



住院医师审核简介

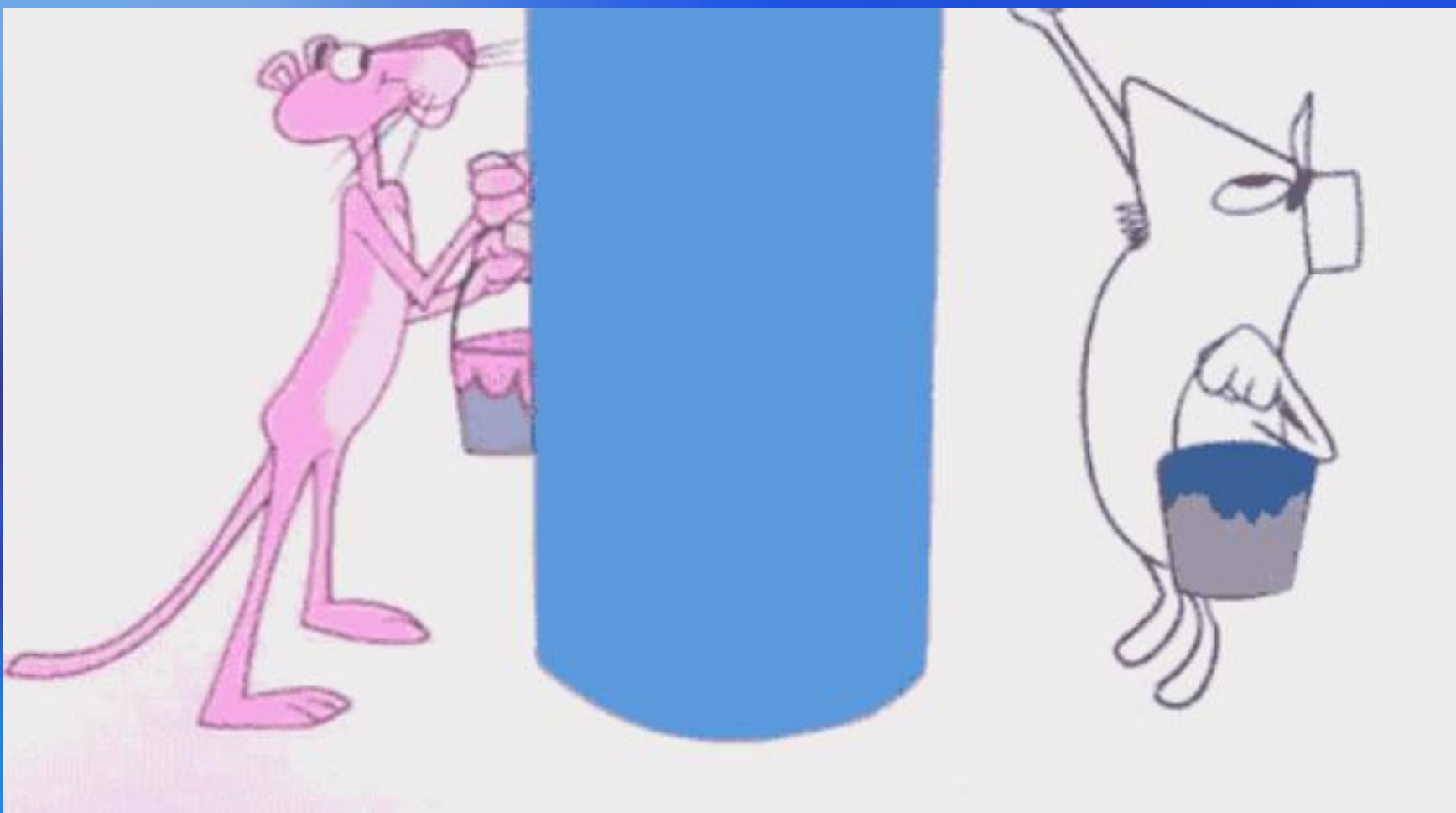
住院部药品调剂中心 肖明

自2015年3月住院部药品调剂中心开展和推进住院医嘱审核工作。

做好三个主要环节：

- 药学人员业务水平的提高
- 审方系统的流程优化
- 积极联系临床进行沟通交流

和临床沟通非常重要



- **特点：** 我院住院医嘱审核是对患者全部用药医嘱（包括该患者口服、注射、外用等所有给药）进行审核，**即全医嘱审核。**

不适宜医嘱主要分类

- 1. 用药指征不适宜
- 2. 遴选药物不适宜
- 3. 给药剂量不适宜
- 4. 药品剂型不适宜
- 5. 给药途径不适宜
- 6. 溶媒选用不适宜



- 7. 给药间隔不适宜
- 8. 给药时机不适宜
- 9. 给药速度不适宜
- 10. 用药疗程不适宜
- 11. 联合用药不适宜
- 12. 重复用药不适宜
- 13. 更换药品不适宜

1. 用药指征不适宜

（适应症不适宜）

- 适应证是指药物根据其用途，采用准确的表述方式，明确用于预防、治疗、诊断、缓解或者辅助治疗某种疾病或者症状。在制定治疗方案和开具处方时，药物的适应证应与患者病理、病因、病情、临床诊断相符合。

医嘱：泌尿外科患者出院带药

头孢地尼胶囊 0.1 Tid po

多潘立酮片10mg Tid（餐前）po

原因：诊断为“肾结石”

用药指征不适宜

2. 遴选药物不适宜

- 是指患者有使用某类药物的指征，但选用的药物相对于老年、儿童、孕妇等特殊人群，以及肝、肾功能不全的某些患者，存有潜在的不良反应或安全隐患等情况。

- 处方开具药品是特殊人群如妊娠期妇女、哺乳期妇女和儿童需要禁忌使用的；
- 老年患者（代谢功能减退的）及肝肾功能不全者；
- 药品选择与患者性别、年龄不符；
- 患者有药物过敏史；
- 患者有药物禁忌的疾病史；
- 处方药品与患者疾病轻重程度不符。

医嘱： 产科一病区患者

十一酸睾酮软胶囊40mg Tid po

原因： 妊娠妇女、哺乳期妇女禁用

遴选药物不适宜



医嘱：儿外科患者 男 2y

西咪替丁注射液

原因：儿童慎用西咪替丁

遴选药物不适宜

医嘱：儿外科患者，年龄 2天，
注射用头孢呋辛钠 0.2g iv. gtt Bid

原因：新生儿安全性未确定
遴选药物不适宜

3. 给药剂量不适宜

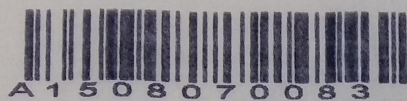
- 参照药品监督管理部门批准的该药品说明书：
- 用药剂量过大或不足；
- 特殊原因需要调整用量而未调整用量的。

医嘱： 肿瘤放疗科患者 出院带药
 生血宁片 2.0g Tid po

原因： 每片0.25g。

轻度缺血性贫血，一次2片，一日2次；
中、重度患者，一次2片，一日3次。

给药剂量不适宜



安徽省立医院中心药房摆药机药摆药单[重打]

发药单号:A1508070083

病区 南2F肿瘤化疗科

日期:2015-08-07 09:05:19 打印日期:2015-8-7 9:29:35

床号	姓名	药名	每次用量	用法	用药时间	一日用量	产地	规格
A05	张学善							
		雷贝拉唑钠肠溶片	60mg	Qd	8am	28 片	苏豪森	10mgX14片
		地榆升白片	1.2g	Tid	4pm-8am-12n	120 片	成都地奥天0.1X40片	

总金额: 175.04

制单人:张震 发药人:

核对人:

领药人:

医嘱： 肿瘤化疗科患者 出院带药
雷贝拉唑钠肠溶片60mg Qd po
地榆升白片1.2g Tid po

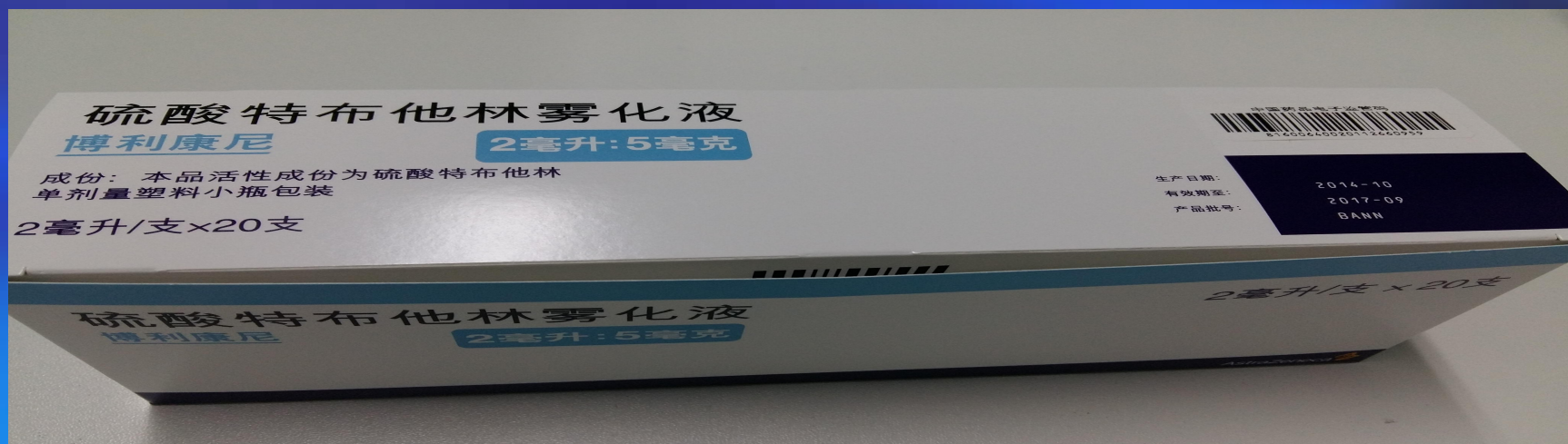
原因： 雷贝拉唑钠肠溶片用法用量，早餐
餐前服用，10mg--20mg，一日1次。
地榆升白片（每片0.1g）用法用量，一
次2—4片，一日3次。

给药剂量不适宜

4. 药品剂型不适宜

- 药品剂型不适宜：
- 鼻炎用喷鼻剂开成哮喘用粉吸入剂；
- 妇科用栓剂开成皮肤用软膏剂；
- 滴眼剂开成滴耳剂；
- 鼻饲患者开缓控释制剂。

- 医嘱：肿瘤放疗科患者
硫酸特布他林注射液，雾化吸入
- 原因：硫酸特布他林雾化液
药品剂型不适宜



5. 给药途径不适宜

给药途径不适宜：

- 只能静脉注射的药物开成肌肉注射；
- 外用药品用法写为口服；
- 肌肉注射药品开成静脉注射；
- 注射药物作为外用冲洗药，但给药途径写注射。

医嘱：肿瘤放疗科患者 羟考酮缓释片 塞肛 给药途径不适宜



红动中国WWW.REDOCN.COM

编号：1056673 红动中国 (www.redocn.com) 芊帝香君

6. 溶媒选用不适宜

参照药品监督管理部门批准的药品说明书：

医嘱：放疗科病区患者

注射用卡铂+0.9%氯化钠注射液

原因：用5%葡萄糖注射液溶解

溶媒选用不适宜

医嘱：注射用奥沙利铂 +0.9%氯化钠注射液

原因：配制溶液应使用注射用水或5%葡萄糖注射液，不能用氯化钠溶液当溶媒，也不能与其他碱性药物配伍
溶媒选用不适宜

医嘱：口腔科病区患者

注射用泮托拉唑钠 +5%葡萄糖注射液

原因：配制溶液应使用氯化钠注射液
溶媒选用不适宜

医嘱： 妇科一病区患者

依托泊苷注射液 +5%葡萄糖注射液

原因： 配制溶液应使用氯化钠注射液
溶媒选用不适宜

医嘱： 肿瘤放疗科病区患者

注射用头孢硫脒2g +5%葡萄糖注射液250ml

原因： 配制溶液应使用注射用水或氯化钠注射液

溶媒选用不适宜

7. 给药间隔不适宜

- 参照药品监督管理部门批准的该药品说明书：
- 主要是给药次数过多或过少



医嘱：肿瘤放疗科，康莱特注射液100ml
q6h

原因：康莱特注射液给药剂量为每次不超过200ml，每日1次。
给药间隔不适宜

医嘱：肿瘤放疗科患者

0.9%氯化钠注射液+蔗糖铁注射液
0.1g iv. gtt Qd

原因：18岁以上每周1次到3次，每次
0.1g-0.5g 。

给药间隔不适宜

8. 给药时机不适宜

- 手术预防用药时机不适宜
- 激素 早晨使用
- 催眠药物 晚上使用



9. 给药速度不适宜

- 静脉用药的速度（多是护士治疗时控制）
如：蔗糖铁注射液，静脉注射，至少10分钟注射给予10ml（200mg铁）



10. 用药疗程不适宜

- 疗程过长或过短
- 如抗菌药物使用疗程
- 如康莱特注射液

药品说明书：21天为1疗程，间隔3天以上才可进行下一疗程。

11. 联合用药不适宜

- 联合用药是指同时或一定时间内先后应用两种或两种以上药物
- 产生拮抗作用的药物联合使用，如散瞳药与治青光眼药；
- 联用后加重药物不良反应的；
- 联用后减弱药物治疗作用的；
- 不需联合用药而采用联合用药的情况。

