

某院 2020 年消化系统疾病门诊处方点评分析

Analysis of Outpatient Prescriptions for Digestive System Diseases in a Hospital in 2020

曹灵杰 郑伟瑜

Lingjie Cao Weiyu Zheng

中山大学附属第三医院药剂科 中国·广东 广州 510630

Department of Pharmacy, the third affiliated hospital, Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong, 510630, China

摘要: 目的: 通过处方分析, 了解笔者所在医院消化系统疾病处方特点及用药情况, 促进医院用药合理化, 确保患者用药安全有效。方法: 随机抽取 2020 年 1 月—12 月的消化内科门诊处方 1500 张, 统计分析消化系统疾病分布比例, 消化系统药物的使用情况和不合理分析。结果: 1500 张消化内科处方中, 主要疾病类型包括胃炎、胃肠功能紊乱、肝脏疾病, 合理处方 1382 张 (92.13%), 不合理处方 118 张 (7.87%), 其中包括联合用药不适宜、无适应症用药、用法用量频次不适宜、重复用药。结论: 笔者所在医院消化内科门诊处方点评基本合理, 但仍存在联合用药不适宜的情况, 此外存在少许无适应症等问题, 应做好处方审核工作, 可进一步提高用药的安全性和有效性。

Abstract: Objective: Through prescription analysis, we should understand the prescription characteristics and medication of digestive system diseases in the hospital, promote the rationalization of drug use in the hospital, and ensure the safety and effectiveness of drug use in patients. Methods: 1500 outpatient prescriptions from January to December 2020 were randomly selected to analyze the proportion of digestive system diseases, use of digestive system drugs and unreasonable analysis. Methods: 1500 prescriptions were randomly selected from the outpatient department of gastroenterology from January to December in 2020. The distribution proportion of digestive system diseases, the use of drugs in the digestive system and irrational analysis were statistically analyzed. Results: Among the 1500 prescriptions in gastroenterology department, the main diseases included gastritis, gastrointestinal disorders and liver diseases, in which 1382 (92.13%) were reasonable prescriptions and 118 (7.87%) were irrational prescriptions, including unsuitable combination drugs, unindicated drugs, unsuitable usage and dosage frequency, and repeated drugs. Conclusion: The prescription comments of the gastroenterology outpatient department of the hospital where the author works are basically reasonable, but there are still inappropriate combination medication, in addition, there are a few no indications and other problems, we should do a good job in prescription audit, which can further improve the safety and effectiveness of drug use.

关键词: 消化系统疾病; 处方分析; 用药不适宜

Keywords: digestive system diseases; prescription analysis; unsuitable medication

DOI: 10.12346/pmr.v3i3.3761

1 引言

消化系统疾病是一大常见疾病, 目前用于此疾病的药物也越来越多, 药物使用的不合理性也日益凸显^[1]。门诊处方是由医生开具、经过药师审核后发放药物给患者的凭证, 门诊药物使用广泛, 作为药师, 处方审核不当会影响药物使用的安全性和有效性, 我们应正确认识处方点评的重要性, 努

力提高临床药物治疗学水平。

2 资料与方法

随机抽查 2020 年 1 月—12 月该院消化内科处方 1500 张, 按照《处方管理办法》《医院处方点评管理规范》以及药品说明书和相关指南, 分析消化系统疾病的分布情况, 消化系

【作者简介】曹灵杰 (1993-), 女, 中国湖南郴州人, 硕士, 药师, 从事医院临床药学研究。

统药物的使用情况并进行处方点评。

3 结果

3.1 消化系统疾病分布情况

1500张消化内科门诊处方诊断中,典型的消化系统疾病,主要以胃炎431张,占28.73%;胃肠功能紊乱421张,占28.07%;肝脏疾病286张,占19.07%;腹痛153张,占10.20%;反流性食管炎94张,占6.27%为主,具体分布情况如表1所示。

表1 消化系统疾病处方分布情况

疾病类型	处方数量(张)	处方分布占比(%)
胃炎	431	28.73
胃肠功能紊乱	421	28.07
肝脏疾病	286	19.07
幽门螺旋杆菌感染	168	11.20
腹痛	153	10.20
反流性食管炎	94	6.27
消化不良	28	1.87
便秘	23	1.53

3.2 消化系统疾病处方不合理原因及结果

抽取2020年消化内科处方共1500张,合理处方1382张(92.13%),不合理处方118张(7.87%),其中联合用药不适宜105张(7.00%);无适应症用药7张(0.47%);用法用量频次不适宜5张(0.33%);重复用药的1张(0.07%)。具体不合理类型及结果见表2。

表2 消化系统疾病处方不合理原因及占比

不合理原因	处方数量(张)	不合理占比(%)
联合用药不适宜	105	7.00
无适应症用药	7	0.47
用法用量频次不适宜	5	0.33
重复用药	1	0.07
合计	118	7.87

4 讨论

4.1 联合用药不适宜

4.1.1 质子泵抑制剂与胃肠动力药的联合应用

胃肠动力药可促进整个胃肠道的蠕动,加快食物和其他东西的排出,与质子泵抑制剂的合用会导致肠溶片在肠道停留的时间减少,吸收程度减少,从而影响质子泵抑制剂的药物疗效。

4.1.2 活菌制剂与抗菌药物的联合应用

活菌制剂如双歧杆菌、乳酸菌等可用于对肠道中的菌群进行调节,能抑制和清除肠道中的致病菌,但是与抗菌药物

合用时,抗菌药物会使得活菌制剂的活性受到抑制,降低活菌制剂的药物效果,所以当这两种药物需要联用时,至少应间隔一段时间服用。

4.1.3 蒙脱石散与抗菌药物的联合应用

蒙脱石散进入胃肠道后不吸收,在胃肠道表面形成一层保护膜,同时对多种病原体与毒素进行清除,且具有修复消化道黏膜屏障的作用,此时合用抗菌药物,会使得抗菌药物未发挥作用就排出体外,因此这两种药物合用时应间隔一小时以上服用^[2]。

4.2 无适应症用药

无适应症用药主要体现在医生开具门诊处方时没有给足诊断,属于不规范处方,作为药师应加大科室宣教,加强对门诊处方格式的规范化处理,有利于提高患者用药的安全性。

4.3 用法用量频次不适宜

胃溃疡是消化内科最常见的疾病,其中多伴发幽门螺旋杆菌感染,增加了癌变风险,目前抗幽门螺旋杆菌主要采用三联疗法和四联疗法,应给足量与疗程,如甲硝唑经常采用一日三次,每次200mg,实际应采用一日三次,每次400mg,只有剂量足够才能达到更好的幽门螺旋杆菌根除率^[3]。

4.4 重复给药

消化内科的药物,对于药理作用相同的药物,应取一种即可,联用成分不同但作用相似的药物不能达到更好的疗效,反而会增加药物不良反应。

5 结语

本次抽查消化内科的1500张处方,按照《处方管理办法》《医院处方点评管理规范》以及药品说明书和相关指南分析,点评基本合理。不过开具药物时需注意联合用药指征,药师也要做到“四查十对”,同时提高处方审核能力,发现不合格处方,及时与医生沟通,尽量避免不合理用药,以确保用药的安全性和有效性。

参考文献

- [1] 左来勇.消化系统药物联用现状分析及不合理使用防范对策[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(2):180-181.
- [2] 蒋天秀.儿科门诊消化系统常用药物联合应用情况与合理性分析[J].中国社区医师,2019,35(11):9.
- [3] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.幽门螺旋杆菌感染基层诊疗指南(2019年)[J].中华全科医师杂志,2020,19(5):397-402.