探讨医院静脉用药集中调配中心工作质量及效率提高的对策及实践效果

张莲芳

湖北省荆门市第二人民医院　湖北荆门　448000

【摘要】目的　探究医院静脉用药集中调配中心工作质量及效率提高的对策及实践效果。方法　选择医院静脉用药集中调配中心工作人员作为研究对象，例数为 80 人，随机分为两组，各组 40 人，其中 40 人实施改进措施（观察组）、40 人进行常规对策（对照组），将各组指标进行比较。结果　观察组液体包装质量评分、用药安全可靠性评分与对照组相比存在差异（P ＜ 0.05）。观察组医院静脉用药集中调配中心工作人员用药不良事件发生率低于对照组，P<0.05。结论　改进对策在医院静脉用药集中调配中心工作质量及效率提高中具有重要意义，同时能够降低用药不良事件发生风险，值得研究和推广。

【关键词】静脉用药集中调配中心；工作质量；效率

【中图分类号】R19　　【文献标识码】A　　【文章编号】2095-9753（2020）07-167-02

研究显示，静脉用药集中调配中心主要是静脉用药进行集中配置的地方，主要是根据药物的特性从而设计的洁净间，严格按照相关操作程序进行静脉营养液配置，为临床药物治疗提供合理用药，不仅能节约临床人力，还能将静脉用药安全性显著提高，预防用药不良反应情况，但是由于多种因素影响，在静脉用药集中调配中心易发生成品药漏液情况[1]。因此，本次研究通过对医院静脉用药集中调配中心工作质量及效率提高的对策及实践效果进行分析，并探讨效果，具体见下文。

1 资料 / 方法

1.1 基线资料

选取收取时间段在 2018 年 5 月至 2019 年 10 月在医院静脉用药集中调配中心工作的 80 人中，40 人为观察组、40 人为对照组。

纳入标准：签署知情同意书。排除标准：临床资料不完整。

观察组年龄 20 岁 -40 岁之间，平均 30.34±1.24 岁、女 40 例。对照组年龄 21 岁 -40 岁之间，平均 30.45±1.25 岁、女 40 例。两组年龄、性别等方面比较，P>0.05，即差异无统计学意义。

1.2 方法

对照组方法：实施常规对策，按医院静脉用药集中调配中心工作制定常规措施实施。

观察组方法：实施改进对策。（1）加强静脉用药集中调配中心护理人员自身的工作责任心，每周组织人员进行学习，建立和完善差错登记记录，对发生的差错因素进行总结和分析，并提出相关的防范措施，要求其对新知识新业务进行学习，提高每位工作人员自身对工作的重视，强化护理人员的各项培训工作，定期请药师对护理人员实施药物知识相关培训，其培训内容包括药物相互作用、药物不良反应，掌握其药物的配伍禁忌，定期考核并且存档，能显著提高护理人员自身的业务水平，对护理人员实施弹性排班模式，在配置输液时，应增加人员，降低护理人员的工作负荷量，减轻其心理疲劳，并合理安排工作人员进行休息，使其保持十分良好心理情况，预防差错情况发生[2]。（2）护理人员应熟系药物的特性，认真进行审核和分批，将特殊药品的浓度、剂量和名称制作成小册，利于查看；同时将药物配伍禁忌制作成为镜框，将其挂在墙上，利于查找；做好药品的标识工作，将细胞毒类药物、抗生素类药物、普通药物严格进行存放，采用不同字体标识、不同颜色进行分开放置，输液袋应合理放置，例如葡萄糖盐水和葡萄糖液体应分上层、下层进行放置，对于容易混淆药物，例如氯化钾、氯化钠应远距离进行放置，而不同规格同名的药物应使用字体进行区别，名称相似和外观相似的药物应将红色警示牌建立，例如药物名称看不清，应及时进行更换[3]。（3）在进行调配的过程中，应按照标准操作实施调配，护理人员应准确、细致、认真，两人核对，为其选择合适的针头和注射器，避免采用较粗的针头，在调配过程中应对操作台面进行清理，保持其台面的整洁，避免发生玻璃碎屑飞溅情况，若有尖锐物质，应立即进行清理[4]。（4）应定期对成品筐进行核对，维持其清洁和卫生，若发生药筐破损情况，应及时将其淘汰，避免其发生刺破情况，在配送时应严格控制其力度，做到轻拿轻放，成品筐内的液体应避免过高，在进行成品扫描过程中，应避免破损和挤压情况。

1.3 观察指标

两组指标比较，包含：液体包装质量评分、用药安全可靠性性评分、用药不良事件发生率。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS20.0 统计学软件进行处理，计量资料以均数 ± 标准差（$\bar{\chi}\pm s$）表示，采用 t 检验；计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组液体包装质量评分、用药安全可靠性性评分

观察组液体包装质量评分、用药安全可靠性性评分与对照组相比存在差异，（P ＜ 0.05）。见表 1:

表 1：液体包装质量评分、用药安全可靠性性评分的对比（分）

组别	例数	液体包装质量评分（分）	用药安全可靠性评分（分）
观察组	40	90.21±1.01	85.23±1.45
对照组	40	80.11±0.15	65.21±1.21
T 值	-	10.2617	7.3715
P 值	-	0.0000	0.0000

2.2 分析不良事件发生率

观察组用药不良事件发生率低于对照组，P<0.05。如表 2:

3 讨论

静脉用药集中调配中心是医院十分重要科室，该科室易出现较多意外事件，是由于多种因素而引起的，通过分析其

学术期刊网

引起因素，再实施一项有效的对策十分重要，能提高临床用药安全[5]。通过分析差错情况后，再实施改进对策后，取得显著效果，不仅能够提高工作质量，同时能够使工作人员的工作效率得以提高，能将临床用药安全性显著提高，同时还能将液体配置质量显著提高，保障临床用药安全性，为静脉药物配置的主要目的。通过实施防范措施后，效果较为可观，能预防差错环节发生，同时还需要进一步完善其制度，加强其差错防范，能显著提高静脉药物配置质量[6-8]。

本文研究数据显示，观察组液体包装质量评分、用药安全可靠性性评分与对照组相比存在差异（P＜0.05）。观察组医院静脉配置中心工作人员用药不良事件发生率低于对照组用药不良事件发生率，P<0.05。

综上所述，改进对策在医院静脉配置中心工作质量及效率提高中具有重要意义，同时能够降低用药不良事件发生风险，值得进一步推广与探究。

参考文献：

[1] 王志慧，张艳华，丁奕，等 . 北京肿瘤医院静脉药物配置中心用药错误及干预效果分析 [J]. 临床药物治疗杂志，2019，17(8):78-80.

[2] 邓慧杰，谢继青 . 医院静脉药物配置中心 (PIVAS) 高警示药品管理模式的探讨 [J]. 中国医院药学杂志，2019，39(16):1682-1686.

[3] 房丽丽 . 持续质量改进在静脉药物配置中心护理管理工作中的应用 [J]. 中国卫生产业，2019，16(19):61-62.

[4] 钟洪英，刘志冬，丁小满 . 品管圈在提高静脉配置中心和病房满意度中的应用 [J]. 中国乡村医药，2019，26(16):77-78.

[5] 李默，石秀锦 . 静脉药物配置中心用药咨询问题分析及改进措施 [J]. 临床药物治疗杂志，2019，17(8):81-85.

[6] 宋丽绅 .PDCA 循环质量管理法在静脉药物配置中心护理管理工作中的应用 [J]. 山东医学高等专科学校学报，2019，41(2):117-118.

[7] 刘冰心 . 静脉药物配置中心在 TPN 的合理配制中发挥的作用分析 [J]. 临床研究，2019，27(7):178-179.

[8] 赵建群，靳会欣，崔丽贤，等 . 风险管理在我院静脉用药调配中心配置抗菌药物中的应用 [J]. 中南药学，2019，17(6):973-976.

表 2：分析用药不良事件发生率（%）

组别	例数	发生	未发生	用药不良事件发生率
观察组	40	1	39	2.50%
对照组	40	12	28	30.00%
卡方值	-			3.4517
P 值	-			0.0216

（上接第 165 页）

以往常规带教模式主要以带教老师进行讲解，单方面给学生灌注大量理论知识，指导学生解决及掌握能力欠缺，且带教老师与学生之间缺乏交流[4]。而分组 PBL 教学模式可有效弥补上述方案的不足之处，该模式主要以住院患者为先导，以学生为主体，其带教老师起到指导、辅助工作，有效培训实习生总结归纳能力、自主学习能力、解决问题能力以及独立思考能力。而本文将分组 PBL 带教模式实施于针灸推拿临床教学中，由带教老师带领学生进行病理管理、操作、查房等工作，将真实案例中问题实施深入分析，并通过查阅资料，将临床所产生的问题进行有效解决[5]。同时开展讨论会将解决方案、个人体会实施归纳总结，进而采用针对性解决方案实施解决，最后由带教老师实施归纳总结，进而提高学生解决问题能力，促进其扩展思维，打破传统带教模式，同时具有明确目标，加强学生操作技能，为今后临床工作打下重要基础[6]。本文研究显示，实验组学生综合能力、出科理论成绩、实际操作评分、整体综合能力以及发现问题、解决问题能力评分显著优于对照组（P＜0.05），充分说明针灸推拿临床教学中实施分组 PBL 带教模式效果显著，有效提高学生的综合能力，因此值得临床应用及推广。

综上所述，针灸推拿临床教学中实施分组 PBL 带教模式效果显著，值得临床应用及推广。

参考文献：

[1] 魏铭 . 分组 PBL 带教模式在针灸推拿临床教学中的应用 [J]. 中国卫生产业，2019，16(11):116-117.

[2] 詹冀栋，吴雳聪 . 分组 PBL 带教模式在医院针灸推拿教学中的应用 [J]. 中医药管理杂志，2019，27(14):196-197.

[3] 贺雅毅，赵艳茹，薛静，等 .PBL 联合多媒体教学在检体诊断教学中的应用 [J]. 中国病案，2019，20(8):62-64.

[4] 李春桥，阮岩，王顺兰，等 . 内镜结合 PBL 教学模式在耳鼻咽喉科规培医师带教中的应用 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志，2019，27(1):67-69.

[5] 宁蓉，秦桂华 ." 互联网 +" 背景下新型教学模式在胸心外科护理带教中的应用 [J]. 中国卫生产业，2020，17(14):131-132，135.

[6] 徐星莉，梁新文，李静，等 . 多学科联合 PBL 教学模式在儿科疾病规培带教中的应用价值 [J]. 中国社区医师，2020，36(16):191-192.

（上接第 166 页）

并养成良好的读书习惯，把学习作为自己终生的努力目标，不断“充电”和“吸氧”。在了解国内外形势发展的基础上，实事求是，进行创造性学习，不断优化自己的知识结构，用理论武装头脑，以新的理论去教育人、团结人、带领人，从根本上提高医务人员的思想觉悟。

（二）医院思想政治工作者要高标准要求自己

无声的行动，才是最好的言教，凡是要求别人做到的事，自己首先要做到，只有通过自己的实际行动去引导、去感化，在任何情况下都以身作则，才能取得医务人员的信任和支持。在新形势下，医院的思想政治工作者要把高标准履职尽责作为基本要求，坚守正确的政治立场和政治方向，坚持科学发展观，遵循可持续发展战略，面对重大原则性问题要立场坚定、旗帜鲜明，面对改革发展深层次矛盾要不忘初心，牢记使命，面对急难险重任务要迎难而上、攻坚克难。

（三）医院思想政治工作者要正确引导舆论导向

信息时代，微信、微博、网站、客户端等新媒体超越了电视、报纸、广播等传统媒介。从思想领域看，互联网已成为多元化意识形态斗争的主战场，各种社会思潮粉墨登场、各类观点主张频频发声，不断影响着全社会的人们，也同样影响着医疗卫生行业。医院的思想政治工作者要采取科学的思维方法，全面、立体、辩证地认识和把握我们所处的时代，善于比较和鉴别，把握主动性，正确引导思想舆论导向，通过人格魅力、人文关怀和心理疏导，帮助医务人员构建理性健康的心态。

学术期刊网