乡卫生院门诊处方用药合理性调查及药学干预效果研究

马鑫

（内蒙古新城区毫沁营乡卫生院　内蒙古呼和浩特　010070）

【摘　要】目的 剖析乡镇基层卫生院门诊处方用药规范性、基本药物使用现状及不合理用药突出问题，贴合县域基层医疗用药管理政策与2024年国家基层药品联动管理新政要求，制定适配乡镇医疗机构的药学管控优化方案，全面保障农村居民用药安全、经济、有效。方法 选取卫生院2024年1—6月门诊有效处方842张作为研究样本，严格参照《国家基本药物临床应用指南（2024版）》《处方管理办法》开展处方系统性点评，统计门诊基本药物使用率、抗菌药物处方占比、注射剂处方占比、处方联合用药情况及不合理用药类型分布，完成数据统计分析与图表绘制。结果 该院门诊基本药物使用率为82.41%，低于县域基层医疗机构85%的管控标准；抗菌药物处方占比31.20%，注射剂处方占比27.36%；共筛查出不合理用药处方92张，门诊处方总体不合理发生率10.93%，主要不合理用药类型为用法用量不当、抗菌药物无指征联用、重复给药、药物配伍禁忌。结论 该卫生院既往门诊不合理用药问题突出，药学专业人员配置不足、基层医师用药专项培训缺失、处方信息化审核体系薄弱是核心诱因。通过完善院内药学管理制度、落实处方前置信息化审核、常态化开展基层医师用药培训、优化基层药品采购目录等举措，可有效补齐基层药学服务短板，提升乡镇卫生院药学服务质量与合理用药水平，契合基层医疗规范化发展需求。

【关键词】乡卫生院；门诊处方；合理用药；药学干预；基层药学管理

【中图分类号】TH39，TP212　　【文献标识码】A

Study on the Rationality of Outpatient Prescription Medication Use in Township Health Centers and the Effectiveness of Pharmaceutical Interventions

Ma Xin

（Haoqinying Township Health Center, Xincheng District, Inner Mongolia, Hohhot　010070）

[Abstract] Objective – To analyze the standardization of outpatient prescription practices, the current status of essential medicine utilization, and prominent issues related to irrational medication use in township-level primary healthcare institutions; in alignment with the county-level primary healthcare medication management policies and the requirements of the 2024 National Primary Healthcare Drug Linkage Management Policy, to develop an optimized pharmaceutical care management plan tailored to township healthcare facilities, thereby comprehensively ensuring the safety, cost-effectiveness, and efficacy of medication use among rural residents. Methods – A sample of 842 valid outpatient prescriptions issued by the health center between January and June 2024 was selected for this study. A systematic prescription review was conducted in strict accordance with the "National Essential Medicines Clinical Application Guidelines (2024 Edition)" and the "Prescription Management Measures." The utilization rate of essential medicines in outpatient settings, the proportion of prescriptions for antimicrobial agents, the proportion of prescriptions for injectables, the distribution of combined medication use in prescriptions, and the types of irrational medication use were statistically analyzed, and data were presented in tabular and graphical formats. Results – The utilization rate of essential medicines in the outpatient department of this health center was 82.41%, which is below the county-level primary healthcare institution's management threshold of 85%; the proportion of prescriptions for antimicrobial agents was 31.20%, and the proportion of prescriptions for injectables was 27.36%; a total of 92 irrational medication prescriptions were identified; the overall irrational medication use rate in outpatient prescriptions was 10.93%; the primary types of irrational medication use included inappropriate dosage or administration, non-indicated combination of antimicrobial agents, repeated administration, and drug incompatibility. Conclusion: The rural township health centers face significant challenges regarding inappropriate medication use in outpatient settings; the core contributing factors include insufficient staffing of pharmaceutical professionals, the absence of specialized prescribing training for primary care physicians, and a weak electronic prescription review system. By implementing measures such as improving internal pharmaceutical management systems, enforcing pre-prescription electronic review mechanisms, conducting regular prescribing training for primary care physicians, and optimizing the local drug procurement catalog, these shortcomings in primary healthcare pharmaceutical services can be effectively addressed. This approach will enhance the quality of pharmaceutical care and the level of rational drug use in township health centers, aligning with the needs of standardized development in primary healthcare.

