



西南医科大学附属医院

THE AFFILIATED HOSPITAL OF SOUTHWEST MEDICAL UNIVERSITY



新形式下药师主导的抗菌药物 科学化管理实践

西南医科大学附属医院 陈 昆

2022 年 07 月 23 日 成都

目录 CONTENTS



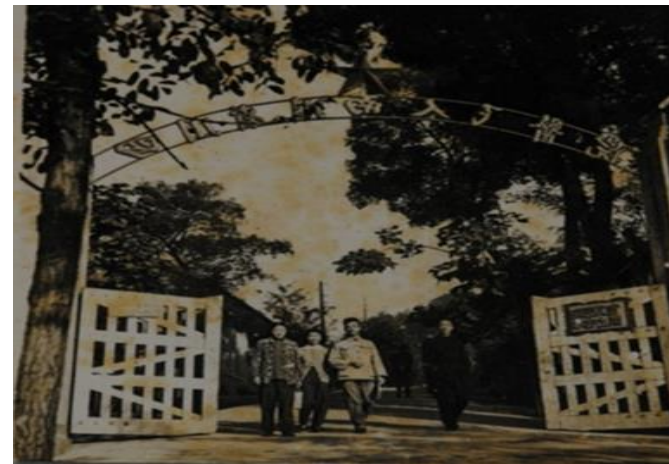
01 医院概况

02 抗菌药物科学化管理实践

03 小结



西南医科大学附属医院



- 1950年8月，中国人民解放军第二野战军卫生部第一总医院第一分院128名战士在泸州集体转业，成立了川南医院

医院成立

泸州医学专科学校附属医院

临床医学系·附属医院



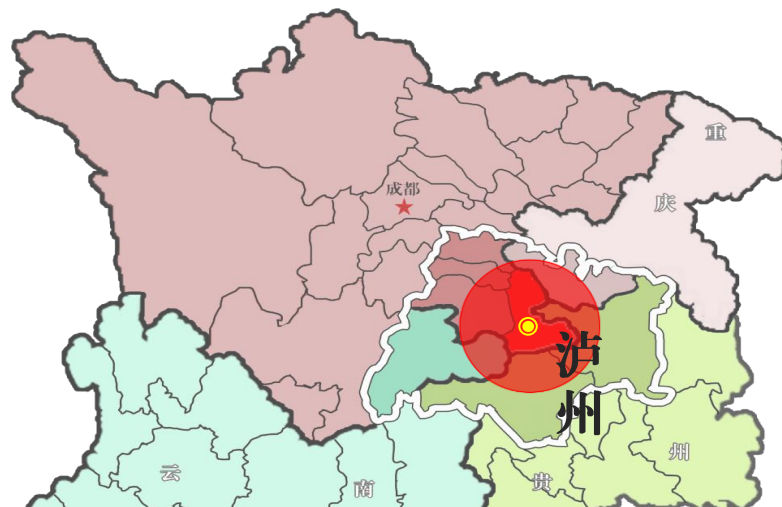
- 2021年，西南医科大学获批博士学位授予单位，临床医学获批博士专业学位授权点



西南医科大学附属医院

泸州市位于成渝双城经济圈中间位置

“1小时经济圈” 覆盖川渝滇黔结合部9个地级市



忠山院区



康健中心院区一期工程

获批编制床位4200张，开放床位约3400张

2019年全国三级
公立医院绩效考核



上升27名
全国70名
A+等级

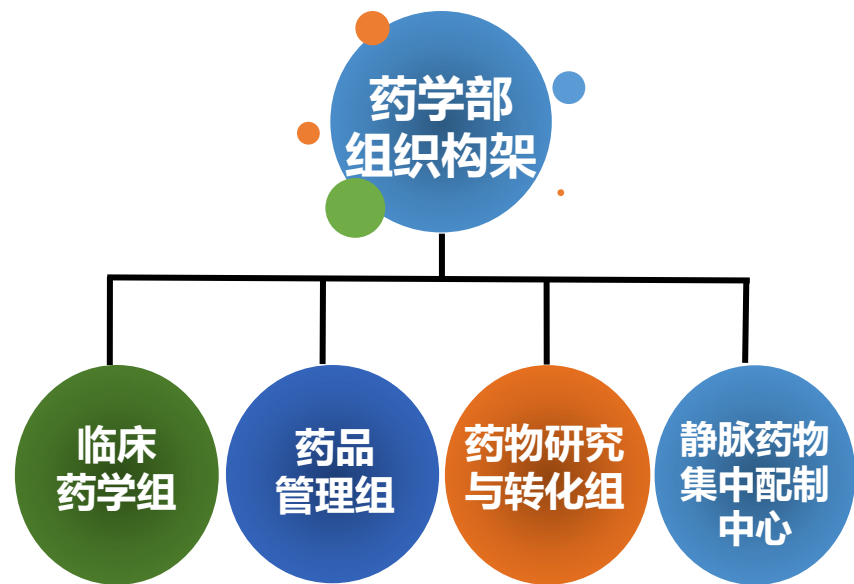
四川省第三大医学中心

服务川渝滇黔结合部近 4000万群众

■ 集医疗、教学、科研、预防和康复为一体的综合性临床教学医院



□ 西南医科大学附属医院药学部



● 科室概况

为国家卫健委临床药师培训基地

国家药品不良反应监测哨点

国家老年疾病临床医学研究中心全国老年药学联盟单位

四川省医学甲级重点学科建设单位

四川省个体化治疗联盟副理事长单位

四川省药物滥用监测哨点

四川省医疗机构药师规范化培训基地

西南医科大学药学院临床药学教研室

泸州市药学会理事长单位

泸州市药事质控中心挂靠单位

目录 CONTENTS



01 医院概况

02 抗菌药物科学化管理实践

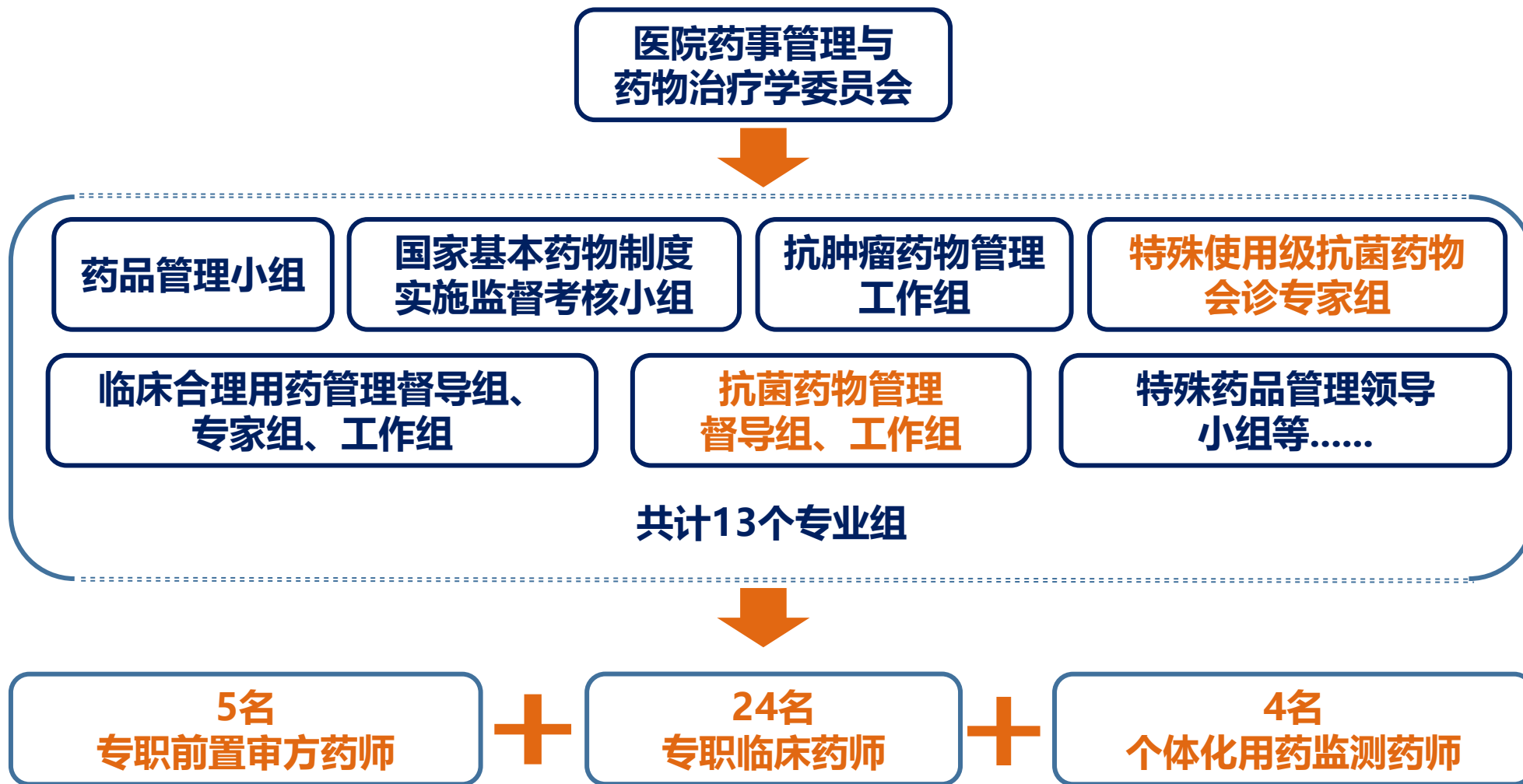
03 小结

抗菌药物科学化管理





以药师为主导的抗菌药物科学化管理



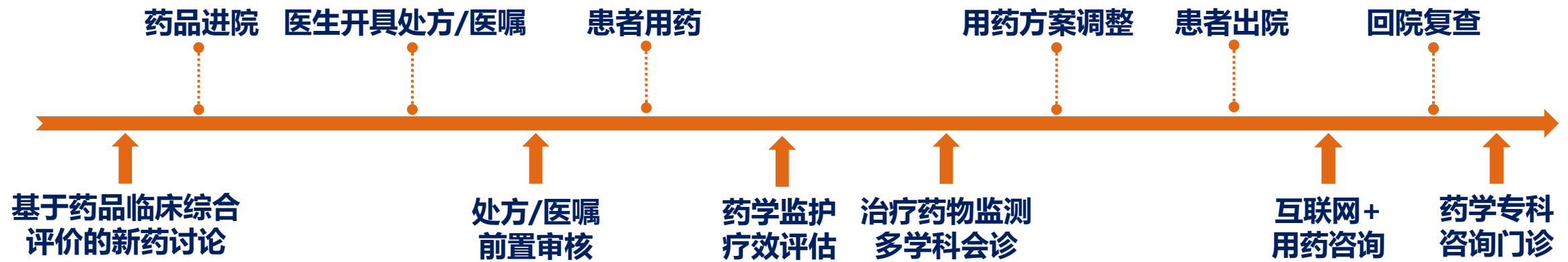


以药师为主导的抗菌药物科学化管理



全流程管控

- 从抗菌药物引进配备，到临床使用监控，再到患者出院管理，通过全流程药事行政+临床药
学技术干预，减少临床不合理用药行为，提高抗菌药物合理应用水平。





以药师为主导的抗菌药物科学化管理

事后干预

1. 处方/医嘱点评
2. 抗菌药物使用强度公示
3. 大数据统计分析



事前干预

1. 抗菌药物新药遴选
2. 抗菌药物处方权限管理
3. 处方/医嘱前置审核
4. 药学会诊

事中干预

1. 在架病历干预
2. 重点科室专项整治
3. 个体化用药监测

事前干预

抗菌药物新药遴选





西南医科大学附院抗菌药物临床应用分级管理目录（2018 年版）

类别		非限制使用级	限制使用级	特殊使用级
青霉素类		青霉素	氟氯西林	
		苄星青霉素	哌拉西林/舒巴坦	
		阿莫西林/克拉维酸	阿洛西林	
头孢菌素类	第一代	头孢唑林	头孢硫脒	
	第二代	头孢呋辛	头孢替安、头孢丙烯	
		头孢曲松	头孢唑肟、头孢他啶	头孢吡肟
	第三/四代		头孢地尼、头孢匹胺	
			头孢哌酮/舒巴坦	
			头孢克肟	
其他 β-内酰胺类			头孢米诺	氯曲南
			头孢西丁	
碳青霉烯类			厄他培南	美罗培南
				比阿培南
氨基糖苷类		链霉素	依替米星	
		阿米卡星		
四环素类				替加环素
大环内酯类		罗红霉素		
		阿奇霉素（口服）	阿奇霉素（注射）	
糖肽类				万古霉素
				替考拉宁
林可胺类		克林霉素		
喹诺酮类		左氧氟沙星	莫西沙星、帕珠沙星	
硝基咪唑类		甲硝唑、奥硝唑		
磺胺类		复方磺胺甲噁唑		
其他类		磺霉素		夫西地酸、利奈唑胺
				达托霉素
抗真菌药		氟康唑（口服）	氟康唑（注射）	卡泊芬净
		伊曲康唑(口服胶囊)	伏立康唑（口服）	伏立康唑（注射）
		特比萘芬		两性霉素 B

西南医科大学附属医院

抗菌药物临床应用分级管理目录（2020 年版）

类别		非限制使用级	限制使用级	特殊使用级
青霉素类		青霉素	阿洛西林、磺苄西林	
		苄星青霉素、苯唑西林	替卡西林克拉维酸钾	
		阿莫西林	哌拉西林/舒巴坦#	
		阿莫西林/克拉维酸（口服）#	哌拉西林/他唑巴坦#	
头孢菌素类	第一代	头孢唑林	头孢硫脒	
	第二代	头孢呋辛、头孢丙烯	头孢替安	
	第三/四代 及复方制 剂	头孢曲松	头孢唑肟、头孢噻肟 头孢他啶	
		头孢克肟	头孢地尼、头孢匹胺	
			头孢哌酮/舒巴坦# 头孢哌酮/他唑巴坦#	
其他β-内酰胺类		头孢西丁		
碳青霉烯类				美罗培南、比阿培南 厄他培南
氨基糖苷类		链霉素、阿米卡星	依替米星	
四环素类				替加环素
大环内酯类		阿奇霉素（口服）		阿奇霉素（注射）
糖肽类				万古霉素、替考拉宁
林可酰胺类		克林霉素		
喹诺酮类		左氧氟沙星	莫西沙星	
咪唑衍生物		甲硝唑、奥硝唑	吗啉硝唑	
磺胺类		复方磺胺甲噁唑		
多粘菌素类				多粘菌素B
其他类		磺霉素		夫西地酸、利奈唑胺 达托霉素
抗真菌药		氟康唑（口服）	氟康唑（注射）	卡泊芬净
		伊曲康唑（口服胶囊）	伏立康唑（口服）	伏立康唑（注射）
		特比萘芬		两性霉素B

备注：

标注“#”的抗菌药物品种，原则上仅限住院患者使用，门诊不得使用；急诊、ICU 病房视同普通病房管理。



西南医科大学附属医院

抗菌药物临床应用分级管理目录（2020 年版）

类别	非限制使用级	限制使用级	特殊使用级
青霉素类	青霉素	阿洛西林、磺苄西林	
	苄星青霉素、苯唑西林	替卡西林克拉维酸钾	
	阿莫西林	哌拉西林/舒巴坦#	
	阿莫西林/克拉维酸（口服）#	哌拉西林/他唑巴坦#	
头孢菌素类	第一代	头孢唑林	头孢硫脒
	第二代	头孢呋辛、头孢丙烯	头孢替安
	第三/四代 及复方制剂	头孢曲松	头孢唑肟、头孢噻肟 头孢他啶
		头孢克肟	头孢地尼、头孢匹胺
			头孢哌酮/舒巴坦# 头孢哌酮/他唑巴坦#
	其他β-内酰胺类	头孢西丁	
碳青霉烯类			美罗培南、比阿培南 厄他培南
氨基糖苷类	链霉素、阿米卡星	依替米星	
四环素类			替加环素
大环内酯类	阿奇霉素（口服）		阿奇霉素（注射）
糖肽类			万古霉素、替考拉宁
林可酰胺类	克林霉素		
喹诺酮类	左氧氟沙星	莫西沙星	
咪唑衍生物	甲硝唑、奥硝唑	吗林硝唑	
磺胺类	复方磺胺甲噁唑		
多粘菌素类			多粘菌素 B
其他类	替考拉宁		夫西地酸、利奈唑胺 达托霉素
抗真菌药	氟康唑（口服）	氟康唑（注射）	卡泊芬净
	伊曲康唑（口服胶囊）	伏立康唑（口服）	伏立康唑（注射）
	特比萘芬		两性霉素 B

西南医科大学附属医院

抗菌药物临床应用分级管理目录（2022 年版）

类别	非限制使用级	限制使用级	特殊使用级
青霉素类	青霉素、苄星青霉素		
	苯唑西林		
	阿莫西林	阿洛西林、磺苄西林	
青霉素类复方制剂		哌拉西林/他唑巴坦#	哌拉西林/舒巴坦#
头孢菌素类	第一代	头孢唑林	头孢拉定
	第二代	头孢呋辛、头孢丙烯	头孢替安
	第三/四代	头孢曲松、头孢噻肟	头孢唑肟、头孢他啶、 头孢吡肟、头孢托 仑匹酯
			头孢克肟、头孢匹胺
	头孢菌素类复方制剂	头孢哌酮/舒巴坦#	头孢哌酮/他唑巴坦# 头孢他啶阿维巴坦
其他β-内酰胺类		头孢西丁、拉氧头孢	
碳青霉烯类			美罗培南、亚胺培南 比阿培南
氨基糖苷类	阿米卡星	依替米星	
四环素类	四环素	米诺环素	替加环素
大环内酯类	阿奇霉素（口服）		阿奇霉素（注射）
糖肽类			万古霉素、替考拉宁
林可酰胺类		克林霉素	
喹诺酮类	左氧氟沙星	莫西沙星、奈诺沙星 （口服）	奈诺沙星（注射）
咪唑衍生物	甲硝唑、奥硝唑	吗林硝唑	
磺胺类	复方磺胺甲噁唑（口服）		
多粘菌素类			多粘菌素 B
其他类	替考拉宁（口服）、夫西地酸 达托霉素	利奈唑胺（口服）	夫西地酸、利奈唑胺 （注射）
抗真菌药	氟胞嘧啶、氟康唑（口服）	氟康唑（注射）	卡泊芬净
	伊曲康唑（口服胶囊）	伏立康唑（口服）	伏立康唑（注射）
	特比萘芬		两性霉素 B



事前干预



抗菌药物处方权限管理

西南医科大学附属医院文件

西南医大附院（2019）94 号

西南医科大学附属医院
关于印发《抗菌药物临床应用管理制度（修订）》
的通知

各部门、各科室：

为进一步加强我院抗菌药物临床应用管理，提高医疗质量，减少细菌耐药，保障患者用药安全，药事管理与药物治疗学委员会根据各级有关文件规定，结合我院工作实际，对《抗菌药物临床应用管理制度》进行了修订。经 2019 年 4 月 22 日医院院长办公会审议通过，现印发你们，请严格遵照执行。

特此通知。

- 1 -



西南医科大学附属医院抗菌药物合理使用培训试题

西南医科大学附属医院文件

西南医大附院（2019）175 号

西南医科大学附属医院
关于授予 2019 年抗菌药品处方权及
抗菌药品处方调配权的通知

各科室：

为认真贯彻落实《抗菌药物临床应用管理办法》《抗菌药物临床指导原则》《西南医科大学附属医院抗菌药物临床实施细则》，加强抗菌药品的管理，我院组织全院尚未取得处方权及处方调配权的临床医师、药学人员参加了抗菌药品处方权和调配权的培训考核。根据考核结果，医院现授予考核合格人员相应抗菌药品处方权及调配权。请各科室严格遵照相关规定权限开具或调剂处方，对违反规定的人员，医院将随时撤销其处方权，并全院通报批评。

- 1 -



条件

医护级别

医生姓名

就诊类型

医生权限配置列表

	☐ 医护级别	医生	就诊
1	☒	副主任医师	住院
2	☐	副主任医师	住院
3	☐	副主任医师	住院
4	☐	副主任医师	门诊
5	☐	副主任医师	门诊
6	☐	副主任医师	急诊
7	☐	副主任医师	急诊

修改医生权限

医护级别：副主任医师 医生姓名：[医生姓名]

