

药师医嘱审核制度管理在静脉用药调配中心药学服务中的效果分析

黄舟

(营山县人民医院 四川营山 637700)

【摘要】目的 分析药师医嘱审核制度管理在静脉用药调配中心药学服务中的应用效果。方法 选择2021年1月至2025年6月本院开具的医嘱24000份进行研究,依据有无实施药师医嘱审核制度管理分为对照组(未实施药师医嘱审核制度管理)和观察组(实施药师医嘱审核制度管理),各12000份,比较管理效果。结果 观察组不合理用药医嘱发生率低于对照组,工作质量及医务人员满意度均高于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对静脉用药调配中心药学服务工作,建议实施药师医嘱审核制度管理,以此可有效降低不合理用药医嘱的发生风险,临床工作质量可得到显著提升,且医务人员满意度相对更佳,临床应用价值显著。

【关键词】药师医嘱审核制度管理;静脉用药调配中心;药学服务;不合理用药

Analysis of the Effectiveness of Pharmacist Order Review System Management in Pharmaceutical Services of Intravenous Medication Dispensing Centers

Huang Zhou

(Yingshan County People's Hospital, Yingshan, Sichuan 637700)

[Abstract] Objective To analyze the application effect of pharmacist order review system management in pharmaceutical services of intravenous medication dispensing centers. Methods A total of 24,000 medical orders issued by our hospital from January 2021 to June 2025 were selected for study. Based on whether the pharmacist order review system management was implemented, they were divided into a control group (no implementation of pharmacist order review system management) and an observation group (implementation of pharmacist order review system management), with 12,000 orders in each group, to compare the management effects. Results The incidence of irrational medication orders in the observation group was lower than that in the control group, and both work quality and staff satisfaction were higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion For pharmaceutical services in intravenous medication dispensing centers, it is recommended to implement the pharmacist order review system management. This can effectively reduce the risk of irrational medication orders, significantly improve clinical work quality, and achieve relatively better staff satisfaction, demonstrating significant clinical application value.

[Key words] pharmacist prescription review system management; intravenous medication dispensing center; pharmaceutical care; irrational drug use

在临床药物治疗中,静脉滴注可以发挥较为重要的作用,特别是对于一些需要对药物剂量进行精确控制,或获得快速治疗反应的患者。作为医院中的重要科室,静脉用药调配中心的作用是十分突出的,其负责对静脉营养液、细胞毒性药物、抗生素等进行配制,其工作质量的优劣和患者的临床疗效及用药安全存在紧密的关联^[1]。以往静脉用药调配中心主要采取常规制度管理,医师对医嘱进行开具,随后针对输液浓度的适宜程度及溶媒选择情况由审方药师进行审核。不过,此种管理模式不能对患者的实际状况加以充分考量,特别是在用药方式及治疗时间不同的情况下,容易出现重复用药,以致对患者的疗效造成不利影响,且可能会增大患者的用药风险,安全性不能得到有效保障^[2]。

为此,可引入药师医嘱审核制度管理,借助前置审核系统、人工审核的联合实施,进一步减少不合理用药医嘱的发生。此种管理模式可促使临床处方管理得到加强,同时能保障患者的用药安全^[3]。前置审核的开展,可以使药师在药方开具的初始阶段就对其进行初步评估,能将用药的潜在问题

及时发现出来。后续开展人工审核,更加细致地对复杂病例进行审查,确保用药决策更加科学、临床用药更加合理。此外,对这一管理模式进行引入,可促使医务人员间的有效沟通明显增多,多学科协作意识得到显著提升。在进行审方时,药师不但需要把关药物的剂量和配制过程,还会参与到患者整体治疗方案的确定中。药师同医师加强合作,药师对专业的药学知识进行提供,协助医师对用药方案进行优化完善,减少不必要的药物使用,促使患者疗效得到显著提升^[4]。同时,开展数据分析可以帮助药师及时发现常见的用药错误及不合理用药情况,并可据此提出建议推进医院用药管理的优化完善,促使临床药物的使用更具规范化特征。为进一步分析药师医嘱审核制度管理的应用效果,故开展本研究,探究静脉用药调配中心药学服务中应用这一管理模式的优势所在,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月至 2025 年 6 月本院开具的医嘱 24000 份进行研究,依据有无实施药师医嘱审核制度管理分为对照组和观察组,各 12000 份。本研究参与审方药师 5 名,男女人数 1:4,年龄 29-36 (31.24 ± 0.95) 岁。

1.2 方法

对照组:未实施药师医嘱审核制度管理,仅开展常规制度管理,医师对医嘱进行开具,静脉用药调配中心接收相关数据,随后进行审核,由审方药师负责,完成审方后对药品进行冲配,并将其送到病区。

