

# 最新上火用药方案有哪些(实用5篇)

为确保事情或工作顺利开展，常常要根据具体情况预先制定方案，方案是综合考量事情或问题相关的因素后所制定的书面计划。方案的格式和要求是什么样的呢？下面是小编精心整理的方案策划范文，欢迎阅读与收藏。

## 上火用药方案有哪些篇一

9月1日上午，省暨合肥市“全国安全用药月”启动仪式在国购广场举行。省食品药品监督管理局巡视员李常在，市委常委、副市长韩冰出席启动仪式。

韩冰说，保障用药安全意义重大、使命光荣。市委市政府高度重视药品安全工作，近年来不断加大财政投入，建立健全药品安全监管长效机制，开展专项整治活动，全市药品安全监管水平稳步提高，人民群众用药安全得到有效保证。相信“安全用药月”活动的举办，必将进一步提高公众的安全用药意识，展示医药行业的良好社会形象，营造健康科学的理念和氛围。

据悉，“安全用药月”期间，“食品药品安全知识大讲堂”、“安全饮食用药知识有奖竞答”等一系列科普宣传活动将深入社区、企业、农村，将安全知识传播到千家万户。

## 上火用药方案有哪些篇二

为促进临床合理用药，保障临床用药安全、经济、有效，全面提高医疗质量，依据《药品管理法》、《医疗机构药事管理暂行规定》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》、《医院处方点评管理规范（试行）》等法律、规章和指南，经院药事管理委员会、院长办公会研究决定，制定此实施方案。

## 一、指导思想

全面贯彻落实《医疗机构药事管理规定》、《处方管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《糖皮质激素类药物临床应用指导原则》和《国家基本药物临床应用指南》等文件要求，全面整治我院临床药物应用中可能存在的问题，避免因滥用抗生素、激素、静脉注射而产生的健康危害和过度经济负担，认真执行和落实基本药物制度相关政策，维护人民群众的切身利益。

## 二、工作目的

整治我院临床药物应用中可能存在的用药结构不合理及用药不规范等问题，进一步提高我院医务人员对合理用药的认识，强化合理用药的宣传和培训，加强合理用药管理，进一步提升医疗质量。

## 三、组织管理

医院药事管理委员会成立“临床合理用药管理督导组”，负责全院的合理用药监督管理工作。

（一）合理用药督查领导小组： 组长：秦炜东 副组长：支永清

（二）督查领导小组职责：

1. 制定医院合理用药的目标和要求；
2. 召开会议，讨论药品使用管理和临床合理用药等事项；
5. 定期公布全院药品的使用情况并通报医师合理用药评价情况；
6. 根据检查结果提出对科室或个人的奖惩决定。

## 四、合理用药检查范围与判断标准

检查范围：我院所有具有处方权医师开具的门诊处方和所有管床医师所下达的医嘱，以抗菌药物、辅助用药及其他药物的临床应用是否合理为主要内容。

判断标准：用药合理性评价结论分为合理、不合理。

5. 符合抗菌药临床应用指导原则及分级使用管理原则、一类精神药品临床应用指导原则及相应管理办法。

(二)用药有下列情形之一者为不合理：不合理用药处方包括用药不适宜处方及超常处方。

1. 出现下列情况之一的处方为用药适宜性不当处方：（1）适应证不适宜的；

（6）有配伍禁忌或者不良相互作用的（特别是药物代谢相互作用可能导致患者不良后果的情况）；（7）其它用药不适宜情况的。

2. 出现下列情况之一的处方为超常处方：

(3)无适应证用药，无正当理由超说明书用药的；

(4)根据医保患者点药开具处方，而患者疾病又无治疗需求的；

(5)医保患者的处方中自费药品使用存在不合理现象的；（6）出院带药超过社保规定的。

## 五、管理措施

1. 管理方式以总量控制（全院及各科室药品使用比例）、分级管理、动态监控、定期通报、知情告知等相结合，落实各科室用药、医师用药情况、医师合理用药评价等监控，并通报监控情况。

（一）各临床科主任为本科室合理用药的第一责任人，并负

责对本科室合理用药实施管理职责。

（二）合理用药督查领导小组负责监控全院用药情况，并定期将结果汇总上报。临床药师必须对处方用药进行适宜性和合理性审核，发现不合理用药情况告知开具处方的医师，情况严重的应拒绝调配并向医院临床合理用药管理督导组报告。