门诊

非限制级 允许类型 提示 审核权限 ☒

限制级 允许类型 提示 审核权限 ☒

特殊级 允许类型 审核权限 ☐

急诊

非限制级 允许类型 提示 审核权限 ☒

限制级 允许类型 提示 审核权限 ☒

特殊级 允许类型 审核权限 ☐

住院

非限制级 允许类型 提示 审核权限 ☒

限制级 允许类型 提示 审核权限 ☒

特殊级 允许类型 申请单 审核权限 ☒

保存

查询

更改医生权限

更改医生处方权

更改级别权限

删除医生权限

Excel导入

主	医生处方权	审核权限
1	1	1
1	1	1
1	1	1
1	1	1
1	1	1
1	1	1
1	1	1

信息总览 医嘱录入

全部

长嘱

临嘱

医嘱

排序 时间正序

分类 全部

更多

复制

复制为临时

复制为长期

复制为出院带药

停医嘱

撤销

作废

修改医保报销标志

	☐	医嘱开始时间	医嘱	是否医保	开医嘱人	停止时间	停止医生	停止处理护士	状态	开单科室	接收科室
1	☐	2022-07-03 23:25:59	肝胆外科护理常规 Qd	N					核实	肝胆外科病区(忠山院区)	肝胆外科护理
2	☐	2022-07-03 23:25:59	禁饮食 Qd	N					核实	肝胆外科病区(忠山院区)	肝胆外科护理
3	☐	2022-07-03 23:25:59	留陪人 Qd 留陪1人								
4	☐	2022-07-04 06:00:00	床边血糖仪检测 Q6h								
5	☒	2022-07-04 09:16:11	(舒普深)注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠[1.5g]								
6	☐		0.9%氯化钠注射液[100ml:0.9g/袋] 100ml								
7	☐										

10 第 1 共 3 页

提示信息 -- 网页对话框

该药品属于特殊使用级抗菌药物(管制分类)抱歉, 您没有开此管制药品的权限

确认

长期医嘱 临时医嘱 出院带药 提示信息

☐	序号	关联	指示灯	开始日期	开医嘱日期	停止日期	医嘱类型
☐	1			2022-07-07 14:5	2022-07-07 14:5		长期医嘱

第 1 页, 共 1 页 关闭

医嘱名称	子类	价格
(斯沃)利奈唑胺片[0.6g*10片]	西药口服	312.5
(英耐)利奈唑胺葡萄糖注射液[100ml:利奈唑胺0.2g与葡萄糖4.57g]	西药注射	20.27
(斯沃)利奈唑胺葡萄糖注射液(原:利奈唑胺注射液)[0.6g:300ml]	西药拆分	249.8
(天礼)利奈唑胺葡萄糖注射液[100ml:利奈唑胺0.2g与葡萄糖5.0g]	西药拆分	49.80

PASSIM

添加(F1) 添加模板医嘱(A) 删除(F2) 审核医嘱(S) 开始关联(R) 上 下 医嘱复制 医嘱字典库录入 医嘱模版 检验检查申请 同步备注 保存为 更多

信息总览 医嘱录入

全部

长嘱

临嘱

医嘱

排序

时间正序

分类

全部

更多

复制

复制为临时

复制为长期

复制为出院带药

停医嘱

撤销

作废

修改医保报销标志

		医嘱开始时间	医嘱	是否医保	开医嘱人	停止时间	停止医生	停止处理护士	状态	开单科室	接收科室
1		2022-07-04 09:42:4	II级护理	N					核实	内分泌科病区(忠山院区)	内分泌科护理
2		2022-07-04 09:42:4	糖尿病护理常规	N					核实	内分泌科病区(忠山院区)	内分泌科护理
3		2022-07-04 09:42:4	糖尿病饮食								
4		2022-07-04 09:42:4	病重								
5		2022-07-04 09:42:5	留陪人								
6		2022-07-04 09:42:5	嘱托: Q8h 测血压								
7											

10

第 1 共 2 页

长期医嘱 临时医嘱 出院带药 提示信息

	序号	关联	指示灯	开始日期	开医嘱日期	停止日期	医嘱类型	医嘱名称	剂量	单位	频次	用法
	1			2022-07-07 14:5	2022-07-07 14:5		长期医嘱	(斯沃)利奈唑胺葡萄糖注射液(原:利奈唑	0.6	g		

PASSIM

添加(F1)

添加模板医嘱(A)

删除(F2)

审核医嘱(S)

开始关联(R)

上

下

医嘱复制

医嘱字典库录入

医嘱模板

检验检查申请

同步备注

提示信息 -- 网页对话框

治疗类药品请送检

确认

事前干预

抗菌药物处方/医嘱前置审核





事前干预



抗菌药物处方/医嘱前置审核

门诊处方前置审核干预情况

时间	总任务数	药师审核任务数	药师审核率	药师干预任务数	药师干预率	药师拒绝发药任务数	药师干预有效的任务数	药师干预有效率
2019 年	1283451	22821	1.78%	959	4.20%	253	680	70.91%
2020 年	1362930	24035	1.76%	2567	10.68%	1849	2477	96.49%
2021 年	1684579	80154	4.76%	8125	10.14%	6212	7394	91.00%
2022 年 (1-6月)	925703	58863	6.36%	4588	7.79%	3567	4583	99.89%



事前干预



抗菌药物处方/医嘱前置审核

门诊抗菌药物处方前置审核干预情况

时间	总任务数	药师审核任务数	药师审核率	药师干预任务数	药师干预率
2020 年	101023	1618	1.60%	70	4.33%
2021 年	113319	16634	14.68%	360	2.16%
2022 年 (1-6月)	72702	18886	25.98%	594	3.15%



事前干预



抗菌药物处方/医嘱前置审核

姓名:		关注 EMR	性别:	女	年龄:	19岁(估...)	身高:	未测量
病人号:	0002600351		门诊号:	EP0000495...		科室: 急诊医学部忠山院区普通急诊		
诊断: 急性上呼吸道感染、头痛、细菌性感染								
处方信息			检验信息			检查信息		
处方1 DHC220707145813								
1 氯化钾口服溶液[120ml/瓶](院内制剂) 溶液剂 120mlx 1瓶 用法用量: 15ml, 口服, TID, 使用2天								
2 (泰诺)酚麻美敏片[1复方*20片] 片剂 1复方*20片x 1盒(20) 用法用量: 1复方, 口服, BID, 使用3天								
3 蓝芩口服液[10ml*6支] 合剂 10ml*6支x 1盒(6) 用法用量: 10ml, 口服, TID, 使用2天								
4 头孢丙烯片[0.25g*12片] 片剂 0.25g*12片x 1盒(12) 关注 用法用量: 0.5g, 口服, QD, 使用3天								
开嘱医生:								

干预记录

处方版本1



2022-07-07

14:57

重点关注提请药师审核

14:57

药师(苟惠)首次审核不通过

苟惠(药师):

处置结果: 必须修改

1. 药师添加问题

头孢丙烯片[0.25g*12片]: 请老师按照抗菌药物临床应用管理规定开具抗菌药物处方。该患者诊断疾病不常规使用抗菌药物, 若确需要使用请在诊断中注明: 细菌性感染

14:57

药师(苟惠)干预后医生(赵冉)返回修改

当前版本



2022-07-07

14:57

医生 修改后重点关注提请药师审核

14:58

医生 修改后药师(苟惠)审核通过



事前干预



抗菌药物处方/医嘱前置审核

姓名:		性别: 女	年龄: 47岁(估...)	身高: 未测量
病人号: 0001917979	门诊号: OP0008841...	科室: 妇科康健中心院区门诊		
诊断: 【(leep术后)】(非标)、【卵巢肿瘤(右侧卵巢肿瘤?)】(非标)、【人乳头瘤病毒感染(hpv58+)】(非标)、宫颈上皮内肿瘤, II级				
处方信息 检验信息 检查信息				
处方1 DHC220512095313 1 茜芷片[0.4g*45片] 片剂 0.4g*45片x 2盒(45) 用法用量: 1.2g, 口服, TID, 使用7天 2 头孢丙烯片[0.25g*12片] 片剂 0.25g*12片x 1盒(12) 用法用量: 0.5g, 口服, BID, 使用3天 开嘱医生:				

干预记录

处方版本1



2022-05-12

09:51

重点关注提请药师审核

09:52

药师(苟惠)首次审核不通过

苟惠(药师):

处置结果: 必须修改

1、 药师添加问题

(凯莱克林)盐酸克林霉素棕榈酸酯分散片[75mg*18片]:
老师 预防感染建议使用一二代头孢 谢谢

09:52

药师(苟惠)干预后医生(何凤鸣)返回修改

当前版本



2022-05-12

09:53

医生()修改后重点关注提请药师审核

09:53

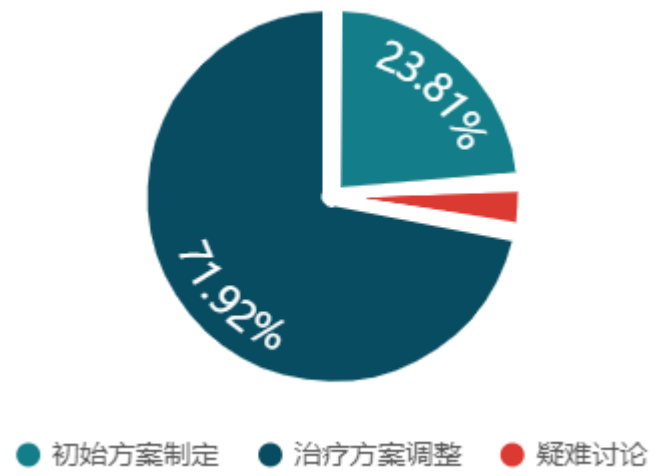
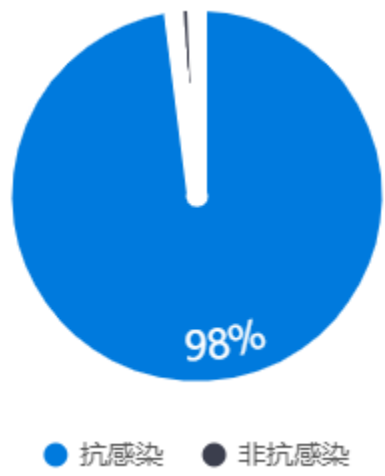
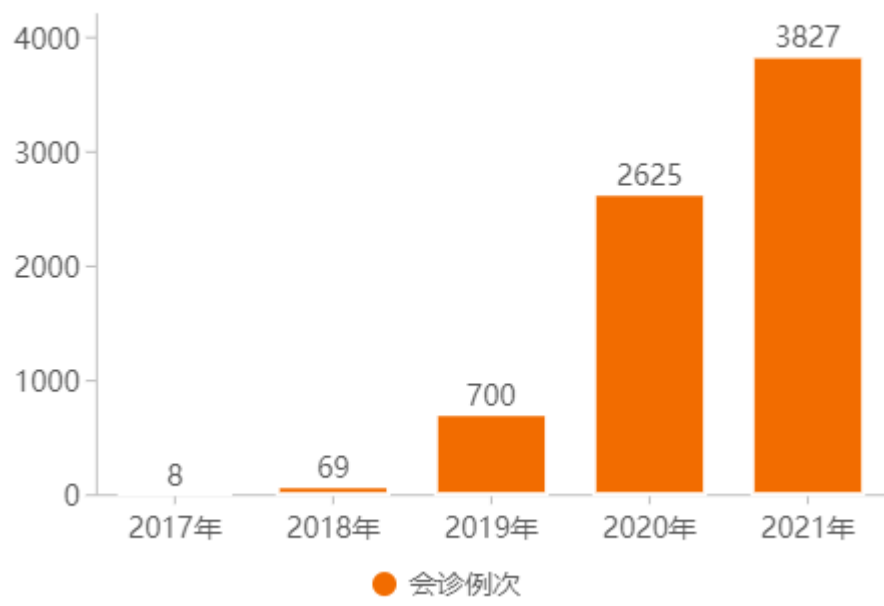
医生()修改后药师(苟惠)审核通过



事前干预



抗菌药物会诊



会诊列表

2022-06-01 2022-07-08 科室 登记号 输入登记号回车 按病人 已执行 全部 查询 执行 撤销执行 打印 导出excel

医嘱录入 中草药录入 病历书写 多学科会诊意见列表 当前

病人科室	床号	病人姓名	病人密级	病人级别	主诊断
神经外科病区(忠山院区)	22				脑积水,肺大疱,肺功能障碍,出血,硬脑膜下血肿,贫血,颅内脑积水,颅内感染,液,肺大疱,血症,神经语言,消化道出血,肝功
血管外科病区(忠山院区)	06				肠系膜上功能不全,颤动,肺动脉闭塞,房颤动,心能不全,混合痔,肾囊肿,慢性病变,动脉粥样
心身医学科病区(忠山院区)	14				行为异常,急性而短暂,睡眠障碍,侧腹股沟急性,小房发育,胸膜增厚,急性而短暂的精神病性障碍,睡眠

会诊

姓名 病人密级 床号 22 病人ID 0002516201

科室 神经外科病区(忠山院区) 病人级别 住院号 IP0000563283 病室 神经外科护理单元

申请日期 2022-06-01 申请时间 08:16 会诊科室 临床药学组

类别 普通 院内院外 院内 医师级别 医师 要求会诊医生

简要病历及会诊目的
患者,性别男,年龄49岁,以“脑术后意识障碍伴认知功能障碍1+月”为主诉于2022年05月08日入院。目前诊断:1.脑积水;2.脑术后;3.颅内感染?;4.泌尿道感染?;5.神经功能障碍。患者昨日38°,考虑颅内感染,现使用美罗培南2g,现血培养示:人葡萄球菌感染,美罗培南耐药,血象正常,特请贵科会诊协助诊治,谢谢

多学科会诊

主要诊断
脑积水,脑术后,脑水肿,肺大疱,肺部感染,神经功能障碍,失语,消化道出血,硬脑膜下积液,低蛋白

会诊意见
病史获悉,患者49岁男性,目前诊断:1.脑积水;2.脑术后;3.颅内感染?;4.泌尿道感染?;5.神经功能障碍。贵科于05.29日升级为美罗培南2g q8h 静滴加强抗感染,05.31血培养示:人葡萄球菌(苯唑西林R、万古霉素S、利奈唑胺S),但患者近两日体温呈进行性下降,血象正常,降钙素原较前下降,且今日两个血培养标本均培养阴性,我科考虑人葡萄球菌为污染可能性更大,建议贵科继续美罗培南2g q8h 静滴抗感染,动态监测感染指标,继续送病原学检查。同时美罗培南与丙戊酸钠存在相互作用,两药联用可能降低丙戊酸钠血药浓度影响抗癫痫效果,建议更换其他抗癫痫药物或监测丙戊酸钠血药浓度以指导用药,我科愿随访,谢谢。

临床申请使用 医生意见

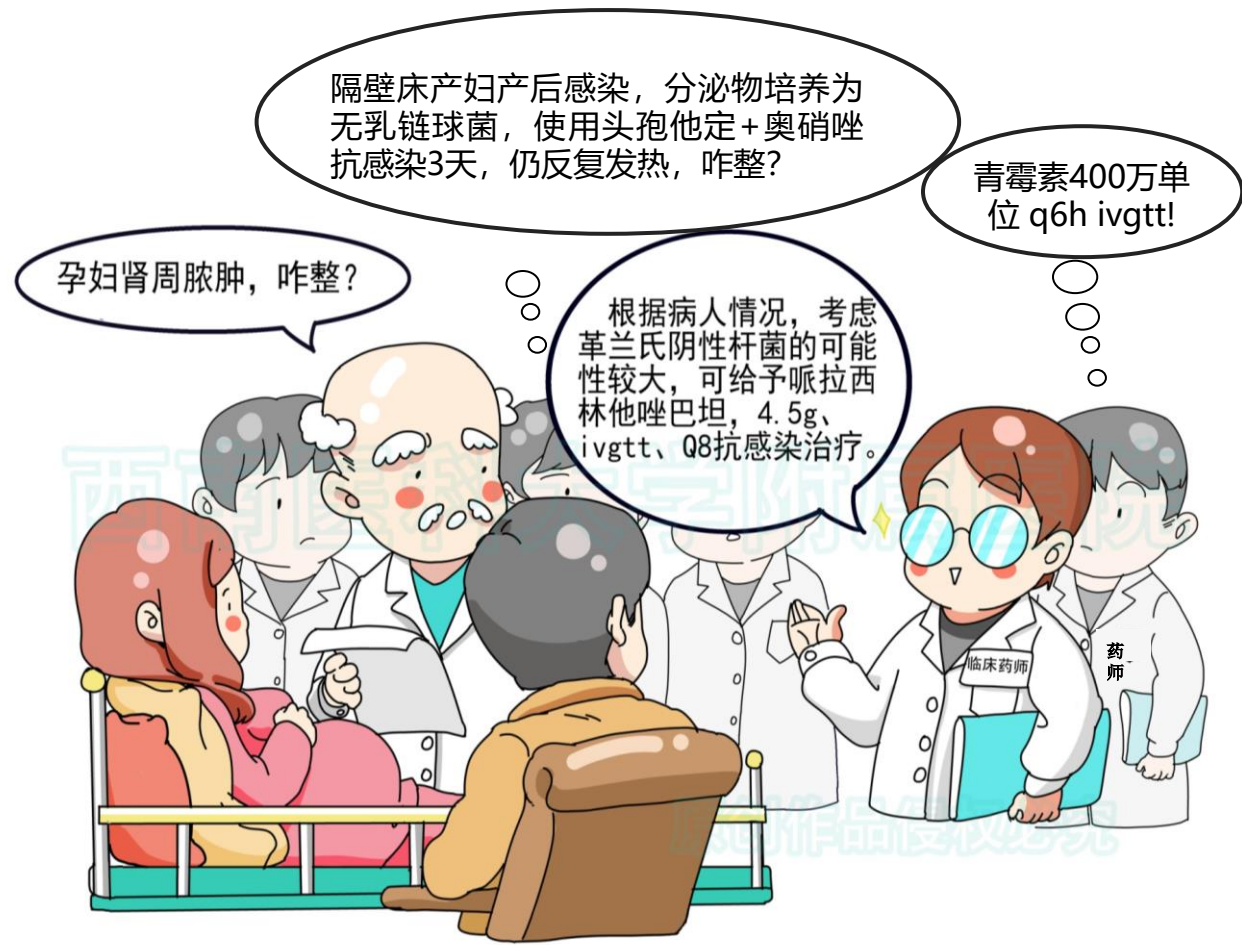
护理病历浏览 病历浏览 中草药处方查询 保存 取消 打印



事前干预



抗菌药物会诊



× 合理用药

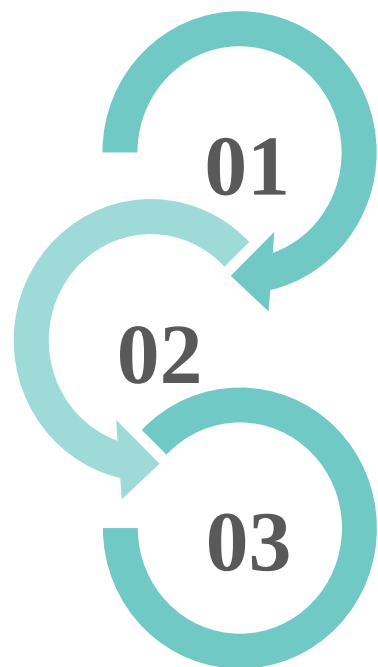
不是一味的使用抵挡抗菌药物

是准确的把握病情，个体化用药



事前干预

抗菌药物会诊



申XX, 女, 17岁

主诉: “左下肢失足扭伤18天,
小腿前部皮肤坏死14天”



既往史

糖尿病3年, 未规律服药。
余无特殊。



体格检查

左下肢活动受限, 无明显
水肿, 小腿中远段青紫,
小腿前外侧皮肤坏疽, 大
小约15*5cm, 未见明显渗
出, 左足皮肤苍白

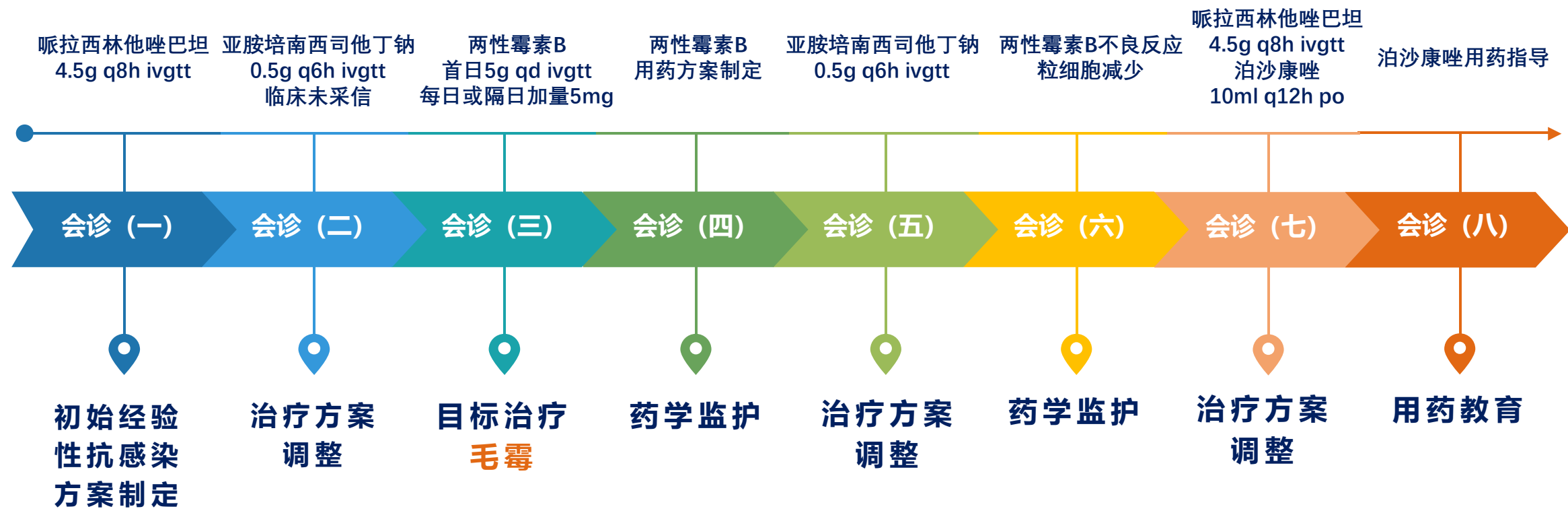




事前干预



抗菌药物会诊

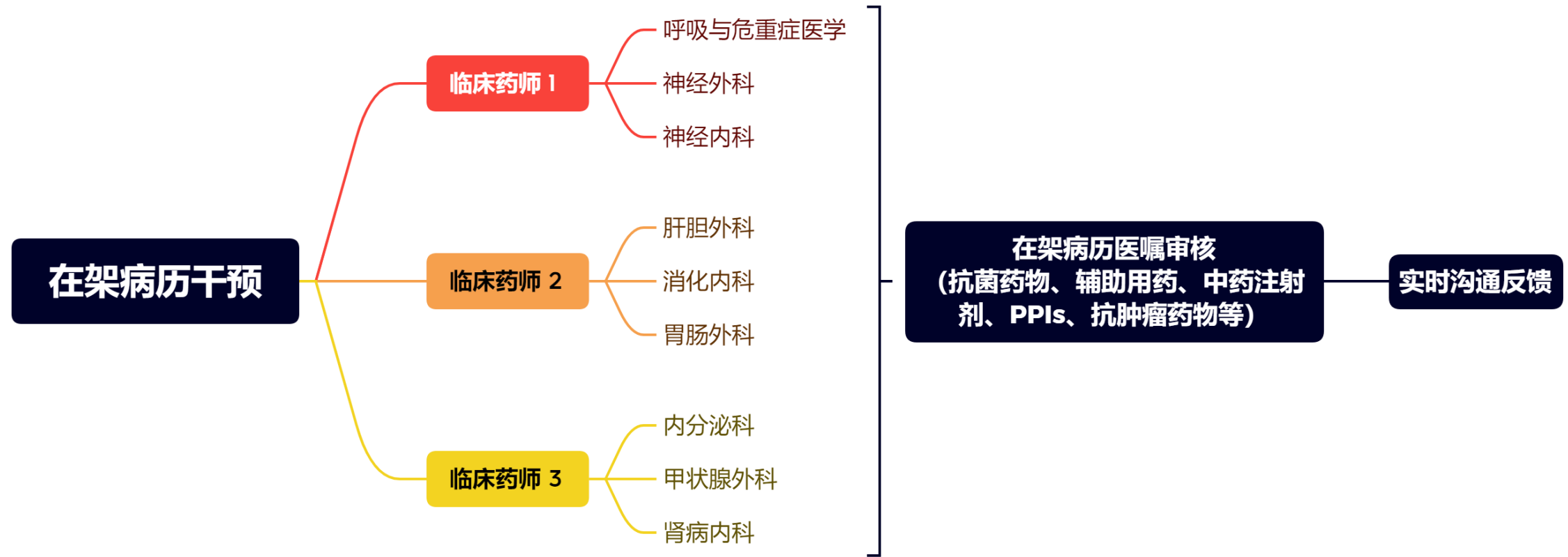




事中干预



在架病历干预





事中干预



重点科室抗菌药物专项整治—呼吸与危重症医学科

- 2021年10月发现呼吸与危重症医学科存在以下问题：

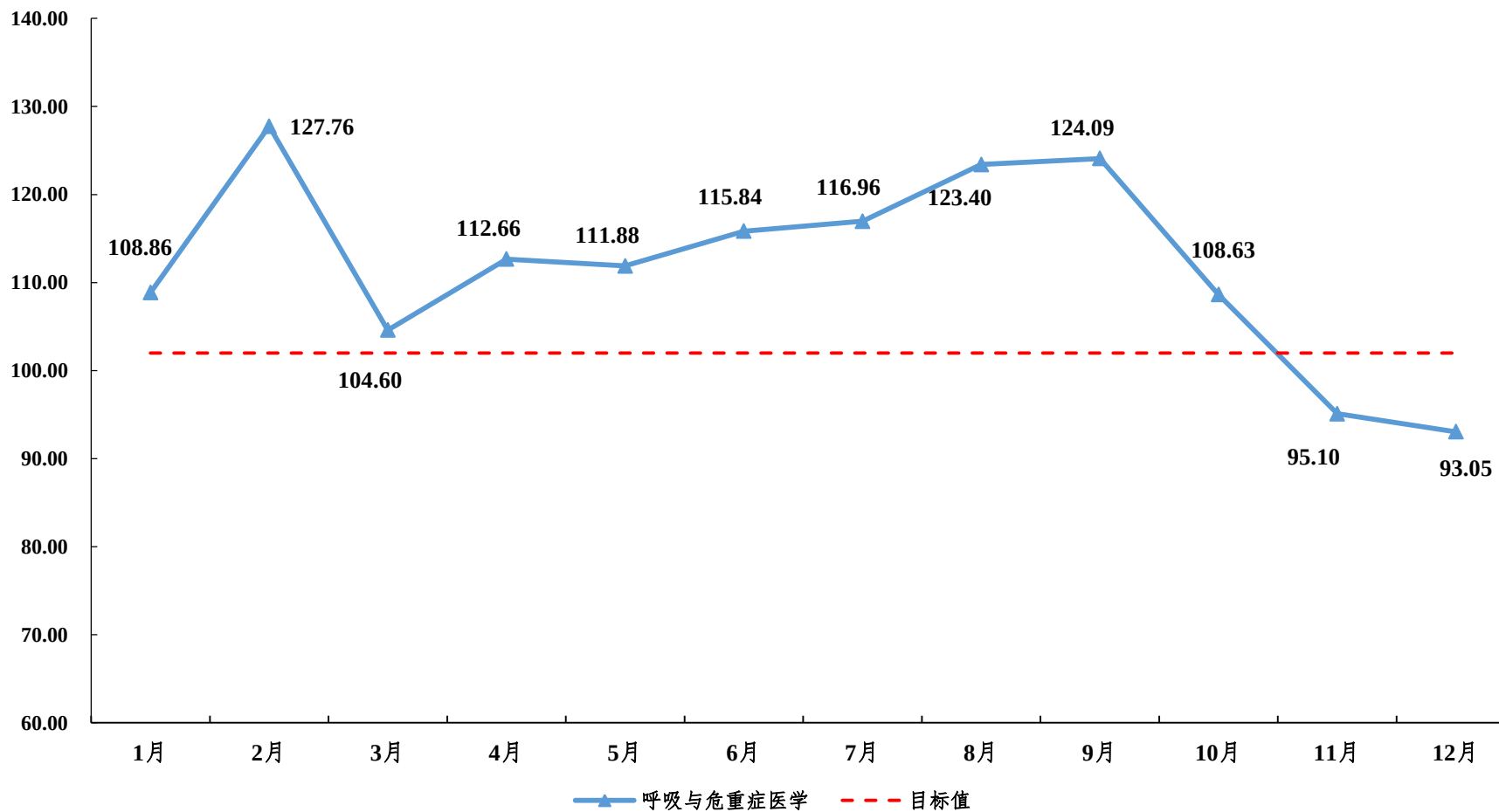
- 1.抗菌药物使用指征掌握不严；
- 2.无指征联合用药：加酶抑制剂+喹诺酮类；
- 3.亚剂量使用抗菌药物：头孢哌酮:舒巴坦(1:1):常规用法用量3g q12h，头孢哌酮仅3g，剂量偏低，导致疗效不佳，诱导细菌耐药。
- 4.抗菌药物更换相对较频繁





事中干预

2021年呼吸与危重症医学科抗菌药物使用强度





事中干预



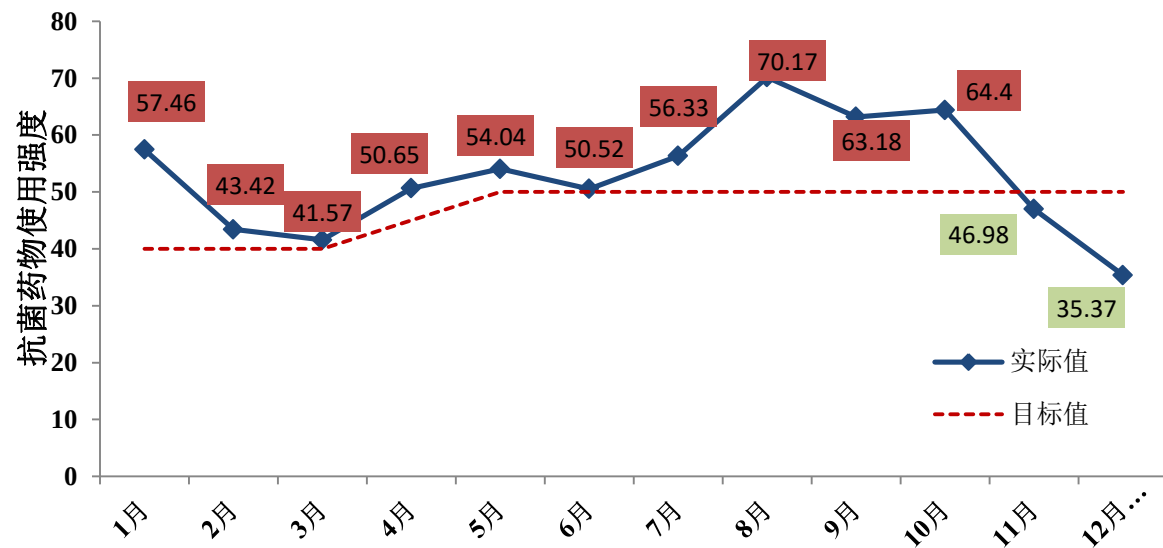
重点科室抗菌药物专项整治—妇科



- **非必要不联合使用抗菌药物**—围手术期预防用药若不涉及阴道、尿道、肠道或盆腔建议首选单用一二代头孢菌素；若需覆盖厌氧菌可选择头霉素类
- **减少非必要住院静脉用抗菌药物**，改为门诊口服，如宫腔镜探查，人工流产等。



图1 2021年1月-12月妇科DDD变化趋势图



事中干预

抗菌药物查房

➤ 2021年11月开始，药学部抗感染、儿科专业临床药师深入新生儿科临床开展抗菌药物专题查房。



药科合作, 强规范, 促临床

——记新生儿科与临床药学部开展首次抗菌药物查房

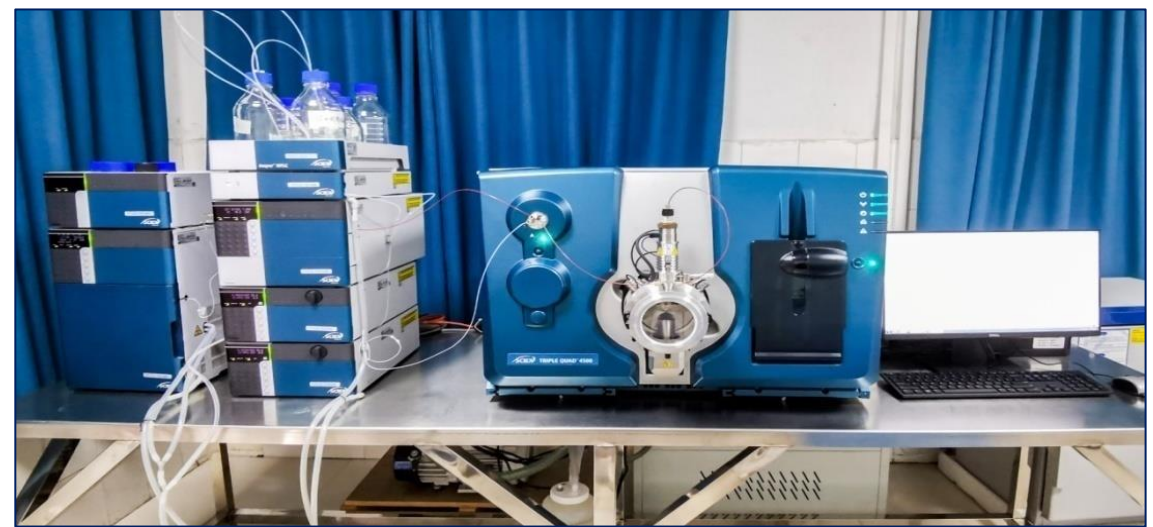
感染是临床的永恒话题, 感染性疾病千变万化, 尤其是新生儿患者这一特殊群体, 精准使用抗生素尤其重要。为进一步提高科室各级医生对抗菌药物使用规范, 11月04日下午, 我科邀请药学部王述蓉副主任和徐昌静医师就新生儿科抗生素使用情况开展了首次抗菌药物专项查房及讨论会。



事中干预

抗菌药物TDM

开展治疗药物监测项目20余项，包括免疫抑制剂药物（环孢素、他克莫司、西罗莫司、霉酚酸）、抗微生物药（美罗培南、替考拉宁、万古霉素、伏立康唑）等药物谷、峰浓度检测。



登记号: 0002445078 | 病案号: 00335991 | 床号: 2 | 姓名: [REDACTED] | 性别: 男 | 年龄: 57岁 | 付费方式: 国家医保 | 入院日期: 2022-06-07 | 诊断: 肝恶性肿瘤

病历浏览 | 医嘱 | 诊断 | 检验报告 | 检查报告 | 过敏史 | 公共卫生事件 | 麻醉记录单 | 会诊列表 | 护理病历 | 血液记录单 | 重症记录单 | 输血单

申请时间: 2022-06-07 | 2022-07-07 | 当天 | 更多 | 检验子类: [REDACTED] | 当前就诊: [REDACTED] | 查询 | 打印 | 打印预览

检验列表

检验号	报告日期	图片	姓名	标本	医嘱名称
220706014607	2022-07-07 12:27:34	图片	[REDACTED]	血清	YJK009.万古霉
220706014603	2022-07-07 11:08:35	图片	[REDACTED]	血清	JY201.肝功 I
220705006595	2022-07-07 10:24:27	图片	[REDACTED]	痰	JY6013.痰培养
220706014604	2022-07-07 10:11:53	图片	[REDACTED]	血清	JY2612.降钙素
220706014602	2022-07-07 09:22:43	图片	[REDACTED]	全血	JY151.血细胞
220704013518	2022-07-04 23:07:25	图片	[REDACTED]	呕吐物	JY172.隐血检
220703002262	2022-07-04 15:47:49	图片	[REDACTED]	咽拭子	JY5393.新型冠
220703002255	2022-07-04 11:58:34	图片	[REDACTED]	血清	YJK009.万古霉
220703002261	2022-07-04 11:18:42	图片	[REDACTED]	血清	JY201.肝功 I
220703002263	2022-07-04 09:04:43	图片	[REDACTED]	血清	JY2612.降钙素
220703002260	2022-07-04 08:44:38	图片	[REDACTED]	全血	JY150.血细胞
220703005751	2022-07-03 13:51:41	图片	[REDACTED]	全血	交叉配血
220702009351	2022-07-02 23:35:39	图片	[REDACTED]	全血	JY150.血细胞
220701008173	2022-07-01 15:11:38	图片	[REDACTED]	血清	YJK009.万古霉
220701008190	2022-07-01 12:37:16	图片	[REDACTED]	血清	JY201.肝功 I
220701008189	2022-07-01 11:47:35	图片	[REDACTED]	全血	JY150.血细胞
220629010069	2022-06-29 13:54:01	图片	[REDACTED]	血清	JY2612.降钙素

YJK009.万古霉素血药浓度测定(历次数据)

☒ 查看所有 ☐ 只看异常 ☐ 阅读明细 ☐ 打印明细 ☐ 标本追踪

缩写	项目名称	结果	结果提示	异常提	辅助诊断	单位	参考范围	历次
	万古霉素	31.5				μg/ml	一般成人谷浓度: 10-15 μg/ml; 严重MRSA感染成人谷浓度: 10-20 μg/ml; 儿童谷浓度: 5-15 μg/ml	30.9

会诊

姓名: [REDACTED] | 病人密级: [REDACTED] | 床号: 2 | 病人ID: 0002445078

科室: 肿瘤科忠山一病区 | 病人级别: [REDACTED] | 住院号: IP0000576465 | 病室: 肿瘤科忠山一组

申请日期: 2022-07-01 | 申请时间: 15:20 | 会诊科室: 临床药学组(内) | 类别: 多科 | 院内/外: 院内 | 医师级别: 医师 | 要求会诊医生: [REDACTED]

简要病历及会诊目的

患者[REDACTED]性别男, 年龄57岁, 以“腹痛、全身瘙痒5+月, 确诊肝胆管细胞癌2+月”为主诉于2022年06月07日入院。目前诊断: 1.呼吸衰竭; 2.左肝内胆管细胞癌(T2NxM0)术后; 3.酒精性肝病; 4.慢性胃炎; 5.疼痛(中度癌痛); 6.化疗后骨髓抑制(IV度); 7.白细胞减少; 8.中性粒细胞减少症; 9.发热待诊(感染? 肿瘤?); 10.感染性休克; 11.肺部感染。患者痰培养以及血培养均提示金黄色葡萄球菌, 目前抗生素方案系注射用头孢哌酮舒巴坦钠+万古霉素联合抗感染治疗, 完善万古霉素血药浓度提示31.5μg/ml, 目前剂量系500mg q12h, 故请贵科会诊, 指导是否调整万古霉素浓度, 谢谢

主要诊断

肝恶性肿瘤, 肝恶性肿瘤, 酒精性肝病, 慢性胃炎, 疼痛, 中度癌痛, 咳嗽, 化疗后骨髓抑制, IV度, 白细

会诊意见

病史获悉, 患者57岁男性, 目前诊断: 1.呼吸衰竭; 2.左肝内胆管细胞癌(T2NxM0)术后; 3.酒精性肝病; 4.慢性胃炎; 5.疼痛(中度癌痛); 6.化疗后骨髓抑制(IV度); 7.白细胞减少; 8.中性粒细胞减少症; 9.发热待诊(感染? 肿瘤?); 10.感染性休克; 11.肺部感染。患者痰培养以及血培养均提示金黄色葡萄球菌, 目前贵科予以头孢哌酮舒巴坦3g q8h+万古霉素0.5g q12h 静滴联合抗感染治疗, 现患者意识呈嗜睡状态, Glasgow评分E4V4M5(13), 体温正常, 辅助检查示血象、降钙素原均较前下降, 但仍偏高, 考虑当前抗感染治疗有效。但患者今日万古霉素血药浓度回报: 31.5ug/ml, 与管床医师沟通了解到万古霉素血药浓度未在给药前30min采集的谷浓度标本, 患者目前肾功能未见异常, 尿量尚可。我科建议继续当前治疗方案, 动态监测血常规、降钙素原、肾功能等指标。

临床申请使用 [REDACTED] | 会诊日期: 2022-07-01 | 会诊时间: 16:10 | 会诊医生: 陈昆

护理病历浏览 | 病历浏览 | 中草药处方查询 | 保存 | 取消 | 打印

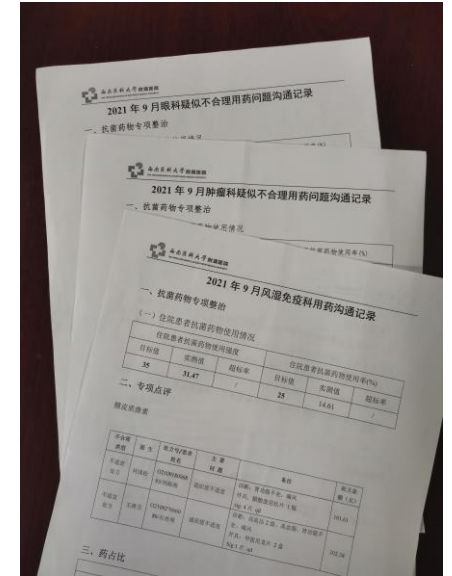
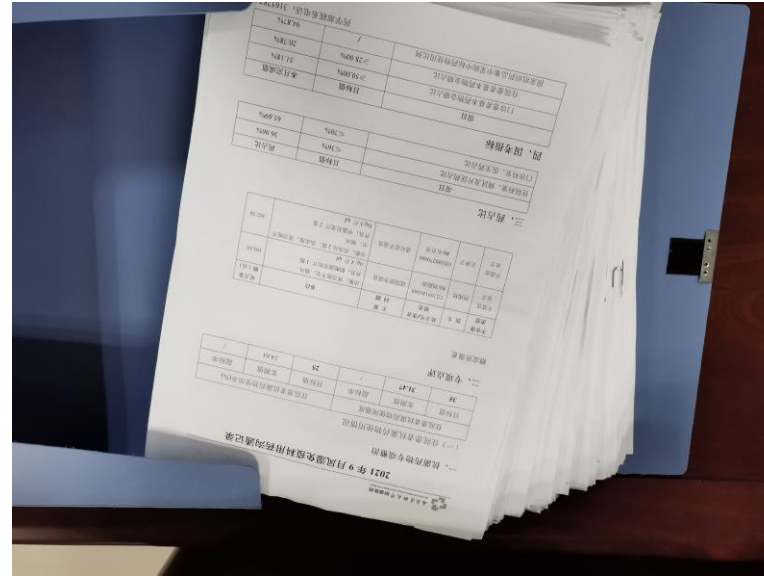


