

让老百姓用药更安全合理

记者 | 倪丽斯



中华医学会数据显示，每年，我国内地约有 20 万人死于药物不良反应，其中滥用抗生素造成的死亡占 40%。细菌耐药已成为全球公共健康领域的重大挑战，也是各国政府和社会广泛关注的世界性问题。为了遏制抗菌药物在临床上的滥用，自 2012 年 8 月 1 日起，我国实施了最严厉的《抗菌药物临床应用管理办法》，对抗菌药物实行分级管理。

拉开处方管理实时审核模式的序幕

南通大学附属医院为进一步加强抗菌药物临床应用的管理，5 月 8 日，药学部、医务部联合出台了《进一步加强特殊使用级抗菌药物临床应用管理的通知》，对特殊使用级抗菌药物用药医嘱实行实时审核、干预。从此，医院的医师为住院病人开具特殊使用级抗菌药物时，除了要求处方医生应该具备相应资质、注重微生物送检、需要相关专家

会诊等以外，必须经过药师专项审核，方可提交调配发药。如果审核有异议的，审方药师负责与处方医师沟通，对确认属于不合理使用的由处方医师负责修改医嘱。通大附院药学部主任陈伯华告诉记者：“过去，医院对抗菌药物的临床用药管理也是重视的，也有相关的制度和考核措施，但原有制度的设计意图实质上主要还是依赖于临床医生的自觉和自律，而药师的审核把关作用没有重视，更没有落实到位，因此管理的效果不尽如人意”。按照原来的管理模式，药师作用的发挥主要在事后（处方 / 医嘱已执行后）的处方点评上，而处方点评发现的问题再通过宣传教育作用到以后的临床用药行为中去，经过多个环节，能量逐步衰减，最终效果就大大地打了折扣。现在，实行实时审核，药师审核发现存在不合理使用问题随即予以干预，作用变事后为事前，将临床医生的自觉和自律与药师的审核把关有机结合起来，管理的