（三）临床医生在临床诊疗过程中要按照药品说明书所列的适应症、药理作用、用法、用量、疗程、禁忌、不良反应和注意事项等制定合理的用药方案。用药方案应强调个体化原则，要充分考虑药物的成本与疗效比；执行用药方案时要密切观察疗效，注意不良反应，根据病情和药物特点进行必要检验和影像监测，并根据其变化情况及时调整用药。使用中药（含中药饮片、中成药）时，要根据中医辨证施治的原则，注意配伍禁忌，合理选药。

（四）临床医生不得随意扩大药品说明书规定的适应症和剂量范围，因医疗创新确需扩展药品使用适应症和剂量范围者，应报医院药事委员会审批并签署患者知情同意书；同时在病历上作出分析记录。门诊用药不得超出药品使用说明书规定的范围。

（五）使用贵重药品、医保患者使用自费药品必须征得患者或家属的同意并签署知情同意书。

（一）临床合理用药督查领导小组每周对病房及门诊的临床用药情况进行督查一次，对所检查医师的病历或处方进行分析，将存在问题进行汇总，向院领导汇报，并反馈给各相关科室。

（二）对有异议的用药情况，将由督查领导小组向院领导汇报，请专家做出最终评价。

（三）由临床合理用药督查小组根据考核标准对各科室进行

考核，每月将四次的考核结果进行汇总，对各科室进行打分。

## 六、奖惩

1. 每月各科室的用药情况，平均分低于90分的科室，将给予一票否决。2. 对抗菌药物使用情况控制好的科室，每降低一个百分点加质控分2分。3. 考核结果与年终考核及先进个人评选相挂钩，屡次出现不合格用药现象的医师将被取消个人年终评选先进的资格；同一科室在考核年度内连续出现三次考核不达标者，将对科室予以通报批评，取消科室年终评优资格，科室科主任将取消个人年终评优资格。4. 考核年度内三次以内被评判为不合理用药的医师，年度医疗考核为不合格，并予以通报批评；考核年度内三次以上被评判为不合理用药的医师，将给予300元的处罚，并给予通报批评；因不合理用药导致医疗事故者除以上处罚外，暂停医师处方权，经药事管理委员会考核通过后方可恢复处方权。

5. 因不合理用药导致严重后果和纠纷者按医院《奖惩细则》及相关法律、法规、规章执行。

## 七、申诉

对于“不合理用药”判定结果和处理有异议者，在接到处理通知五个工作日内，由所在科室向合理用药督查领导小组提出书面申诉，逾期视同放弃申诉权。合理用药督查领导小组将组织相关人员对申诉内容进行复核。

## 八、附 则

1. 凡因不合理用药引发纠纷的或本办法未涉及的内容另行处理，与以前规定有不符或重复的按本方案执行。2. 本方案自2016年1月1日起执行。

3. 本方案中的合理用药是指由注册执业医师在诊疗活动中遵

循安全、有效、经济的原则实施的药物治疗。本方案适用于我院所有具有处方权的医师。

## 上火用药方案有哪些篇三

为促进临床合理用药，保障临床用药安全、经济、有效，全面提高医疗质量，依据《药品管理法》、《医疗机构药事管理暂行规定》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》、《医院处方点评管理规范（试行）》等法律、规章和指南，经院药事管理委员会、院长办公会研究决定，制定此实施方案。

### 一、组织管理

医院药事管理委员会成立“临床合理用药管理督导组”，负责全院的合理用药监督管理工作。

（一）合理用药督查领导小组： 组 长：马仁堂

成 员：金振亮 王睿 徐叶丽 石兰英 安玉娥 段爱静

办公室设于医务科

（二）督查领导小组职责：

- 1、制定医院合理用药的目标和要求；
- 2、召开会议，讨论药品使用管理和临床合理用药等事项；
- 3、每周对临床科室和医师实施合理用药检查、考评，实施处方评价；
- 5、定期公布全院药品的使用情况并通报医师合理用药评价情况；

6、根据检查结果提出对科室或个人的奖惩决定。

## 二、合理用药检查范围与判断标准

检查范围：我院所有具有处方权医师开具的门诊处方和所有管床医师所下达的医嘱，以抗菌药物、中草药及其他药物的临床应用是否合理为主要内容。

判断标准：用药合理性评价结论分为合理、不合理。

(一)用药完全符合安全、有效、经济的原则为合理，具体要求为：

- 1、因病施治，对症下药，所用药物有相应适应症；
- 2、药物选择适当；
- 3、药物剂量、给药方法、时间及疗程适当；
- 4、符合处方管理办法规定；
- 5、符合抗菌药临床应用指导原则及分级使用管理原则临床应用指导原则及相应管理办法。

(二)用药有下列情形之一者为不合理：不合理用药处方包括用药不适宜处方及超常处方。

1、出现下列情况之一的处方为用药适宜性不当处方：

- (1) 适应证不适宜的；
- (2) 药品剂型或给药途径不适宜的； (3) 用法用量不适宜的；
- (4) 联合用药不适宜的；

(5) 重复给药的；

(7) 其它用药不适宜情况的。

2、出现下列情况之一的处方为超常处方：

(1) 无正当理由的大处方的（门诊处方一次性金额超过150元的）；

(2) 无正当理由开具高价药的；

(3) 无适应证用药，无正当理由超说明书用药的；

(7) 出院带药时，保险患者超过一周用量，自费患者超过2周用量的。

三、管理措施：

1、管理方式以总量控制（全院及各科室药品使用比例）、分级管理、动态监控、定期通报、知情告知等相结合，落实各科室用药、医师用药情况、医师合理用药评价等监控，并通报监控情况。

2、将全院抗菌药物平均使用率控制在20%以内。根据各科室的实际工作情况，对各临床抗菌药物的使用率进行亮化并按所定标准执行考核。

3、将合理用药纳入医疗质量考核，并作为考核医师的一项指标。

4、分级管理

（一）各临床科主任为本科室合理用药的第一责任人，并负责对本科室合理用药实施管理职责。



（二）合理用药督查领导小组负责监控全院用药情况，并定期将结果汇总上报。临床药师必须对处方用药进行适宜性和合理性审核，发现不合理用药情况告知开具处方的医师，情况严重的应拒绝调配并向医院临床合理用药管理督导组报告。

（三）临床医生在临床诊疗过程中要按照药品说明书所列的适应症、药理作用、用法、用量、疗程、禁忌、不良反应和注意事项等制定合理的用药方案。用药方案应强调个体化原则，要充分考虑药物的成本与疗效比；执行用药方案时要密切观察疗效，注意不良反应，根据病情和药物特点进行必要检验和影像监测，并根据其变化情况及时调整用药。使用中药（含中药饮片、中成药）时，要根据中医辨证施治的原则，注意配伍禁忌，合理选药。

（四）临床医生不得随意扩大药品说明书规定的适应症和剂量范围，因医疗创新确需扩展药品使用适应症和剂量范围者，应报医院药事委员会审批并签署患者知情同意书；同时在病历上作出分析记录。门诊用药不得超出药品使用说明书规定的范围。

（五）使用贵重药品、医保患者使用自费药品必须征得患者或家属的同意并签署知情同意书。

（六）加强药物不良反应监控工作，临床用药中一旦出现明显的不良反应必须报告药剂科及临床合理用药督导组。

## 5、检查考核方法

（一）临床合理用药督导领导小组每周对病房及门诊的临床用药情况进行督查一次，对每位医师的病历或处方进行分析，将存在问题进行汇总，向院领导汇报，并反馈给各相关科室。

（二）对有异议的用药情况，将由督查领导小组向院领导汇报，请专家做出最终评价。

（三）由临床合理用药督查小组根据考核标准对各科室进行考核，每月将四次的考核结果进行汇总，对各科室进行打分。

#### 四、奖惩

1、每月各科室的用药情况，平均分低于90分的科室，将给予一票否决。

2、对抗菌药物使用情况控制好的科室，每降低一个百分点加质控分2分。

3、考核结果与年终考核及先进个人评选相挂钩，屡次出现不合格用药现象的医师将被取消个人年终评选先进的资格；同一科室在考核内连续出现三次考核不达标者，将对科室予以通报批评，取消科室年终评优资格，科室科主任将取消个人年终评优资格。

4、考核内三次以内被评判为不合理用药的医师，医疗考核为不合格，并予以通报批评；考核内三次以上被评判为不合理用药的医师，将给予100元的处罚，并给予通报批评；因不合理用药导致医疗事故者除以上处罚外，暂停医师处方权，经药事管理委员会考核通过后方可恢复处方权。

