分析药剂科加强药事管理对合理用药的实际促进效果

纪婷

宝鸡市妇幼保健院儿童医院 陕西 宝鸡 721000

摘 要:目的:探讨药剂科加强药事管理对合理用药的实际促进效果。方法:选择2020年1月-2021年12月我院药剂科接收的10000张处方为对象,根据是否开展加强药事管理将其分为管理前(2020年1月-12月)5000张和管理后(2021年1月-12月)5000张。结果:管理后不合理处方发生率0.4%低于管理前0.86%,P < 0.05。管理后医患纠纷率0.34%低于管理前0.72%,P < 0.05。管理后药师药学知识掌握度高于管理前,用药禁忌评分(23.09±1.25)分高于管理前(20.27±2.65)分,配伍禁忌评分(23.15±1.08)分高于管理前(20.19±2.69)分,适应症评分(23.41±1.42)分高于管理前(20.21±2.63)分,剂量调整评分(23.35±1.51)分高于管理前(20.17±2.75)分,P < 0.05。结论:药剂科加强药事管理对合理用药有实际促进效果。

关键词: 药剂科; 药事管理; 合理用药; 效果

药剂科是医院门诊关键部门,包含药品供应、医院门诊调济、医疗活动机构等事宜。药剂科管理方法对合理用药有一定影响。医学上不一样病症、同一病症的不同种类必须目的性服药,应该考虑用药的安全性和合理性。药事管理指的是在医疗管理中灵活运用药理学和企业管理学有关核心理念,科学化药物的管理方法。伴随着医药卫生体制改革创新的深层次,药剂科务必融入医疗改革的需求,达到每科发展需要,提升工作效能、药事管理,保证临床用药的正确性和安全性。本分析关键讨论提升药剂科药事管理对合理用药产生的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准: (1)以医院药剂科2020年1月至2021年12月发送的处方10000张为对象; (2)每一张处方相匹配一位患者; (3)处方资料完整,患者相匹配临床医学资料完整; (4)处方来自医院神经内科,包含抗精神病药、抗抑郁药物和抗抑郁药、抗躁狂药、抗AD药、中枢兴奋药、镇静催眠药、抗癫痫药物及其它独特药品。排除标准(1)处方解决患者病情危重,无保持清醒观念和普通沟通协调能力; (2)系统化传染性疾病; (3)临床医学证实的别的良肿瘤。基础资料: (1)根据是否开展加强药事管理将其分为管理前(2020年1月-12月)5000张和管理后(2021年1月-12月)5000张。(2)管理前处方对应患者年龄20-65岁,平均(50.29±5.16)岁;男女占比为2519:2481;管理后处方对应患者年龄21-67岁,平均(50.17±5.02)岁;男女占比为2603:2397。两组基线数据比较, P>0.05。

1.2 方式

推行原药剂科班级常规管理方法,有效措施是按照 处方向患者给予相对应药品,对其患者服药方式进行简要 的口头教育。出台后,需在班级常规管理方法的前提下, 提升药事管理。有效措施如下所示。(1)不断完善完备 的药事管理机构。医院管理系统由医务部、药剂科和医务 科构成。药剂科选用医院医生竖直管理机制, 承担有关药 学法律法规的执行与管控、临床用药调研与评价、药品供 应、药品不良反应的管理和控制、药品安全操纵等。与此 同时,会对临床用药进行管理,确保安全用药[1]。(2)提 升药剂科构造。药剂科工作要点已转化成药学服务水平。 药剂科药品供应承担购置、仓库管理员、药物计算,药店 承担已有药物贮备、调济、服药, 临床医学药学室承担临 床观察、化学实验室、药历撰写、药学商务咨询、药品不 良反应汇报、质量控制单位协助下的案例调研等临床医学 药学服务项目药学工作人员各司其职, 职责明确, 工作中 效率和质量比较高[2]。(3)提升处方的审核管理。融合医 院药剂科有关管理方案,制订处方审批工作内容及要求, 药剂科创立专门处方审批工作组,承担处方审批。对存在 服药问题处方,立即打电话出具处方的大夫,彼此沟通后 修复改动处方,保证处方清楚详细、服药有效。(4)临 床医学药学服务项目。药剂科内设临床医学药学室,为临 床科室给予人性化药学服务项目。药师积极主动掌握临床 用药状况,为临床医师提供一些药物剂量、方式、方式、 用药治疗检测、药动学等信息咨询服务,具体指导护理人 员精确把握药品不良反应、不良反应、配备方式、储存条 件等。医生与护士药学专业知识的水准。(5)强化对患 者的用药健康教育, 杜绝药物滥用。药师主动为患者提供 相关用药知识, 主动与患者沟通, 告知遵医嘱用药对于病

情康复、减少不良反应的重要性,给患者讲解相关用药知识,指导患者正确用药,避免随意增减药量,避免药物的滥用。(6)提升药师继续再教育。按时组织对药师理论知识和业务水平的教学。根据健康养生讲座、课程等形式,药师能够把握最新药学专业理论知识对口专业技术性。科学研究完成后,进行全面的检查,考核不合格者需再次学习,直至考核确保各个环节的工作有序开展;重要提升药品质量,降低药品采购价格,避免药物短通过^[3]。

1.3 观察指标

- 1.3.1 观察管理方法前后左右不科学处方产生状况。 关键指标包括不良反应、处方与确诊不符合、使用量出 现异常、反复给药和禁忌症。
- 1.3.2 观察管理方法前后左右医患冲突的产生状况。 关键指标包括病人退药、药品安全不过关、药师出错、 药物与处方不一致等。
 - 1.3.3 按药学部要求,选用自做评定量表调研管理方

法前后左右药师药学理论水平状况。调查的关键指标是药品禁忌症、搭配禁忌症、适应症和药量调节。各类指标得分成0-25分。高分数说明药师对药学专业知识的把握程度高。

1.4 统计方法

观测数据和记数数据信息用SPSS 26.0查验。数据统计包括病人男女比例、处方由来、不合理处方发病率、医患纠纷发病率。观测数据包括病人年龄和药师药学理论水平水平评分,各用($\bar{x}\pm s$)、(n,%)表明。差别各自相匹配t检验和 X^2 检测。检验依据:P<0.05,有显著性差异和统计意义。

2 结果

2.1 比较管理前后不合理处方发生率

管理后的不合理处方发生率低于管理前,P < 0.05,见表1。

表1 比较管理前后不合理处方发生率(n,%)

组别	n	配伍禁忌	处方与诊断不符	用量异常	重复给药	用药禁忌	总发生率
管理前	5000	9 (0.18)	13 (2.6)	8 (0.16)	6 (0.12)	7 (0.14)	43 (0.86)
管理后	5000	5 (0.1)	7 (0.14)	3 (0.06)	3 (0.06)	2 (0.04)	20 (0.4)
X^2	/	/	/	/	/	/	8.450
P	/	/	/	/	/	/	0.004

2.2 比较管理前后医患纠纷发生率

表2。

管理后医患纠纷发生率低于管理前, P < 0.05, 见

表2 比较管理前后医患纠纷发生率 (n, %)

	组别	n	患者退药	药品质量不达标	药师失误	药品与处方不符	总发生率
_	管理前	5000	14 (0.28)	6 (0.12)	5 (0.1)	11 (0.22)	36 (0.72)
	管理后	5000	7 (0.14)	2 (0.04)	2 (0.04)	6 (0.12)	17 (0.34)
	X^2	/	/	/	/	/	6.848
	P	/	/	/	/	/	0.009

2.3比较管理前后药师药学知识掌握度

0.05, 见表3。

管理后药师药学知识掌握度评分高于管理前, P <

表3 比较管理前后药师药学知识掌握度($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	用药禁忌	配伍禁忌	适应症	剂量调整
管理前	5000	20.27±2.65	20.19±2.69	20.21±2.63	20.17±2.75
管理后	5000	23.09±1.25	23.15±1.08	23.41±1.42	23.35±1.51
t	/	68.056	72.206	79.587	71.673
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

医院药事管理的工作内容主要为管理医药质量,需要对用药风险和收益进行综合评定,从而能够准确了解药物使用的优势和风险。医院药师管理工作是对医疗工

作的顺利及安全开展的重要基础。加强药事管理主要目的为四项:(1)安全性,具体是指提升药物治疗的总体效果,要求能够实现药物最佳治疗效果从而降低不良事件发生风险:(2)有效率,也就是药物的使用需要达到预期的

效果;(3)经济性,要求患者能够用最低的医疗费用获得最佳的治疗效果,需要在提升药物有效性及安全性同时,降低医疗费用;(4)适当性,具体体现在临床用药的各个环节,主要包括药物安全、个性化药物选择、药物剂量使用方法及给药途径等均符合实际病情需要[4]。

