

和主动性 从培训效果来看,并不是所有的在职药师都欢迎培训,甚至有些药师还有消极或者抵制的言语和行为,认为培训是对其的一种过度干预。分析原因最可能是因为科里提供的培训内容同其个人职业发展不符,因而没有积极性和主动性。因此笔者认为培训一定要同个人职业发展结合,对具体药师施行的培训一定要能够帮助该药师修正自己的不足之处,这样才能提高其积极性和主动性。

3.4 开展行业协作,呼吁行业协会建立相对标准化的规程 虽然各单位的具体情况不同,但笔者认为无论情况如何特殊,在职药师一定是要培训的,有了这个共同点,就有了行业协作的基础。可以由药学会的医院药学专业委员会牵头,调查多家单位的培训现状和组织模式,从中整合出一个基本的流程,设置关键点和控制措施,并将此流程电子化,建立相对标准化的操作规程。笔者相信这对药师在职培训的发展一定会大有裨益。

参考文献:

- [1] 陈 宏.从临床医师角度思考临床药师培养模式[J].中国药房,2008,19(1):72
- [2] 王虎军,徐 琳,刘 静.带教临床药师的经验与教训[J].中国药师,2008,11(4):474.
- [3] 胡晋红,王 卓.临床药师“三段式”在职培养模式[J].药学服务与研究,2006,6(4):246.
- [4] 金 鑫,文爱东,吴 寅,等.以问题为基础的教学法在专科临床药师培训中的实践[J].药学服务与研究,2008,8(2):158.
- [5] 吴 浩,史录文.美国医院药房药学技术员的培训准则[J].中国药师,2000,3(1):28.
- [6] 薛 原.美国如何开展住院药师教育[J].医药保健,2006,9:57.
- [7] 李 滔,胡 欣.医院药师的规范化培训与开发[J].中国卫生人才,2004,9:45.
- [8] 颜 青,吴永佩.医院药师的培训与教育[J].中国医院,2002,6(4):32.
- [9] 刘 瑜.如何使员工培训更有效[J].世界临床药物,2008,29(4):255.

收稿日期:2009-03-11

电子处方的优势与存在的问题及建议

贺儿芬(浙江省嵊泗县人民医院药剂科,浙江 嵊泗 202450)

摘要 针对《处方管理办法》的有关规定,分析电子处方相对于手工处方的优势,以及在使用过程中遇到的困难,电子处方有手写处方所不具备的优势。电子处方是医院信息化管理的必然趋势,应尽快完善电子处方的合法管理,并对电子处方签名的合法性作明确认定。

关键词 电子处方的优势;存在的问题及建议

中图分类号:R95 文献标识码:B 文章编号:1006-0111(2009)03-0223-02

随着医院信息化管理的日益普及,我院门诊药房传统的工作模式发生了很大变化,处方的开写由医生的手写处方改为在医生工作站输入信息,通过网络系统提交给门诊药房,由门诊药房通过计算机上显示的信息,把药品发到患者手上。我院电子处方从运行至今,经历了一个从摸索阶段到如今成熟阶段这样一个不断完善的过程。电子处方的应用,不同程度的提高了医院服务质量和工作效率。但也不可避免的出现了与《处方管理办法》要求不相协调的地方,现将我院运用电子处方的实际情况分析如下。

1 电子处方的优势

1.1 简化流程,缩短患者等候时间 挂号 就诊

输入电子处方 收费 取药,此为电子处方在门诊的整个流程。患者初次挂号时填写个人详细基本信息。医生输入电子处方时,只需要通过刷卡就可以调阅患者的基本信息。保证处方前记各项目的完整性,省去了医生填写处方前记的时间。

1.2 提高了数据和信息的准确率,降低了配方的差错率 电子处方是医生通过计算机调取药品信息,药品信息由药剂科维护。使用规范药品名称和规格有利于减少用药错误。电子处方格式规范,字迹清楚,符合《处方管理办法》中规定的书写规则和使用药品通用名称的规定。对比手工处方,它具有明显的优势。避免了因医生书写潦草而难以辨认的现象,大大降低了配方的差错率。如遇到缺货,系统会自动提示,以便医生与药剂科

联系,及时补充货源。

1.3 电子处方具有强大的数据统计和查阅功能

电子处方能随时统计药剂人员和临床医生的工作量,查阅处方张数及处方金额。药房管理人员可以根据药品消耗与库存数据进行统计。医院的职能部门可以随时掌握医生的用药情况。电子处方强大的数据统计功能能有效地推进和落实药物的合理使用。电子处方还便于医生查阅历史处方,在患者复诊时为医生提供详细的用药信息。

1.4 帮助药学人员提高电子处方审核质量

处方审核是医院药学的重要内容。由于科技进步,药物更新快,医师受专业的限制,仅凭个人有限的经验用药,不合理用药难以避免。再者,由于门诊患者多,医师工作量大,有时往往会忽略一些药物的禁忌症、不良反应和配伍变化等。从而开具不合理用药处方,直接影响患者的用药安全。所以药师必须转变服务模式,将工作的重点从传统的调配转移到以合理用药为中心的药学服务模式上,这是药师的重要责任。药师通过自己平时所学的专业知识,把好用药安全质量关,降低药害事件的发生率。

1.5 提高了药品统计的效率 医院药剂科应对每天发出的有关贵重药品作逐日的消耗统计。运用电子处方只须在药品汇总栏中输入要统计药品的名称,就能很快显示该药品的消耗数,而无须象手工处方那样逐张翻阅,提高了统计的效率。

2 存在的问题及建议

2.1 电子处方的打印问题 电子处方如能在医生站打印签名,就能符合《处方管理办法》第二十八条:医师利用计算机开具传递普通处方时,应同时打印出纸质处方,其格式与手写处方一致。打印的处方应经签名或者加盖签章后方有效。但实施起来有以下两个问题: 医院需要投入一笔数额巨大的资金,在每个医生站配备打印机。对医疗机构来说此项成本支出是个很大的压力。在医师站打印不能减轻医生的工作强度,而且患者还须持处方到收费处交费,到药房排队取药。如在药房打印,既可节省医院的开支,又可节省患者的等候时间。我院采用在药房集中打印,医师开具处方前输入密码,确认身份在系统中留下电子

签名。这个做法也存在两个问题: 如果审方时发现医师录入错误,药师经处方审核后,认为存在用药不合理时,应当告知处方医师,请其确认或者更新开具处方的情况。操作起来比较困难需要患者返回医师处修改。 医师输入的签字并不是手写体签名,需要医师在空余时间再到药剂科重新签名。这就大大地增加了医师和药剂科的工作量,给我们的工作带来了不必要的负担,这是急需解决的一个问题。

在此建议国家卫生部顺应时代发展,结合当前电子化办公实际,出台相应规定,取消必须打印纸质处方的规定,同时完善电子处方的管理规范。

2.2 电子处方分色管理问题 我院并不另设急诊药房,儿科也因为患者较多,系统都集中在一台打印机上打印处方,这样就不存在分色管理的问题了。而麻醉药品和精神药品处方,由于实行特殊管理只能实行手工处方了,这也是急待改善的地方。

2.3 病区用药医嘱单不规范 按照新版《处方管理方法》第二条规定,处方包括医疗机构用药医嘱单。目前采用病区用药医嘱单领用药品的医院大多数不规范,因为用药医嘱单只是简单的药品汇总请领单,只有病区名,药品规格、数量,没有患者姓名、年龄、病历号、临床诊断、用法用量、医师签名,药师无从审核医师处方的合理性,限于种种原因,病区医嘱单还无法按照门诊处方的模式操作。

3 结语

处方和病历一样重要,是一种法律凭证。根据卫生部提出的加快卫生信息化建设,医院要实行信息化管理的要求,电子处方正是顺应了这个发展趋势,是推行医疗信息化的必然产物。但在实践操作过程中,出现的一些问题也需要有关权威部门引起重视,尽快给电子处方合法的地位。

参考文献:

- [1] 陈飞苑,李瑞珍,吴国盛.打印药袋在门诊药房的应用[J].广东药学,2005,15(1):66.
- [2] 李华才,肖静.电子签名技术在医疗工作中的应用与影响[J].医学信息,2004,35(1):17.

收稿日期:2008-12-05