

## 铺设总结- 不恰当地使用药物

在许多国家，不恰当地使用药物是一个公共卫生问题。它包括处方抗生素治疗自限性感染患者，如咳嗽或感冒。这种做法会增加对目前抗生素的抵抗力并使其无效，这可能导致人们因感染而死亡，因为他们无法治疗。不恰当的使用还包括不用药物治疗患有高血压或第二型糖尿病（第二型糖尿病在以后发生，通常不需要胰岛素治疗）等疾病的患者

对于患有第二型糖尿病的患者，这将增加他们发生心脏病发作，中风，失明和导致透析的肾衰竭的机会。它还可能导致腿部截肢。的患者通常需要多重用药来预防这些并发症，我们称之为“多重用药”。多重用药可以增加药物的副作用，也会影响患者在一天中不同时间服用不同药物的能力。然而，第二型糖尿病患者需要多重用药来预防并发症。高血压和糖尿病等疾病被称为非传染性疾

世界卫生组织（世卫组织）多年前建立了一套措施，以估计可能滥用药物治疗咳嗽和感冒等传染病，更严重的传染病，如艾滋病毒/艾滋病和疟疾，以及非传染性疾病患者。此外，无论医生是按品牌名称还是化学名称（仿制药）开药，仿制药通常都比品牌药便宜得多

这些措施还包括医生在治疗患者时是否符合任何标准的国家处方指南。这些措施被广泛用于许多国家，包括撒哈拉以南非洲国家，以评估医生开处方的质量。然而，实际估计药物使用不当的程度和医生开处方的质量，其准确性的证据有限。因此，我们的目标是解决这个问题。我们检查了纳米比亚门诊护理（门诊）设施中世卫组织措施的可靠性，以评估在两个社区卫生机构开出处方的医生的实际质量。我们还评估了质量与纳米比亚治疗患者的建议国家指南（该国商定的标准）。

我们发现，在1243份处方中，医护人员对药物处方标准的遵守情况不令人满意（目标是> 80%）。此外，我们评估的四项措施中有三项不符合纳米比亚或世界卫生组织的目标。这些是处方抗生素的比率，每个处方的平均药物数量和一般处方的程度。我们还发现，所有WHO指标都显示出在预测纳米比亚门诊护理处方质量方面的准确性较差，例如其适当性。根据我们的研究结果，我们认为从纳米比亚开始，需要新的模型和/或标准来优化撒哈拉以南非洲的门诊护理设施中的药物使用，我们已经开始研究这些。