

基层医院抗菌药物使用现状及监管建议

李宏 单红芳 白卓 韦小洁 甄子艺
甘肃医学院

DOI:10.12238/bmtr.v6i5.10079

[摘要] 随着医疗水平的不断提高,抗菌药物在基层医院的应用日益广泛,但同时也暴露出一些问题。本文通过探究我国基层医院抗菌药物的使用现状,结合相关法律法规和临床实践经验,发现基层医院存在抗菌药物遴选不适宜、无指征预防性用药、用法用量疗程不适宜、用药缺乏针对性、联合用药不安全、基层医院信息系统建设比较落后等问题。这些问题不仅增加了患者的经济负担,还可能导致细菌耐药性的产生,给临床治疗带来极大挑战。提出基层医院应加强完善抗菌药物管理机制、落实管理责任、加强购用管理、落实分级使用管理制度、对抗菌药物处方进行点评、多形式宣传普及抗菌药物知识、加强抗菌药物信息化建设管理。通过加强监管,旨在促进基层医院抗菌药物的合理使用,提高医疗质量,保障患者的用药安全。

[关键词] 基层医院; 抗菌药物; 现状; 监管

中图分类号: TU246.1 **文献标识码:** A

Current situation and regulatory suggestions on the use of antibiotics in primary hospitals

Hong Li Hongfang Shan Zhuo Bai Xiaojie Wei Ziyi Jie
Gansu Medical College

[Abstract] With the continuous improvement of medical level, antibacterial drugs are increasingly widely used in primary hospitals, but at the same time, some problems are exposed. By exploring the current situation of the use of antibacterial drugs in primary hospitals in China and combining relevant policies, regulations and clinical practice experience, this paper finds that there are problems in primary hospitals such as inappropriate selection of antibacterial drugs, prophylactic medication without indications, inappropriate usage, dosage and course of treatment, lack of targeted medication, unsafe combination of drugs, and relatively backward construction of information systems in primary hospitals. These problems not only increase the medical burden of patients, but also may lead to the generation of bacterial resistance, bringing great challenges to clinical treatment. It is proposed that primary hospitals should strengthen and improve the antibacterial drug management mechanism, implement management responsibilities, strengthen purchase and use management, implement the hierarchical use management system, comment on antibacterial drug prescriptions, popularize antibacterial drug knowledge in multiple forms, and strengthen the information construction management of antibacterial drugs. Through strengthening supervision, the purpose is to promote the rational use of antibacterial drugs in primary hospitals, improve medical quality and ensure the safety of patients' medication.

[Key words] Primary hospitals; Antibacterial drugs; Current situation; Supervision

引言

抗菌药物是指具有杀菌或抑菌活性的药物,包括各种抗生素、磺胺类、咪唑类、硝基咪唑类、喹诺酮类等化学合成药物。我国抗菌药物的不合理使用占50%以上,已成为世界上细菌耐药最为严重的国家之一^[1]。不合理用药不仅会导致细菌耐药性,而且还削弱了感染性疾病的治疗效果,造成卫生资源的浪费。而基层医院是我国医疗体系的重要组成部分,承担了社区居民和

乡镇农村地区人员的医疗救助服务,是关系到我国改善抗菌药物滥用现状发展的重要基础构成。针对基层医院的抗菌药物的使用现状,提出合理的监管建议,从基层的医疗体系督促合理使用抗菌药物,减少细菌耐药性,节约卫生资源,防止未来感染性疾病“无药可用”。

1 抗菌药物的使用现状

1.1 我国抗菌药物使用现状

我国是抗菌药物使用大国,在我国,由于临床抗菌药物的不合理使用,致使我国成为了世界细菌耐药最严重国家之一。当前我国的住院患者在住院过程中使用过抗菌药物的比例在70%左右,而外科患者使用过抗菌药物的比例在97%左右。外科住院患者几乎每个人都使用抗菌药物,妇产科更泛滥成灾,造成的细菌耐药性问题尤为突出^[2]。

1.2 我国基层医院抗菌药物的不合理使用

1.2.1 药物遴选不适宜和无指征预防性用药

部分医师在针对病因不明的患者,不注重或者没有相应条件进行细菌培养和药敏试验,运用自身的经验盲目使用广谱抗生素。常见用于正常分娩、无菌手术、病毒感染、并发症的预防等。这些无原则的预防用药不仅未能使继发细菌感染减少,反而所得感染多为耐药所引起而不易控制^[3]。

1.2.2 用法用量疗程不适宜及用药缺乏针对性

部分医师对抗生素药物代谢动力学相关知识了解不够全面,在具体用药治疗过程中,给药途径、时间、次数不适宜,疗程或长或短,对于抗菌类药物来说,往往不同体质的人群以及不同生理特点的人群,在用药方面是存在很多差异的,针对老人、儿童等特殊群体用药不酌情,使细菌产生耐药性^[4]。

