

PDCA 在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用

白雪

甘肃省武威市人民医院药剂科 733000

〔摘要〕目的 探讨 PDCA 在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用。方法 研究 2019 年 2 月至 2020 年 1 月期间门诊西药房药品调剂内差情况, 随机分为对照组与观察组, 对照组运用常规管理, 观察组运用 PDCA 管理法, 分析不同处理后管理质量。结果 在药品选择、药品数量、药品用法用量、处方连单等差错率上, 观察组总计为 0.17%, 对照组为 0.39%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在药品调剂管理质量评分上, 观察组 (85.28±7.65) 分, 显著高于对照组 (75.38±7.41) 分, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 PDCA 管理法可以有效的减少门诊西药房药品调剂内差率, 提升管理质量, 整体状况更好。

〔关键词〕 PDCA; 门诊西药房; 药品调剂内差; 作用

〔中图分类号〕 R952 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 07-177-02

门诊西药房的管理工作直接影响药品调剂工作准确性、效率, 甚至影响患者用药安全。PDCA 循环法运用可以不断优化现存管理状况, 让药品调剂工作随着时代发展不断提升水准。本文采集我院门诊西药房药品调剂内差情况, 分析运用 PDCA 管理法后的管理质量情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 2019 年 2 月至 2020 年 1 月期间门诊西药房药品调剂内差情况, 随机分为对照组与观察组, 对照组拿药频次为 24315 例, 观察组拿药频次为 23987 例。

1.2 方法

对照组运用常规管理, 观察组运用 PDCA 管理法, 内容如下:

首先, 计划阶段。总结现有的门诊西药房药品调剂管理工作, 发现问题, 针对实际需求设定优化目标与方案^[1]。要分析药品调剂中的差错, 包括药品选择出错误、使用剂量、用法、数量等差错等。要针对所有问题做原因的思考, 一般可以从设备、人员、环境、方法与药品包装等各方面原因入手^[2]。依据情况做好原因汇总, 甚至可以排列原因发生的高低次序, 而后依据不同程度做对应重点工作的设计。例如人员方面, 由于工作人员工作任务重, 工作时间过长, 在核对发药上缺乏细致度, 个人性格对工作所需不匹配等。对于环境方面, 由于整个窗口整体环境杂乱, 退药归位等处理上摆放杂乱^[3]。设备方面, 由于有关用药指导标注上是手写, 容易有人工差错, 缺乏智能化设备的支持。在药品包装上, 较多药品在名称与包装设计上容易混淆, 由此导致发药错误或者摆放差错。

其次, 执行阶段。针对之前的问题做好对应优化调整的执行。需要将新管理制度与调整完善的部分做培训指导, 让所有工作人员知晓, 而后保证工作有章可循的落实。对于药物说明书要组织药师学习, 无论是线上学习还是科室内部的学习, 都需要将学习工作全面重点的说明, 甚至可以将重点与新变化做简要突出的提醒, 引起药师等工作人员的注意。对于药品新的陈列摆放与有关调配规划做调控与说明, 尤其是新药摆放区域要重点说明, 引起注意。同时对于容易混淆的药品需要做醒目的标注, 或者隔开存放。对于容易出差错的问题要重点统计分析, 发挥科室全体人员的头脑风暴, 优化工作。要做好处方药的严格“四查十对”。要依据情况做好排班管理, 及时满足高峰情况所需, 减少因为工作压力过重导致的混乱问题。要运用电子屏做领药顺序的播报, 提醒患者有序领药。

其三, 检查阶段。需要对每个阶段执行的情况做分析, 通过效果数据以及反馈的信息做汇总。

其四, 行动阶段。对整个 PDCA 循环处理做制度化的设定,

组织大家一起学习有关经验。做好后续学习工作的安排, 进行前一阶段工作成果的总结巩固。同时要发现新问题, 设定新的目标主题做后续的循环优化工作安排。

1.3 评估内容

分析不同管理后差错率与管理质量评分。在药品调剂差错上, 主要观察药品选择、药品数量、药品用法用量、处方连单等。管理质量评分采用百分制, 评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 n(%) 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组药品调剂差错率情况

