

# 浅谈乡镇卫生院药房质量管理

王 娟 邓永江

贵州省盘州市羊场乡卫生院 贵州盘州 553521

〔摘要〕 本文重点介绍了乡镇卫生院药房管理的重要性,为进一步提高医院的社会效益以及经济效益,同时对药房工作人员各种素质进行进一步培养,进一步严格控制药品的质量管理,对药品进行有效的调配。

〔关键词〕 乡镇医院;药房;质量管理

〔中图分类号〕 R954 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2018) 03-0119-02

乡镇医院药房的主要作用是对各种药品进行有效的存贮、管理以及进行相关的供应,这将在很大程度上确保提供合适的药品,同时,还可以确保药品的安全性,正因如此,基层医院药房肩负着树立医院良好形象的重任。

## 1 基层医院药房质量管理目前存在的问题

### 1.1 不完善的基层医院药房质量管理制度

为了进一步有效地降低处方调配的差错率,这就需要利用制定合理的管理制度和考核指标。药房必须要建立一定的药房工作制度,以及住院药房的工作制度和构建管理制度和库房的管理制度,认真落实每个人的工作责任,做到岗位到位,职责到位。同时还要建立起必要的药房管理制度,这是做好各项工作的重要保证。必须按照《中华人民共和国药品管理法》来建立一套可行的药房管理的规章制度,加强药剂人员的学习。

### 1.2 提高药学的管理水平

为了更好地保障调剂工作的相关质量,必须要求直接从事药品调剂的工作人员具备专业素质,并且岗位分工和责任都必须明确。同时提升药学工作人员的积极性以及认真负责的态度,减少因为调剂的过程而出现的主观因素的错误。

### 1.3 医疗机构存在重医轻药的思想

药师往往能给患者提供合理及时有效的药学服务,在整个健康服务的体系中发挥着非常重要的作用。在实践中,药师对于医生所开出的处方在进行配药之前,需要通过确认并且审查处方患者的病情是否合适,以确保可以获得最佳的药物治疗的效果。药师在对患者所发出药品之后往往就有了很多的责任,特别是法律方面的责任。另一方面,药师在医疗危险的处置方面也有着十分重要的作用,特别是在药物引起的一些并发症以及不良反应和药物配伍禁忌等方面都有着十分重要的意义。

## 2 加强对药品质量管理

### 2.1 加强药品的采购管理

对药品的采购是保证药品质量非常重要的环节。医院的药事委员会一般可以由财务科、医务科和药剂科来组成,定期对药品的采购工作进行指导和监督。确定相关购入的品种以及供货商等。从而确保药品的供货质量。医院的药房为收货人员,严格对药品的有效期、批号、批文以及出厂的检验报告和说明书以及产品的内包装来进行检查,从而确保采购的药品质量要合格。

### 2.2 对药品进行科学的储存管理

要对药品的本身的一些性质、说明书以及用途和药理情

况进行归类,并且在不同的条件之下进行储存保管。总的来讲,对药品的保管应该注意防光、防火以及防潮,对于同类的药品应该按照有效期进行从内到外的存放,以防止药品之间出现积压,对于比较特殊的一些药品,比如麻醉或者精神方面的药品,要严格按照“三专”和“五专”的标准来进行储存。

### 2.3 对于药库要加强管理

药品质量与药库的环境和通风以及卫生清洁等情况有着十分重要的关系,在工作中要尽力的保证药库的干燥、通风以及卫生,避免死角的污染,以免造成对药品质量的影响。

### 2.4 对药品进行科学的调配管理

应该由药学的专业人员进行药品的调配,严格依据患者取药的处方单来进行核对之后发放,且要交代患者的服药时间和服药的方法以及相关的副作用等等。同时医院应该依据患者的处方来打印药品的相关清单的情况,贴在药品的盒身之上,从而方便患者的使用与阅读。