事后干预



处方点评与监控

- 2021年累计点评处方549038张，病历61603份。
- 发现不合理用药问题286条
- 累计到临床科室沟通586例次
- 填写沟通记录单480份
- 同一问题同一科室经沟通后未再发生的干预成功率为82.46%。



事后干预

抗菌药物使用强度公示

找人、搜知识、查会议

西南医科大学附属医院
THE AFFILIATED HOSPITAL OF SOUTHWEST MEDICAL UNIVERSITY

欢迎您 陈昆 - ★ 收藏 - 16 1100

工作台

公文门户

功能导航



公文库

交换库

我拟稿的

待我审的

我已审的

公文流转

公文工作台

通知拟稿

待审通知

通知查询

通知库

院办待审收文

院办收文查询

院办收文库

请示拟稿

待审请示

请示查询

请示库

通知 院办收文 请示

不限 草稿 待审 驳回 发布

标题: 抗菌药物 清空筛选

展开筛选

□ 全选 排序: 创建时间 更多排序 2 / 3 新建

序号	文件标题	发文文号	发文单位	拟稿人	拟稿日期	紧急程度	发文状态	当前环节	当前处理人
□ 1	关于公示2022年02月1日-14日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20220218002		陈昆	2022-02-18		发布	结束节点	<无>
□ 2	关于公示2022年02月01日-07日住院抗菌药物使用强度的通知	发布后自动生成(字号)		陈昆	2022-02-18		驳回	起草节点	陈昆
□ 3	关于公示2022年01月01日-31日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20220207002		陈昆	2022-02-07		发布	结束节点	<无>
□ 4	关于公示2022年01月01日-21日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20220124006		陈昆	2022-01-24		发布	结束节点	<无>
□ 5	关于公示2022年01月1日-14日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20220119001		陈昆	2022-01-18		发布	结束节点	<无>
□ 6	关于公示2022年01月01日-07日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20220112008		陈昆	2022-01-12		发布	结束节点	<无>
□ 7	关于公示2021年12月1日-31日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20220107001		陈昆	2022-01-06		发布	结束节点	<无>
□ 8	关于公示2021年12月1日-21日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20211228006		陈昆	2021-12-27		发布	结束节点	<无>
□ 9	关于公示2021年12月1日-14日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20211220006		陈昆	2021-12-17		发布	结束节点	<无>
□ 10	关于公示2021年11月1日-30日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20211220007		陈昆	2021-12-15		发布	结束节点	<无>
□ 11	关于公示2021年11月1日-21日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20211122006		陈昆	2021-11-22		发布	结束节点	<无>
□ 12	关于公示2021年11月1日-14日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20211122002		陈昆	2021-11-20		发布	结束节点	<无>
□ 13	关于公示2021年10月1日-31日住院抗菌药物使用强度的通知	TZ20211102004		陈昆	2021-11-01		发布	结束节点	<无>



事后干预



大数据分析

- 动态监控抗菌药物使用情况
- 为处方前置审核、处方点评等提供依据
- 为临床合理使用抗菌药物提供证据支持
- 为临床科室制定运行管理目标值提供参考

西南医科大学附属医院关于 2022 年 1 月全院用药金额、排名报告及药学部管理措施。

药学部组织相关人员统计 2022 年 1 月全院用药金额排名前 20 位

表 1: 2022 年 1 月全院用药金额排名前 20 位药品及使用情况

序号	药品名称	厂家	总金额(元)	使用排名第一科室	金额(元)
1.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	深圳市海泰制药有限公司	850918.	呼吸与危重症医学科	124099.4
2.	(倍德世)注射用头孢吡肟[1.0g]	普鲁斯股份有限公司	779617.92	呼吸与危重症医学科	276355.44
3.	(普松)注射用头孢吡肟[1.0g]	普鲁斯股份有限公司	717770.35	呼吸与危重症医学科	163205.9
4.	注射用阿莫西林钠[1.0g]	北京博恩特药业有限公司	683920.62	儿科	179433.78
5.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	江苏恒瑞医药股份有限公司	663203.2	呼吸与危重症医学科	295446.8
6.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	590637.9	呼吸与危重症医学科	279483.3
7.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	589989.9	呼吸与危重症医学科	236999
8.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	541728.	呼吸与危重症医学科	31891
9.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	501984.	呼吸与危重症医学科	900
10.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	469958.95	呼吸与危重症医学科	412
11.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	469911.96	呼吸与危重症医学科	459
12.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	465800.	呼吸与危重症医学科	
13.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	451740.	呼吸与危重症医学科	
14.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	426310.	呼吸与危重症医学科	
15.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	414764.	呼吸与危重症医学科	
16.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	410704.	呼吸与危重症医学科	
17.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	399316.	呼吸与危重症医学科	
18.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	392524.08.	呼吸与危重症医学科	
19.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	372417.1.	呼吸与危重症医学科	
20.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	363016.2.	呼吸与危重症医学科	

前 20 总金额合计(元): 31722411.96

备注: 门诊、急诊、住院、出院病人的开药和检查。

西南医科大学附属医院关于 2022 年 2 月全院用药金额、排名报告及药学部管理措施。

药学部组织相关人员统计 2022 年 2 月全院用药金额排名前 20 位

表 1: 2022 年 2 月全院用药金额排名前 20 位药品及使用情况

序号	药品名称	厂家	总金额(元)	使用排名第一科室	金额(元)
1.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	深圳市海泰制药有限公司	850918.	呼吸与危重症医学科	124099.4
2.	(倍德世)注射用头孢吡肟[1.0g]	普鲁斯股份有限公司	779617.92	呼吸与危重症医学科	276355.44
3.	(普松)注射用头孢吡肟[1.0g]	普鲁斯股份有限公司	717770.35	呼吸与危重症医学科	163205.9
4.	注射用阿莫西林钠[1.0g]	北京博恩特药业有限公司	683920.62	儿科	179433.78
5.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	江苏恒瑞医药股份有限公司	663203.2	呼吸与危重症医学科	295446.8
6.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	590637.9	呼吸与危重症医学科	279483.3
7.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	589989.9	呼吸与危重症医学科	236999
8.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	541728.	呼吸与危重症医学科	31891
9.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	501984.	呼吸与危重症医学科	900
10.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	469958.95	呼吸与危重症医学科	412
11.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	469911.96	呼吸与危重症医学科	459
12.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	465800.	呼吸与危重症医学科	
13.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	451740.	呼吸与危重症医学科	
14.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	426310.	呼吸与危重症医学科	
15.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	414764.	呼吸与危重症医学科	
16.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	410704.	呼吸与危重症医学科	
17.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	399316.	呼吸与危重症医学科	
18.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	392524.08.	呼吸与危重症医学科	
19.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	372417.1.	呼吸与危重症医学科	
20.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	363016.2.	呼吸与危重症医学科	

前 20 总金额合计(元): 31722411.96

备注: 门诊、急诊、住院、出院病人的开药和检查。

西南医科大学附属医院关于 2022 年 3 月全院用药金额、排名报告及药学部管理措施。

药学部组织相关人员统计 2022 年 3 月全院用药金额排名前 20 位

表 1: 2022 年 3 月全院用药金额排名前 20 位药品及使用情况

序号	药品名称	厂家	总金额(元)	使用排名第一科室	金额(元)
1.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	深圳市海泰制药有限公司	850918.	呼吸与危重症医学科	124099.4
2.	(倍德世)注射用头孢吡肟[1.0g]	普鲁斯股份有限公司	779617.92	呼吸与危重症医学科	276355.44
3.	(普松)注射用头孢吡肟[1.0g]	普鲁斯股份有限公司	717770.35	呼吸与危重症医学科	163205.9
4.	注射用阿莫西林钠[1.0g]	北京博恩特药业有限公司	683920.62	儿科	179433.78
5.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	江苏恒瑞医药股份有限公司	663203.2	呼吸与危重症医学科	295446.8
6.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	590637.9	呼吸与危重症医学科	279483.3
7.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	589989.9	呼吸与危重症医学科	236999
8.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	541728.	呼吸与危重症医学科	31891
9.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	501984.	呼吸与危重症医学科	900
10.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	469958.95	呼吸与危重症医学科	412
11.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	469911.96	呼吸与危重症医学科	459
12.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	465800.	呼吸与危重症医学科	
13.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	451740.	呼吸与危重症医学科	
14.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	426310.	呼吸与危重症医学科	
15.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	414764.	呼吸与危重症医学科	
16.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	410704.	呼吸与危重症医学科	
17.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	399316.	呼吸与危重症医学科	
18.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	392524.08.	呼吸与危重症医学科	
19.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	372417.1.	呼吸与危重症医学科	
20.	(普松)注射用美罗培南[0.5g]	普鲁斯股份有限公司	363016.2.	呼吸与危重症医学科	

前 20 总金额合计(元): 31722411.96

备注: 门诊、急诊、住院、出院病人的开药和检查。

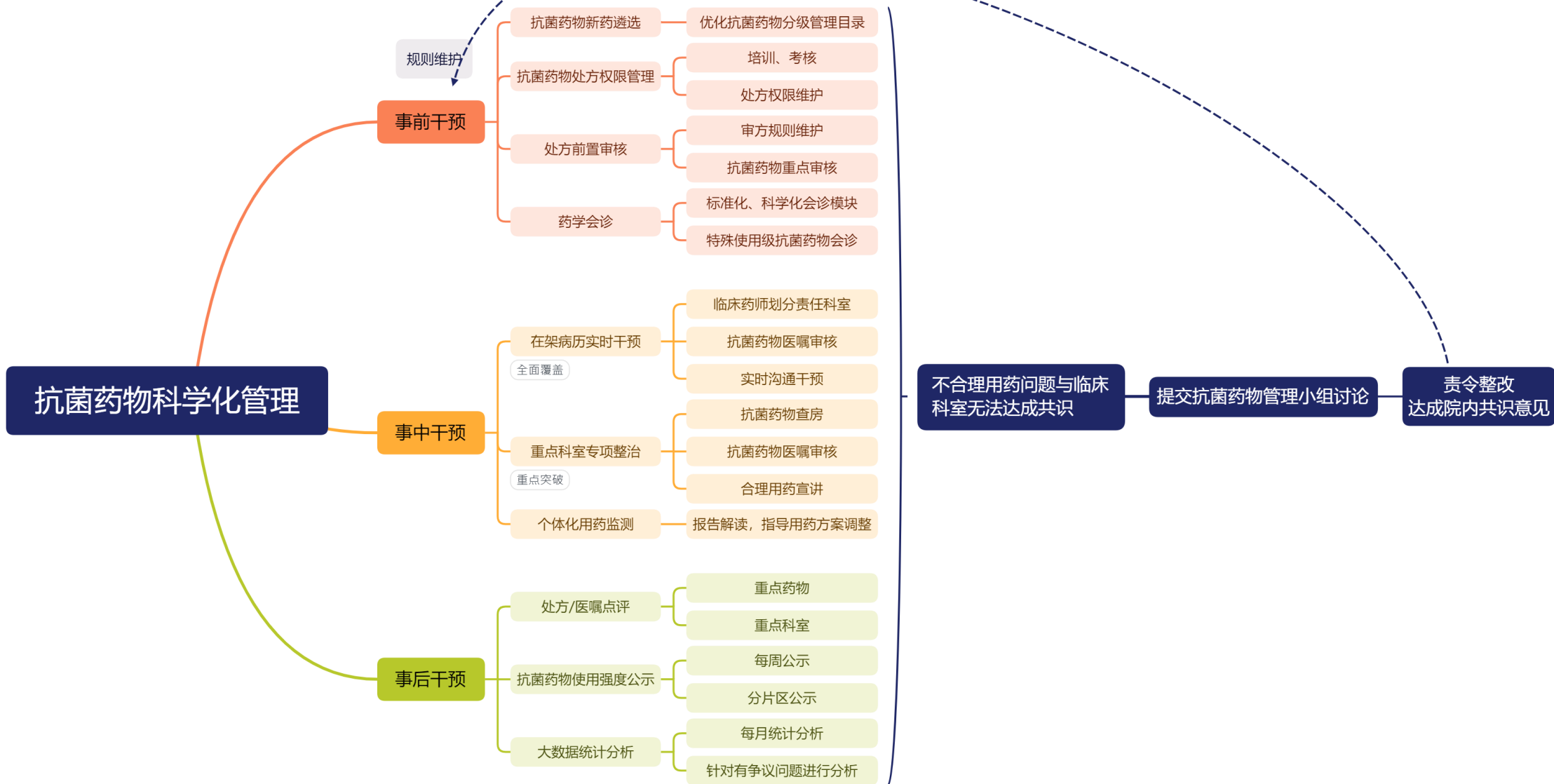
目录 CONTENTS



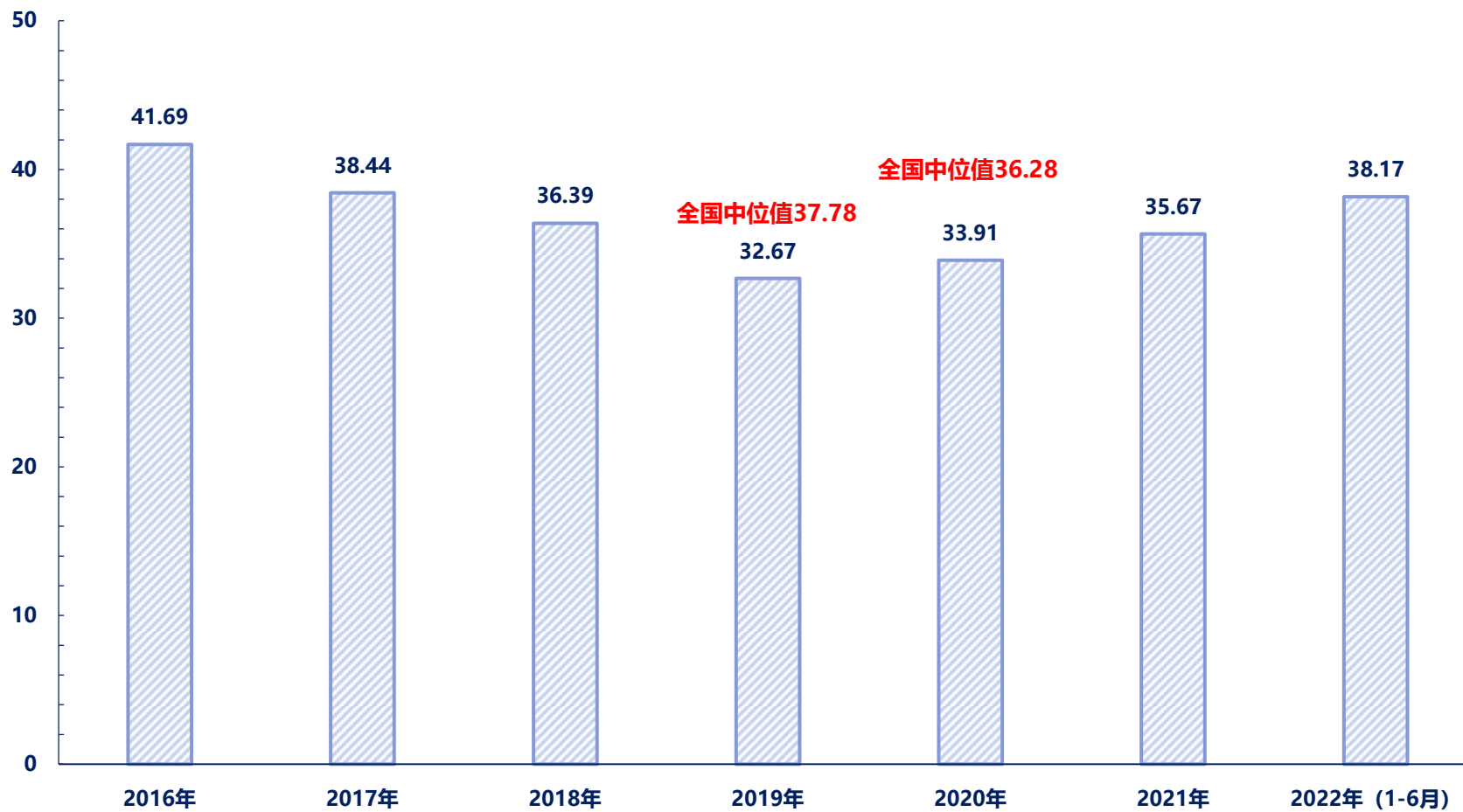
01 医院概况

02 抗菌药物科学化管理实践

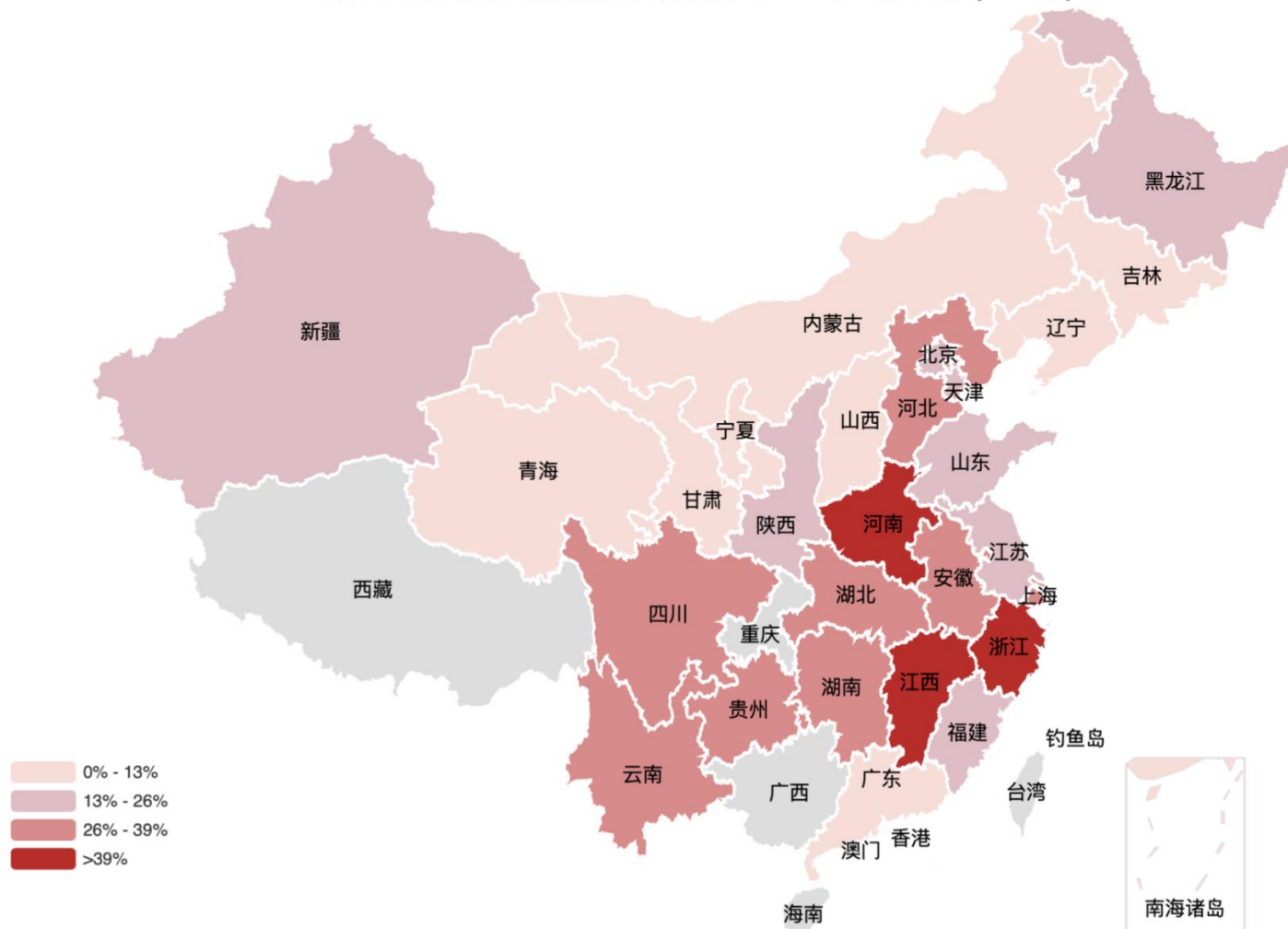
03 小结



2016-2022年住院抗菌药物使用强度



各省市碳青霉烯类耐药肺炎克雷伯菌（CRKP）的检出率（2021年）



谢
请各家批评指正!
谢!