[Key words] Rural health centers; Outpatient prescriptions; Rational drug use; Pharmaceutical interventions; Primary-level pharmaceutical care management

前言

乡镇卫生院作为县域医疗卫生服务体系的网底，承担着农村地区常见病、多发病诊疗、基本公共卫生服务及慢病管理等核心工作，其用药规范性、基本药物使用率直接关系基层医疗质量与群众就医获得感。2024 年国家六部门联合印发《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品种类的意见》，明确要求规范基层用药种类、健全药品联动管控机制、提升基层合理用药水平，为乡镇医疗机构用药管理提供了全新政策指引。相较于市级医院，乡卫生院普遍存在药事管理体系不完善、药学人才匮乏、医师用药规范性不足、药品目录适配性不强、信息化审方能力薄弱等短板，易出现

基本药物使用不达标、抗菌药物滥用、用法用量失误、重复给药等问题，不仅增加药物不良反应发生风险，加重农村居民就医经济负担，也制约县域基层药品联动管理政策落地见效[1]。

为严格落实基层药品联动管理新政，精准掌握乡镇基层门诊用药真实现状，找准不合理用药核心症结，完善基层药事管控体系，本研究以乡卫生院为研究载体，对 2024 年上半年 842 张门诊有效处方开展系统性点评与数据分析，梳理基本药物使用、抗菌药物及注射剂应用、联合用药、不合理用药分布特征，剖析问题成因，制定贴合乡镇医疗机构实际、契合国家基层用药新政的药学管控优化方案，为县域基层医疗机构规范用药、落实药品联动管理、保障农村居民安全合理用药提供实践参考[2]。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取乡卫生院 2024 年 1—6 月门诊有效处方 842 张为研究样本，所有处方来源于内科、外科、儿科、全科、中医科等常规门诊，覆盖辖区常住农村居民，患者年龄区间 2~86 岁，平均年龄（43.75 ± 14.26）岁，涵盖儿童、青壮年、老年、孕产妇等各类人群，疾病类型以呼吸道感染、胃肠道疾病、高血压、糖尿病、骨关节病等基层常见病、多发病为主。本研究聚焦该院常规门诊真实用药现状，无特殊干预，样本贴合乡镇基层诊疗实际，具备良好的代表性与研究价值。

纳入标准：门诊常规诊疗处方，包含完整处方信息（患者信息、药品名称、剂量、用法、疗程、诊断、医师签名等）；普通常见病、多发病诊疗处方。排除标准：急诊抢救处方、特殊慢性病长期处方、外用消毒药品处方、信息残缺无法点评的处方[3]。

1.2 评价标准

评价核心内容包含[4]：基本药物选用合规性、处方用法用量准确性、抗菌药物使用指征与联用规范、注射剂使用合理性、联合用药配伍合规性、是否存在重复给药、给药途径合理性等。不合理用药类型明确界定：（1）用法用量不当：单次剂量、每日频次、疗程不符合药品说明书及基层诊疗规范；（2）抗菌药物使用不规范：无细菌感染指征使用抗菌药物、盲目联用多种抗菌药物、超适应症用药；（3）重复给药：联用药理作用、治疗靶点一致的同类药品；（4）配伍禁忌：联用药品存在理化拮抗、药效抵消、毒性叠加等问题；（5）基本药物选用不达标：常见病诊疗未优先选用国家基本药物；（6）其他不合理问题：给药途径错误、溶媒选择不当、无指征注射给药等。县域基层管控标准明确：乡镇卫生院门诊基本药物使用率需≥85%。

2. 干预前处方用药现状及问题分析

2.1 干预前核心用药指标现状

对该院 2024 年 1—6 月 842 张门诊处方进行系统性点评，以基层用药管控标准为参照，统计基础用药指标。如表 1 显示，该院干预前门诊基本药物使用率、抗菌药物管控、处方合理率均未达标，整体用药规范性存在明显短板。具体指标如下：基本药物使用率 82.41%，低于县域≥85%的管控标准；抗菌药物处方占比 31.20%，超出基层规范限值；注射剂处方占比 27.36%，处于规范临界值；门诊总体处方不合理发生率高达 10.93%，超出≤10%的管控要求，整体用药安全隐患较为突出。

表 1　干预前门诊核心用药指标及县域管控标准对照

核心用药指标	干预前（n=842）	管控标准
基本药物使用率	82.41%	≥85%
抗菌药物处方占比	31.20%	≤30%
注射剂处方占比	27.36%	≤28%
处方不合理发生率	10.93%	≤10%

