

## 我院静脉用药调配中心不合理用药情况调查

陈晓筠

广州医科大学附属第二医院 广东广州

**【摘要】目的** 分析我院静脉用药调配中心所开具的用药处方中存在的的状态,进而促进我院临床用药合理化的提升。**方法** 选择2020年4月~2021年10月我院静脉用药调配中心开具的451例不合理处方,并对其不合理状态进行详细分析。**结果** 通过对451例不合理处方的分析,不合理处方类别多为以下几种:药物溶媒选择及配置浓度、给药剂量、给药频次等方面的不合理。**结论** 静脉用药调配中心工作人员发现用药不合理处方及时反馈,为患者提供一个优良的诊疗环境,为患者的治疗效果提供有力的保障。

**【关键词】** 静脉用药调配中心; 用药; 不合理

### Investigation on irrational drug use in intravenous drug Dispensing Center of our hospital

Xiaojun Chen

The Second Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** Analysis of irrational drug prescriptions issued by the intravenous drug dispensing Center of our hospital, so as to promote rationalization of clinical drug use in our hospital. **Methods** From April 2020 to October 2021, 451 cases of irrational prescriptions issued by intravenous drug dispensing Center of our hospital were selected and analyzed in detail. **Results** According to the analysis of 451 cases of irrational prescription, irrational prescription mainly included the following categories: irrational selection and concentration of drug solvent, irrational dosage, irrational dosage frequency, etc. **Conclusion** The staff of intravenous drug dispensing Center will provide timely feedback when unreasonable drug prescriptions are found to provide patients with an excellent diagnosis and treatment environment and a strong guarantee for the treatment effect of patients.

**【Keywords】** PIVAS; Medication; Unreasonable

静脉给药多是指通过注射或滴注等方式将药物输送到人体的静脉当中,在静脉给药中,若药物使用剂量较小通常会选择静脉注射,反之,则需选择静脉滴注的方式进行静脉给药,静脉给药作为医院临床治疗的关键手段之一,其有着见效快、较高的生物使用度,为更好地控制血药浓度提供了极大的便利,得到了广大医护人员的重视<sup>[1]</sup>。但由于静脉给药的主要渠道是将药物通过滴注或注射等方式直接注入血管进行血液循环,而药物可以在血浆和组织中迅速达到高浓度,给药配置需严加控制,一旦出现差错会对患者的身心健康产生严重的不良反应,甚至对对其的生命安全产生影响。

#### 1 资料与方法

通过对我院静脉用药调配中心2020年4月~2021年10月175248份静脉用药处方进行回顾性汇总与分

析,里面存在451份不合理用药处方,依据《静脉药物配置中心实用手册》、《中国药典》、药品说明书、《抗菌药物临床应用指导原则》及其他相关材料,统计分析我院不合理用药的分布科室及类别。

#### 2 结果

经过统计分析,静脉用药调配中心不合理处方类别主要分为以下7种类别:溶媒选择不合理132份,占比为29.26%;配置浓度不合理95份,占比为21.06%;给药剂量不合理71份,占比为15.74%;给药频次不合理59份,占比为13.08%;配伍禁忌83份,占比为18.4%;其他类别11份,占比为2.46%,具体见表1。

#### 3 分析

##### 3.1 溶媒选择不合理

多数临床医师为就诊患者开具处方时通常是以

药物对人体的疗效为主,而忽略了药物所使用的溶媒状况,但若溶媒不合理、且又与药物混合后,在一定程度上极有可能产生如沉淀、变色等物理反应与化学反应,既会对药物的构成部分产生破坏性,还会对药物的溶解程度产生阻碍,不但影响到药物的实际疗效,还可能造成不良反应的出现<sup>[2]</sup>。因此,在对药品进行配置时必须合理且科学地运用溶媒,进而为药品质量的稳定提供有力的保障。而临床医学中最为常见选择溶媒不合理的药物主要为以下几种,具体见表2。

### 3.2 配置浓度不合理

在对药物配置结束后,最终的给药浓度可以直接影响着临床用药的安全性及有效性,如过高的药物浓度,则会产生溶解不完全、太短的输送时间,进而增加不良反应,甚至导致医疗事件的发生;如药物浓度过低,极易产生血药浓度降低、输送时间过长、稳定性较差等状况的出现<sup>[3]</sup>。另外,部分药物对其用药

浓度有着明确的规定,需要在药物浓度与治疗要求相符合的前提下对溶媒量进行选择,在临床中常见配置浓度不合理的药物如表3所示。

### 3.3 给药剂量不合理

临床上的药物应用一般是依据药品说明书或《中国药典》而实施的,如用药剂量超过说明书上的明确规定,则会加剧患者的不良反应,反之,如用药剂量低于说明书上的明确用药规定,则会为药物治疗效果达到预期发展了阻碍<sup>[4]</sup>,详见表4。