- 配伍禁忌是指两种或两种以上药物联合使用时发生的可见或不可见的物理或化学变化，如出现沉淀或变色，导致药物疗效降低。



常见情况有：

- 药物配伍使用时，能发生浑浊、沉淀、产生气体及变色等外观异常的现象等理化反应的；
- 药品配伍使副作用或毒性增强，引起严重不良反应。

- 药品配伍使治疗作用过度增强，超出了机体所能耐受的能力，也可引起不良反应，乃至危害病人等；
- 药品配伍使治疗作用减弱或药品的稳定性降低。

医嘱： 盐酸甲氧氯普胺注射液
盐酸异丙嗪注射液

原因： 2种都能导致椎体外系反应的药物
合用，会加重不良反应

联合用药不适宜

医嘱：肿瘤放疗科二病区 患者
盐酸克林霉素注射液+DXM注射液

原因：配伍禁忌，混合产生白色絮状物
联合用药不适宜

医嘱：康艾注射液10ml iv. gtt

回生口服液10ml tid po

原因：康艾注射液中含有人参与回生口服液中的五灵脂属于中药十九畏

联合用药不适宜

医嘱：左氧氟沙星片

复方甲氧那明胶囊

原因：诺酮类药物会降低茶碱的清除率，
升高茶碱的血药浓度，甚至会引起
毒性反应

联合用药不适宜

12. 重复用药不适宜

- 重复用药的常见情况有：
- 同一种药物重复使用，如：成分相同但商品名或剂型不同的药物合用，单一成分及其含有该成分的复方制剂合用；
- 药理作用相同的药物重复使用，如非甾体抗炎药的联合使用；
- 同类药物，相同作用机制的药物合用。

医嘱：儿外科患者易坦静糖浆、盐酸氨溴索注射液同时使用

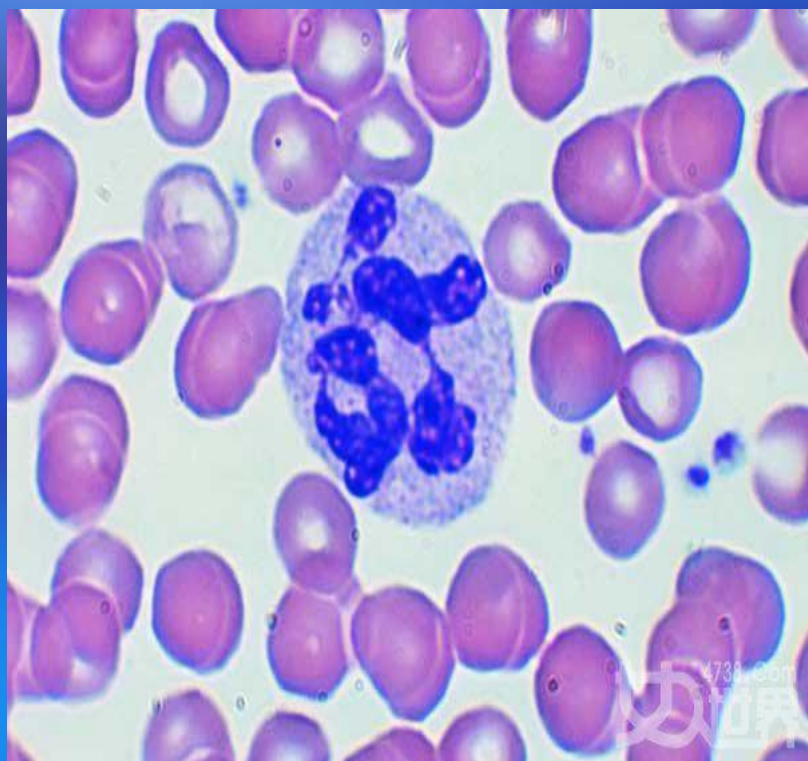
原因：易坦静为复方制剂，其组成成份为
盐酸氨溴索、盐酸克仑特罗
属于重复用药

医嘱：肿瘤放疗科患者 参芪扶正注射液
参芪十一味颗粒
属于重复用药



13. 更换药品不适宜

- 如患者细菌感染频繁更换抗菌药物，没有细菌培养结果等依据





谢谢！