1.2.3 联合用药不安全

部分医师对抗菌药物治疗范围不够明确,忽略配伍禁忌和不良反应,所选抗菌药物有拮抗,不能够很好的联合用药而降低疗效控制感染,无法预防细菌耐药性的产生。

1.2.4 基层医院信息系统建设比较落后

没有相对先进的软硬件设施以及网络环境,信息化建设不够完善,医师对于国家基本药物抗生素的使用信息掌握不够完全。基层医院对于抗菌药物的合理应用较为欠缺,在疾病的医疗救治中抗生素的滥用现象明显。抗生素的滥用是一个长期存在的问题,需要更多的协同努力来解决。

2 对我国基层医院抗菌药物的监管建议

2.1 完善抗菌药物管理机制、落实管理责任

修订完善抗菌药物监管的长效管理机制,尤其针对各类基层医疗机构抗菌药物应用管理。各市(县)卫生行政部门负责督导落实基层医疗机构抗菌药物临床应用管理工作,并组织实施,开展专项整治执法行动加大监督检查力度,以行政手段管理督促法规的执行到位。医院成立抗菌药物管理小组:院长担任组长,由医务部、药学部、护理部、质量控制部、感染性疾病科、临床微生物科、医院感染管理科等部门负责人组成,医疗科和药剂科共同负责日常管理工作。进行定期开会,讨论有关抗菌药物临床应用相关问题,提出改正措施,促进抗生素的合理使用,加强基层医院抗菌药物的管理^[5]。

2.2 加强购用管理

加强抗菌药物购用管理对于基层医院合理使用抗菌药物至关重要。首先,应建立严格的抗菌药物采购制度,明确采购流程和标准。根据临床需求、细菌耐药情况以及国家相关政策,科学合理地确定采购目录,避免过度采购和不必要的品种囤积。在采

购过程中,优先选择疗效确切、安全性高、价格合理的抗菌药物,确保药物质量可靠。同时,要加强对抗菌药物使用情况的监测与评估。定期分析抗菌药物的使用频率、治疗效果、不良反应等数据,及时调整采购策略。对于使用量异常增长、耐药率高的抗菌药物,严格控制其采购量,甚至暂停采购。建立抗菌药物库存管理机制,确保药品供应的稳定性和及时性,避免因缺货影响临床治疗。此外,加强对供应商的管理也不可或缺。严格审核供应商的资质,确保其提供的抗菌药物符合国家质量标准。与供应商建立良好的沟通机制,及时了解药品市场动态和新产品信息,为临床提供更多优质的抗菌药物选择。通过加强抗菌药物购用管理,可以从源头上规范抗菌药物的使用,提高基层医院的医疗质量,保障患者的用药安全。

2.3 落实分级使用管理制度

抗菌药物分为非限制使用级、限制使用级与特殊使用级三级使用管理。基层医院具有初级专业技术职务任职资格的医师,可使用非限制使用级抗菌药物;具有中级以上专业技术职务任职资格的医师,可使用限制使用级抗菌药物;具有高级专业技术职务任职资格的医师,可使用特殊使用级抗菌药物。按抗菌药物分级管理要求对我院不同资历、不同级别的医生必须按规定使用权限使用抗菌药物^[6]。分级管理把抗菌药物分为三个等级:通常情况下可以使用的抗菌药品;有一定限制条件使用的抗菌药品;特殊情况下使用的抗菌药品。抗菌谱较窄且价格低的在通常情况都能使用的抗菌药品,能够根据患者自身的状况使用;对于有一定限制性条件下使用的抗菌药品,需要经过临床主治医师签字使用;而对于在特殊情况下才能使用的抗菌药品,必须要经过高级职称的医师签字使用^[7]。根据《抗菌药物临床应用指导原则》和基层医院相应院感制度,建立适宜的抗菌药物临床应用原则和追责制度,包括合理使用、分级管理、点评等,组织医院全体医务人员进行学习。

2.4 对抗菌药物处方进行点评

对基层医院抗菌药物处方进行点评是促进抗菌药物合理使用的关键举措。基层医院由于医疗资源相对有限、医务人员专业水平参差不齐等原因,抗菌药物的使用存在一定风险。通过开展处方点评工作,可以及时发现和纠正不合理的用药行为。一方面,成立专业的处方点评小组,由临床医生、药师和管理人员共同组成。他们依据国家抗菌药物使用规范、临床诊疗指南等标准,对基层医院的每一张抗菌药物处方进行细致审查。重点关注抗菌药物的适应证是否明确、品种选择是否恰当、剂量和疗程是否合理、联合用药是否必要等问题。对于存在问题的处方,及时与开具处方的医生进行沟通反馈,促使其改进用药方案。另一方面,定期汇总和分析处方点评结果,形成报告向全院公布。对不合理用药情况较为突出的科室和医生进行重点督导,组织专项培训提高其合理用药意识和水平。同时,将处方点评结果与医生的绩效考核挂钩,激励医生更加重视抗菌药物的合理使用。通过对基层医院抗菌药物处方进行点评,可以有效提高抗菌药物使用的科学性、合理性

