

长等问题,因此临床药师深入临床参与药疗,实施药学监护势在必行。

4. 合理用药,任重而道远

目前,卫生体制改革与公费医疗制度改革已在全国逐步展开,遏制医疗费用的上涨已成为国人共识。如何管好药、用好药使之造福于民,已是当务之急。而作为在药费份额中占据重要位置的抗菌药的合理使用就显得尤为重要。我们认为促进抗菌药的合理使用应做到:(1)各级领导应首先大力加强抗菌药应用的宏观管理,积极发挥医院药事管理委员会和感染管理委员会的职能;(2)严格掌握抗菌药预防、治疗及局部使用指征,加大抗菌药使用监控力度,提高病原学检查比例与药敏监测水平,合理撤药换药,适当保留及限制某些新型广谱抗菌药的使用;(3)建立健全各种规章制度,杜绝药品流通领域中不良的商业竞争行为,积极倡导文明行医的良好风尚;(4)编写简单、实用的抗菌药使用指南;(5)举行形式多样的讲座、培训,做好新药的宣传工作;(6)实施药学监护,鼓励临床药师深入临床第一线,配合临床医师制订用药方

案,努力实现药疗的预期结果。

参考文献

- [1]李辉,李晓松,曾宪嘉等.北京通县 750 例儿童急性呼吸道感染抗生素滥用调查.中华预防医学杂志,1995;29(6):331
- [2]苏菲,邹礼明,何乃群等.下呼吸道医院感染的调查和危险因素分析.中华医院感染学杂志,1995;5(3):16
- [3]王文清.三级医院感染流行病学调查与分析,湖北预防医学杂志,1995;6(1):1
- [4]佟振月,孙古臻.院内获得性支气管-肺感染主要致病菌群及其耐药性研究.中国实用内科杂志,1995;15(10):593
- [5]张永信.远东地区细菌耐药状况.中国抗生素杂志,1994;19(5):391
- [6]林燕英,尹瑞明.我院泌尿道感染常见菌分析及细菌耐药性调查.泸州医学院学报,1995;18(3):205
- [7]朱德妹,郭蓓宁,汪复.1992 年上海地区细菌耐药性监测.中国抗生素杂志,1994;19(2):142
- [8]郑大明.223 例急性脑血管病使用抗生素调查.广东医学,1995;16(10):658
- [9]戴炳南.抗菌药物在外科临床应用调查分析.南京医科大学学报,1995;15(4):937
- [10]周世文,王治邦.抗生素的应用与医院内感染的关系.中国药房,1991;2(4):25
- [11]周日红,钱忠秀.清洁伤口术后预防性应用抗生素的调查.药物流行病学杂志,1995;4(2):106

试用模糊综合决策对本院合理用药状况评价的探讨

张 泉

(解放军第 266 医院 承德 067000)

合理用药是指以当代的系统的医学和药学以及相关学科知识,指导社会人群的用药。对于一个医院而言,药物的使用水平则是全院经济、文化与科技水平的反映,保障用药安全、有效、及时、简便、经济是现代医院发展趋势。本文依据合理用药调研的国际指标,提出用模糊综合决策评价医院合理用药状况的方法,借以了解现状,不断提高医院的合理用药水平。

一、合理用药调研的国际指标及因素集 U 的确立

(一)处方指标 U₁

1. 平均每次就诊的处方药物的品种数。
2. 处方药物使用非专利名的比例。
3. 就诊使用抗生素的比例。
4. 就诊使用针剂的比例。
5. 基本药物使用的情况。

(二)病人关怀指标 U₂

1. 病人接触处方者的平均时间。
2. 病人接触调剂药师的平均时间。
3. 处方药物中,病人实得药物的种数情况。
4. 药袋标示完整程度。
5. 病人正确了解全部处方药物用法的情况。

(三)行政管理指标 U3

1. 基本药物目录是否完善。
2. 抽查药库是否确有本院所需主要药物可保障供应。

(四)其它指标 U4

1. 抗生素占全部药费的比例。
2. 病因、对症、预防并发症等用药与治疗指导原则的符合情况。
3. 病人对药物治疗的依从性。
4. 病人离开医院后,对全部医疗照顾总体上表示的态度。
5. 能否获得非商业性药物简介、药讯、治疗指导原则等公正的药物信息。

二、决断集的确定

根据医院的发展规划并结合现状,不妨将评价结果分为若干个阶次,如设为 V1 - V5 五个阶次,表示用药状况的合理程度。Vi 分别与各指标相对应。

三、权重 \tilde{A} 的选取

合理用药各指标在评价中的重要程度

(权重)的决定,可以采取医院药事委员会评定的方法确定。

四、数据化处理

从被调查人群的评语中,统一确定每一因素(指标 U_i)和每一评语(决断 V_i)的相关程度,用一个数 $V_{ij}(0 \leq V_{ij} \leq 1)$ 来表示。本文采用发生率表示。

五、综合决策

前面已给出了因素集 $U = \{U_1, U_2, U_3, U_4\}$ 和决断集 $V = \{V_1, V_2, V_3, V_4, V_5\}$ 。

(一)对 U_i 中诸因素进行单因素综合决策,得评判矩阵 R_i ,取相应的权重 \tilde{A}_i 求得, $B_i = A_i \cdot R_i$ 。

(二)对 U 作综合决策,对于因素集 $U = \{U_1, U_2, U_3, U_4\}$,其单因素评价分别取 B_1, B_2, B_3, B_4 ,得评判矩阵 R ,取权重 \tilde{A} ,则: $b = \tilde{A} \cdot R$,求出 b_i 值($i = 1, 2, 3, 4, 5$),按最大隶属原则,寻出与之对应的 V_i ,即为评价结果。

六、实例 - 用该方法对我院合理用药的评价

(一)决断集的确定。根据我院的发展现状,将评价结果分为 V1 - V5 五个阶次,分别表示用药状况的五种合理程度,即合理、较合理、一般、较差、不合理。

(二)对我院 97 年各项合理用药调研指标的调查。表中数据为百份评语中的发生统计数。

决断集	指 标																
	U1					U2					U3			U4			
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	1	2	3	4	5
V1	38	56	26	36	64	36	38	48	68	30	68	52	16	28	40	20	26
V2	50	32	44	38	29	32	40	28	20	30	20	30	50	50	50	52	52
V3	8	10	24	12	8	26	12	12	6	28	10	14	16	16	10	24	20
V4	0	2	4	14	2	4	8	6	4	8	2	2	4	4	0	2	8
V5	4	4	2	0	0	2	2	6	2	4	0	2	0	2	0	2	4

(三)对 V_i 中其它指标进行单因素决策(各数据为调查中的发生率,权重由本院药事委员会确定)。

$$R_4 = \begin{bmatrix} 0.16 & 0.54 & 0.26 & 0.04 & 0.00 \\ 0.28 & 0.50 & 0.16 & 0.04 & 0.02 \\ 0.40 & 0.50 & 0.10 & 0.00 & 0.00 \\ 0.20 & 0.52 & 0.24 & 0.02 & 0.02 \\ 0.26 & 0.52 & 0.20 & 0.08 & 0.04 \end{bmatrix}$$

$$\tilde{A}_4 = (0.15, 0.30, 0.20, 0.20, 0.15)$$

$$B_4 = \tilde{A}_4 \cdot R_4 = (0.28, 0.30, 0.20, 0.08, 0.04)$$

按最大隶属原则,本次医院合理用药的其它指标只达到较为合理水平。

(四)对诸因素的综合决策(各数据由单因素决策而得,权重由本院药事委员会确定)。

$$R = \begin{bmatrix} 0.30 & 0.29 & 0.24 & 0.14 & 0.04 \\ 0.30 & 0.28 & 0.24 & 0.08 & 0.06 \\ 0.55 & 0.30 & 0.14 & 0.02 & 0.02 \\ 0.28 & 0.30 & 0.20 & 0.08 & 0.04 \end{bmatrix}$$

$$\tilde{A} = (0.30, 0.30, 0.25, 0.25)$$

$$B = \tilde{A} \cdot R = (0.30, 0.29, 0.24, 0.14, 0.06)$$

按最大隶属原则,本院合理用药状况达合理水平。

七、小结

加强合理用药是提高医院医疗水平的重要内容,判断用药合理性程度必须给出一个客观、全面、公正的评价。通过评价可以了解本院或其它兄弟医院的用药各阶段状况,有利于不断提高医院用药的合理水平,更好发挥药物治疗作用,维护人民群众身体健康。

1995 - 1996 北京地区神经系统用药评价

李玉珍 王 佩

(北京医科大学人民医院药剂科 北京 100044)

摘要 本文对 1995 - 1996 两年中北京地区神经系统药物的金额排序,药费增长情况,使用频度,用药水平与公费医疗报销目录的关系等进行了分析,为神经系统药品的开发、生产、营销提供参考,为临床对神经系统用药的品种、结构更趋于合理提供依据。

关键词 神经系统药物;金额排序;使用频度;药物利用分析

Evaluation for utilization of the agents of nervous system in the hospitals of Beijing in 1995 - 1996

Li Yuzhen, Wang Pei

(Dept. of Pharmacy of People's Hospital, Beijing Medical University, Beijing 100044)

ABSTRACT This paper reviewed the agents of nervous system used in the hospitals of Beijing during the period in 1995 - 1996. It analysed the order of the sum of money, the frequency of use, increase of charge for medicine and the relation between the level of the drug use and the reimbursement list of Beijing. We hope it can provide the valuable reference for the rational use of nervous system drugs on clinic and for the pharmaceutical development, production and sale.

KEY WORDS agents of nervous system, order of sum of money, frequency of use, drug utilization analyse

一、资料情况

本文拟利用由中国药学会科技开发中心

创办的《全国医药经济信息网》资料,对 1995,1996 年北京地区神经系统用药进行回