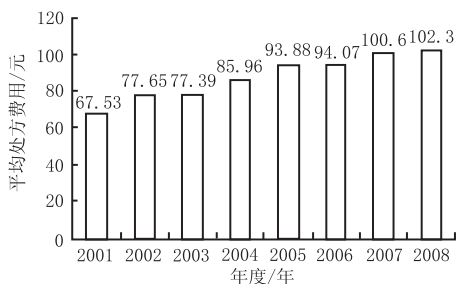


图 3 2001~2008 年全院平均处方费用控制示意图

Fig. 3 Efficacy of the control of average prescription cost in our hospital during 2001-2008

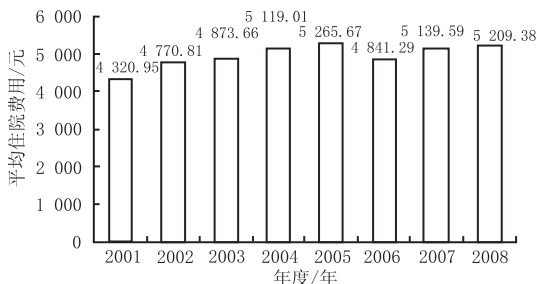


图 4 2001~2008 年全院平均住院费用控制示意图

Fig. 4 Efficacy of the control of hospitalization expense in our hospital during 2001-2008

以上数据说明通过有效的处方点评工作模式,医院的药品比、门诊处方费用和住院费用得到有效的控制。

2.2 2003~2008 年临床药师查看病历及对医生合理用药建议 见图 5~图 8。

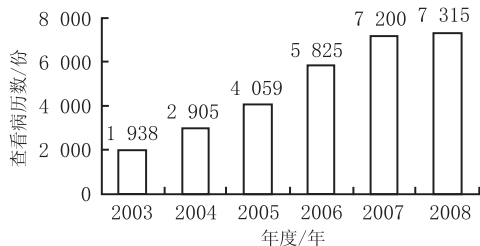


图 5 2003~2008 年临床药师查看病历数示意图

Fig. 5 The number of medical records checked by clinical pharmacists during 2003-2008

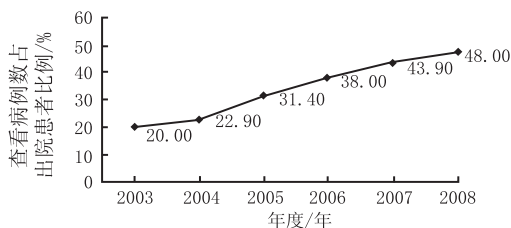


图 6 2003~2008 年临床药师查看病历数占出院患者的比例示意图

Fig. 6 The percentage of the number of medical records checked by clinical pharmacists to discharged patients during 2003-2008

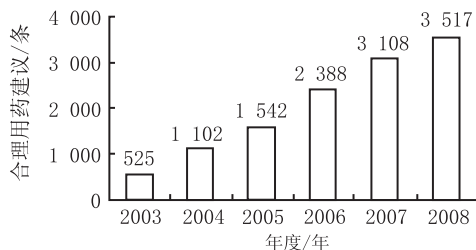


图 7 2003~2008 年临床药师提出的合理用药建议情况

Fig. 7 Rational recommendations of drugs' use proposed by clinical pharmacists during 2003-2008

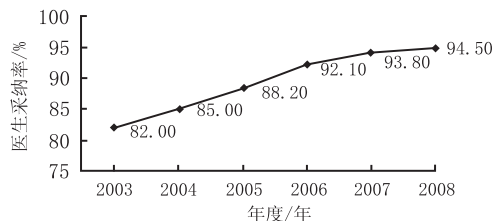


图 8 2003~2008 年临床药师提出的合理用药建议采纳情况

Fig. 8 Doctors adopt rational recommendations of drugs' use proposed by clinical pharmacists during 2003-2008

以上结果显示临床药师查看病历数及占出院患者的比例不断上升,医生采纳合理用药建议数不断增加。

2.3 医生接受不合理用药干预的情况 我院曾对 182 名医生进行问卷调查,结果显示:① 96% 的医生认为药师对处方用药点评能帮助医生提高用药水平;② 79% 的医生愿意采纳药师的建议;③ 85% 的医生在遇

