

我院合理用药国际指标现场调查

宋荣(湖南省永州市人民医院药剂科, 湖南 永州 425006)

摘要:目的 了解我院合理用药状况,促进合理用药水平的提高。方法 采用我院2005年1-5月门诊处方和5月11日门诊患者。采取随机抽样方法,对合理用药国际指标进行现场调查研究。结果 处方指标:平均用药品种数2.84种;抗生素应用率46.0%;针剂应用率42.3%;基本药物应用率68.0%;患者关怀指标:平均就诊时间5.36min;平均配药时间10.42s;药物标示完整率100%;患者了解正确用药方法率71.4%。结论 采用国际指标评价用药合理性具有可操作性和有效性。我院合理用药水平较低,医师、药师对患者的交流关怀不够,有待于提高。

关键词:合理用药;国际指标;现场调研

中图分类号:R956 文献标识码:A 文章编号:1007-7693(2006)08-0808-02

为了提高我院的合理用药水平,使药品真正安全、有效、经济地为患者服务,笔者进行了由WHO支持的多中心合理用药国际指标(WHO/INRUD)的现场考察。

1 材料与方法

1.1 处方指标

1.1.1 调查对象:我院2005年1-5月全部门诊处方。

1.1.2 采样方法:将处方按月份分类,每月每天随机抽取二份,共计300份。

1.1.3 填写和统计方法:将处方按预先设计好的表格(内容包括:处方日期、患者年龄、药品品种数、抗生素(有/无)、针剂(有/无)、基本药物品种数),逐张逐项填写。最后进行统计,统计内容包括:处方用药总数(A);平均用药品种数(B) = A/300;应用抗生素的病例数(C);就诊应用抗生素的百分率 = C/300;应用针剂的病例数(E);就诊应用针剂的百分率 = E/300;处方中基本药物品种数总计(G);处方中基本药物占处方用药的百分率 = G/A。

1.2 患者关怀指标

1.2.1 调查对象:我院2005年5月11日门诊患者,随机调

查40例。

1.2.2 调查方法:按预先设计好的患者关怀记录表逐项进行,内容包括:就诊时间、药品调配时间、处方药品数、药品标示完整数、患者是否了解正确剂量(是/否)。所有调查均在被调查医生、药师不知情的情况下进行。其中,就诊时间为患者坐到大夫面前,开始接诊到患者离开诊室的时间;调配时间:药师为患者发药所花费的时间;药物完整标示:检查每个药品是否都标有患者姓名、药名、剂量、用法用量;患者是否了解正确剂量:在患者拿到处方药物之后找患者了解是否知道正确使用这些药品,若对其中一药不知,则计入不了解用药情况。

1.2.3 统计方法:人工统计处方用药总数(A);调配药品总数(B);标示完整的药品总数(C);药品标示完整百分率(C/B);患者了解正确剂量的病例数(D);患者了解正确剂量的百分率(D/40)。

2 结果

不同年龄段应用针剂和抗感染药物情况见表1;调研指标汇总见表2。

表1 不同年龄段应用针剂和抗感染药物百分率

Tab 1 Different age segment application the medicine for injection and the percentage with the Anti-infection medicine

项目	0~5岁	6~14岁	15~59岁	60以上
处方分布情况	30	18	206	46
应用针剂百分率	12/30 = 40%	7/18 = 38.9%	87/206 = 42.2%	21/46 = 45.7%
应用抗感染药百分率	14/30 = 46.7%	3/18 = 16.7%	93/206 = 45.1%	28/46 = 60.9%

表2 调研指标汇总表

Tab 2 investigate the index sign gather

平均用药品种数	抗生素应用率	针剂应用率	基本药物率
852/300 = 2.84	138/300 = 46.0%	127/300 = 42.3%	579/852 = 68.0%
就诊时间(分)	调配时间(s)	药品标示完整率	患者了解正确用药率
5.36	10.42	100	71.4%

注:处方用药总数 A = 852,处方中基本药物品种数总计 G = 579

Note: The prescription uses the medicine total amount A = 852 prescription inside basic medicine species number grand total G = 579

3 讨论

合理用药是指安全、有效、经济地应用药品。WHO制定了上述核心指标来客观测评医疗单位合理用药水平^[1]。

3.1 平均用药品种数 我院此次调研结果平均用药品种数为2.84,与以往调查过的一些国家相比,平均用药品种数偏高^[2]。老年人用药品种数最高,这可能由于老年人生理功能

