

国家药物政策与合理用药分析

包玉羨, 徐伟

呼伦贝尔市蒙医医院 内蒙古呼伦贝尔

【摘要】目的 本研究针对国家药物政策与合理用药进行分析。**方法** 本次研究选取了120例患者以及800份处方用药进行国家药物政策与合理用药分析的研究, 其中在2021年12月至2022年6月的400份用药处方和60例住院患者被设为对照组, 未接受全面的药学管理介入。而2022年7月至2023年12月的400份用药处方和60例住院患者则接受了药学干预, 被设为实验组。**结果** 结果显示, 结合国家药物政策实施全面的药学管理后, 不合理用药处方比例显著降低, 患者合理用药水平明显提升 ($P < 0.05$)。**结论** 通过本研究, 深刻认识到国家药物政策在合理用药中的重要性。希望未来能够有更多的研究和实践, 共同探讨如何更好地实施合理用药, 以推动国家药物政策的发展, 为患者的健康保驾护航。

【关键词】 国家药物政策; 合理用药

【收稿日期】 2024年5月17日

【出刊日期】 2024年6月25日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240231

Analysis of national drug policy and rational drug use

Yuxian Bao, Wei Xu

Hulunbuir Mongolian Hospital, Hulunbuir, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective This study analyzed the national drug policy and rational drug use. **Methods** In this study, 120 patients and 800 prescriptions were selected for the analysis of national drug policy and rational drug use. 400 prescriptions and 60 inpatients from December 2021 to June 2022 were set as the control group, and did not receive comprehensive pharmaceutical management intervention. From July 2022 to December 2023, 400 drug prescriptions and 60 hospitalized patients received pharmaceutical intervention and were set up as the experimental group. **Results** The results showed that after the implementation of comprehensive pharmaceutical management combined with national drug policy, the proportion of irrational drug use prescriptions was significantly reduced, and the level of rational drug use was significantly increased ($P < 0.05$). **Conclusion** Through this study, we deeply understand the importance of national drug policy in rational drug use. It is hoped that there will be more research and practice in the future to jointly discuss how to better implement rational drug use, so as to promote the development of national drug policy and protect the health of patients.

【Keywords】 National drug policy; Rational drug use

随着医疗技术的不断发展, 药物治疗在疾病治疗中的地位日益重要。但是, 不合理用药现象的存在不仅影响治疗效果, 还可能给患者带来不必要的风险^[1]。为了提高合理用药水平, 国家制定并实施了相关国家药物政策, 旨在规范药品的生产、流通和使用^[2]。鉴于此, 本研究以120例患者及800份处方用药为研究对象, 通过对比分析国家药物政策与合理用药的药学管理介入前后的用药情况, 旨在探讨国家药物政策对合理用药的积极影响, 为相关政策制定和完善提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取了120例患者以及800份处方用药进行国家药物政策与合理用药分析的研究, 其中在2021年12月至2022年6月的400份用药处方和60例住院患者被设为对照组, 未接受全面的药学管理介入。其中对照组, 包括100份麻醉药品处方、100份中成药处方100份西药处方以及100份中药饮片处方, 该组共有60例患者, 其中男性28例, 女性32例, 年龄范

围在 18 至 78 岁之间, 平均年龄为 46.45 ± 3.53 岁。而 2022 年 7 月至 2023 年 12 月的 400 份用药处方和 60 例住院患者则接受了药学干预, 被设为实验组。其中实验组, 包括 100 份麻醉药品处方、100 份中成药处方 100 份西药处方以及 100 份中药饮片处方, 该组共有 60 例患者, 其中男性 27 例, 女性 33 例, 年龄范围在 18 至 76 岁之间, 平均年龄为 46.63 ± 3.23 岁, 两组的基础资料经对比并无显著差异 ($P < 0.05$), 因此具有可比性。

1.2 方法

对照组未进行刻意药学管理介入, 而实验组则实施全面的药学管理介入, 具体措施如下所述:

(1) 构建专门的药品管理机构。各部门应选拔具有专业素养的临床药师, 鼓励其深入参与日常查房等工作, 以便及时发现并记录临床医护人员在用药过程中存在的问题, 对问题产生的原因进行深入剖析, 并提出科学有效的干预措施。同时, 应监督并推动临床药师参与临床医生的排班和病房的定期巡查, 以便及时发现临床医生在用药过程中的问题, 准确诊断问题根源, 并提出切实可行的解决方案。

(2) 实施处方权限分级制度, 确保医生在自身权限范围内开具处方。药师需对患者每日的用药情况进行全面地了解、记录和核查, 同时, 药师还应对患者的病情以及所选择的药物有深入的理解。一旦发现任何异常情况, 应立即进行排查, 并定期对各部门的不合理用药情况进行总结并上报。

(3) 药师应严格参照《中国国家基本药物目录》、《处方药与非处方药分类管理条例》以及抗菌药物使用指南等规定, 对抗菌药物的使用进行严格把关。优先考虑使用初代和二代抗菌药物, 严格限制三代及以上抗菌药物的使用, 只有在必要的情况下, 根据病原菌和药敏试验结果选择适当的抗菌药物。对于未出现感染情况的患者, 不得随意使用抗菌药物。

(4) 为了提升医护人员的用药知识水平, 应定期举办药品知识培训, 特别是药物配伍的相关知识, 防止药物配伍不当导致的不良事件。例如, 多烯磷脂酰胆碱

注射剂不应与其他注射液混合使用, 且不能使用电解质溶液进行配伍。同时, 应强化对患者的药物宣教工作, 比如阿托伐他汀与胺碘酮联合使用时, 可能会导致血浆浓度上升, 需要特别注意。

