

门诊处方前置审核在儿科合理用药中的应用

王浩然,斌 兰,谢 颖

(首都医科大学石景山教学医院/北京市石景山医院药剂科,北京 100043)

摘要:目的 分析门诊药房处方前置审核在儿科的应用效果。方法 调取我院 2019 年 1-6 月未实施处方前置审核系统进行处方点评的儿科处方 12320 张及 2019 年 7-12 月门诊实施该系统后进行处方点评的儿科处方 16556 张,比较实施处方前置审核系统前后处方合格情况及不合理用药情况。结果 实施处方前置审核系统后,我院儿科门诊总不合理处方由上半年的 230(1.87%)张,下降至下半年的 105(0.63%)张,降幅为 66.31%;其中不规范处方、用药不适宜处方和超常处方分别下降了 17.72%、68.42%和 89.19%,下半年不合理处方率低于上半年($P<0.05$)。结论 处方前置审核可有效提高审核效率,降低处方不合格率,转变药学服务模式,规范医师开药行为,保障患者用药安全。

关键词:前置审核;儿科;合理用药

中图分类号:R95

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.14.049

文章编号:1006-1959(2020)14-0155-02

Application of Pre-review of Outpatient Prescriptions in Pediatric Rational Medication

WANG Hao-ran, BIN Lan, XIE Ying

(Shijingshan Teaching Hospital of Capital Medical University/Department of Pharmacy, Beijing Shijingshan Hospital, Beijing 100043, China)

Abstract: Objective To analyze the application effect of pre-review of prescriptions in outpatient pharmacy in pediatrics. Methods From January to June 2019, 12,320 pediatric prescriptions that were not reviewed by the prescription pre-review system in our hospital were transferred, and 16,556 pediatric prescriptions were reviewed by the outpatient department from July to December 2019 after the implementation of the system, compare the pre-review and unreasonable use of prescriptions before and after implementing the pre-prescription review system. Results After implementing the pre-prescription review system, the total unreasonable prescriptions in the pediatric outpatient department of our hospital decreased from 230 (1.87%) in the first half of the year to 105 (0.63%) in the second half of the year, a decrease of 66.31%; Unsuitable prescriptions and over-the-counter prescriptions decreased by 17.72%, 68.42% and 89.19%, respectively. The unreasonable prescription rate in the second half of the year was lower than that in the first half of the year ($P<0.05$). Conclusion Pre-prescription review can effectively improve the review efficiency, reduce the rate of unqualified prescriptions, change the pharmacy service mode, standardize the behavior of doctors to prescribe medication, and ensure the safety of patients' medication.

Key words: Pre-review; Pediatrics; Reasonable medication

随着医药卫生体制改革的不断深入,医疗机构药学服务工作面临新的任务和挑战。为适应改革要求,药学工作人员要加强药学服务能力建设,积极转变药学服务模式^[1]。为此我院根据《医疗机构处方审核规范》^[2]中的要求,积极开展处方前置审核工作,将处方审核提前至患者缴费之前,并第一时间对问题处方进行拦截,以期提高医院药学服务的现代化水平。现结合我院儿科用药情况,对处方前置审核系统在保障患儿用药安全中的作用进行分析讨论,报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 利用医院 HIS 系统调取 2019 年 1-6 月未实施处方前置审核系统进行处方点评的处方 12320 张,和 2019 年 7-12 月实施该系统进行处方点评的儿科门诊处方 16556 张,每个月均选取第 2 周全部儿科处方。

1.2 方法 通过信息化手段和人工智库进行全处方点评:医师在门诊开具的处方要先通过人工智库的审核,医师端首先进行自我审核,人工智库会对医师处方出现的问题进行提示,医师修改后方可通过审核,可直接打印处方;如果医师认为人工智库提示错

误,可把处方发送给门诊审方药师,由审方药师对处方进行人工复核。如果审方药师认为是合格处方,点击通过审核按钮,医师可以正常打印处方;如果审方药师认为是不合格处方,可把原因反馈给医师,由医师判断是修改处方还是强制生成处方。此外人工复核需在 30s 内完成,超时处方会自动打印。

1.3 评价指标 比较实施处方前置审核系统前后(实施前后)处方合格情况及不合理用药情况。

1.4 统计学方法 数据均使用 SPSS 25.0 统计学软件分析,计量资料使用($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验,以 $P<0.01$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实施前后处方总体情况 我院儿科门诊总不合理处方由实施前的 230 (1.87%) 张降至实施后的 105(0.63%)张,降幅为 66.31%;处方总合格率由实施前的 98.13%升高至实施后的 99.37%,见表 1。