见表 1, 在药品选择、药品数量、药品用法用量等差错率上, 观察组总计为 0.17%, 对照组为 0.39%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组药品调剂差错率结果

分组	药品选择	药品数量	药品用法用量	总差错率
观察组 (n=23987)	12	14	15	0.17%
对照组 (n=24315)	34	29	31	0.39%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组药品调剂管理质量评分情况

见表 2, 在药品调剂管理质量评分上, 观察组 (85.28±7.65) 分, 显著高于对照组 (75.38±7.41) 分, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组药品调剂管理质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	管理质量评分
观察组	85.28±7.65
对照组	75.38±7.41

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

门诊西药房药品调剂工作中通过 PDCA 循环法管理可以有效的促使工作优化提升, 保持内部不断优化循环。细节处理上, 需要保持与时俱进, 吸收新的技术与方法, 提升工作效果。要做好工作人员的指导, 及时发现异常, 针对每个人的行为偏差做针对性的提醒。如果有工作状态不佳, 可以及时调换, 避免状态不佳导致的工作偏差。对于个人问题, 可以先做私下谈话, 找准问题, 提供改善措施。改善措施可以多样化, 依照个人情况合理的选择, 避免问题持续延续与严重。如果工作人员不适合有关工作, 需要及时调整, 确保工作与个人状态有效匹配。要运用新技术, 通过

(下转第 180 页)

从不同层次、不同深度了解所学内容,使他们对所学内容有更深刻的认识。在进行产后出血护理教学时,首先从产后出血的发病率、发病原因、治疗方法到该病在我国不同时间段发病率及治疗方法进行简单的介绍,使学生对该病产生浓厚的兴趣,记忆更加深刻,以利于课堂内容的顺利完成。

3.2 改革临床实习的带教方式,提高临床师资水平

改革临床实习、见习的带教方式,努力提高临床师资的专业能力和带教水平。一方面在师资充足的条件下,由任课教师带领学生进行相关课程的临床实验,保证理论实践的系统性、一致性,提高临床实习的计划性、组织性以保证实验课质量;护理教师通过理论课的讲授和临床实践的指导,既不脱离临床,又不断更新知识,同时又有机会发现问题,开展护理科研。另一方面注重培养和提高临床教师的教学意识,明确教师职责,提高其教学责任感,可采用提高教师的聘用条件,使兼职教师有制度保障,做到责任权利一致。同时可以借鉴香港护理院校的做法,在全程班教学基地成立临床教学组,由专职教师、临床兼职教师以及病区护士长组成,负责临床教学管理、教学评价、教学反馈等工作,以此推动和提高临床教学质量。

3.3 进行有效沟通

随着学生主体意识的增强,教师和班主任的沟通能力需要与时俱进。在教育学生的过程中,懂学生、会沟通会表达比爱学生更重要^[4]。沟通有利于形成良好的心理状态。教师必须以良好的

心态、端庄的仪表、较好的气质、丰富的知识定期或不定期与学生进行沟通,才能了解学生的需求,才能知道自己的不足,才能提高教学能力,从而提高整体的教学质量。同时培养了学生的沟通技巧,与不同服务对象进行有效的语言沟通,体现以病人为中心的整体护理思想。

总之,护理本科全程教学在教学医院团队合作下对该院妇产科教研室教学质量有很大的提升作用。全程班实时的教学评估有利于教学质量的提高,教学质量与教师的成熟度与教学经验成正比。客观地对教师的课堂教学质量进行评价,能使教师有针对性地改进教学方法,促进教学水平的提高,使教学质量得到稳步的提升^[5]。

[参考文献]

- [1] 梁金莲,以案例为导向的情景模拟教学法对护理本科生的临床思维能力影响[M].全科护理,10.3969/j.issn.1674-4748.2016.31.037
- [2] 黄金月,王慧莲,李洁明,等.中国护理教育发展趋势分析[J].中华护理杂志,2000,35(6):33
- [3] 彭向阳,王曾金,何秀花.本科护生对临床教学策略的反馈调查[J].护理学杂志,2006,1(1):38
- [4] 王美花.非暴力沟通是师生沟通交流的金钥匙——懂学生、会沟通比爱学生更重要[M].现代职业教育.2019,(15).116-117
- [5] 沈江华,姜小鹰,胡蓉芳,王耿夏.护理本科专业课堂教学质量的评价与分析[J].中华护理教育.2008,(05).266-268

(上接第 176 页)

早的踏入社会,容易受到社会中不良风气的影响,因而在步入校园之处便需要进行禁烟教育,让其养成良好健康的生活习惯。对学生的行为进行规范,掌握好学生的生理和心理习惯,予以相应的干预^[6]。

3 结语

从当前的情况上分析,我国青少年的吸烟率正在不断上升,并且已经引起了社会的广泛关注,为了解决这一问题需要明确影响吸烟行为的因素,然后针对青少年自身、校园、社会等方面制定出相应的禁烟策略,监督的同时还需要强化戒烟动机。

[参考文献]

- [1] 刘志浩,覃玉,苏健,等.基于IMB模型的江苏省青少年吸烟预防行为影响因素结构方程模型分析[J].中国卫生统计,2018(4):546-548.

2018(4):546-548.

- [2] 倩,陈谢平,刘传军.亲子沟通与青少年吸烟行为:抑郁的中介作用及其性别差异[J].中国临床心理学杂志,2018,26(06):160-163.
- [3] 王呈章,高立冬,胡世雄,等.湖南省疾控机构在职工作人员吸烟行为现状及影响因素分析[J].实用预防医学,2019(12).
- [4] 芦丹,郭红侠,张岷,et al.2015年北京市昌平区中小學生尝试吸烟行为及影响因素调查[J].实用预防医学,2018.
- [5] 程庆学,白晶,张义,等.陕西省某医学院校学生吸烟行为及烟草零售价格上涨对其吸烟行为影响的分析[J].医学动物预防,2019,035(007):657-659.
- [6] 杨科.精准扶贫视域下河南农村贫困地区青少年健康有关危险因素状况调查及影响因素分析[J].中国健康教育,2018,34(10):66-69.

(上接第 177 页)

智能技术的支持来补充人工不足,减少工作人员的工作压力,提升工作效率与质量。对于PDCA循环法的运用,实际要贴合现实情况,最贴合地方情况才是最好的办法。要考虑操作的效果、成本、人员情况,并不是所有好的办法都适合所有单位。可以参考其它单位的经验,但是也需要考虑现实状况。可以尝试后总结经验,有效果则继续,不适宜可以调整,避免笼统一刀切。

总而言之,PDCA管理法可以有效的减少门诊西药房药品调

剂内差率,提升管理质量,整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 高丽.分析PDCA在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用[J].中国继续医学教育,2019,11(3):121-123.
- [2] 刘慧.PDCA在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用分析[J].家庭医药,2019,(5):234.
- [3] 侯利强.PDCA循环模式的品管圈活动对我院门诊西药房处方调配差错率的影响[J].中国药物与临床,2020,20(1):129-130.

(上接第 178 页)

的不利影响。

[参考文献]

- [1] 王晓红,卢青英.PICC置管对脑卒中偏瘫肢体运动功能训练的影响探讨[J].基层医学论坛,2017,21(18):2402-2403.
- [2] 张文丽.肿瘤科经外周静脉置入中心静脉导管置管患者的护理风险管理[J].中国药物与临床,2017,17(6):924-926.
- [3] 任宽,王燕,马莉.经外周插入中心静脉导管(PICC)置管

和静脉留置针对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能训练的影响对比研究[J].中国社区医师,2019,35(02):51+54.

- [4] 蒋雨秀,黄惠桥,谭丽华,等.B超引导下使用静脉留置针行儿童经外周静脉置入中心静脉导管置管的临床效果[J].广西医学,2017,39(6):910-912.
- [5] 蔡赛红,谢浩芬,陶庆松.追踪方法学在放化疗经外周静脉置入中心静脉导管置管患者维护的临床实践与效果[J].中华临床营养杂志,2017,25(6):387-390.