对医院前一年工作进行反思总结,发现药事管理工作 中存在着诸多细节问题和不足,分析其原因主要是因为医 院制度不够完善,监管能力和约束力不足,人员综合素养 有待提升、责任心及服务意识缺乏。传统的管理制度已经 无法满足新时期医疗机构的实际需求, 临床用药合理性和 安全性得不到有效保障。因此医疗机构必须重视实施强化 药事管理,进一步提升临床用药合理性,才能确保科室健 康发展,进而促进医疗机构整体发展[5]。药事管理的重点 为药品的使用和监管, 能够提升用药合理性和降低药物不 良反应发生率。因此需要强化并落实药事管理各项规定制 度,能够对管理组织、监管组织及政策进行有效落实,缺 问题发生;同时积极引入药师管理,能够提升处方合理性; 制定合理培训制度,强化人员综合素养,及时学习先进的 知识和信息,能够及时更新自我知识范畴,并定期进行考 核,强化人员相关知识掌握程度;推进信息化建设步伐,提 升工作效率,利用先进的技术进一步规范药事管理工作;重 视细节工作完善措施, 能够积极开展用药咨询, 确保药物 能够发挥最大效率,避免因个人原因错误用药导致的不良 反应。

落实临床实际中,临床医师需要通过多种途径进行专业知识学习,除了医院组织的培训外,还可以通过同行交流,网上学习等方式对专业知识有更加全面和系统地了解和掌握。就诊过程中,综合临床表现及检查数据准确判断患者病情,详细了解患者用药禁忌,从而能够合理选择药物确定使用剂量,提升临床治疗有效性,能够最大限度减低不合理用药发生率,减少药物不良反应发生。另外,发放药物后需要指导患者遵照医嘱服用药物,严禁随意增减药量,告知患者密切观察用药反应,发现异常及时来院就诊,根据具体情况合理调整药物。60。

合理用药对每位患者的病情恢复和生命安全息息相 关,药品是治疗和预防传染病的重要途径,但不科学用药 严重危害疾病治疗,不但导致医疗条件的消耗,并且威协 患者的人身安全。临床药理是药学部药事管理不可或缺的一部分。医师应大力加强药品质量管理,充分考虑患者用药风险性,评定用药预期收益率,考虑到患者用药后有可能出现不良反应等^[7]。依据患者病情诊断结论评定用药处方,分析处方用药状况,因此最大程度防止副作用,防止患者严重不良反应,合理治疗和修复其病况。

本次医务科在提升药事管理层面获得明显成效。管理方法后,不科学处方发病率由0.86%下降至0.4%,医患冲突发病率由0.72%下降至0.34%。对医师把握药学知识状况的综合考核说明,提升药事管理能够起到进一步功效,确保患者有效用药率和患者用药安全性。本次药店管理方法是以医院实际出发,关键健全医务科规章制度,在提升药物入库管理和处方审批的与此同时,对各项任务开展严格监管,发觉药房工作存在的问题,集中统一处理各种不科学处方,减少患者用药焦虑情绪风险性^[8]。

综上所述,提升药事管理,能够促进有效用药率、 医院临床医学用药的严谨性和实效性,降低不科学用药 和医患冲突的产生。

参考文献:

[1]薛云立.医院药事管理对促进临床合理用药的作用研究[J].临床医学,2021,41(11):74-75.

[2]招宁.临床合理用药咨询在医院药事管理工作中的应用效果[J].中国处方药,2021,19(11):49-51.

[3]王思喃,汪丽君.规范化药事管理对提升合理用药的作用[J].中医药管理杂志,2021,29(15):96-97.

[4]伏计能.强化药事管理在促进合理用药中的作用[J]. 中国社区医师,2021,37(21):191-192.

[5]延海芳.我院重点监控药品的药事管理模式探索[J]. 中国药物与临床,2021,21(13):2366-2367.

[6]侯本庆.浅谈药剂科药事管理在医院管理工作中的作用分析[J].中国农村卫生,2021,13(13):90-91.

[7]杨芳,沈晓敏.药事管理对医院抗菌药物合理应用的影响研究[J].贵州医药,2021,45(05):796-797.

[8] 剡建华,王欣芮,姚欢,等.新形势下医院药事管理的优化改革在临床药学服务中的价值[J].临床医学研究与实践,2021,6(13):193-195.