## 3 基层医院药房质量管理的探讨与对策

### 3.1 建立一整套完善的药品管理制度

为了提高门诊西药房的药学服务质量,创造良好的工作秩序,门诊药房药师应熟悉《中华人民共和国药品管理法》,做到依法用药,依法管药。因此,必须建立一整套药品管理制度,从而保证药房工作人员的工作有章可循,及时发现问题,及时处理,保证患者用药的安全、有效。管理制度的制定主要根据门诊药房的工作特点及工作中容易出现的问题,制定门诊调剂标准操作程序、特殊药品管理及使用制度、效期药品报告制度、不良反应报告制度等一套完整的门诊药房管理工作制度。门诊药房药品的消耗与季节的变化、疾病的流行趋势密切相关。因此,门诊药房要根据药品的具体消耗情况,制定合理的药品管理制度。

### 3.2 提高门诊西药房工作人员的自身素质

西药房工作人员的自身素质直接决定了药学服务的质量,要全面地提升医院药师的专业素质,使得药师能够不断地充实自身的专业素质,进行不断的学习,及时进行进修,增加自己的业务学习能力,可以熟悉掌握药品的商品名、通用名以及化学成分和药理作用、不良反应以及用法和用量等等。另一方面,还要不断地提升药师的职业素质,确保药师可以在工作中保持积极的工作态度,从而做到爱岗敬业,时刻能够以温馨的语言以及和蔼的态度来面对患者,尽力地满足患者的合理需求。

### 3.3 做好门诊药物的咨询服务工作

药师应该和患者之间进行及时的沟通,确保患者能够掌

握准确的用药的相关信息，保证患者用药的合理性以及安全性，对于药品的用药方法以及用药剂量等等，应该在进行发药的时候给患者讲清楚，直到患者满意为止。

### 3.4 注意与医院各部门的及时沟通

门诊药房作为整个医疗服务的重要部门，不是一个孤立的个体，所以，门诊药房的工作人员要和医院的其他部门进行及时的沟通。通过和护士以及医生的沟通，定期将新药的性能以及规格和用法和注意事项等以药讯的形式分发到各个科室医护人员的手里。另一方面，要进一步地深入到临床，建立有效的信息反馈的制度，开展临床药学的研究，重视药品的成本效益以及治疗目的的研究，从而更进一步地减少药费的开支。提升临床合理用药的水平，多为患者考虑，从而增强医生在临床用药时候的经济考虑。科学地提供合理用药消耗指标，这是医院发展市场经济中具有重要意义的工作。

## 4 结语

要本着一切以患者作为中心的原则，从各个角度进行出

发，加强对药房的管理，从而最大限度地保证药品的质量，发挥药师在药品管理中的职责。肩负起保证用药安全的使命，从而确保患者的合理药用，提升药物治疗的有效性、经济性以及安全性。改善和提升患者和的生活质量，为患者提供更好的医疗服务。在医院管理和服务中，只要更加的人性化、工作的差错将会进一步减少，工作效率也必将会提升，药剂人员的综合素质也能得到全面的提升。

### [参考文献]

- [1] 魏萍, 迟卫国. 浅谈医院门诊西药局的药品管理 [J]. 辽宁药物与临床, 2004, 7(1): 50—51.
- [2] 张炜. 新时期门诊西药房管理心得体会 [J]. 海峡医学, 2010, 22(3): 229—231.
- [3] 李翔, 邵蓉. 优良药房工作规范是药学服务的保障 [J]. 药学服务与研究, 2005, 5(3): 317.
- [4] 李艳芳, 庄华玲, 李瑞珍, 等. 门诊西药房几项人性化的工作改进 [J]. 中华医院管理杂志, 2006, 22(4): 237—238.

(上接第 117 页)

质化学性炎性反应，吞噬细胞中性粒细胞和淋巴细胞等免疫细胞对肺泡壁及间质大量聚集和浸润，此外，缺氧导致纤维细胞增生，使胶原纤维含量增加因而形成肺纤维化<sup>[6-7]</sup>。

临床对肺炎性假瘤伴氟中毒的诊断报道较少，如何提高临床诊断的准确率成为一项重要的研究。本次研究采用螺旋 CT 动态增强扫描，结果显示，23 例患者中，其中 18 例呈现大小不一的团块状，无明显边界线，并呈现锯齿状；5 例呈现为圆形或者椭圆形形态，边界明显。23 例患者中其中右下肺的发病率为 43.48%，左下肺发病率为 34.78%，右肺上叶发病率为 13.04%，左肺上叶发病率为 8.7%，右下肺的发病率明显高于其他位置的发病率， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。说明螺旋 CT 动态增强扫描对肺炎性假瘤伴氟中毒的临床诊断具有积极的意义，结合患者的病史对疾病的诊断准确率可有效提高。

综上所述，肺炎性假瘤伴氟中毒临床检查无特异性，容易发生误诊。采用螺旋 CT 动态增强扫描可提高诊断的准确率。但是本次样本数量较少，研究的部全面，在今后的工作中，

需进一步扩大样本数量，为临床诊断提供有依据。

### [参考文献]

- [1] 罗德红, 石木兰, 吴宁. 肺炎性假瘤的 X 线表现 [J]. 河南医学研究杂志, 2013, 12(4):337-338.
- [2] Izzard AS, Rizzoni D, Agabiti Rosei E, et al. Small artery structure and hypertension: adaptive changes and target organ damage [J]. J Hypertens, 2011, 23(2):247-250.
- [3] 蔡振岩. 肺炎性假瘤的 CT 影像学诊断价值分析 [J]. 河南医学研究, 2015, 24(6):133-134.
- [4] 肖久鑫, 王彦超, 鄧立军. 急性氟中毒及转归临床 CT 观察 (附 8 例) [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2011, 9(4):23-25.
- [5] Murata K, Takahashi M, Mori M, et al. Pattern of contrast enhancement Of pulmonary Nodules: evaluation with incremental Dynamic CT [J]. Radiology, 2012, 185(S1):266-267.
- [6] 张琳琳, 周树生, 孙自敏, 等. 急性光气中毒致皮下和/或纵隔气肿的治疗 [J]. 中华急诊医学杂志, 2012, 21(7):732-735.
- [7] 方金洲, 严森祥, 张敏鸣. 急性有机氟吸入中毒的 CT 表现 [J]. 医学影像学杂志, 2005, 15(10):857-859.

(上接第 118 页)

扫描，发现注药后 3 个时期螺旋扫描图像存在差异，故 CT 多期增强扫描诊断和鉴别肝占位，可有效提高早期肝癌检出率。

在此研究中，将 100ml 造影剂在 30—40s 内完全注入患者体内，可保证造影剂注入量与速度。所应用的 64 排螺旋 CT 扫描，可以在 20s 内对全肝进行连续扫描和容积数据采集，患者一次屏气完成扫描和采样，减少漏诊事件，同时客观地显示肝脏占位病变特征，对肝癌临床诊断具有较高的价值<sup>[4]</sup>。将扫描获得的体积数据，做任意层厚的图像重建，将准直器宽度设置为 0.75mm 或 0.50mm，可获得更多扫描数据，对微小病灶的诊断意义重大。

研究结果显示，肝细胞癌在动脉期多表现为高密度强化，在静脉期和平衡期，多表现为低密度无强化，与肝血管瘤、肝转移癌具有明显差异 ( $P < 0.05$ )，说明螺旋 CT 多期增强扫

描可获得各期影像学特征，为早期肝癌的诊断和鉴别提供诊断信息。针对彩超、B 超无法明确的肝脏占位病变，可直接进行螺旋 CT 三期增强扫描，早期确诊和积极治疗，从而改善预后，提高生存率。

### [参考文献]

- [1] 司徒祖超, 张广源, 陈峥等. 螺旋 CT 多期增强扫描诊断小肝癌 89 例的临床观察 [J]. 当代医学, 2012, 18(1):60-61.
- [2] 夏广明, 郭敬深, 陈锦灿等. 16 层螺旋 CT 多期增强扫描对小肝癌的诊断研究 [J]. 现代医用影像学, 2016, 25(2):166-169.
- [3] 刘桂安, 陈思羽, 赵师仲等. 早期肝癌螺旋 CT 多期增强扫描的影像学特征分析 [J]. 中国肝脏病杂志 (电子版), 2014, 12(1):46-49.
- [4] 王定君. 螺旋 CT 多期增强扫描技术对原发性肝癌的影像学诊断和临床应用 [J]. 按摩与康复医学 (下旬刊), 2012, 03(4):203-203.