2.2 实施前后不合理用药情况比较 实施后各类不合理处方均有所下降,其中不规范处方、用药不适宜处方和超常处方分别下降了 17.72%、68.42%和 89.19%,总不合理处方降幅为 54.35%,实施后不合理处方率低于实施前,差异有统计学意义($P<0.01$),见表 2。

作者简介:王浩然(1988.11-),男,河北邯郸人,本科,主管药师,主要从事临床合理用药工作

表 1 实施处方前置审核系统前后处方总体情况[n(%)]

实施前	处方数	不合理数	实施后	处方数	不合理数
1 月	3149	65(2.06)	7 月	2662	33(1.23)
2 月	849	12(1.41)	8 月	2213	14(0.63)
3 月	1694	29(1.71)	9 月	2141	10(0.47)
4 月	1836	37(2.02)	10 月	2460	15(0.61)
5 月	2573	51(1.98)	11 月	3453	17(0.49)
6 月	2219	36(1.62)	12 月	3627	16(0.44)
合计	12320	230(1.87)	合计	16556	105(0.63)

表 2 前置审核前后不合理用药分类对比分析[n(%)]

分类	1~6 月	7~12 月	合计	χ^2	P
不规范处方	79(34.35)	65(61.90)	144	12.741	<0.01
用药不适宜处方	114(49.57)	36(34.29)	150	3.756	<0.01
超常处方	37(16.08)	4(3.81)	41	8.894	<0.01
合计	230	105	335	25.391	<0.01

3 讨论

医院实现智能化管理是新时代的必然趋势,用智能化技术手段可大幅提升临床用药管理水平。2018 年国家发布的《医疗机构处方审核规范》对处方前置审核的依据、流程、内容和基本要求等做出了明确的规定,处方前置审核系统实现了人工智能和人工复核较好的结合,使药师有更多的时间和精力参与到患者的用药指导中,真正实现了以患者为中心的服务宗旨。既往研究显示,处方前置审核系统首先可为医师、药师提供全面的药品信息库,方便医师、药师查询药学专业知识。在与医师沟通交流中,也可使药师掌握更多的医学知识;其次可规范医师的处方行为,有效地将用药风险拦截在处方形成之前^[9],大幅减少因处方不合理而导致的退费、退药现象,减少患者的就诊时间,提高患者的服务满意度。

在处方前置审核前,我院儿科采用的是事后点评干预措施,即每个月把门诊点评为不合理的处方汇总后反馈给儿科医师,以减少之后儿科医师的处方差错率。2019 年 7 月起我院儿科开展了处方前置审核,前置审核系统可以做到用药合理性的实时审核,即在医师开具处方之前进行事前审核。本调查结果显示,实施前不合格率为 1.87%,而实施后不合格率仅为 0.63%,月平均降幅为 66.31%,表明处方前置审核可有效提高审核效率,提升处方质量,规范处方行为,保障患儿用药安全合理。

处方前置审核系统能够处理海量信息,避免了人工审核中常见的信息遗漏、信息误读、信息遗忘等问题,具备人工审核无法实现的广度、深度与精度^[4,5]。开

展处方前置审核后,我院儿科不合理处方中超常处方和用药不适宜处方下降明显,但不规范处方下降不明显,仅为 17.72%。2019 年下半年中不规范处方和用药不适宜处方分别占不合理处方的 61.90%和 34.29%,由此可知我院今后还要加强不规范处方和用药不适宜处方审核力度,降低这 2 类处方的不合理率。

综上所述,处方前置审核系统的实施,可有效提高处方审核的质量和效率,更好的促进临床合理用药,但目前药房人员有限,无法保证所有时间均有审方药师,且审方药师业务水平参差不齐,审核标准把握度和用药决策能力的不同,该系统是由计算机辅助完成,系统存在一定的机械性,难以避免出现漏洞和不合理性,均可能会对合理用药审核结果造成一定程度的偏倚,还有待进一步改进。

参考文献:

- [1]国家卫生计生委办公厅、国家中医药管理局办公室.关于加强药事管理转变药学服务模式的通知[S].国卫办医发[2017]26 号.
- [2]中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅,国家中医药管理局办公室,中央军委后勤保障部办公厅.关于印发医疗机构处方审核规范的通知[S].国卫办医发[2018]14 号.
- [3]王欣.应用信息技术实现医嘱前置审核[J].中国病案,2017,18(12):54-56.
- [4]王娟,崔晓辉,姜德春,等.门急诊处方前置审核系统模式的建立对处方质量的影响[J].临床药物治疗杂志,2018,16(9):68-71.
- [5]李鑫,廖丽娜,陈燕红,等.处方前置审核系统在门诊处方审核中的应用[J].实用药物与临床,2018,21(4):475-479.

收稿日期:2020-01-13;修回日期:2020-01-23

编辑/宋伟