

Error Analysis and Preventive Measures of Prescription Adjustment in Outpatient Western Pharmacy

Zhenfeng Zhuo Yue Liang Jing Fang

Peking University Shenzhen Hospital, Shenzhen, Guangdong, 518000, China

Abstract

Objective: To analyze the types and causes of prescription adjustments in outpatient western pharmacies, formulate scientific preventive measures, and ensure the safety of medication. **Methods:** From May 2018 to May 2019, 90 cases of prescription adjustment errors in the outpatient department of our hospital were used as research samples to analyze the factors that caused the prescription adjustment errors and formulate scientific preventive countermeasures based on the actual situation of our hospital. **Results:** The distribution of prescription dispensing errors in the outpatient western pharmacy accounted for the highest 32.22%, followed by drug distribution, drug dosage, and drug specifications, which accounted for 24.44%, 17.78%, 15.56%, drug name 6.067% and drug contraindications 3.33%, respectively. Secondly, the main reasons for prescription adjustment errors are pharmacist factors 18.89%, physician factors 23.33%, patient factors 33.33%, environmental factors 7.78%, and other factors 16.66%. **Conclusion:** Analyze the factors of prescription dispensing errors in outpatient western pharmacy and formulate targeted preventive measures based on them, which can significantly improve the quality of prescription dispensing in western pharmacy, reduce the risk of errors, and ensure the safety of patients' medication.

Keywords

outpatient western pharmacy; prescription adjustment; error analysis; preventive measures

门诊西药房处方调剂的差错分析及防范对策研究

卓镇锋 梁悦 方静

北京大学深圳医院, 中国·广东 深圳 518000

摘要

目的: 对门诊西药房处方调剂的差错类型及原因进行分析, 制定科学的防范对策, 保障用药的安全性。**方法:** 以2018年5月~2019年5月我院门诊西药房调剂差错处方90例为研究样本, 分析引起处方调剂差错的因素, 结合我院实际情况制定科学的防范对策。**结果:** 门诊西药房处方调剂差错分布类型药物数量差错占比最高32.22%, 其次为药物分发、药物剂量、药物规格分别占比24.44%、17.78%、15.56%, 药物名称6.067%和药物禁忌3.33%次之; 处方调剂差错的主要原因药师因素18.89%、医师因素23.33%、患者因素33.33%、环境因素7.78%、其他因素16.66%。**结论:** 对门诊西药房处方调剂差错的因素进行分析, 以其为依据制定针对性的防范措施, 可显著改善西药房处方调剂工作质量, 降低差错发生风险, 最大程度保证患者的用药安全。

关键词

门诊西药房; 处方调剂; 差错分析; 防范对策

1 引言

门诊药房是医院重要医疗部门, 每日接待患者数量多、病情复杂多样, 其开具的处方药物直接影响到患者疾病治疗及安全性, 处方调剂质量不仅关系到患者用药安全性, 是临床治疗工作顺利开展、患者用药安全的重要保障, 同时与医院外在形象息息相关。随着临床医疗水平的不断提升, 每日医院接诊患者人数也持续增加, 而西药房处方调剂差错事件时有发生, 其与药师、医师、药物本身、环境等因素密切相关, 为患者造成不同程度的伤害, 因此需加强门诊西药房管理质

量, 提升临床用药安全性及药事服务水平, 减少调剂差错事件^[1]。本次研究以我院2018年5月~2019年5月门诊西药房调剂差错处方90例为研究对象, 分析发生差错的因素, 实施科学的应对措施, 为患者用药安全提供有效保障。

2 资料与方法

2.1 一般资料

以2018年5月~2019年5月我院门诊西药房调剂差错处方90例为研究对象, 均为药剂科调剂差错本中登记, 进行分析。

2.2 方法

对所有研究对象以回顾性分析的方式, 对方剂调剂差错发生类型及原因进行统计分析, 对主要因素进行归纳总结, 以此为依据制定针对性的防范措施。

3 结果

3.1 门诊西药房处方调剂差错分布类型

门诊西药房处方调剂差错分布类型药物数量差错占比最高 32.22%, 其次为药物分发、药物剂量、药物规格分别占比 24.44%、17.78%、15.56%, 药物名称 6.067% 和药物禁忌 3.33% 次之, 见表 1。

表 1 门诊西药房处方调剂差错分布类型对比 [n/%]

处方调剂差错类型	例数 (n)	占比 (%)
药物名称	6	6.67
药物数量	29	32.22
药物规格	14	15.56
药物剂量	16	17.78
药物禁忌	3	3.33
药物分发	22	24.44

3.2 处方调剂差错的主要原因

处方调剂差错的主要原因药师因素 18.89%、医师因素 23.33%、患者因素 33.33%、环境因素 7.78%、其他因素 16.66%, 见表 2。

表 2 处方调剂差错的主要原因 [n/%]

不规范处方		例数占比 (%)	合计
药师因素	药物规格或剂型问题	5 (5.56)	17 (18.89)
	药物数量问题	4 (4.44)	
	药物用量或用法问题	2 (2.22)	
	药物分发问题	5 (5.56)	
	药物禁忌问题	1 (1.11)	
医师因素	部分处方错误	4 (4.44)	21 (23.33)
	医师字迹潦草	10 (11.11)	
	处方书写与规定不相符	7 (7.78)	
患者因素	漏取药或未遵医嘱用药	30 (33.33)	30 (33.33)
环境因素	工作量大、人流高峰	4 (4.44)	7 (7.78)
	工作人员自身疏忽所致	3 (3.33)	
其他因素	患者姓名相同	3 (3.33)	15 (16.66)
	护患沟通问题	12 (13.33)	

4 讨论

通过对门诊西药房处方调剂差错分布类型进行分析, 得出主要错差类型涉及药物数量、分发、剂量、规格、名称、药

物禁忌等, 门诊西药房患者人数较多, 疾病类型多样, 所用治疗药物种类繁多, 同一种药物有多种名称, 相似类型的衍生物有很多, 且药品厂家不同疗效也存在一定的差异, 因此极易发生各种处方调剂差错事件, 临床应加强西药房药品管理^[1]。

分析西药房处方调剂差错的主要原因有: ①药师因素。药师将处方中药物相关信息(名称、数量、剂量、厂家等)读取错误, 从而引发差错事件, 或相关工作人员在处方调剂过程中未遵照《处方管理办法》中相关规范“四查十对”导致发生调剂差错。②医师因素。医师打印处方信息错误, 或处方药品信息不全, 给药师配药造成干扰, 从而增加了处方调剂差错的几率。③患者自身因素。因患者自身对药物相关知识的缺乏, 对药物指导和医嘱未能完全理解或产生偏差, 直接弄错了用药剂量、用药时间、用药方法等, 未能遵照医嘱按时按量用药, 从而引起一系列不良后果^[1]。④环境因素。因就诊患者较多, 在工作高峰期药物流流量大, 再加上人员自身因素影响, 从而导致调剂差错的发生。⑤工作人员自身专业素质、水平对西药房处方调剂质量具有重要的影响。

西药房处方调剂差错的防范措施: ①完善的处方管理制度, 其中包含处方核对及审核制度、处方调剂制度等, 由医院均有丰富工作经验、高年资药师负责对处方进行审核, 对方剂与疾病诊断符合情况、说明书、药物配伍禁忌等进行核对, 如存在疑问应及时与医生沟通, 最后明确处方内容^[4]。根据《处方管理办法》严格做好四查十对, 先根据处方将药品配齐, 然后由复核人再次根据处方进行核对, 查看其中是否存在差错, 确定无误向患者详细讲解用药方法及注意事项。制定处方调剂差错登记制度, 详细记录每一次情况, 并组织人员开展谈论, 分析差错的原因、涉及人员、引起的后果、应对措施等, 提出整改意见, 不断持续改进。②提高医师和药师专业素质, 定期组织工作人员开展专业化培训, 增强其理论知识水平, 掌握处方审核方法, 学会对用药、药物禁忌、特殊群体剂量给予判断, 同时提高人员工作责任性及积极性, 培养严肃的工作态度, 严格遵照规章制度, 反复审核, 给予患者细致交代, 尽可能减少调剂差错^[5]。③内部环境布置, 保证药房环境安静、整洁、明亮, 各类药物按秩序排放, 位置方便容易取拿, 相同类型的药物集中摆放, 外包装相似的药物分开放置, 注意药物有效期, 保证先进先用, 过期药物及时处理。在每日处方调剂高峰期增加工作人员, 适量减轻

工作人员工作量,提高调剂工作质量^[6]。④定期组织分析总结以往处方调剂差错事件,分析其中原因,并制定责任制奖惩机制,设置一定的奖罚措施,不断吸取经验改进工作,降低调剂差错的发生。

综上所述,通过对门诊西药房处方调剂差错的原因分析,制定针对性的防范措施,对各风险因素进行控制,尽可能地降低差错的发生,保障患者用药安全。

参考文献

- [1] 马乔. 门诊西药房处方调剂差错分析及防范措施研究 [J]. 中国实用医药, 2019 (30):116-117.
- [2] 钱栋华. 对西药房处方调剂差错出现的原因及防范对策分析 [J]. 当代医药论丛, 2018(24):70-71.
- [3] 周二付. 门诊西药房处方调剂差错分析及防范措施的研究 [J]. 中医临床研究, 2018(06):143-145.
- [4] 宜丽, 屈慧芹. 门诊西药房处方调剂差错分析及防范效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2017(34):197-198.
- [5] 邹燕. 西药房调剂差错处方分析及防范对策 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2016(04):566-568.
- [6] 杨郑琳. 门诊西药房调剂差错原因分析及防范对策 [J]. 中国继续医学教育, 2016(09):165-166.