和安全性,减少不必要的医疗资源浪费,降低细菌耐药风险,为患者提供更加优质的医疗服务。

2.5多形式宣传普及抗菌药物知识

加强针对公众的抗菌药物知识宣传,强化医务人员合理用药培训。群众对抗菌药物合理应用的知识知之甚少,危害性认识不足的现状,进一步加强正确使用抗菌药物的宣传教育工作。城区、县级药监部门可通过划分责任片区,定期组织专业人员到社区开展公众宣传教育,充分利用各种信息化手段如媒体、网络等途径等加大宣传力度^[9]。药学部门、医院领导以及医疗行政机关定期组织抗菌药物相关知识教育学习,包括各层次抗菌药物新知识、药物代谢动力学、药物药效学、细菌耐药机制等有关讲座,而且定期组织考核以更新知识提高医务人员合理使用抗菌药物的综合能力。

2.6加强抗菌药物信息化建设

加强抗菌药物信息化建设是提升基层医院抗菌药物管理水平的重要途径。加强抗菌药物信息化建设,能够提高管理效率、优化医疗服务、降低医疗风险,为基层医院抗菌药物的合理使用提供有力保障。在当今数字化时代,利用信息技术可以实现对抗菌药物使用的精准管控。首先,建立抗菌药物管理信息系统。该系统可以实时记录抗菌药物的采购、库存、使用情况等数据,为医院管理层提供准确的决策依据。医生在开具抗菌药物处方时,系统能够根据患者的病情、过敏史等信息,自动提示合理的用药方案和注意事项,减少人为错误。同时,系统还可以对处方进行审核,对于不符合规范的处方及时拦截,确保用药安全^[9]。其次,通过信息化手段实现抗菌药物使用监测。可以对全院抗菌药物的使用频率、使用强度、耐药情况进行动态监测和分析,及时发现潜在的问题和风险。例如,当某种抗菌药物的耐药率上升时,系统可以发出预警,提醒医生调整用药策略。此外,利用信息化平台开展抗菌药物知识培训和教育。医生和药师可以随时随地通过网络学习最新的抗菌药物知识和政策法规,提高专业素养。患者也可以通过医院的官方网站、移动应用等渠道了解抗菌药物的正确使用方法,增强自我保护意识。

3 总结

综上所述,提高抗菌药物合理使用水平,对保障抗菌药物用药的安全性和有效性尤为重要。基层医院在抗菌药物的使用方

面依然存在较多问题,包括政府补偿政策不够完善、医院条件有限而执行力不足、医务人员对抗生素相关知识了解甚微、患者求速效并不了解医学知识。管理层面制度落后不健全,人才稀缺,软硬件设施不能满足要求,对医生的补偿机制有待提高。医生使用抗生素遴选不够严格,用法用量及其疗程不适宜,联合用药不够合理。我们应该严格遵守国家的管理,医院行政部门应加强抗菌药物使用管理,以有效提高其使用合理性,缓解细菌耐药情况,且管理过程中需要医院、药师、医师的共同参与。在全体医务人员的全力配合下,摒弃错误用药,保障每位患者的经济效益,抗生素的使用应符合国家管理规范,完善相关管理法则,严格落实抗菌药物的分级管理,抵制抗生素的滥用,减少细菌耐药性,以防止未来出现对感染性疾病无药可用的现象,期待“无抗菌药时代”的到来。

[参考文献]

- [1]陈作忠.导致抗菌药物不良反应发生的不合理用药因素统计分析[D].山东大学硕士学位论文,2007.
- [2]刘楚,尹爱田,尹畅.我国抗菌药物应用现状及对策研究[J].中国卫生事业管理,2016,33(9):682-684.
- [3]杨静.基层医院不合理应用抗生素现象分析及管理对策[J].医学信息,2011,24(1):282.
- [4]曹军,谢联斌.抗生素滥用原因分析[J].九江学院学报,2005,48(4):85-86.
- [5]黄艳,王波,杨洪波.PDCA循环管理法在我院抗菌药物管理中的应用效果分析[J].中国药房,2014,15(21):2015.
- [6]马锐.抗菌药物的合理应用与监管[J].四川医学,2007,(9):1054-1055.
- [7]灵芝.实施抗菌药物药事管理,保证临床合理用药[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(104):156.
- [8]李萌,郭淑岩,何柳,等.中国-瑞典抗菌药物监管体制比较分析及启示[J].中国卫生质量管理,2014,21(05):5-8.
- [9]许建国,朱华,束余声,等.PDCA循环在抗菌药物合理使用中的应用[J].中国医院管理,2012,32(12):57-59.

作者简介:

李宏(1983—),男,汉族,甘肃平凉人,本科,中级,研究方向:药事管理与市场营销。