

临床药师借助静脉配置中心平台对医院外科病房开展药学服务质量的影响及实践对策

杨明艳

湖北省荆门市第二人民医院 湖北荆门 448000

【摘要】目的 探究临床药师借助静脉配置中心平台对医院外科病房开展药学服务质量的影响及实践对策。**方法** 选取2018年1月-2020年2月医院外科病房处方10000份,其中2018年1月-2019年1月5000份为对照组,2019年2月-2020年2月5000份为实验组,对照组临床药师常规实施药学服务,实验组则在药学服务中应用静脉配置中心平台,分析2组药学服务的质量。**结果** 实验组预防性抗生素使用率以及静脉处方不合理率均明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床药师通过静脉配置中心平台在医院外科病房中实施药物服务,可促进服务质量的提高,意义重大。

【关键词】 临床药师; 静脉配置中心; 医院外科病房; 药学服务质量

【中图分类号】 R95

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-171-02

药学服务是药物人员通过自身专业知识向社会公众提供负责任、直接的、与药物有关的服务,以此提高药物的经济性、有效性、适应性,改善人类的生活水平^[1-2]。静脉配置中心是创新实践中所开展的临床药学服务保障模式,此种模式是以药师为主体,向护士、医师等提供与药物有关的服务,从而达到安全用药、合理用药的目的^[3]。本研究主要对临床药师借助静脉配置中心平台对医院外科病房开展药学服务质量的影响及实践对策作观察,如下:

1 资料与方法

1.1 资料

选取2018年1月-2020年2月医院外科病房处方10000份,其中2018年1月-2019年1月5000份为对照组,2019年2月-2020年2月5000份为实验组。实验组处方患者中,年龄均值(56.52 ± 10.25)岁,男2587例,女2413例;对照组处方患者中,年龄均值(55.78 ± 11.37)岁,男2563例,女2437例。对比2组基本资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组临床药师常规实施药学服务。

实验组则在药学服务中应用静脉配置中心平台,即按照

《静脉药物配置中心实用手册》、《中国国家处方集》、医药审核依据药品说明书,与相关药物专著资料相结合,对各用药医嘱进行逐一的统计分析。

1.3 观察指标

对2组预防性抗生素使用率、静脉处方不合理率作观察分析,其中静脉处方不合理的原因主要为抗生素类原因(不合理溶媒、不合理联用、不合理剂量、不合理给药次数、无指征用药)、其他药物类原因(给药途径不合理、给药剂量不合理、给药浓度不合理、不合理溶媒、配伍不合理)、其他原因。

1.4 数据分析

SPSS21.0软件,作统计学处理,计数资料使用例数(%)表示,卡方检验,计量资料使用均数 $\pm$ 标准差表示,t检验。 $P<0.05$,统计学有意义。

2 结果

2.1 预防性抗生素使用、静脉处方不合理情况分析

实验组预防性抗生素使用率以及静脉处方不合理率均明显低于对照组,差异无统计学意义($P>0.05$)。如表1:

表1: 预防性抗生素使用、静脉处方不合理情况分析 [n(%)]

组别	例数（n）	预防性抗生素使用	静脉处方不合理				
			抗生素类原因				
			不合理溶媒	不合理联用	不合理剂量	不合理给药次数	无指征用药
对照组	5000	386（7.72）	3（0.06）	3（0.06）	3（0.06）	4（0.08）	27（0.54）
实验组	5000	157（3.14）	1（0.02）	1（0.02）	1（0.02）	2（0.04）	2（0.04）
χ ² 值	--	102.122	--	--	--	--	--
P 值	--	0.001	--	--	--	--	--

组别	例数（n）	预防性 抗生素使用	静脉处方不合理						
			其他药物类原因					其他原因	总计
			给药途径 不合理	给药剂量 不合理	给药浓度 不合理	不合理 溶媒	配伍 不合理		
对照组	5000	386（7.72）	1（0.02）	5（0.10）	7（0.14）	13（0.26）	20（0.40）	6（0.12）	92（1.84）
实验组	5000	157（3.14）	2（0.04）	3（0.06）	3（0.06）	5（0.10）	10（0.20）	3（0.06）	33（0.66）
χ ² 值	--	102.122	--	--	--	--	--	--	28.201
P 值	--	0.001	--	--	--	--	--	--	0.001

3 讨论

抗生素不合理使用、溶媒体选择不合理、药物配伍不合

理等是临床最为常见的不合理用药情况^[4]。静脉用药是对患者治疗的主要手段,如何为患者提供更加合理、有效以及安

全的静脉用药,是临床护理人员以及药师共同的目的。临床用药种类较多,且随着医疗水平的不断进展,新药层出不穷,若临床医师药物知识缺乏、用药经验不足,护理人员在对医嘱核实时,也仅是根据医嘱或自身经验输入医嘱,则较易导致出现不合理用药的情况^[5]。有调查显示,我国不合理用药的几率较高,在12%-32%左右^[6]。临床不合理药物使用,不仅会对患者治疗的效果造成影响,引发不良事件的情况,且会增加患者治疗的费用以及医疗资源的浪费,因此,应采取有效措施提高药学服务的质量,从而对患者用药的安全性和有效性保证^[7]。

本研究中,实验组预防性抗生素使用率以及静脉处方不合理率均明显低于对照组。表明临床药师借助静脉配置中心平台对医院外科病房开展药学服务,可降低预防性抗生素使用率、静脉处方不合理率。临床药师借助静脉配置中心平台对医院外科病房开展药学服务,能够使得药师根据自身专业药学知识来审核医嘱,及时发现医嘱中的问题,并与护理人员和医生沟通,对不合理处方实施相关的干预以及拦截干预,从而最大程度对用药不合理情况的发生控制。对于1类切口手术患者,常不需要预防性的使用抗生素,如必须要使用,则应严格掌握药物选择、适应证、用药持续时间、用药起始时间等。通过静脉配置中心平台对医嘱审核的过程中,若发现问题,应及时与医生进行沟通交流,以自身医学知识,来告知医生如何合理、正确使用药物,避免出现抗生素等药物滥用的情况。药物配置浓度过低或过高,是对医嘱审核中常见的问题,应用静脉配置中心平台,能够较好对此类问题的发生控制,降低给药浓度不合理的几率^[8]。同时,给药途径不合理、给药剂量不合理、不合理溶媒、配伍不合理等也是医院外科病房不合理用药的影响因素,静脉配置中心平台的

应用,均可较好对以上问题控制,从而促进临床不合理用药率的降低,对外科病房患者用药的安全性和有效性保证。

综上所述,临床药师借助静脉配置中心平台对医院外科病房开展药学服务,有着较高的价值,可降低外科病房的不合理用药率,从而提高患者药物治疗的有效性以及安全性,对提高医疗服务质量、改善患者的预后,有着积极的意义。

参考文献:

- [1] 黄肖梅,李东,黄金梅等.静脉药物配置中心合理用药工作模式的研究[J].中国药师,2016,19(4):709-711.
- [2] 高立栋,王秀梅,石俊霞等.静脉用药集中调配中心药师干预不合理用药医嘱情况点评分析[J].中国药物经济学,2017,12(4):24-29.
- [3] 何润敏.我院静脉用药配置中心不合理用药处方分析[J].医药前沿,2015,5(36):382-383.
- [4] 晁青,张亚婷,张晓霞等.我院静脉药物配置中心抗肿瘤药不合理医嘱审核结果浅析[J].护士进修杂志,2017,32(21):1952-1955.
- [5] 吴蓉琪,李素梅,毕克毅等.我院静脉药物配置中心对临床不合理用药医嘱的干预[J].疾病监测与控制,2016,10(7):588-590.
- [6] 唐志华,谭兴华,王浙明等.首席药师制度对静脉药物配置中心合理用药的作用[J].中国医院管理,2015,35(2):69-70.
- [7] 王亦煜,肖明森,魏晓艳等.我院静脉输液配制中心信息系统的整合与应用[J].中国医疗设备,2019,34(1):88-90,105.
- [8] 吴忠杰.静脉药物配置中心不合理医嘱综合干预成效分析[J].中国现代医药杂志,2019,21(12):88-90.

(上接第169页)

综上所述,为患者实施改良换药手段后,中毒性大疱表皮松解型药疹患者创面愈合时间明显缩短,也降低了患者的住院时间,提高临床护理质量,缓解患者疼痛,促进患者预后。

参考文献:

- [1] 方珍.不同换药方法在中毒性大疱表皮松解型药疹患者护理中的效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(36):5323-5324.
- [2] 余梦清,孙宇,张蕊.2种换药方法在中毒性大疱表皮松解型药疹病人中的应用效果研究[J].护理研究,2019,33(1):179-181.

表2: 两组患者疼痛评分、换药时间、住院时间对比

组别	例数	机体疼痛评分(分)	换药时间(h)	换药次数(次)	住院时间(d)
实验组	59	3.62±1.26	2.14±0.51	22.27±9.32	18.14±6.35
对照组	59	5.97±1.35	2.21±0.61	38.52±10.14	30.32±11.14
P		< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第170页)

低很多^[6]。

4 结语

总而言之,医药流通企业由于其特殊性,其营运资金管理也要有针对性,从多方面、多角度考虑,尤其是在融资环节。同时医药流通企业相关决策相关人员要多关注营运资金管理相关知识,学习先进的营运资金管理方法,科学、合理地运用到医药流通企业中,同时还要不断培养、引进优秀的企业营运资金管理人员,使医药流通企业财务水准不断提升,为医药流通企业长效发展打下坚实的基础。

参考文献:

- [1] 刘小凤.论医药批发企业营运资金的有效管理[J].中国经贸,2015(16期):232-233.
- [2] 岳燕.如何提高医药流通企业营运资金的使用效率[J].中国民商,2018(10).
- [3] 李翠平.医药流通企业营运资金管理建议[J].当代会计,2017,000(012):75-76.
- [4] 岳燕.如何提高医药流通企业营运资金的使用效率[J].中国民商,2018(10).
- [5] 鲍依军.试论医药流通企业如何加强营运资金管理[J].全国商情·理论研究,2019,000(001):54-55.
- [6] 魏怡汇.医药流通企业营运资金管理分析[D].2019.