

北京市某社区卫生服务中心处方点评结果分析

邱皓（北京市西城区西长安街社区卫生服务中心，北京 100031）

摘要 目的：分析北京市西城区西长安街社区卫生服务中心 2016–2018 年度处方点评结果，总结药物处方特点，促进临床合理用药。方法：提取“北京市社区医院处方点评系统”内数据，对本中心 2016–2018 年度处方点评结果进行回顾性分析。结果：2016–2018 年度共点评处方 3859 张，处方合格率为 93.03%，不合理处方总数 269 张。不合理处方中以用药不适宜处方居多，多为药品用法用量不适宜。结论：处方点评可及时发现处方中不合理用药情况。处方点评中存在的问题，需要社区中心、医师、药师共同努力，协调配合，以提高处方质量，不断提升合理用药水平。

关键词： 社区卫生服务中心；处方点评；合理用药

中图分类号：R95；R969.3 文献标识码：A 文章编号：1002-7777(2019)12-1469-04

doi:10.16153/j.1002-7777.2019.12.022

Analysis of Results of Prescription Comment of a Community Health Center in Beijing

Qiu Hao (Xichanganjie Community Health Center, Beijing, Xicheng District, 100031, China)

Abstract Objective: To analyze the results of prescription comment on Xichanganjie Community Health Center in Xicheng District of Beijing from 2016 to 2018 in order to summarize the characteristics of drug prescriptions and promote the clinical rational drug use. **Methods:** Data in the “Prescription Comment Management System of Beijing Community Health Center” were extracted. The results of prescription comment on the Xichanganjie Community Health Center from 2016 to 2018 were retrospectively analyzed. **Results:** There were 269 unreasonable prescriptions on the total 3859 prescriptions from 2016 to 2018. The rate of qualified prescriptions was 93.03%. Most of the unreasonable prescriptions lay in irrational drug use and inappropriate dosage. **Conclusion:** Prescription comment can timely find the unreasonable medication in the prescriptions. The resolution of problems in the prescription comment requires the joint efforts of the community center, doctors, and pharmacists to coordinate and cooperate together so as to increase the quality of prescriptions and continuously improve the level of rational drug use.

Keywords: community health center; prescription comment; rational drug use

北京市西城区西长安街社区卫生服务中心于 1997 年成立，含 13 个社区居委会，常住人口 5.15 万人。目前，社区卫生服务中心下设 3 个社区卫生服务站，设有全科、中医科、康复科、预防保健科、精神科、心理科及医技科室等，是北京市基本医疗保险定点医疗机构。为规范医院处方点评工作，

提高处方质量，现将西长安街社区卫生服务中心 2016–2018 年度处方点评结果予以统计、分析，以促进临床药物合理应用，保障医疗安全。

1 资料与方法

1.1 资料

收集 2016–2018 年度录入“北京市社区医院处

方点评系统”的3859张门诊处方点评信息,对处方点评结果及药品品种数、处方金额、注射剂处方占比、抗菌药物处方占比、基本药物使用占比、药品通用名使用率等用药基本指标进行统计,对处方合理性进行分析。

1.2 研究方法

根据《处方管理办法》^[1]《医院处方点评管理规范(试行)》^[2]等相关法规,参考《中华人民共和国药典临床用药须知》^[3]《新编药理学》^[4]等相关书籍,并结合药品说明书、指南等资料,对纳入研究的处方进行点评,并将相关内容录入到Excel

表中进行统计分析。

2 结果

2.1 处方基本情况

2016-2018年度录入“北京市社区医院处方点评系统”共计3859张处方,涉及2338种药品,平均每张处方金额249.21元人民币。注射剂处方占0.62%(24/3859),抗菌药物处方占0.57%(22/3859),基本药物使用占89.14%(2084/2338),药品通用名称使用率为100%(2338/2338),见表1。

表1 处方及用药统计表

| 基本指标 | 汇总 | 平均 | 百分比/% |
|-----------|-----------|--------|--------|
| 点评处方总数/张 | 3859 | - | - |
| 不合理处方数/张 | 257 | - | 6.66 |
| 药品品种数/种 | 2338 | 0.61 | - |
| 处方总金额/元 | 961712.58 | 249.21 | - |
| 注射剂处方数/张 | 24 | - | 0.62 |
| 抗菌药处方数/张 | 22 | - | 0.57 |
| 基本药物品种数/种 | 2084 | - | 89.14 |
| 基本药物金额/元 | 194956.33 | - | 20.27 |
| 药品通用名数/种 | 2338 | - | 100.00 |

2.2 不合理处方分布情况

3859张点评处方中,处方合格率为93.34%,不合理处方257张(6.66%)。

点评处方中由于同一处方中存在2种或2种以

上不合理用药问题,不合理处方共计269例次(大于不合理处方数)。其中不规范处方29例次,占不合理处方10.78%;用药不适宜处方240例次,占不合理处方89.22%;无超常处方,见表2。

表2 不合理处方类型分布

| 问题类型 | 存在问题 | 例次 | 构成比/% |
|-------|---|----|-------|
| 不规范处方 | 处方前记、正文、后记内容缺项,书写不规范或者字迹难以辨认 | 2 | 0.74 |
| | 用法、用量使用“遵医嘱”、“自用”等含糊不清字句 | 1 | 0.37 |
| | 开具处方未写临床诊断或临床诊断书写不全 | 20 | 7.43 |
| | 开具麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品等特殊管理药品处方未执行国家有关规定 | 1 | 0.37 |
| | 无中医诊断(无证型) | 3 | 1.12 |
| | 无中医诊断(均无) | 2 | 0.74 |
| 合计 | | 29 | 10.78 |

续表2

| 问题类型 | 存在问题 | 例次 | 构成比/% |
|---------|---|-----|-------|
| 用药不适宜处方 | 适应证不适宜 | 27 | 10.04 |
| | 遴选的药品不适宜 | 15 | 5.58 |
| | 药品剂型或给药途径不适宜 | 5 | 1.86 |
| | 用法、用量不适宜 | 154 | 57.25 |
| | 联合用药不适宜 | 19 | 7.06 |
| | 重复给药 | 6 | 2.23 |
| | 有配伍禁忌或者不良相互作用 | 11 | 4.09 |
| | 其它用药不适宜情况 | 3 | 1.12 |
| 合计 | | 240 | 89.22 |
| 超常处方 | 无适应证用药; 无正当理由开具高价药; 无正当理由超说明书用药; 无正当理由为同一患者同时开具2种以上药理作用相同药物 | 0 | 0.00 |

3 分析

3.1 点评处方基本情况

北京市西城区西长安街社区卫生服务中心2016-2018年点评处方中,共涉及2338种药品,且数据显示呈逐年减少趋势,处方平均品种数为0.61种,低于世界卫生组织对发展中国家医疗机构门诊药品合理利用标准^[5];每张处方平均金额为249.21元,与北京市同级同类医疗机构相比无明显差别^[6-7];注射剂与抗菌药物使用率较低。由于西长安街社区卫生服务中心就诊患者主要以老年人、慢性病患者居多,用药种类相对集中,而减少处方用药品种有利于降低药物之间的相互作用,减少药品不良反应的发生概率^[8]。

实行电子处方使药品通用名称使用率达100%;基本药物使用率为89.14%,远高于国家与北京市制定的标准^[9-10]。对于基层医疗机构来说,提高基本药物使用率,有助于提高药物治疗水平,保障患者用药安全,降低医疗费用,使患者获得更优质的医疗服务。

3.2 不合理处方情况

3.2.1 不规范处方

点评处方中出现不规范处方29例次,占不合理处方10.78%(29/269)。其中主要为“开具处方未写临床诊断或临床诊断书写不全”,占不规范处方68.97%(20/29)。分析其原因,可能与患者就

医习惯有关,多数慢性病患者为在二三级医疗机构明确诊断、治疗平稳后,再到社区医疗机构长期开药,维持治疗。患者对所服用药品有一定的了解,到社区就诊通常为指定开具药品,也存在少数临床医生对患者所需药品的适应证不完全熟悉,造成临床诊断书写不全。

西医师开具中成药处方也是不规范处方的原因之一。《中药处方格式及书写规范》规定“中医诊断,包括病名和证型(病名不明确的可不写病名)”,而西药师在开具中成药处方时对中医诊断不熟悉,是造成此类问题的主要原因。

3.2.2 用药不适宜处方

用药不适宜处方发生例次较高,占不合理处方89.22%(240/269),其中“用法、用量不适宜”的处方最为多见,占用药不适宜处方的64.17%(154/240),通常为单次剂量或给药频次不适宜。如开具琥珀酸美托洛尔缓释片,给药频次为一日2次,而药品说明书推荐用法用量为一日1次。由于该药品是由微囊化颗粒制成的缓释剂型,可以控制药物的释放速度,且药物的释放不受周围液体pH值影响,以几乎恒定的速度释放约20小时,因此,血药浓度平稳,作用时间超过24小时,一日1次给药即可。