观察组:实施药师医嘱审核制度管理,主要包括:

(1) 双重审核:审核需借助人工及系统开展双重审核。审方药师对医嘱进行检查,确认药物名称、规格、配伍禁忌等是否正确,对不合理医嘱进行收集整理,每季度完成 1 次。不合理医嘱主要涉及用药剂量、给药途径或溶媒选择不合理,也涉及到配伍禁忌、重复用药等问题。

(2) 针对性干预:①用药剂量、给药途径不合理:审核给药途径时,需严格依据说明书进行,明确规定的剂量和指导内容^[5],当出现超说明书用药的情况时,若超说明书用药可找到循证医学证据表明其更具优势,则应当及时将相关情况向科室进行说明,对备案申请进行提交,在通过审批后可对用药进行备案,并尽快对系统规则进行修改调整。②溶媒选择不合理:溶剂的选择需严格依据说明书进行确定,若发现不合理医嘱,则需第一时间与医师进行沟通,了解情况。③配伍禁忌:将医生工作站纳入前置审方系统,若有不合理用药被审方药师发现,可尽快联系医师进行询问,双方做好沟通,并对出现的问题及时进行修正。④重复用药:药师若在审方时发现问题,比如对同一患者医师开具了 2 次医嘱,又或是药方中包含 2 种头孢类抗菌药物,一旦发现问题需尽快告知医师,双方就问题进行沟通^[6],医师及时对处方进行修改,随后在审方系统中录入修改后的次数,对自动拦截审核程序进行设置,若后续出现类似医嘱时,可及时将警示弹出。

(3) 收集整理用药不当事件:对以上不合理用药医嘱进行汇总收集,并做好整理工作,据此编辑设置拦截规则警

示,或直接进行拦截。

(4) 排药审核:在进行排药时应当科学审核,坚持双人原则,1 人需依据汇总表对药物进行拿取,1 人负责开展复核,依照摆药单对药物一一核对,确认都能准确对应后开展下一环节。如果在核对时发现不能完全准确对应,需尽快向审方药师进行反馈,并对具体原因进行核查。

(5) 定期培训:安排医师、药师等定期开展培训,每星期开展 2 次线上培训,培训方式为播放幻灯片、视频等,帮助其学习掌握更多的药专业知识。每月开展 1 次线下培训,主要针对不合理用药医嘱进行总结,培训后开展考核,通过考核者可继续临床工作,未通过者需重复进行“培训-考核”,直到获得合格成绩。

1.3 观察指标

(1) 工作质量:质控部门负责考核,主要涉及三方面内容,均总计 100 分,随得分增加,药师工作质量提高。(2) 医务人员满意度:评估使用本院自制量表,由科室 40 名医务人员参与调查,量表涉及 3 项内容,均计为 0-100 分,随得分增加,医务人员满意度提高。(3) 不合理用药医嘱发生率:涉及用药剂量不合理、给药途径不合理、溶媒选择不合理、配伍禁忌、重复用药。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t 检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组工作质量比较

见表 1。

2.2 两组医务人员满意度比较

见表 2。

2.3 两组不合理用药医嘱发生率比较

见表 3。

表 1 两组工作质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	静脉药物配制速率	专业知识考核	医嘱审核质量
对照组	5	80.95 ± 4.21	87.26 ± 3.24	79.56 ± 6.23
观察组	5	90.36 ± 2.97	95.23 ± 1.36	91.58 ± 2.74
t		4.084	5.073	3.949
P		0.004	<0.001	0.004

表 2 两组医务人员满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	沟通情况	药物配制及时性	服务态度
观察组	40	87.12 ± 3.56	86.13 ± 4.24	85.67 ± 2.15
对照组	40	83.45 ± 3.42	82.15 ± 4.13	81.26 ± 3.04
t		4.699	4.252	7.487
P		<0.001	<0.001	<0.001

表3 两组不合理用药医嘱发生率比较[n (%)]

组别	例数	用药剂量不合理	给药途径不合理	溶媒选择不合理	配伍禁忌	重复用药	总发生率
对照组	12000	17 (0.14)	7 (0.06)	10 (0.08)	2 (0.02)	1 (0.01)	37 (0.31)
观察组	12000	3 (0.03)	1 (0.01)	2 (0.02)	1 (0.01)	0 (0.00)	7 (0.06)
χ^2							20.492
P							<0.001

3 讨论

在静脉用药调配中心中,以往多选择常规制度管理,医嘱的审查主要采取人工审核方式。不过,随着临床医学的发展,接诊患者数量不断增加,对于调配静脉药品的需求也明显增多^[7],单一的审核方式很难对临床需要加以有效满足。为此,可采取药师医嘱审核制度管理,优化静脉用药调配中心的日常工作,使审核可以更加高质、高效的完成。此种管理模式采取双重审核,可对系统审核及药师审核的优势进行结合。此外,对医生工作站进行建立,便于药师及时对患者的电子档案进行查找,以便对不合理医嘱做出识别,并向相关科室进行反馈,医师及时对错误进行修改。

