

# 医院药品风险的管理

耿涛<sup>1</sup> 郑金艳<sup>2</sup> 耿娟<sup>2</sup>

山东大学齐鲁医院桓台分院 1 药剂科 2 健康管理中心 山东淄博 256400

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 06-067-01

药品风险是指药品（原料制剂生物制品和生物技术产品）的整个产品生命周期内面临的质量伤害或损失等不测事件的可能性。医疗机构药品风险管理是通过各种有效的措施，发现评估预防和控制药品风险，以实现“患者用药收益（效益）最大化、风险最小化”的动态管理过程。医疗机构药品风险管理已经日渐成为医疗机构日常工作中不可缺少的重要部分，更为患者用药安全提供了最坚实的保证。

## 1 药品采购过程的风险控制管理

药品采购的主要目标是依法、适时购进质量优良、价格适宜的药品<sup>[1]</sup>。在采购时建立药品经营企业资质档案：包括《药品经营许可证》、《药品经营质量管理规范》、《营业执照》的真实性、有效性、时效性、完整性。与此同时，加强药品供应风险防范措施，在药品采购过程中坚持以药品质量为本原则；坚持以公平、公开、择优为基本原则；坚持以市招标采购中心主渠道进药为主要原则。药库采购人员在年初、年中两次定期负责验收供应商资质，检查资质现实性、时效性、真实性。如供应商变更，药品生产厂家变更，或药品包装信息变更需要及时提供变更说明。因此，药库采购人员的整体素质尤为重要，需要具备高度的责任心、法律意识及精通本专业的工作知识，把好药品质量第一关。

## 2 药品入库验收的风险控制管理

《药品管理法》第二十六条规定，医疗机构购进药品，必须建立并执行进货检查验收制度，验明药品合格证明和其他标识；不符合规定要求，不得购人和使用。就上述药品本身有质量存在的问题外，药品使用不当也是影响临床药品风险管理中一个不容忽视的重要环节。为此，本院在建立入库验收制度基础上，加强药品入库验收知识培训，每次入库逐批、逐项检查，做好药品质量验收记录。药品验收记录应包括药品的通用名称、生产厂商、规格、剂型、批号、生产日期、

有效期、批准文号、供货单位、数量、购进日期、验收日期、验收结论等；库管药师负责验明：包括药品的合格证明、药品检验报告、药品的外观、药品的大、中包装完好程度、药品标签、说明书的检查验收；调剂部门药师负责验收最小包装：包括药品的外观检查，调剂中发现有无漏片、包装数量不足等现象。一旦发现问题不符合要求不得入库，立即拒收，在《药品入库验收问题记录》上登记，并报药剂科药品质量安全管理小组。定期开展评价活动，进行持续性改进管理工作。

## 3 药品使用的风险控制管理

在入库时能够直观地对药品进行快速及时的风险管理，同时本院也加强住院摆药室口服药品及配液中心人员、临床护士在使用注射剂时对其外观，药液颜色及异物的检查，坚持“四查十对”的原则、做到用到查到，先查后用<sup>[2]</sup>。由于注射剂使用作为中国 70% 以上住院患者的治疗手段它是通过静脉将药物注入人体，瞬间可以遍布全身<sup>[3]</sup>，因此对于注射剂药品安全性风险管理更是重要，要保证注射剂使用的安全合理，必须从药品质量、配方组成到临床医生的处方合理配伍，甚至到护士的加药、输液器的选择、正规的操作等全面达到规范才能确保临床的合理应用。药品使用中出现异常情况应立即停用，将问题药品保存、记录发生过程、登记药品信息，及时反馈临床，进行相关知识培训，杜绝类此情况再次发生。

## 参考文献

- [1] 郭绍来, 冯洁, 栾伟, 等. 医院药库新职能作用的探索与实践[J]. 中国药房, 2010, 21(41):3882.
- [2] 金华, 魏丽琼. 静脉输液反应原因与预防研究进展[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(27):6567-6569.
- [3] 郭新平, 王霞. 医疗质量控制信息系统解决方案[J]. 中国数字医学, 2009, 4(5):56-58.

(上接第 65 页)

具有一定的影响。而 6s 管理法是一种有效的质量管理工具，可以提高围手术期护理的管理效果，同时还可以降低患者出现术后并发症的情况，改善患者的预后效果，从而提高患者的生活质量，在临床上值得推广和使用。

## 参考文献

- [1] 王丽. 探讨 6S 管理法在神经外科颅脑损伤绿色急救通

道中的应用效果[J]. 中国实用医药, 2019, 14(3):149-150.

- [2] 寇玉霞. 6S 管理措施对外科手术患者感染控制与并发症的影响研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(15):16-18.
- [3] 康海霞. “6S”管理法在神经外科颅脑损伤绿色急救通道中的应用价值研究[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(8):24-25.
- [4] 苗晶晶, 冯燕莉. 6S 管理对外科手术患者感染控制及并发症的影响[J]. 青岛医药卫生, 2019, 51(5):374-376.

(上接第 66 页)

## 3.2 应用多媒体健康教育视频提高了患者的住院满意度

通过播放健康教育视频，提高患者的依从性，让患者能全面的了解住院治疗和护理的全过程，维护了患者的知情权，使患者感受到在医院受到了尊重和重视。多媒体视频健康宣教内容统一、标准、科学、规范，提高了患者住院的安全感和对医护人员的信任感，整个住院治疗过程透明，公开，提高了住院满意度。从两组住院患者满意度调查结果显示，观察组患者满意度显著高于对照组 (P<0.01)。

## 参考文献

- [1] 中华医学会外科学分会血管外科学组. 下肢动脉硬化闭塞症诊治指南[J]. 中华医学杂志, 2015, 95(24):1883-1896.
- [2] 张娟. 心脏瓣膜置换术前健康方法探讨[J]. 护理学杂志, 2004, 19(8): 73-74.
- [3] 吴微波, 崔秀梅. 多媒体健康教育在老年股骨颈骨折患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2009, 28(12): 1654-1655.
- [4] 周燕. 实景动态教育对心脏手术患者术前心理状况的影响[J]. 护理学杂志, 2011, 26(18): 81-82.