逐渐减退,组织器官萎缩,免疫能力降低,以及伴存慢性疾病等原因,所以用药品种数较高。我们应该尽可能单一用药或二联用药,因为随着用药品种数增加,不良反应也增多。

3.2 抗生素应用率 抗生素应用率调查结果为 46.0%,与其他国家相比,不算很高,有些国家高达 63%。在调查中我们发现,0-5 岁抗生素应用率为 46.7%,这可能由于小儿一般都因上呼吸道感染就医,其他系统的疾病也有部分与感染有关,所以使用抗生素的比率较大。据^[3]显示,儿童抗感染药物 ADR 发生率为 45.95%。老年患者抗感染药物使用率在在此次调查中最高。随着年龄的增长,老年人免疫功能低下,极易罹患各种感染性疾病,所以抗感染药物使用率较高。在调查中我们发现,抗生素存在二联或三联应用现象,且比较普遍。在很多用药调查中,抗生素类药品的使用无论从数量还是从金额,都是高居榜首。

3.3 针剂应用率 我院在这次调查中的针剂应用率为 42.3%,远远高于北京市 7 家医院国际指标调查的结果(20.4%)^[4],老年患者应用针剂的比率为 45.7%,也与北京市 7 家医院的调查相差甚远(19.2%)^[4]。由于老年人多为慢性疾病,接受针剂治疗较为不便,故应尽可能地减少针剂应用率。

3.4 基本药物应用率 我院基本药物应用率为 68.0%,很多发达国家的《国家基本药物目录》即为《医疗保险目录》,因此该项指标往往很高。在我国既有《国家基本药物目录》,又有《公费医疗、劳保医疗用药报销范围目录》^[4]。很多医生对我院现使用的药品是否国家基本药物,不是很清楚。今后我们要加强宣传和应用《国家基本药物目录》中的品种。例如在我院《医院用药目录》中标明是否国家基本药物,这样医生开方时就很清楚,从而提高我院的基本药物应用率。

3.5 平均就诊时间 此次调查的平均就诊时间为 5.36 分,最长就诊时间为 7.38 分,最短为 3.13 分。与北京市 7 家医院的调查相比(7.17 分)^[4],我们的就诊时间比较短。今年门诊病人增多,2004 年我院平均门诊处方为 346 张/d,而今

年伊始,我院的门诊量急剧上升,使就诊时间减少;另外,服务态度和服务意识都还有待加强。

3.6 平均调配时间 此次调查平均调配时间为 10.42s,最长为 32.34s,最短为 5.23s。与发达国家相比,相对较短。处方药物品种数直接关系到调配时间。

3.7 药物标示完整率 患者姓名、药品名称、规格、用法用量,这几项的标示完整率为 100%。说明我们医生对处方还是比较认真。

3.8 患者了解正确用药方法率 从表 2 中可知,患者了解正确用药比率为 71.4%。我院地处山区,患者文化水平普遍较低。有些患者口头交代两遍都无法记住怎样正确用药。所以在给患者发药时,不但要口头交代,还应逐一明确标志。

4 结论

平均用药品种数 2.84,抗生素应用率为 46.0%,针剂的应用率为 42.3%,均较高;而基本药物应用率较低,只有 68.0%。临床医生应严格掌握抗生素的使用指针,降低针剂的使用率,加强与患者的沟通,开展药学信息服务,对于促进医院安全、合理、经济地使用药物具有积极作用,不但有利于病人取得最佳治疗效果,同时也有利于药师提高自身素质和地位。

参考文献

- [1] 唐镜波,陈香谱,谭军,等. 合理用药调研的国际指标[J]. 中国药房,1995,6,4.
- [2] 唐镜波主编 医疗单位用药调查方法——选择性用药指标 合理用药国际网络通讯[M]. 中国年鉴. 北京:中国科学技术出版社,1998:29.
- [3] 杨玉芳,陈龙英等. 273 例儿童药品不良反应报告分析 中国医院药学杂志 2005,25,2.
- [4] 陈莲珍,王淑洁,王青等. 合理用药国际指标现场调查. 中国药房 2003,14.