

中图分类号: R95 文献标志码: A 文章编号: 1006-4931(2024)13-0028-03
doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2024.13.007



医院西药房处方调剂差错原因分析与防范措施*

马海东, 王条敏, 秦小英, 张皓均, 何 翠[△]

(重庆医科大学附属永川医院, 重庆 402160)

摘要:目的 提升医院西药房处方调剂质量,保障患者用药安全。方法 通过临床合理用药系统随机抽取医院2022年1月至12月的西药房处方24 000张,统计调剂差错处方,并进行分类;查找差错原因,并制订相应的防范措施。结果 24 000张处方中,调剂差错处方82张(0.34%),主要类型为药品剂型、规格、给药途径不适宜,用法用量不适宜,遴选药品不适宜,各13张(15.85%);诊断书写不完整,超疗程用药,药理作用相同药物联用,各10张(12.20%);重复用药3张(3.66%);其他9张(10.98%)。差错原因主要为药品包装相似、药品多规格、药师不清楚配伍、配药流程不规范、患者自身因素、其他因素,分别占40.24%,36.59%,8.54%,7.32%,6.10%,1.22%。结论 处方调剂差错的发生与药师、医师、患者、药品、工作环境等因素相关。医院应完善规章制度,强化岗前培训,加强药品货位维护,提高药师和相关工作人员的专业素养和责任心,有效减少调剂差错事件,保障患者用药安全。

关键词:西药房;处方;调剂差错;防范措施

Cause Analysis and Preventive Measures of Prescription Dispensing Errors in Western Pharmacy in a Hospital

MA Haidong, WANG Tiaomin, QIN Xiaoying, ZHANG Haojun, HE Cui
(Yongchuan Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing, China 402160)

Abstract: Objective To improve the quality of prescription dispensing in the Western pharmacy of the hospital, and to ensure the patients' medication safety. **Methods** The clinical rational drug use system was used to randomly select 24 000 prescriptions from the Western pharmacy of the hospital from January to December 2022, the dispensing error prescriptions were statistically analyzed and classified. The causes of errors were found out, and the corresponding preventive measures were formulated. **Results** Among the 24 000 prescriptions, 82 prescriptions (0.34%) had dispensing errors, the main types of which were inappropriate dosage form, specification or route of administration (13 prescriptions, 15.85%), inappropriate usage and dosage (13 prescriptions, 15.85%), inappropriate drug selection (13 prescriptions, 15.85%), incomplete diagnosis writing (10 prescriptions, 12.20%), extra-course medication (10 prescriptions, 12.20%), combined drugs with the same pharmacological effect (10 prescriptions, 12.20%), repeated medication (3 prescriptions, 3.76%), and other types (9 prescriptions, 10.98%). The main reasons for errors were similar drug packaging (40.24%), multiple specifications of drugs (36.59%), unclear compatibility of drugs by pharmacists (8.54%), non-standard dispensing process (7.32%), patients' factors (6.10%), and other factors (1.22%). **Conclusion** The occurrence of prescription dispensing errors is related to factors such as pharmacists, physicians, patients, drugs, and work environment. The hospital should improve rules and regulations, strengthen pre-job training, strengthen drug storage space maintenance, enhance the professional competence and sense of responsibility of pharmacists and related staff, effectively reduce dispensing errors, and ensure patients' medication safety.

Key words: Western pharmacy; prescription; adjustment error; preventive measures

门诊药房取药是患者医疗就诊过程中的重要环节,医院西药房承担着门诊患者处方的审核、调剂和用药指导工作^[1]。药师的工作职责包括及时、准确发放药品,对患者进行用药宣教,保障患者用药安全^[2]。因此,门诊西药房是医院的重要服务窗口,医患纠纷发生率较高^[3-4]。处方调剂差错指调剂过程中发生的过失或差错,导致患者用药差错,对医院药学服务及医疗水平均会产生负面影响,处方调剂的准确性及合理性也直接关系到患者的用药安全^[5]。随着医院门诊日均处方量、

药师工作量的增加,易产生调剂差错^[6-8]。因此,探讨调剂差错的发生原因及防范措施对提高门诊药品调剂工作质量具有重要意义^[9]。本研究中对我院2022年的西药房处方进行点评,对不合理处方及调剂差错处方进行分析,并制订了相应的整改措施。现报道如下。

1 资料与方法

通过临床合理用药系统随机抽取我院2022年1月至12月的西药房处方24 000张。统计调剂差错(发生差错但未发给患者,或已发给患者但及时发现,患者未使

*基金项目:重庆市教育委员会科学技术研究项目[KJQN202100442]。

第一作者:马海东,男,硕士研究生在读,主管药师,研究方向为合理用药,(电子信箱)419573485@qq.com。

[△]通信作者:何翠,女,硕士研究生,主管技师,研究方向为血小板与凝血、血栓,(电子信箱)1310537376@qq.com。

用的B级用药错误)处方数量,并对差错处方进行分类及原因分析,提出防范措施。

2 结果

2.1 调剂差错处方数量与类型

24 000张处方中,调剂差错处方共82张(占0.34%),平均每季度调剂差错率为0.09%,高于《医疗机构药事工作质量管理规范》^[10]中要求的每季度调剂差错率应不超过0.01%。调剂差错处方数量与类型见表1。

表1 调剂差错处方数量与类型[张(%),n=82]