### 3.4 给药频次不合理

给药频次一般与药物在患者体内代谢进程相关,而给药频次合理化则有助于患者所应用的药物可以维持在合理的治疗浓度界限之内,进而促进治疗最终目的的达成<sup>[5]</sup>。但我院在实际的给药频次中,依旧存在以下不合理状况,详见表5。

表1 静脉配置处方类别不合理统计状况

不合理类别	数目 (n)	占不合理处方 (%)
溶媒选择不合理	132	29.26
配置浓度不合理	95	21.06
给药剂量不合理	71	15.74
给药频次不合理	59	13.08
配伍禁忌	83	18.4
其他类别	11	2.46
合计	451	100

表2 溶媒类别不合理的药物统计表

药物名称	合理溶媒	临床医用溶媒
注射用红花黄色素	0.9%氯化钠注射液	5%葡萄糖注射液
注射用血必净	0.9%氯化钠注射液	5%葡萄糖注射液
硫辛酸注射液	0.9%氯化钠注射液	5%葡萄糖注射液

表3 静脉药物浓度配置不合理统计图

药物名称	合理配置浓度要求	不合理配置浓度
依托泊苷注射液	≤0.25mg/ml	0.3mg/ml 以上
蔗糖铁注射液	≥5ml/100ml	10ml/250ml
门冬氨酸氨基酸注射液	2%	2支稀释至100ml

表 4 常见给药剂量不合理的药物统计

药品名称	合理给药剂量	不合理处方
注射用天晴甘美	一天 0.1g/0.2g	一天 0.3g
注射用多索茶碱	一次 0.3g	一次 0.2g
注射用阿奇霉素	一天 0.5g	一天 1.0g

表 5 药品给药频次不合理统计

药品名称	合理给药频次	不合理处方
头孢曲松注射剂	1 次/1 天	2 次/1 天
注射用替考拉宁	1 次/1 天	2 次/1 天
注射用美罗培南	1 次/8h	1 次/1 天

#### 4 讨论

通过对上述静脉药物配置不适宜用药处方的统计分析发现,常见的不合理用药处方主要类别为:药物溶媒选择及配置浓度、给药剂量、给药频次等方面的不合理。如上述所提到的问题医院没有及时纠正与完善,既会导致药物实际疗效的降低,对患病人员的治疗产生延误,还会使药物对人体所产生的不良反应持续增加,对患者的身心健康带来严重的损害<sup>[6]</sup>。通过对上述问题的分析,产生临床治疗不合理处方的主要原因通常为:医院医护人员工作繁忙,且部分医护人员开具的处方主要依据自己多年的从医经验及用药习惯。因此,静脉用药调配中心工作人员需提升自身的业务能力,并及时与医师进行有效沟通,进而为医院用药不合理的状况进行有效干预与防范<sup>[7]</sup>。

综上所述,静脉用药调配中心工作人员应充分发挥自身业务优势,并积极与医院医护人员进行沟通交流,如发现用药不合理处方及时反馈,为医院用药不合理的状况进行有效干预与防范,从而为患者提供一个优良的诊疗环境,为患者的治疗效果提供有力的保障<sup>[8]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 俞晓花.静脉用药调配中心不合理用药医嘱的分析与研究[J].中国处方药,2021,19(10):61-62.
- [2] 刘全芳,张鹰庆,苏秀玲.我院静脉药物配置中心不合理用药医嘱分析[J].海峡药学,2021,33(07):187-189.

- [3] 粮文旺.某院静脉用药配置中心的不合理用药医嘱分析[J].中国处方药,2021,19(05):6-10.
- [4] 陈瑞锦.静脉用药调配中心不合理用药医嘱调查与分析[J].北方药学,2020,17(10):142-143.
- [5] 殷文娟.我院静脉用药调配中心不合理用药情况统计分析[J].海峡药学,2020,32(06):212-214.
- [6] 何展旺,赖飏,黄素梅.静脉用药调配中心对临床不合理用药的干预效果[J].中国药物经济学,2016,11(05):21-23.
- [7] 孙艳萍,邢玉晶.我院静脉药物配置中心不合理用药分析[J].中国新药杂志,2013,22(06):733-736.
- [8] 梁晓美,张国勇,汤晟凌.静脉用药调配中心不合理用药医嘱调查与分析[J].中国药物与临床,2013,13(02):218-220.

收稿日期: 2022 年 7 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 25 日

引用本文: 陈晓筠, 我院静脉用药调配中心不合理用药情况调查[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(3): 11-13  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220094

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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