

西药处方管理中实施药学服务的应用价值

吴 敏

宜春市紧急救援中心 江西宜春

【摘要】目的 探究西药处方管理中实施药学服务的应用价值。**方法** 选取我院 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间的 200 张西药处方作为研究样本，选择其中 2023 年 1 月-2023 年 12 月期间的 100 张西药处方作为对照组（采取常规处方管理方法）；选择 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间的 100 张西药处方作为观察组（采用药学服务管理方法）。对两组西药处方不合理情况进行对比和评估。**结果** 观察组的不合理西药处方率为 3.00%，明显低于对照组的不合理西药处方率 26.00% ($P < 0.05$)。**结论** 在西药处方管理中实施药学服务取得明显的效果，可显著降低其中不合理西药处方率，有较高应用价值。

【关键词】 西药；处方管理；药学服务；应用价值

【收稿日期】 2025 年 5 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250279

The application value of pharmaceutical care in the prescription management of western medicine

Min Wu

Yichun Emergency Rescue Center, Yichun, Jiangxi

【Abstract】Objective To explore the application value of pharmaceutical care in the management of western medicine prescription. **Methods** 200 western medicine prescriptions from January 2023 to December 2024 were selected as study samples, and 100 prescriptions from January 2023 to December 2023 were selected as control group (conventional prescription management method); 100 prescriptions from January 2024 to December 2024 were selected as observation group (using pharmaceutical care management method). The unreasonable prescription of western medicine in the two groups was compared and evaluated. **Results** The prescription rate of unreasonable western medicine in the observation group was 3.00%, which was significantly lower than that in the control group by 26.00% ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of pharmaceutical service in the management of western medicine prescription has achieved obvious results, which can significantly reduce the prescription rate of unreasonable western medicine prescription and has high application value.

【Keywords】 Western medicine; Prescription management; Pharmaceutical care; Application value

西药处方管理是医疗机构中确保患者用药安全的重要环节。然而，由于西药种类繁多、更新速度快，以及医生面临的选择复杂等因素，导致西药处方中不合理用药现象时有发生。药学服务的实施，旨在通过药师的专业审核和指导，减少不合理用药，提高患者用药的安全性和有效性。

1 资料和方法

1.1 资料

选取我院 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间的 200 张西药处方作为研究样本，选择其中 2023 年 1 月-2023 年 12 月期间的 100 张西药处方作为对照组（处方抗菌药物 20 张，注射剂 36 张，基本药物 44 张）；选择

2024 年 1 月-2024 年 12 月期间的 100 张西药处方作为观察组（处方抗菌药物 22 张，注射剂 35 张，基本药物 43 张）。两组的处方基本信息进行比较，结果显示没有统计学上的显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 传统处方管理模式

对照组会根据医生开的药方来核对并发药。在这个过程中，如果发现药方开得不太合理，他们会及时处理^[1]。另外，还会定期检查药品有没有过期。

1.2.2 药学服务管理方法

观察组采用了药学服务管理模式，来开展药物分析工作。专门组建了一个西药处方专项小组，小组里的

成员会对那些不合理的处方进行深入分析,找出问题所在,并根据改进的想法来制定对应的解决办法。特别关注处方里的用药方案是不是适合患者的病情。在查看处方的时候,会留意西药的搭配情况,一旦发现有搭配不合理的地方,就会马上改正^[2]。同时,还会全面分析药物的用法和用量,根据实际情况来判断药物的剂量、用法安不安全。另外,也会仔细检查药品溶媒和溶剂选得正不正确。

针对前面发现的问题进行改进:

(1) 优化管理流程:依据既定流程,健全药品拆零与配发制度。让工作人员都清楚自己的职责,大家互相配合,慢慢提高西药房的管理水平^[3]。

(2) 针对不合理用药方案的改进:加强对医生处方权的培训和监督,确保用药方案与患者病情高度匹配。建立用药方案审核机制,由资深药师或临床药师对处方进行二次审核,提出合理化建议。开展临床用药指南和药物相互作用知识的普及教育,提高医生合理用药水平。

(3) 针对西药搭配不合理问题的改进:制定并完善西药搭配禁忌表,供医生在处方时参考。引入智能处方审核系统,自动识别并提示可能的搭配不合理情况。

定期组织药师和医生进行药物搭配知识的交流和研讨,共同提高用药安全性。

(4) 针对药物用法、用量及溶媒溶剂选择不当问题的改进:制定详细的药物使用指南,包括用法、用量、溶媒溶剂选择等关键信息。对药师进行定期培训,确保他们能够准确判断药物的剂量和用法是否安全。在患者用药教育环节,增加对药物正确使用方法的说明,提高患者用药依从性。建立药物不良反应监测机制,及时发现并处理因用法、用量不当导致的问题。

1.3 观察指标

对观察组与对照组的西药处方中存在的合理情形进行观察与对比。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件开展统计学分析工作。使用百分比(%)来表示计数数据,通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。当 P 值小于 0.05 时,意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

2 结果

2.1 不合理西药处方率比对

观察组不合理西药处方的比例显著低于对照组($P < 0.05$),具体数据详见表 1。

表 1 两组不合理西药处方率比对[n, (%)]

组别	单张处方中药物品种超过 5 种	抗菌药物滥用	用药和诊断不匹配	用法用量不合理	溶媒选择有误	联合用药出现错误	药品规格选择不当	用量超出 7 天常用量	处方书写不规范	总计
观察组	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3 (3.00)
对照组	2	5	2	1	1	3	5	4	3	26 (26.00)
χ^2										21.335
P										0.001

3 讨论

临床调研显示,在各个国家,住院的病人在吃药治疗的时候,出现不良反应的情况挺常见,概率一般都在 10%以上。而且,大概有 5%的病人会因为用药不对而去世。随着中国经济的蓬勃发展,国家对医疗卫生事业的投入不断加大,医疗技术和服务水平实现了质的飞跃。在这一背景下,医院药房作为医疗服务体系中的重要一环,也经历了翻天覆地的变化。传统药房模式逐渐向现代化、智能化转型,不仅硬件设施得到了全面升级,更重要的是,药品管理理念和服务模式发生了深刻变革。新型制剂往往具有更高的生物利用度、更精准的靶向作用以及更少的副作用,为患者提供了更多、更有效的治疗选择^[4]。这些新型药物制剂的应用,不仅提升了医疗水平,也为患者带来了更多康复的希望。随着现代

医学发展得越来越快,西药种类日益繁多,其在疾病治疗中的应用也越来越广泛。然而,西药的合理使用与管理直接关系到患者的用药安全和治疗效果。药学服务作为医疗机构中不可或缺的一环,通过药师的专业知识和技能,为患者提供与药物使用相关的各种服务,对于提高医疗服务质量、保障患者用药安全具有重要意义。

本研究中不合理用药处方主要体现在以下几个关键方面:(1) 单张处方药物品种过多:研究发现,部分处方中药物品种数量超过 5 种,这一现象不仅增加了药物间相互作用的风险,还可能导致患者服药负担加重,影响治疗效果及患者依从性。合理控制处方药物种类,对于保障用药安全、提高治疗效果具有重要意义。

(2) 抗菌药物滥用:抗菌药物的不合理使用,包括无

指征用药、超剂量用药、超疗程用药等^[5],是当前医疗领域面临的严重问题。抗菌药物滥用不仅加剧了细菌耐药性的产生,还可能引发一系列不良反应,如过敏反应、肝肾功能损害等,对患者的健康构成威胁。(3) 用药与诊断不匹配:部分处方中,药物的选择与患者的诊断不符,这可能是由于医生对疾病认识不足、诊断错误或用药习惯不当等原因导致。用药与诊断不匹配不仅无法有效治疗疾病,还可能延误病情,甚至造成新的健康问题。(4) 用法用量不合理:包括给药剂量不准确、给药途径不当、给药时间不合理等^[6],这些问题均可能影响药物的疗效和安全性。合理的用法用量是确保药物发挥最佳治疗效果、减少不良反应的关键。(5) 溶媒选择有误:在药物配制过程中,溶媒的选择对于药物的稳定性和有效性至关重要。错误的溶媒选择可能导致药物降解、沉淀或产生毒性物质,从而影响治疗效果,甚至危及患者生命。(6) 联合用药出现错误:联合用药是临床治疗中常用的手段,但错误的联合用药可能导致药物相互作用增强或减弱,影响疗效,甚至产生严重的不良反应。因此,联合用药需严格遵循药物相互作用原则,确保用药安全有效。(7) 用药方案不合理:现在药品种类又多又复杂,而且效果越来越好^[7]。在给病人治疗之前,得根据病人的病情和具体情况来定用药方案。临床药房的药师在拿药之前,得仔细分析用药方案,因为药太多,用不对就会增加副作用,还会让有效的药量变少。比如说,给病人用头孢呋辛打点滴,合适的剂量是每天 0.75 克。头孢菌素这种药,杀菌效果要看时间,如果用药方案不对,药效就会不够或者没用,病就治不好用。(8) 药量超出 7 天常用量:长期超量用药不仅增加了药物不良反应的风险,还可能导致药物依赖或耐药性的产生。因此,合理控制用药量,遵循药物使用指南,对于保障患者用药安全至关重要。

(9) 处方书写不规范:处方书写不规范,如字迹潦草、信息不全、涂改等^[8],可能导致药师在调配药物时出现误解或错误,进而影响患者的用药安全。因此,规范处方书写,提高处方质量,是保障用药安全的重要环节。

研究结果显示,观察组里那些不合理开的西药处方比例,比对照组要低很多,这就说明,要是在西药处

方管理这个环节里加上药学服务就能减少不合理处方的情况。另外,为了把处方管理做得更好,医院得根据自己医院的实际情况,制定一套能真正落地执行的处方分析制度。具体而言,可每月选取部分处方展开剖析,精准识别其中存在的不规范问题,并迅速采取整改措施。

综上,在西药处方管理中实施药学服务取得明显的效果,可显著降低其中不合理西药处方率,有较高应用价值。

参考文献

- [1] 翟海龙. 西药处方分析及其在药学服务中的应用效果[J]. 家庭药师,2024,17(7):106-108.
- [2] 崔绘芝. PDCA 循环在提升门诊西药房药学服务质量中的应用效果[J]. 中国实用医药,2022,17(4):190-192.
- [3] 王旭浩. 某医院药学服务管理新模式的实践与效果[J]. 中医药管理杂志,2022,30(18):149-151.
- [4] 熊锋,赖异彩,沙志勇,等. 加强药学管理对提高全程化药学服务质量的影响[J]. 临床合理用药杂志,2022,15(16):159-162.
- [5] 苏成飞. 加强西药房高危药品的管理与用药安全探讨[J]. 中国保健营养,2021,31(6):297.
- [6] 廖晗,赖异彩,熊锋,等. 药学管理服务对门诊药房处方用药不合理情况的影响探讨[J]. 中国实用医药,2022,17(17):176-178.
- [7] 陆超劲,欧玲. 7S 管理在提高医院药房药学服务质量中的应用[J]. 医学食疗与健康,2021,19(12):179-180.
- [8] 胡丹,陈海艳. 西药处方管理中实施药学服务的应用价值[J]. 深圳中西医结合杂志,2023,33(15):77-79.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS