

药剂科进行中药药学服务管理的效果分析

郭秀娟

宁夏同心县妇幼保健计划生育服务中心 751300

【摘要】目的 探讨药剂科进行中药药学服务管理的效果。**方法** 采集 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间接收的 186 例中药治疗患者，依据需求分为对照组与观察组各 93 例，对照组运用常规护理，观察组运用中药药学服务管理，分析不同管理后患者药物不良反应率、患者护理满意度情况。**结果** 观察组在药物不良反应率上为 1.08%，比对照组的 10.75% 相对更低 ($p < 0.05$)；观察组在护理满意度上为 96.77%，比对照组的 80.65% 相对更高 ($p < 0.05$)。**结论** 药剂科进行中药药学服务管理，可以有效的减少患者药物不良反应，提升患者护理满意度，整体情况更好。

【关键词】 药剂科；中药药学服务管理；效果

【中图分类号】 R95

【文献标识码】 A

药剂科在中药处方审核方面的应用较为普遍。通过对中药处方的审核，可以确保中药的合理用药和安全性。药剂科在中药制剂配制方面的应用也较为常见。药剂科负责中药的煎煮、浸泡、浓缩等操作，确保中药制剂的质量和规范。药剂科在中药质量控制方面的应用较为重要。药剂科负责对中药材和中药制剂的质量进行监控和控制，确保中药的质量符合标准要求。药剂科在中药信息管理方面的应用也逐渐增多。药剂科负责中药库存管理、中药处方管理、中药制剂配方管理等工作，确保中药信息的准确性和完整性。药剂科进行中药药学服务管理可以确保中药的质量和安全性，减少不良反应的发生。可以提供中药的合理用药指导，优化中药的使用效果。可以提供患者关于中药的咨询和指导，增强患者对中药的信任和满意度。局限在于，药剂科进行中药药学服务管理需要专业的人力和资源支持，但在一些医疗机构中，药剂科的人力和资源可能有限，影响了中药药学服务管理的实施。目前中医药学服务管理缺乏统一的标准和规范，导致不同医疗机构之间的管理水平和质量存在差异。一些医疗机构的药剂科在中药药学服务管理方面的信息化程度较低，缺乏有效的信息管理系统，影响了工作效率和质量。本文采集 186 例中药治疗患者，分析运用中药药学服务管理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间接收的 186 例中药治疗患者，依据需求分为对照组与观察组各 93 例，对照组中，男：女 = 48: 45；年龄从 24-72 岁，平均 (52.81 ± 4.92) 岁；观察组中，男：女 = 51: 42；年龄从 22-74 岁，平均 (53.76 ± 5.13) 岁；两组患者在基本年龄、性别等信息方面没有明显差异，有对比评估价值。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用中药药学服务管理，具体如下：（1）中药处方审核：药剂科负责对医生开具的中药处方进行审核，确保处方的合理性和安全性。审核内容包括药物的配伍禁忌、剂量合理性、药物相互作用等方面评估。（2）中药制剂配制：药剂科根据中药处方的要求，进行中药制剂的配制工作。这包括中药煎煮、浸泡、浓缩、过滤等操作，确保中药制剂的质量和规范。（3）中药质量控制：药剂科负责对中药材和中药制剂的质量进行监控和控制。这包括对中药材的质量评估、中药制剂的质量检验等工作，确保中药的质量符合标准要求。（4）中药储存和保管：药剂科负责中药材和中药制剂的储存和保管工作。这包括对中药材的储存条

【文章编号】 1002-3763 (2024) 02-085-02

件、中药制剂的保质期管理等方面的管理，确保中药的质量和安全性。（5）中药信息管理：药剂科负责中药信息的管理工作。这包括中药库存管理、中药处方管理、中药制剂配方管理等方面的工作，确保中药信息的准确性和完整性。（6）中药药学指导：药剂科提供中药药学方面的指导和咨询服务。这包括对医生和患者提供中药的用药指导、中药副作用和不良反应的监测和管理等方面的服务。（7）中药安全管理：药剂科负责中药的安全管理工作。这包括中药的质量控制、中药不良反应的监测和报告、中药的理使用等方面的管理，确保中药的安全性和有效性。

1.3 评估观察

分析不同管理后患者药物不良反应率、患者护理满意度情况。不良反应主要集中在休克、过敏等情况的观察。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

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， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者药物不良反应率情况

见表 1 所示，观察组在药物不良反应率上为 1.08%，比对照组的 10.75% 相对更低 ($p < 0.05$)。

表 1：患者药物不良反应率评估结果

| 分组 | n | 休克 | 过敏 | 药物不良反应率 |
|-----|----|----|----|---------|
| 观察组 | 93 | 0 | 1 | 1.08% |
| 对照组 | 93 | 2 | 8 | 10.75% |

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，观察组在护理满意度上为 96.77%，比对照组的 80.65% 相对更高 ($p < 0.05$)。

表 2：患者护理满意度评估结果 [$n(\%)$]

| 分组 | n | 很满意 | 基本满意 | 不满意 | 护理总满意度 |
|-----|----|------------|------------|------------|--------|
| 观察组 | 93 | 56 (60.22) | 34 (36.56) | 3 (3.23) | 96.77% |
| 对照组 | 93 | 31 (33.33) | 44 (47.31) | 18 (19.35) | 80.65% |

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究中，观察组运用中药药学服务管理后，可以有效降低休克与过敏等不良反应，并提升患者护理满意度，相比常
(下转第 88 页)

2.3 对比针对性管理实施前后管理人员能力测评结果

在对负责 42 例患者使用的高危药品进行妥善管理时，按照观察组的针对性管理方法予以落实，实施前后比较显然实

表 3：针对性管理实施前后管理者能力测评结果对比

| 组别 / 指标 | 药品标识存储管理能力 (分) | | 管理制度执行落实能力(分) | | 基础业务胜任能力 (分) | | t | P |
|-----------|----------------|------------|---------------|------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| | 前 | 后 | 前 | 后 | 前 | 后 | | |
| 评分 (n=21) | 85.28±4.38 | 91.38±3.27 | 83.28±2.93 | 94.02±3.04 | 81.99±4.28 | 94.83±3.27 | 5.114/11.657 | 10.924 0.000 |

3 讨论

高危药品管理效果常影响用药安全性，甚至与患者生命安全有着密切联系，为了进一步保障药品管理质量，需要立足于传统管理成果，提出可行性优化路径。此次研究中提出的针对性药品管理模式，是围绕患者常用高危药品的实际特征，对其进行有序管理。比如电解质药品，若属于高浓度药品，需要避免摆放在患者直接接触的区域，杜绝误碰的前提下，也能提高药品使用正确度。同以往进行的药品管理措施比较，针对性管理模式具有管理内容细致、管理能力突出等优势。因此项管理活动中，侧重于管理者技能与职业素养的双重培养，能产生显著的风险防范效果^[5, 6]。

经由观察组相关数据：于西药房高危药品针对性管理中，不良事件率 4.76%；药品管理质量以及管理满意度、药房管理者能力评分同对照组中的常规管理方法比较具备显著差异 ($P < 0.05$)。从中推断出：在西药房高危药品管理中若能推行针对性管理方法，有利于降低不良事件率，切实维护用药安全。结合学者张永康等人的研究成果，发现针对性管理的应用能够有效降低患者因用药风险引发的不良反应率，仅有 0.47% 的患者出现不良反应，药品管理者能力得以增强，同此次研究

施后能力评分偏高，组间数据比较，具备可比性，且针对性管理实施后管理者能力更突出 ($P=0.000$)，详见表 3：

表 3：针对性管理实施前后管理者能力测评结果对比

| 组别 / 指标 | 药品标识存储管理能力 (分) | | 管理制度执行落实能力(分) | | 基础业务胜任能力 (分) | | t | P |
|-----------|----------------|------------|---------------|------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| | 前 | 后 | 前 | 后 | 前 | 后 | | |
| 评分 (n=21) | 85.28±4.38 | 91.38±3.27 | 83.28±2.93 | 94.02±3.04 | 81.99±4.28 | 94.83±3.27 | 5.114/11.657 | 10.924 0.000 |

结果存在相似性，证明此次研究活动的开展具有可信度^[7]。

综上所述，在西药房开展高危药品管理工作时，要想加强用药安全管理，可以考虑采用针对性管理模式，进而在转变固有管理观念基础上提升药品管理技能。

参考文献

- [1] 蔡宝丽, 苏庆聪. PDCA 管理理念在药房高危药品管理与用药安全中的应用效果 [J]. 名医, 2021, (01):185-186.
- [2] 周新娣. 西药房高危药品针对性管理在用药安全中的应用 [J]. 中国乡村医药, 2020, 27(14):52-53.
- [3] 谷翠霞. 西药房高危药品的管理和安全用药的方法分析 [J]. 智慧健康, 2020, 6(20):31-32+35.
- [4] 黄真华, 王玉紫. 西药房高危药品管理和用药安全问题研究 [J]. 中国处方药, 2019, 17(12):41-42.
- [5] 刘秀华. 西药房高危药品的管理方法及对临床用药安全的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(92):318.
- [6] 丁泽堃. 西药房高危药品的管理和安全用药的方法分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(91):201-202.
- [7] 张永康, 胡雨涵. 针对性管理在西药房高危药品用药安全管理中的应用效果 [J]. 名医, 2021, (21):181-182.

(上接第 85 页)

规管理工作具有更好的优势。这可能是由于以下原因和原理导致的：中药药学服务管理中的中药处方审核环节可以确保中药处方的合理性和安全性。通过审核，可以避免患者因配伍禁忌、剂量不当等原因引起的不良反应，如休克和过敏^[1]。合理的中药处方可以减少患者的不良反应风险。中药药学服务管理中的中药质量控制环节可以确保中药的质量符合标准要求。优质的中药材和中药制剂可以减少不良反应的发生。合格的中药制剂可以保证中药的有效成分和药效，减少患者的不良反应风险^[2]。中药药学服务管理中的中药药学指导环节可以提供患者和医生关于中的用药指导和咨询服务。通过合理的用药指导，可以减少患者的不良反应风险。患者和医生对中药的正确使用和副作用的了解可以提高患者的护理满

意度。中药药学服务管理中的中药安全管理环节可以确保中药的安全性^[3]。通过中药的质量控制、不良反应的监测和报告、合理使用等措施，可以减少患者的不良反应风险。患者对中药的安全性和有效性的信任可以提升患者的护理满意度。

总而言之，药剂科进行中药药学服务管理，可以有效的减少患者药物不良反应，提升患者护理满意度，整体情况更好。

参考文献

- [1] 刘燕. 药剂科开展中药药学服务管理的效果探讨 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(6):280.
- [2] 魏丹丹, 王玉玲. 药剂科开展中药药学服务管理的效果 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(1):283.
- [3] 唐春华. 药剂科开展中药药学服务理效果探讨 [J]. 健康必读, 2022(33):178-179.

(上接第 86 页)

的能力和专业知识水平。在传统的药学服务管理中，并未以患者为中心展开管理，且不重视临床合理用药。综合管理质量较差，而加强药学管理以患者为中心开展各项工作，药师可以利用自身独特的优势发挥临床指导工作，保证患者享受到更加优质的药学服务。提升药学服务质量的根本在于，使药学服务更加专业。这就需要药学工作人员的工作能力更强，才能在使用药物时保证科学性和准确性，让患者通过用药治疗可以取得显著的疗效，并对治疗更有信心。药学服务具有特殊性，要加强药学管理，转变药学人员的服务理念。管理时应用信息化技术，可以对取药流程进行优化，避免患者长时间等候^[4]。

综上所述：加强药学管理有助于提升全程化药物服务质量，临床可以加以推广。

参考文献：

- [1] 熊锋, 赖异彩, 沙志勇, 等. 加强药学管理对提高全程化药学服务质量的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(16):159-162.
- [2] 李建文, 温雯. 探讨加强药学管理对提高全程化药学服务质量的作用及意义 [J]. 养生保健指南, 2020(15):279.
- [3] 宋艳. 加强药学管理对提高全程化药学服务质量的作用及意义 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(14):48-49.
- [4] 艾莉. 加强药学管理对提高全程化药学服务质量的作用及意义 [J]. 中国卫生产业, 2018, 15(4):12-13, 16.