2.2 干预前不合理用药类型分布

干预前 842 张处方中，共计筛查出不合理处方 92 张，不合理问题类型集中，靶向性较强。主要问题依次为用法用量不当、抗菌药物无指征联用、重复给药、药物配伍禁忌，辅以少量给药途径不当、基本药物选用不达标等问题。其中用法用量不当、抗菌药物无指征联用、重复给药三类问题最为突出，占全部不合理处方的 81.18%，是该院用药不规范的核心问题。干预前不合理用药具体分布详见图 1。

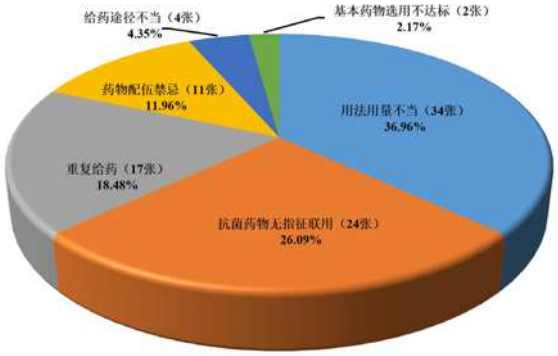


图 1　不合理用药类型

3. 成因分析与干预方法

3.1 成因分析

结合该院干预前处方现状、基层医疗特点及国家基层药品联动管理新政，从人员、技术、制度、患者层面剖析用药不规范、指标不达标的成因[5-7]：（1）药学人才薄弱，专业监管缺位，药品调配人员，无专职临床药师，仅开展药品调配工作，缺乏处方审核、用药指导等职能。处方缺少药学监督，不合理处方、非基本药物替代、抗菌药物滥用难以及时干预。（2）医师用药认知不足，经验用药惯性明显 医师长期凭经验诊疗，对基本药物指南、基层药品联动新政及抗菌药物规范掌握不足，优先使用基本药物意识欠缺，易出现抗菌药物无指征联用、重复用药等问题。（3）信息化管控不足，药事制度落实不到位 未建立处方前置审核系统，缺少用药智能预警拦截手段。缺少处方点评、整改追责闭环管理，用药质控流于形式。（4）患者用药认知误区，倒逼不规范诊疗 群众普遍存在迷信抗生素、输液、多种药物联用的错误观念。部分医师为避免医患纠纷，迎合患者不合理用药需求，加剧抗菌药物与注射剂滥用

3.2 干预方法

针对前期用药问题与诱因，结合乡卫生院实际，制定可落地的全流程药学干预方案，措施如下[8-10]：（1）建立处方前置审核与常态化点评机制，依托信息系统，实行处方事前智能筛查、事中药师复核、事后月度点评。系统拦截各类不合理处方，按月梳理问题、通报整改，形成闭环管理。（2）开展医师靶向药学培训，每月组织专项培训，围绕基本药物规范、抗菌药物合理使用等内容，结合本院处方实例开展学习，转变经验用药习惯，落实药品管理新政。（3）优化药品目录，强化临床药学指导，调整采购清单，清理冗余药品。

安排药师参与门诊用药指导，重点规范抗菌药物、慢病及特殊人群用药。（4）开展居民合理用药宣教，通过家庭医生、门诊、村卫生室开展科普，纠正群众滥用抗生素、盲目输液等误区，宣传基本药物优势，减少不合理用药诉求。

4. 干预前后用药效果对比分析

4.1 核心用药指标整体对比

干预前该院多项核心指标未达标，存在明显用药短板；干预后所有指标均符合县域管控标准，规范化水平显著提升。其中基本药物使用率由 82.41%提升至 87.17%，达标率显著提升；抗菌药物处方占比由 31.20%降至 22.45%，彻底解决抗菌药物超标问题；注射剂处方占比由 27.36%降至 21.14%，过度输液问题得到有效管控；处方不合理发生率由 10.93%大幅降至 2.85%，整体用药安全性、规范性显著提升。具体对比数据见表 2。