到药疗效果不理想时,会考虑请药师会诊。该结果显示临床医生合理用药意识不断提高,有效地保证了用药安全。

2.4 处方点评有利于提高医院的社会效益 该处方点评模式为医院的可持续发展奠定了坚实的基础。医院通过合理的费用、优质的服务吸引了更多的患者就诊。医院每年的发展基金都有一定的增长。短短十几年的时间,医院已经拥有广东省重点中医专科3个,承担的省市级科研课题54项,获得各级科技进步奖31项。成为广州中医药大学及暨南大学的附属医院。2007年3月,广东省委将医院正式更名为“广东省中西医结合医院”作为广东省中医药强省计划中的重点建设项目之一。

2.5 处方点评成果的推广应用情况 2006年1月我院处方点评工作在全国卫生系统纠风工作会议上进行了经验介绍;2006年2月新华社、人民日报、广东电视台等11家新闻媒体对医院的处方点评工作进行了全面的报道;2006年7月广东省委纠风办、广东省卫生厅联合在我院召开现场会向全省推广我院处方点评经验;2007年7月在卫生部主持召开“全国卫生系统治理医药购销领域商业贿赂长效机制建设工作座谈会”上,我院处方点评工作在大会上进行了经验交流;共有来自全国近800家医院的药学同行来我院学习临床药学、处方点评工作模式;我院处方点评专题报告在30多场全国性学术会议及60多场省级学术会议上作为大会主题报告;根据我院处方点评实践经验,由我院作为组长单位,起草制定了《广东省处方点评实施规范》^[1],该规范已于2009年4月由广东省药学会在全省发文并推广实施。

3 结论

上述结果表明:医院建立的处方点评工作模式是卓有成效的,而且在我国医院现有条件下是可行的。目前,该模式能最大限度地对医生不合理用药进行主动干预,有效地减少药疗缺陷和医疗纠纷的发生,有效地提高医院合理用药水平。通过建立有效的处方点评

工作模式,医院的药品比、门诊处方费用和住院费用得到有效的控制,社会效益不断提高,临床药师查看病历数及占出院患者的比例不断上升,医生采纳合理用药建议数不断增加,合理用药意识不断提高,有效地保证了用药安全,为医院的可持续发展奠定了坚实的基础。

4 讨论

合理用药是指安全、有效、经济、适当地使用药物^[3],包括药物选择正确、剂量适当、给药途径适宜、联合用药合理。近年来,越来越多的药疗事故和因不合理用药造成的安全隐患、不断上升的药源性疾病、以及大幅增长的医药费用,引起了医学界和政府对于合理用药的高度重视。特别是当“看病难”“看病贵”以及药品回扣等问题成为社会舆论的焦点时,各级卫生行政部门和医院都开始反思内部机制的缺失,思考着如何建立有效的监督机制对不合理用药进行干预,从而保证临床用药的安全、有效、经济与适当。处方点评,作为对不合理用药进行干预的一种方法,其应用及效果得到了政府和专家的充分肯定。

我院通过近12a的探索和实践,逐步形成了制度化、规范化,且卓有成效的处方点评工作模式。该模式在目前已建立条件下,是可行有效的,有利于在医生、药师与护士之间形成相互协调和制约的关系,实现医师与药师共同承担起合理用药的社会责任,有利于维护患者的利益,有利于医院的发展,有利于维护我国公共卫生事业发展的宗旨。因此,该模式可为医院开展处方点评工作提供一定的参考。

[DOI] 10.3870/yydb.2010.01.001

[参考文献]

- [1] 吴晓玲,贾福军,高兴林,等.广东省处方点评实施规范(试行)[J].今日药学杂志,2009,4(1):66-68.
- [2] 吴晓玲,老昌辉,卢梅生.医院临床药学模式的探讨[J].中国药房,2006,10(2):62-64.
- [3] 吴永佩,颜青,李喜西.加强教育与干预促进临床合理用药[J].中国医院药学杂志,2004,24(8):11-12.

欢迎订阅 2009 年《医药导报》精装合订本

2009年《医药导报》合订本烫金封面精装,美观,实用,便于收藏。每本定价120.00元,数量有限,本部将依汇款先后顺序寄刊,售完为止。凡购买者请直接汇款到本刊编辑部,并在汇款单上注明“购2009年合订本”字样。联系电话:027-83663559,83643083,83666619。