(5) 为了保障患者的用药安全, 需要建立完善的药品不良反应监测和报告制度, 依据《药品不良反应报告和监测管理办法》, 对药品使用过程中出现的不良反应进行严密的监控, 一旦发现不良反应, 应立即上报并采取相应的处理措施。

1.3 疗效标准

经过对比分析, 对两组患者和两组处方在合理用药情况、不合理用药处方等方面进行了全面考察, 并统计如电子档案和总结数据。

1.4 统计学方法

患者和处方的合理用药情况、不合理用药处方情况(以百分比形式表示的计数数据)已全部录入至统计学软件(具体为 SPSS 26.0 版本)之中。运用 χ^2 检验进行用药数据分析, 若 $P < 0.05$, 则表明所分析结果具有统计学上的意义。

2 结果

2.1 组间不合理处方用药情况

经统计学分析, 实验组的不合理用药处方比例明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据参见表 1。

2.2 组间合理用药情况

经统计学分析, 实验组患者合理用药水平相较于对照组呈现显著提升, 经过严谨的统计学分析, 两组间差异具有显著意义 ($P < 0.05$)。具体数据详见下表 2。

3 讨论

随着社会的发展和医疗技术的不断进步, 药物治疗在疾病治疗中的地位依然重要。但是, 不合理用药现象的存在, 不仅对患者的治疗效果产生负面影响, 还可能增加医疗成本, 浪费社会资源^[3-4]。国家药物政策, 作为政府精心制定的纲领性文件, 涵盖了药品的研究、生产、流通、使用以及定价等关键环节^[5-6]。

表 1 组间不合理处方用药情况[n, (%)]

组别	例数	麻醉药品	中成药处方	西药处方	中药饮片处方
对照组	400	10 (2.5%)	11 (2.75%)	10 (2.5%)	15 (3.75%)
实验组	400	1 (0.25%)	1 (0.25%)	0 (0%)	5 (1.25%)
χ^2	-	7.466	8.460	35.543	97.453
P	-	0.006	0.004	0.000	0.000

表2 组间合理用药情况[n, (%)]

组别	例数	合理用药
对照组	60	57 (95.00%)
实验组	60	33 (71.67%)
χ^2	-	11.760
P	-	0.001

这一政策将基本用药政策与合理用药理论紧密结合,力求提升临床用药的合理性和效果,确保社会各阶层人群的基本用药需求得到满足,并实现社会医药资源的高效、最大化利用^[7-8]。所以,探讨国家药物政策与合理用药之间的关系,对于提高医疗质量、保障患者用药安全具有重要意义^[9]。

本研究通过对比分析药学管理介入前后的用药情况,发现实验组在全面的药学管理下,不合理用药处方比例明显低于对照组,合理用药水平也显著提升($P < 0.05$)。这一结果充分证明了药学管理在促进合理用药方面的积极作用。

药学管理的核心在于规范药品的使用和管理,确保药物使用的科学性、合理性和安全性。本研究中,实验组通过构建专门的药品管理机构、实施处方权限分级制度、严格参照相关药物使用指南、定期举办药品知识培训以及建立完善的药品不良反应监测和报告制度等措施,有效地提高了合理用药水平。这些措施的实施,不仅提升了医护人员的药品知识水平,还强化了患者的药物宣教工作,从而减少了不合理用药的发生。

综上所述,药学管理在促进合理用药方面发挥着重要作用。通过实施全面的药学管理措施,可以有效地降低不合理用药处方比例,提高合理用药水平。未来,应该进一步加强药学管理工作,提升医护人员的药品知识水平,强化患者的药物宣教工作,以确保患者的用药安全。同时,政府和相关部门也应继续完善国家药物政策,为合理用药提供更好的政策支持和保障。

参考文献

[1] 赵科颖,叶露,严亚萍.南非国家药物政策分析及对我国的启示[J].卫生软科学,2020,34(01):93-96.

- [2] 许誉萍,陈彩.基于中医时间医学理论探讨择时合理用药管理的应用[J].中医药管理杂志,2024,32(06):70-72.
- [3] 郭碧燕,招燕霞,邹秀君.门诊处方点评结合合理用药软件在合理用药中的临床应用[J].中国处方药,2024,22(03):85-87.
- [4] 卢秋红,胡秀梅,夏镇萍.合理用药系统在促进门诊合理用药中的作用[J].中国医药指南,2024,22(07):15-18.
- [5] 陈哲,王其琼,曾力楠,等.基于疾病或药物的儿童合理用药评价指标的构建方法[J].中国循证医学杂志,2023,23(06):691-694.
- [6] 尹昀东,张颢龄,高蕊.基于处方点评与处方分析探讨中成药合理用药的问题与现状[J].中国新药杂志,2023,32(04):364-371.
- [7] 李海霞.2019至2020年宣城市人民医院碳青霉烯类抗菌药物不合理用药的影响因素[J].河北医药,2022,44(04):622-624+628.
- [8] 杨晗,陈永法.我国医院药师合理用药工作中存在的问题及对策[J].现代商贸工业,2022,43(04):77-79.
- [9] 吴惠玲,胡艳丽,陈晓敏.合理用药的药学服务管理体系在提高高龄患者用药安全性中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(19):148-150.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS