



静配不合理医嘱点评分析

市中西医结合医院



静配中心处方审核依据

- › 医疗机构药剂人员调配处方，必须经过核对，对处方所列药品不得擅自更改或者代用。对有配伍禁忌或者超剂量的处方，应当**拒绝调配**；必要时，经处方医师更正或者重新签字，方可调配。——2001, 2016修订《药品管理法》第二十七条
- › 药学专业技术人员应当对处方**适宜性**进行**审核**。——2006《处方管理办法》第三十五条
- › 药师应按《处方管理办法》有关规定和静脉用药调配操作规程，审核医嘱所列静脉用药混合配伍的合理性、相容性和稳定性，确认其正确性和完整新。——2010《**静脉用药集中调配质量管理规范**》
- › 所有处方均应当经过审核后方可进入划价收费和调配环节，未经审核通过的处方不得收费和调配——**处方前置审核**——2018《医疗机构处方审核规范》第四条
- › **药师是用药医嘱审核**的第一责任人，应当按《药品管理法》《医疗机构处方审核规范》等有关规定**审核静脉用药医嘱**，拦截用药错误、干预不合理用药，保障用药安全。——2020 国家卫生健康委医政医管局公开《静脉用药调配中心建设与管理指南(征求意见稿)》

处方审核相关规定

处方审核规范

所有处方均应当经**审核通过后**方可进入划价收费和调配环节，未经审核通过的处方**不得收费和调配**。

从事处方审核的药学专业技术人员(以下简称药师)应当满足以下条件：

1. 取得药师及以上药学专业技术职务任职资格。
2. 具有3年及以上门诊急诊或病区处方调剂工作经验，接受过处方审核相应岗位的专业知识培训并考核合格。

药师是处方审核工作的第一责任人。药师应当对处方各项内容进行逐一**审核**。

——2018医疗机构处方审核规范

处方审核相关规定

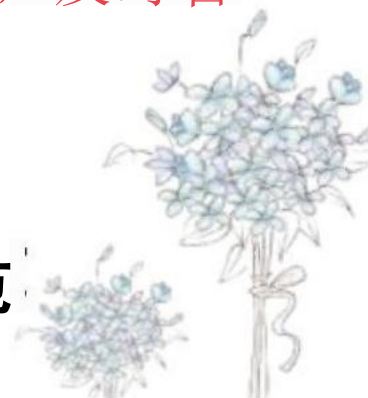
处方审核规范

经药师审核后，认为存在用药不适宜时，应当告知处方医师，建议其修改或者重新开具处方；

药师发现不合理用药，处方医师不同意修改时，药师应当作好记录并纳入处方点评；

药师发现严重不合理用药或者用药错误时，应当拒绝调配，及时告知处方医师并记录，按照有关规定报告。

——2018医疗机构处方审核规范



处方审核内容

合法性

合法性审核：

(一) 处方开具人**是否根据**《执业医师法》取得医师资格，**并执业注册**。

(二) 处方开具时，处方医师是否根据《处方管理办法》在执业地点取得处方权。

(三) 麻醉药品、第一类精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品、抗菌药物等药品处方，是否由具有相应**处方权**的医师开具。

规范性

适宜性

电子审核系统拦截

处方审核内容

合法性

规范性审核：

(一) 处方是否符合规定的标准和格式，处方医师签名或加盖的专用签章有无备案，电子处方是否有处方医师的电子签名。

规范性

(二) 处方前记、正文和后记是否符合《处方管理办法》等有关规定，文字是否正确、清晰、完整。

(三) 条目是否规范。

适宜性

1. 年龄应当为实足年龄，新生儿、婴幼儿应当写日、月龄，必要时要注明体重；

2. 中药饮片、中药注射剂要单独开具处方；

3. 开具西药、中成药处方，每一种药品应当另起一行，每张处方不得超过**5种**药品；

处方审核内容

合法性

4. 药品名称应当使用经药品监督管理部门批准并公布的药品通用名称、新活性化合物的专利药品名称和复方制剂药品名称，或使用由原卫生部公布的药品习惯名称；医院制剂应当使用药品监督管理部门正式批准的名称；

规范性

5. 药品剂量、规格、用法、用量准确清楚，符合《处方管理办法》规定，不得使用“遵医嘱”“自用”等含糊不清字句；

适宜性

6. 普通药品处方量及处方效期符合《处方管理办法》的规定，抗菌药物、麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射药品、易制毒化学品等的使用符合相关管理规定；

7. 中药饮片、中成药的处方书写应当符合《中药处方格式及书写规范》。

处方审核内容

合法性

规范性

适宜性

主要工作

适宜性审核：

1. 处方用药与诊断是否相符；
2. 规定必须做皮试的药品，是否注明过敏试验及结果的判定；
3. 处方剂量、用法是否正确，单次处方总量是否符合规定；
4. 选用剂型与给药途径是否适宜；

处方审核内容

合法性

5. 是否有**重复给药**和相互作用情况，包括西药、中成药、中成药与西药、中成药与中药饮片之间是否存在重复给药和有临床意义的相互作用；
6. 是否存在配伍禁忌；

规范性

7. 是否有**用药禁忌**：儿童、老年人、孕妇及哺乳期妇女、脏器功能不全患者用药是否有禁忌使用的药物，患者用药是否有食物及药物过敏史禁忌证、诊断禁忌证、疾病史禁忌证与性别禁忌证；

适宜性

8. 溶媒的选择、用法用量是否适宜，静脉输注的药品给药速度是否适宜；
9. 是否存在其他用药不适宜情况。

处方审核依据

国家药品管理相关**法律法规**和**规范性**文件

临床诊疗规范、**指南**

临床路径

药品说明书

国家处方集等



处方审核依据

说明书

指南

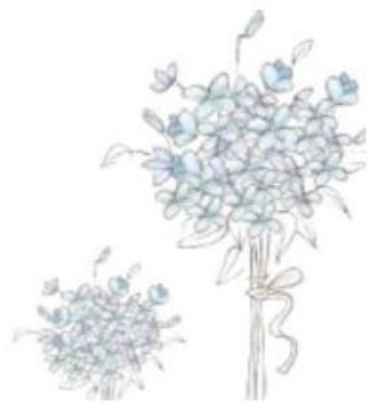
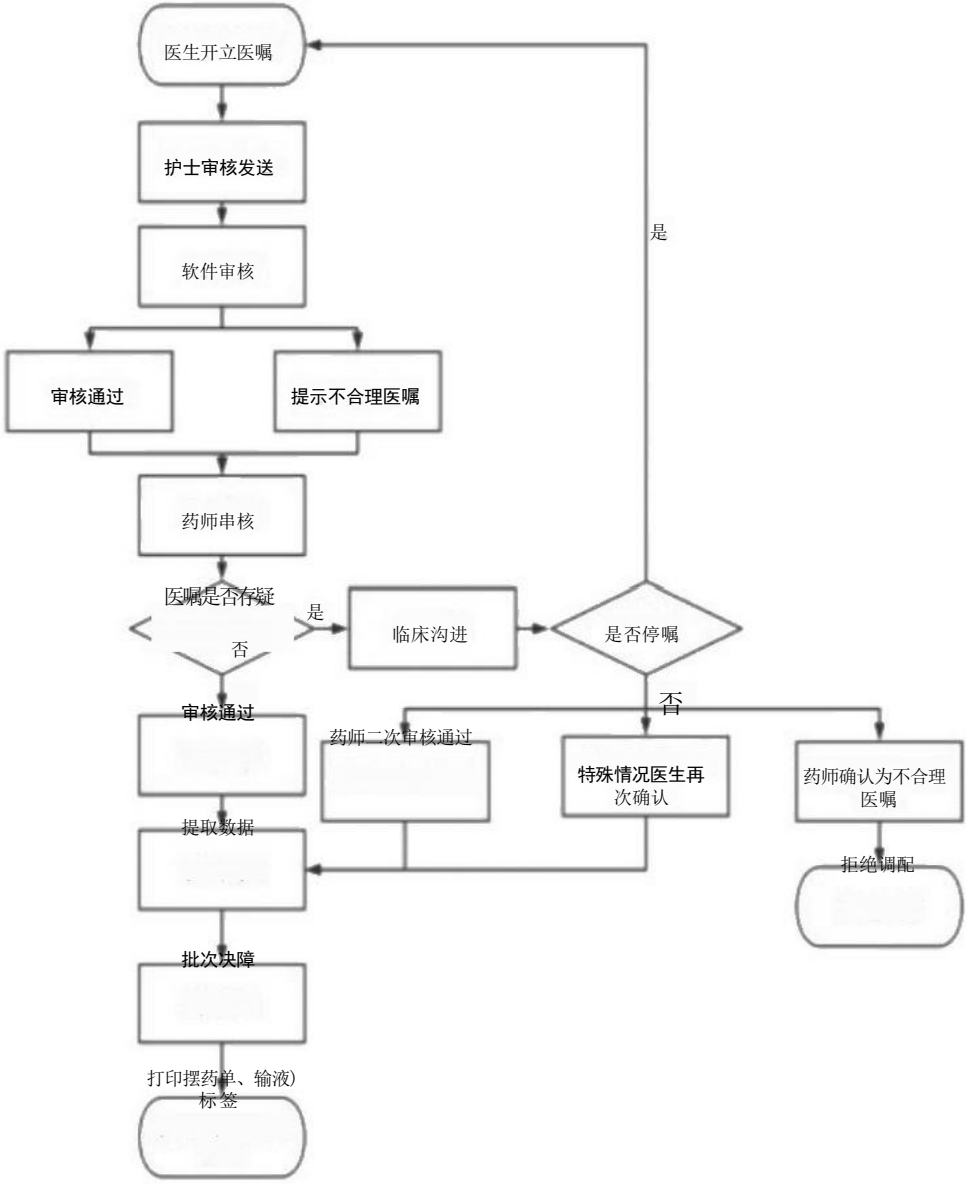
专家共识

单篇文献





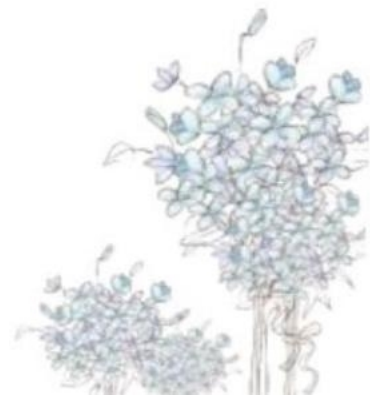
医嘱审核工作流程





静配中心处方审核

(第二部分)





目前静配静脉输液审核**要点:**

适应症	药品剂量
溶媒选择	给药频次
药品浓度	配伍禁忌





溶媒选择



、溶媒的选择

溶媒选择的原则：

2、溶媒的选择主要要依据药物的**稳定性**

>原则上应按照**说明书**上明确的配液要求配置

>在说明书的基础上选择**最稳定的溶媒**（说明书的滞后性）



溶媒影响药物稳定性的因素

溶媒的选择配伍禁忌主要表现在两个方面：

>溶液的**酸碱反应**

>溶媒中的**电解质离子**与主要发生**物理、化学**的反应

常用溶媒及PH 值
(中国药典)

品名	PH范围	备注
葡萄糖注射液	3.2-5.5	含盐酸
葡萄糖氯化钠注射液	3.5-5.5	
0.9%氯化钠注射液	4.5-7.0	
复方氯化钠注射液	4.5-7.5	含Ca ²⁺
乳酸钠林格注射液	6.5-7.5	含Ca ²⁺
复方乳酸钠葡萄糖注射液	3.6-6.5	含Ca ²⁺

溶媒影响药物稳定性的因素

酸碱

案例1：复方苦参注射液+5%GS

因中药注射剂因稳定性较差应选择合适的溶液作为溶媒。复方苦参注射液主要有效成分为生物碱，制剂生产过程中通过用氢氧化钠、醋酸调节溶液pH7.5~8.5。与pH 值过低的液体配伍使用，易引起注射液的酸碱度发生变化，有效成分析出形成沉淀，故按照说明书中推荐的0.9%氯化钠注射液稀释并缓慢滴注。



溶媒影响药物稳定性的因素

2、 盐酸表柔比星+灭菌注射用水500ml

盐酸表柔比星做为细胞毒性化疗药，应按照说明书选择合适溶媒，表柔比星(力创)未提到使用大剂量灭菌注射用水溶解，且500ml 灭菌注射用水为高危药品，不含电解质和其他成分，渗透压较低，会影响机体渗透压，易导致溶血。



溶媒影响药物稳定性的因素

电解质反应

门冬氨酸鸟苷酸20mg+ 转化糖电解质250ml

>转化糖电解质成分含有葡萄糖、果糖、氯化钠、氯化钾、氯化镁、磷酸二氢钾乳酸钠等，用于**需要非口服途径补充水分或能源及电解质的患者补液**。

>转化糖电解质注射液制剂成分复杂，含有的离子对化学反应有催化作用。静脉滴注时，由于**输注速度较慢**，易催化溶液中某些成分而使其失效，潜在危害很大；

>与门冬氨酸鸟苷酸配伍做溶媒可能**发生盐析作用**，使得部分药物沉淀析出，产生白色絮状物等溶液浑浊现象，影响用药安全。

——2013, 洪远等, 转化糖电解质注射液与7种临床常用药物配伍禁忌分析

普通静脉输液处方审核—溶媒审核

药品名称	溶媒
贝伐珠单抗注射液	NS
醋酸去氨加压素注射液	NS
垂体后叶注射液	NS
重组人血管内皮抑制素	NS 2500500ml, 引流管注入选NS20050ml
甲氨蝶呤注射液	NS (鞘内注射)
硫辛酸注射液	NS 1000250ml
缩宫素注射液	NS
西妥昔单抗注射液	NS
鸦胆子油乳注射液	NS 250ml
盐酸纳美芬注射液	NS
依托泊苷注射液	NS
注射用艾司奥美拉唑钠	NS 100ml
注射用醋酸卡泊芬净	NS

药品名称	溶媒
注射用培美曲塞二钠	NS 100ml
注射用骨肽	NS 200ml
注射用红花黄色素	NS 250ml
注射用 兰索拉唑	NS 100ml
注射用矛头蝮蛇血凝酶	NS
注射用奈达铂	NS 500ml
注射用尤瑞克林	至少NS 100ml
注射用泮托拉唑钠	NS 1000250ml
注射用青霉素钠	NS
注射用艾普拉唑钠	NS 500250ml
注射用盐酸表柔比星	NS
注射用盐酸吉西他滨	NS
注射用紫杉醇	NS
注射用左亚叶酸钙	NS 100ml
蔗糖铁注射液	NS

普通静脉输液处方审核__溶媒审核

药品名称	溶媒
二羟丙茶碱注射液	5010%GS
注射用间苯三酚	5210%GS
甘草酸二铵注射液	10%GS250ml
高三尖杉酯碱注射液	5%GS 250@500ml
静注人免疫球蛋白	5%GS
氨茶碱注射液	5@10%GS
氨甲环酸注射液	5010%GS
肾康注射液	10%GS 300ml
盐酸多柔比星脂质体注射液	5%GS250ml
盐酸利多卡因注射液	5%GS
注射用奥沙利铂	5%GS 2502500ml
注射用硫酸粘菌素	5%GS 2500500ml
多种微量元素注射液(1)	GS或氨基酸

++++中五气耐公气册响

气其而



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/916235220105010143>