5、因不合理用药导致严重后果和纠纷者按医院《奖惩细则》及相关法律、法规、规章执行。

#### 五、申诉

对于“不合理用药”判定结果和处理有异议者，在接到处理通知五个工作日内，由所在科室向合理用药督查领导小组提出书面申诉，逾期视同放弃申诉权。合理用药督查领导小组将组织相关人员对申诉内容进行复核。

#### 六、附 则

- 1、凡因不合理用药引发纠纷的或本办法未涉及的内容另行处理，与以前规定有不符或重复的按本方案执行。
- 2、本方案自2011年3月1日起执行。
- 3、本方案中的合理用药是指由注册执业医师在诊疗活动中遵循安全、有效、经济的原则实施的药物治疗。本方案适用于我院所有具有处方权的医师。

## 上火用药方案有哪些篇四

- 1、对患者合理检查、合理治疗、合理用药作为医疗质量管理的主要内容来抓，各业务副院长作为医院质量管理的主要责任人，亲自抓，常抓不懈。
- 2、加强对医务人员的法律、法规、规章和医德教育，严格执行各种制度。特别是抓好《执业医师法》、《医疗事故处理条例》、《处方管理办法（试行）》、《抗菌药物临床应用指导原则》等法律、法规、规章教育及《首诊医师负责制》、《三级医师负责制》、《疑难病例讨论制度》、《会诊制度》等核心制度的学习。
- 3、制定和完善抗菌药物临床应用实施细则，切实搞好抗菌药物分级使用。使医院干部职工真正做到以患者为中心，树立患者第一、服务第一、质量第一、安全第一、社会效益第一的思想，做到依法执业，行为规范。
- 4、加强医务人员“三基三严”即基础理论、基本知识、基本技能和严格要求、严密组织、严谨作风训练，提高“三基”水平。尤其要提高病史询问、体格检查和病情综合分析能力以及合理用药水平。
- 5、在疾病得到初步诊断的基础上，根据患者病情需要，选择针对性和特异性较强的项目进行检查，做到有的放矢，避免

盲目检查。

6、医师对检查结果必须结合患者的具体情况综合分析，必要时要与所做检查的医师共同讨论后做出科学的结论，以指导临床诊治。

7、严格按照诊疗常规和技术规范指导和引导患者就医，为患者制定安全、有效、经济、便利的诊治方案。在选择药物时，要根据患者的具体情况，选择效果好、毒副作用小、价格便宜，本院或当地易购的药品。

8、充分发挥本院质控组织和药事管理委员会的管理职能，定期或不定期对医嘱和处方等医疗文书进行检查，重点是检查项目是否合理、诊断是否及时准确、用药是否合理、安全、经济，特别是《抗菌药物临床应用指导原则》、抗菌药物的分级使用、《处方管理办法（试行）》的执行情况。把使用抗菌药物的适应证、预防用药的合理性、联合用药的正确性、有无配伍禁忌、重复用药、过度用药、根据药敏用药作为重点。要对医师用药进行点评。

9、将“合理检查、合理用药、合理治疗”纳入医务人员绩效考核。医院对医师不合理检查、不合理治疗、不合理用药的要进行干预、通报、处罚。对此类现象严重的科室从重处罚，对“用药不合理”现象严重的医师停止处方权。

## 上火用药方案有哪些篇五

### 教学过程

大家听说过千手观音郜丽华吗？她小时候生病时，由于药物使用不当，导致她听力丧失。从而导入新课。

学生分小组讨论，并对此行为作出相关的评价并提出相关的

建议。

过渡：同学们在日常生活中接触到过许多药品，请你尽量写出这些药品的名称及其它们的作用。

## 2、认识处方药和非处方药

通过交流，出示药盒，观察药盒上的相关项目，提出：在药盒上有哪些项目？通过学生活动，认识到在有的药盒上有“otc”标志，从而导入到对处方药和非处方药的内容。

提出相关问题：你是怎样区分处方药和非处方药的？这样的区分有什么意义？

## 3、学会阅读药品说明书

学生分小组讨论：

（1）药品说明书中哪些项目最先引起你的关注？为什么？

（2）你没有关注的栏目有没有必要列在上面？

## 4、学生交流对安全用药的认识及存在的问题。

要求：

1、四人一小组，尽量考虑家庭中的.每一个成员的年龄、身体状况进行设计。

2、药品的选择要合理、经济实惠、减少浪费。

学生活动：小组交流。

班内交流，并尽可能引发学生的讨论甚至辩论。

课外实践：为你的家庭旅游设计一个小药箱。