结果显示,观察组不合理用药医嘱发生率低于对照组,工作质量及医务人员满意度均高于对照组, $P<0.05$ 。对研究结果进行分析,常规制度管理的审核会过分依赖药师的专业知识及能力,在进行审核时,可能会发生遗漏,或出现错误。而采取药师医嘱审核制度管理,审核制度更加规范完善,初步审核由前置审方系统完成,可基于对既往不合理医嘱的分析制定相应的审核规则,做好日常维护,以便通过系统及时警示并拦截各类不合理医嘱。同时,针对系统审核提示出现的不合理医嘱,审方药师进行二次审核,并与开具处方的医师及时沟通,确定医嘱中存在的问题,并做出修正^[8]。由此一来,可确保临床用药更加安全合理,且患者出现药物不良反应的风险也能显著降低。在进行审核时,药师可通过工作站对患者的电子档案进行查找,以便及时确定部分潜在的

合理用药问题,随后联系开方医师进行沟通,完成相应的修正工作。将人工和系统进行结合,开展双重审核,可以更好地保障临床用药的安全性。此种管理模式的实施一方面可促使药师工作质量得到显著提升,另一方面也能对医务人员的满意度加以保障。通过对不合理医嘱及时进行拦截,加强药师同医师的良好沟通,可以减少差错及问题的发生,患者的疗效及用药安全可以得到保障,临床医疗服务质量也能显著提升^[9]。

此外,药师医嘱审核制度管理的实施可以使医院的用药安全保障更具系统化特征。在审核过程中,药师负责把关,同时对数据进行分析,以便及早识别出常见的用药错误及不合理用药问题,可以此为依据推动医院药学管理不断优化改进。基于数据驱动开展审核,不但能促使审核效率得到提升,并且也有助于健全完善院内药物的合理使用^[10]。同时,药师和医师的协作及沟通愈发深入,对医生工作站进行设立,药师可及时对患者的病例信息加以了解,以此能更全面地对患者的用药需求进行评估,及时发现患者可能面临的潜在风险^[11]。双方构建良好的沟通机制,可促使医务人员的工作效率得到显著提升,团队凝聚力也能进一步增强,还有助于发展协作精神,患者的临床疗效可得到有效保障^[12]。

综上所述,针对静脉用药调配中心药学服务工作,建议实施药师医嘱审核制度管理,以此可有效降低不合理用药医嘱的发生风险,临床工作质量可得到显著提升,且医务人员满意度相对更佳,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]马静,唐军.静脉用药调配中心医嘱审核结果与不合理用药干预效果观察[J].临床合理用药杂志,2022,15(25):168-170.
- [2]唐慧玲.药师对静脉用药调配中心合理用药审核工作中的影响研究[J].贵州医药,2024,48(12):1941-1942.
- [3]黄晓燕,刘怀珠,王横溢,等.药师医嘱审核制度管理在静脉用药调配中心药学服务工作中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(05):125-127.
- [4]刘冰,李聃.静脉用药调配中心药师24h全医嘱审核对合理用药及调配效率的作用[J].西北药学杂志,2023,38(05):220-223.
- [5]张可.药师24h全医嘱审核在静脉用药调配中心的应用效果[J].医药前沿,2025,15(2):144-146.
- [6]张京莉,赵曙光.药师干预在静脉用药集中调配中心合理用药中的应用[J].临床合理用药杂志,2021,14(14):132-134.
- [7]车连容,刘丽君,林庆焕.静脉用药调配中心医嘱审核与不合理用药情况分析[J].中国卫生产业,2021,18(21):38-41.
- [8]王梓旭,曲笑莹.药师审核静脉用药医嘱及其干预分析[J].中国保健营养,2021,31(14):275.
- [9]王小梅,朱敏,马莹.药师在静脉用药调配中心审方工作中的实践[J].中国处方药,2021,19(8):50-51.
- [10]易丹丹,于丛云,宋德令.某院静脉用药调配中心长期医嘱的点评结果分析与药师审方体会[J].抗感染药学,2022,19(8):1115-1119.
- [11]庞国勋,岳圆圆,王洋,等.河北省医疗机构静脉用药调配中心医嘱审核现状多中心横断面调查[J].药学前沿,2025,29(2):327-333.
- [12]陈桂香,赵思婷,李国邦,等.静脉用药调配中心审方药师对促进合理用药的作用分析[J].中国处方药,2021,19(4):49-50.