



西药调剂工作全方位质量管理研究

邹衡辉 衡阳市冶金医院 湖南衡阳 421002

摘要：目的 分析西药调剂工作全方位质量管理的研究。方法 于2015年12月-2016年6月在我院西药房进行西药调剂工作全方位质量管理，分析管理方案实施前后处方调剂差错事件的发生率。结果 全方位质量管理方案前后，我院西药房的处方调剂差错事件发生率得到明显降低，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 在西药房的调剂工作进行全方位质量管理可有效降低处方调剂差错事件的发生率，提高西药调剂工作的质量。

关键词：西药调剂 全方位质量管理 处方 管理方案

中图分类号：R197.32 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)12-213-02

门诊是医院的重要结构，作为门诊重要模块的门诊药房则对患者的治疗效果是否优质起到重要作用，因此，门诊药房的处方调剂工作要受到格外重视^[1]。社会经济的快速发展带来的是医疗服务体系受到的患者的更高要求，多数患者对医疗服务有着更高的质量要求，因此部分医院出现了较多的医疗纠纷事件。作为重要部门，西药部门要不断加强处方调剂工作的质量，减低处方调剂差错事件的发生率。本文为分析西药调剂工作全方位质量管理的研究，于2015年12月-2016年6月在我院西药房进行西药调剂工作全方位质量管理，取得满意结果。现详细报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2015年12月-2016年6月在我院西药房进行西药调剂工作全方位质量管理，分析比对方案实施前后西药处方调剂差错事件的发生率。

1.2 实施内容

对我院西药房工作实施全方位治疗管理方案，具体内容为：

1.2.1 处方书写规范

若处方中出现字迹不清晰、不规范、药品书写不正确将会带来调剂上的困难。因此需要在行政管理制度中进行规范约束，实行评分制，总分100，每月进行处方抽查，按照规范处方进行打分，低于98分则为不合格^[2]，相关医师、药师均接受处罚；此外还需进行书写规范培训，将书写正确处方格式作为日常训练内容；最后还需要积极开展医疗文书比赛，调动医师、药师书写规范文书的积极性，提高意识，达到提高处方书写规范的目的。

1.2.2 严格调剂操作

在处方调剂中要严格遵循“调剂常规”进行，不可大意忽视，需要对所有的工作人员的提醒，可在规章制度墙上增加调剂常规、毒麻药品的剂量和极量^[3]、特殊人群的药品这算公式及常用药物的配伍禁忌等；定期进行规章制度培训学习，强化工作人员执行规章制度的意识，日常调剂中要注意盒内药品名称与盒外药品名称一致，认真核对后方可发放药品。培养医护人员责任心，严格操作步骤，不可自忘性，以医疗质量危险，患者生命安全为根本。

1.2.3 严格药品摆放

所有药品要严格按照性质、剂型、药理作用等进行摆放，做好分类，摆放显著标志便于识别；将使用频率较高的药物放在距离窗口较近的位置，提高灵活性，提高效率。

1.2.4 确保药品质量

严格依据本院指定的相关药品采购规定及国家管理规定进行采购药品，以国营企业为首要渠道，三级谈判，定点采购，拒绝上门推销药品者，避免甚至杜绝假冒伪劣药品进入我院，保证我院药品质量；做到少量勤取，以旧储新的政策；将所有药品有效期制作成表格用以参考，及时提出过期药；每个季度岁药品质量进行检查并登记记录，对循环较慢、近效期药和五年期快到药品进行重点检查，对于不同厂家的相同药品要进行质量评估，深入科室了解药品使用情况，及时调整药品购买计划；对于科室退回的药品要仔细检查，若有疑问则进

行相关鉴定再做处理决定。

1.2.5 了解患者病史病情

进行药品投药时，可通过询问病例了解病情避免医疗事故的发生^[4]。投药时对患者的病情进行了解可助于医疗人员明确患者病情对患者索取药品进行评估。此外，还需提高医护人员的责任心，对待患者要保持热情、耐心，不断加强自身素质，学习技能，要提高处方调配的能力和素质，为患者服务。

1.2.6 深化文化教育

加深医院文化，药剂科可每季度推出一期杂志作为宣传教育的文刊，用以介绍新药知识、积压药品情况、医药信息等，让医疗人员能够及时的了解医药方面的新知识、新进展，及时对药品结构进行调整、疏通药品流通途径，减少药品积压，避免药品损失。

1.2.7 麻醉药品加强管理

所有麻醉药品要严格遵循“五专”管理，做到不外借、不外卖、严禁流失，精神类药品则遵守“三专”管理^[5]，逐日进行消耗登记，定期检查，所有麻醉药品进行处方调配时，需要两个均审核通过签名后方可发出。

1.2.8 定期培训

定期组织医务人员继续规章制度学习，每日检查值班处方，对于存在的错误及时给予批评指正；所有药剂人员则正确掌握审查处方的技能，通过制定学习计划实现职业素养的培养和提高，每月均需写至少两篇业务笔记，每年撰写并发表一篇论文；定期组织发起业务授课，在药剂科能营造浓厚的学习氛围和积极的向上精神，最终达到人员素质的提高和服务质量的提升。

1.3 统计学方法

对此数据采用SPSS17.0软件系统进行统计和分析，计量资料采用 χ^2 检验，计数资料采用t检验，若结果比较时具有明显差异，且 $P<0.05$ ，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 差错事件类型

本次研究中，抽取实施前50例差错事件进行分析总结，我院出现的差错事件类型包括药物用法用量问题、同一药物规格分辨错误、同效药物使用重复、药物配伍问题、药物品种数量问题、药物禁忌问题等，详见表1。

表1：差错事件类型

类型	n	%
药物用法用量问题	8	16.0
同一药物规格分辨错误	9	18.0
同效药物使用重复	10	20.0
药物配伍问题	6	12.0
药物品种数量问题	9	18.0
药物禁忌问题	8	16.0

2.2 差错事件发生原因分析

本次研究中，对实施前抽取的50例差错事件的发生原因进行分析（下转第214页）



• 卫生管理 •

Excel 在疗养科急救药品管理中的作用

李文 海军青岛第二疗养院 山东青岛 266071

中图分类号: R472 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2016) 12-214-01

疗养院平时危急重症少,抢救机会不多,药品、器材的使用频率低,更新慢,导致药品数量单一,急救器材长期处于闲置至老化损坏,一旦出现急症抢救易出现药品过期失效,急救器材不能处于良好的备用状态的情况。如何针对疗养院工作实际,解决急救药品器材管理的潜在危险问题,节约宝贵的抢救时间,确保急救药品器材达到 100% 的完好率,高质量完成抢救任务。疗养院除了为疗养科室急救室配备药品柜、药品专用冰箱存放生物制品、胰岛素等需要特定温度的药品外,还有根据疗养外出景观游览、夏季海训等任务配备了便携式急救箱。保险柜中的神经药品、麻醉药品,药品品种数量虽相对固定但品类繁杂,虽制订了精神麻醉药品专人保管、专柜加锁、专用账册、专册登记、专用处方“五专”及急救药品器材定人保管、定期检查更换、定位放置、定量存储的“四定”管理制度。治疗班护士与值班护士每日交接核对,护士长每周定时进行检查,由于时间有限,被清点的药品基数药品和抢救药品有 100 余种,很难保证交接班的质量。在护理部每月组织的质量查房对疗养科室药品品种、质量、数量、管理情况检查中仍发现存在药品过期失效的现象。频繁的检查不仅耗时耗力,并且容易造成药盒及药品安剖上的药名、有效期、剂量、剂型等字迹磨损,不利于临床工作,尤其是在抢救急危重患者时,存在安全隐患。如何提高疗养科室急救药品器材的管理质量,我院使用 Excel 表格对药物进行实时有效期、数量进行动态管理,经过多年临床运用,操作简便,效果可靠。

Excel 表格设计。

包括药名、按药品总排序、类目排序、生产批号、失效期、原存量、使用量、补充量、现存量、检查日期、距离失效天数、放置位置进行编码整理制表,将所备药品信息录入有效期、检查日期、原存量、使用量、补充量等信息。

设置各单元格的格式及计算公式。

距失效天数 = 有效期 - 检查日期; 现存量 = 原存量 - 使用量 + 补充量; 检查日期与计算机日期同步。设置距失效天数报警值,当距离

失效天数低于 7 天或现存量低于 3 支报警值时,该药品的相应数值显示为红色进行报警,提示及时更新或增加数量。

药品请领。

于周药品请领日,使用 Excel 电子表格的排序功能对药品失效天数总排序,即可检索出下周有效期到期的药品,复制粘贴到网上药品请领页面填报,完成药品请领申请工作。并根据表格迅速从药品存放处取出接近失效期的药品予以清理。

配套建立急救药品检查更换登记本。

抢救药品使用后,值班护士将所用和补充药品相关信息在登记本上记录,由治疗班护士在 Excel 表格中修改。

改进急救药品存放管理。

将急救箱、急救柜贴封条封存,在非抢救情况下不得动用急救箱及急救柜。值班护士与治疗班护士每日交班时查看封条是否完整。责任护士、护士长每周检查 1 次,并记录与登记本上。

优点:

方便快捷完成统计工作,提高了工作效率;自动筛选时登记表中的药品更清晰,更明确;在数秒内就了解药品的有效期,可自动及时提醒更换将要过期的药品,减少药品过期浪费,有效保证患者用药安全。配合网上完成药品请领,当班护士责任更加明确,增强了责任心。便于抢救工作的顺利进行,减轻了护士工作压力。减少了护士因工作繁忙而出现的差错,解决了护理管理一大难题。

讨论:

Excel 是大众化软件,几乎每台计算机都可安装,它是由众多的工作表组成的“表册”,用表册来管理信息是科学和方便的。Excel 具有强大的组织、管理和分析大量数据的能力。用 Excel 管理疗养科室药品、急救器材,可以直观地显示药品的进出库数量和库存数量,提示库存不足及接近失效期的药品,显示药品流向情况。利用 Excel 超强的计算功能,可以使药品的帐目管理简单、准确、低耗、高效。

(上接第 213 页)

析,主要包括药品同种品种不同规格、包装相似、药品摆放未知错误、药品名称相似、处方书写不规范、药品使用情况交代不清楚等。详见表 2。

表 2: 差错事件发生原因分析

原因	n	%
药品同种品种不同规格	4	8.0
包装相似	8	16.0
药品摆放未知错误	2	4.0
药品名称相似	10	20.0
处方书写不规范	12	24.0
药品使用情况交代不清楚	14	28.0

2.3 实施前后差错事件发生率比对 实施管理前,差错事件的发生率为 21.78%,实施管理后,差错事件的发生率为 8.50%,实施管理后差错事件发生率显著降低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在药品调剂工作中,最为重要的是药品调剂人员的职业素养及业务水平,因此调剂人员的业务水平是提高药品调剂工作的最重要途径。

因此要不断加强药品调剂人员的职业素养,定期开展职业培训,制定有效的学习计划并及时保证实施质量,不断提升自身水平,并且在调剂过程中严格遵守调剂常规,不狂妄自大,不忽视任何一个细节;在投药过程中对患者保持热情、耐心的态度,及时了解患者病情,仔细检查药物的规格和使用。总而言之,要在调剂过程中认真仔细、调剂工作外积极学习提升实力,最终提高调剂工作的质量。

参考文献

- [1] 佟玉芳. 西药调剂工作的质量管理 [J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(18):152-153.
- [2] 穆军. 西药药房调剂工作的质量管理研究 [J]. 中国保健营养 (下旬刊), 2014, 24(3):1702.
- [3] 郭海龙, 李玉珍, 罗意文等. 品管圈用于降低门诊西药房调剂差错率的实践 [J]. 华夏医学, 2016, 29(1):111-113.
- [4] 何柳君, 曾志涛, 周京辉等. 某院门诊西药房处方调剂差错分析及防范措施 [J]. 中国医药科学, 2013, 3(2):149-150.
- [5] 任伟光. 西药调剂室药品管理的分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2016, 16(9):198-198, 202.