“适应证不适宜”处方有27例次,在用药不适宜处方中也占据一定比例(11.25%,27/240)。

如为患者开具补肺活血胶囊,诊断为风热犯肺证,而该药主治肺心病(缓解期)属气虚血瘀证。

“联合用药不适宜”处方19例次,例如为一患者开具硫酸氢氯吡格雷片和奥美拉唑肠溶片,硫酸氢氯吡格雷片可由CYP2C19代谢为活性物质,而奥美拉唑为CYP2C19的酶抑制剂,会影响氯吡格雷的活性,降低药效;又如处方中开具苯磺酸氨氯地平片5 mg qd与辛伐他汀片40 mg qn,由于辛伐他汀与氨氯地平合用会增加辛伐他汀的暴露量,因此,服用氨氯地平的患者应将辛伐他汀剂量限制在20 mg·d⁻¹以下;再如治疗外感风热和治疗外感风寒的药物同服等等;都可以使药物联合使用后加重药物不良反应或减弱药物治疗作用。

出现上述问题的原因可能一方面与医师对疾病和药物的认知不够充分,知识更新滞后有关,在诊疗过程中存在超说明书用药的情况;此外,社区就诊患者中多数是由上级医疗机构确诊及治疗的患者,辗转在多家医院或者多科室之间的药物治疗方案可能有重叠或不良的药物相互作用,但患者通常对二三级医院有很强的认同感,到社区点名开药的现象时有发生。

4 总结

北京市西城区西长安街社区卫生服务中心自2010年开展处方点评工作以来,处方质量不断得到改善,2016-2018年度处方合格率达93.34%。在2016年引入专家点评机制后,医师的合理用药水平及药师的处方点评水平进一步得到了提升,基层患者的安全用药得到了有力保障。同时,通过处方点评发现,合理用药和处方质量仍有很大提高空间,许多共性问题急需改善。在今后的工作中,社区中心将进一步加强合理用药培训,提高医师的职业能力和水平;深入开展处方点评工作,强化药师的自身业务学习,提升药师合理用药干预,提升为处方质量把关的能力;促进内部交流,及时反馈处方点评中发现的问题,医师药师共同参与,制定并实施

干预和改进措施;积极引导宣传,纠正百姓错误的用药意识,灌输正确的就医理念,推广良好的防病治病办法。

处方点评是一项有利于医疗机构和患者安全的制度,是提高医疗质量的重要手段之一,值得我们不断去研究和探索。结合相关法规和技术规范,对处方书写的规范性及药物临床使用的适宜性进行评价,发现存在或潜在的问题,促进临床药物合理应用。

参考文献:

- [1] 中国法制出版社.《处方管理办法》[M].北京:中国法制出版社.2007:1-10.
- [2] 卫生部.卫医管发[2010]28号关于印发《医院处方点评管理规范(试行)》的通知[S].2010.
- [3] 国家药典委员会.《中华人民共和国药典临床用药须知》[M].北京:中国医药科技出版社.2015:12-56.
- [4] 陈新谦,金有豫,汤光.《新编药理学》[M].北京:人民卫生出版社.2019:21-66.
- [5] WHO/DAP/INRUD. How to Investigate Drug Use in Health Facilities[S].1993:74.
- [6] 韩凤,杨明娜,冯双,等.2017年北京市海淀区52家社区卫生服务中心62492张门诊药物处方点评与分析[J].中国医院用药评价与分析,2018,18(7):980-986.
- [7] 李雅萍,郝旭,王菲,等.北京市东城区天坛社区卫生服务中心处方点评结果分析[J].中国药事,2018,32(6):818-822.
- [8] 杨文华,魏玲.门急诊处方点评及不合理处方分析[J].临床合理用药杂志,2017,10(26):87-88.
- [9] 关国嫻.我院门诊处方点评和不合理处方分析[J].临床合理用药杂志,2017,10(14):92-93.
- [10] 郭永超,韩容.北京市通州区张家湾卫生院2010年10月-2013年3月基本药物使用情况研究[J].药品评价,2014,11(12):35-39.

(收稿日期 2019年5月17日 编辑 范玉明)