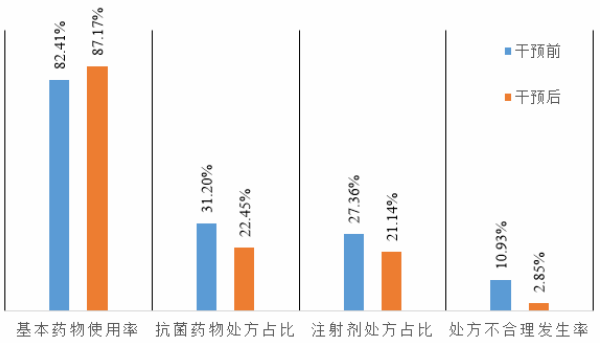


图 2　干预前后核心用药指标对比

4.2 各类不合理用药问题改善对比

干预后各类不合理用药问题数量均大幅减少，整体不合理处方由 92 张降至 24 张，各类核心问题改善效果显著。其中整改效果最突出的为抗菌药物无指征联用、用法用量不当、重复给药三类核心问题，彻底解决了该院干预前的主要用药短板。说明本次靶向性药学干预措施精准适配基层用药问题，对纠正医师经验性用药、规范抗菌药物使用、规避联合用药风险效果极佳。干预前后不合理用药类型详细对比见图 3。

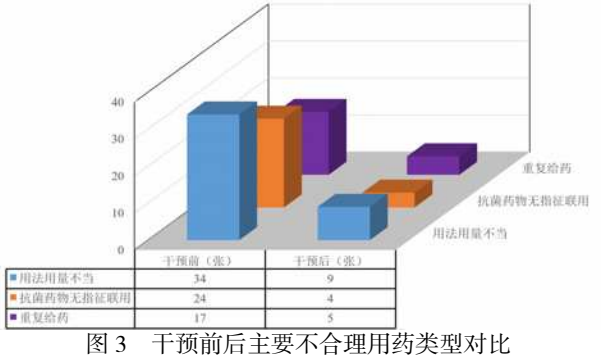


图 3　干预前后主要不合理用药类型对比

5. 结论

通过研究发现基层普遍存在基本药物使用率不足、抗菌药物滥用、处方开具不规范等问题，是由药学人才短缺、管控体系不完善、群众用药认知偏差等多重因素共同导致。本文结合基层医疗现状，构建了审方管控、专项培训、目录优化、药学指导及健康宣教一体化干预方案。干预后，该院各项用药指标均达标，不合理用药问题显著改善。该干预模式更贴合基层药品联动管理新政，实操性强、成效稳定，可有效提升基层用药安全与规范水平，适合县域基层医疗机构推广应用。

参考文献：

[1]谢玉霞. 规范化药学服务对改善基层医院用药合理性以及满意度的效果研究 [J]. 北方药学, 2026, 23 (4): 56–58+61.
[2]王丹仙. 规范化用药交代对门诊老年患者用药依从性及合理性的影响 [J]. 中外医药研究, 2026, 5 (9): 1–3.
[3]杨叶,李怡萱,李金斗,等. 县级中医医院住院患者中药饮片医嘱点评及用药合理性分析 [J]. 临床合理用药, 2026, 19 (6): 122–125.
[4]陈从量. 基于合理用药信息系统结合焦点循环管理法对中药调剂管理质量及处方合理性的影响 [J]. 智慧健康, 2026, 12 (4): 22–25+30.
[5]杜朝阳,史强,宋子扬,等. 基于合理用药系统的儿童专科医院互联网门诊处方合理性分析 [J]. 中国临床药理学杂志, 2025, 41 (24): 3536–3542.
[6]武洪伟,祝云芳,罗娜娟. 强化药学管理辅助合理调配对药房发药效率及用药合理性的提升效果 [J]. 中国卫生产业, 2025, 22 (22): 84–87.
[7]嵇艳,陈光艳,张甜甜. 中药师干预中药处方管理对提高内分泌科患者用药合理性的影响 [J]. 中外医药研究, 2025, 4 (32): 162–164.
[8]贾飞,张虎. 门诊药学服务对结核病患者用药合理性及安全性的影响 [J]. 临床研究, 2025, 33 (8): 18–21.
[9]韩春霞,王淑燕,王晓敏,等. 处方前置审核系统联合人工审核对门诊处方用药合理性的影响分析 [J]. 临床研究, 2025, 33 (5): 184–187.
[10]万腾. 河南省中医院医院 2023 年中药饮片处方点评及用药合理性分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2025, 36 (4): 439–441.

作者简介：马鑫，女，1988 年 4 月出生，内蒙古乌海市人，毕业于内蒙古医学院药学专业，本科学历，现任职于毫沁营乡卫生院，担任西药房主任，并已取得药学专业中级职称，精通药事管理法规，擅长指导临床与患者的合理用药，为公众健康提供专业的药学保障。