Tab.1 Number and types of prescription dispensing errors [prescription(%), n = 82]			
类型	处方	类型	处方
药品剂型、规格、给药途径不适宜	13(15.85)	超疗程用药	10(12.20)
用法用量不适宜	13(15.85)	药理作用相同药物联用	10(12.20)
遴选药品不适宜	13(15.85)	重复用药	3(3.66)
诊断书写不完整	10(12.20)	其他	9(10.98)

2.2 处方调剂差错原因分析

分析发现,西药房发生调剂差错的原因主要为药品包装相似、药品多规格、配药流程不规范、药师不清楚配伍、患者自身因素、其他。详见表2。可见,处方调剂差错的发生与药师、医师、患者、药品、工作环境等因素相关,其中药师占主要地位。1)药师。一是药房管理复杂,工作枯燥且重复,长时间工作会导致药师易疲劳^[11],注意力不集中,从而发生调剂错误、处方审核错误等问题;二是工作不认真、仔细,没有责任心,工作中未严格执行规章制度,未审查出不合理处方;三是业务能力低下,未及时总结已出差错和制订防范措施等。2)医师。一是门诊患者多,医师工作量大,易疲劳,造成处方书写不规范、药物适应证不适宜、用法用量不正确等问题;二是医师易受患者、环境、办公操作系统等因素的影响,如操作系统不熟悉,不熟悉药品适应证及用法用量,患者多,环境嘈杂等。3)药品。西药房药品品种多,部分药品名称长,超过摆药单字符数,药品名称相似导致看错。4)患者。未形成核对药品和咨询药师的习惯。5)其他。西药房面积小,工作环境拥挤。

表2 处方调剂差错原因分析[张(%),n=82]

Tab.2 Causes of prescription dispensing errors [prescription(%), n = 82]

原因	差错处方	原因	差错处方
药品包装相似	33(40.24)	配药流程不规范	6(7.32)
药品多规格	30(36.59)	患者自身因素	5(6.10)
药师不清楚配伍	7(8.54)	其他	1(1.22)

3 防范措施

近年来,随着科技和医疗技术的发展,对医院门诊西药房调剂工作的要求越来越高^[9]。西药房工作量大,每个环节紧密相连,任何环节出现差错均会引发一系列问题。

加强西药房管理不仅能促进医院高质量发展,也是提高安全、合理用药的关键措施^[12-13]。

本研究结果显示,我院西药房调剂差错率高于国家相关标准,急需进一步优化。1)药师方面。建议加强药师思想管理及业务能力培训;明确药师的工作目标,维护患者用药安全;发放药品时严格执行“四查十对”,向患者交代用法用量时反复核对标签上的药品名称、规格、用法用量等信息;严格执行双人复核制度,发现不合理处方及时与医师沟通;加大处方抽查和监督的力度,开展处方专项点评,对不合理处方进行登记,并报送医务科;每个月定期进行药品效期清查,减少药品的质量问题;及时分析、总结不合理处方,制订持续整改措施;多途径加强患者合理用药宣传。2)医师方面,建议加强临床合理用药培训,保证医师尽快熟悉办公操作系统、药品适应证和用法用量;严格执行一人一诊室,避免嘈杂环境对工作的影响。3)药品方面。建议药品摆放合理、整洁、有序,便于药品调配;对于多品规药品,通用名相同或相似的应放置“多规”“看似听似”“易混”等醒目标签^[14]。4)管理方面。建议采用品管圈进行管理,以有效降低药房调剂差错率,为患者的用药安全、身心健康提供保障,提高门诊药房服务质量^[15-17];同时,还可采用自动发药机、全自动药品分包机、智能药柜与人工审核相结合,降低差错率。

综上所述,处方调剂差错主要涉及药品、环境、人员等,医院应完善规章制度,强化岗前培训,加强药品货位维护,提高药师和相关工作人员的专业素养和责任心,有效减少调剂差错事件,保障患者用药安全。

参考文献

[1] 姜 疆,李 媛,柴 昱,等. 门诊药房药品调配差错及防范措施的的系统性分析[J]. 药学实践杂志,2022,40(2):188-192.
[2] 林 素,杨苏芬. 门诊药房调剂外差原因分析及改进措施[J]. 医院管理论坛,2022,39(1):49-51.
[3] 张华利,钱火连,黄光英. 门诊药房处方调剂差错原因与改进措施探讨[J]. 中国药业,2021,30(16):28-30.
[4] 梁卫民. 西药房差错纠纷原因分析及对策[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(5):174-178.
[5] 时 涛,李澎灏,何 英,等. 医院门诊药房智能调剂系统应用的新问题及对策[J]. 中国药业,2017,26(18):88-91.
[6] 邹 燕. 西药房调剂差错处方分析及防范对策[J]. 中国医院用药与分析,2016,16(4):566-568.
[7] 王 霞. 门诊药房差错点评及对策[J]. 基层医学论坛,2016,20(34):4884-4885.
[8] 钟 明,王 忠,刘 冰,降低某三甲医院西药房调剂跟踪差错率的研究[J]. 中国医药导报,2016,25(22):91-93.
[9] 陈爱锋. 医院西药房调剂差错分析及防范措施探讨[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(4):170-172.
[10] 中国药学会医院药专业委员会. 医疗机构药事工作质量管理规范[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:143.