

中药饮片调剂管理中常见差错与对策

周云红

重庆东南医院药剂科 401336

【摘要】目的 探讨中药饮片调剂管理中常见差错与对策。**方法** 收集 2021 年 5 月至 2023 年 7 月期间的中药饮片调剂管理情况，分为对照组与观察组，对照组运用常规管理，观察组针对常见差错，采用针对性质控管理，分析不同管理后中药调剂差错率、摆药时间情况。**结果** 观察组在平均摆药时间上，明显少于对照组 ($p < 0.05$)；观察组在中药调剂差错率上明显少于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 中药饮片调剂管理中，可以加快其摆药速度，减少中药调剂差错率，整体效果更好。

【关键词】 中药饮片调剂；管理；差错；对策

【中图分类号】 R288

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-167-02

中药饮片调剂管理可以采取一系列措施来减少问题发生。如加强药师的专业知识培训、制定并执行严格的药品管理制度、优化工作流程、引入现代化的信息管理系统等。同时，还需要加强药师的职业道德教育，提高他们的工作责任心和服务意识。本文观察常规中药饮片调剂管理方法与针对性质控管理后的效果差异，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 5 月至 2023 年 7 月期间的中药饮片调剂管理情况，分为对照组与观察组，对照组为 2438 例案例，观察组为 2551 例案例。

1.2 方法

对照组运用常规管理，发现多种问题。(1) 处方审核差错率：处方审核是中药饮片调剂的第一步，也是关键的一步。常见的审核差错包括药物名称、剂量、用法、禁忌等方面的错误。药师专业知识不足、注意力不集中、对中药药性理解不准确等都可能造成处方审核出现差错。(2) 调配差错：调配差错是指在将中药饮片按照处方要求进行称量、配制的过程中出现的错误，如称量不准确、漏配、错配等。药师操作不规范、设备故障、药品摆放混乱等都可能造成调配差错。

(3) 复核差错：复核差错是指在调配完成后，对药品进行再次核对时出现的错误，如核对不仔细、未按照标准流程进行等。复核人员责任心不强、工作量大、疲劳等都可能造成复核差错。(4) 发药差错：发药差错是指在将药品发放给患者时出现的错误，如药品与处方不符、发错患者、发错数量等。药师与患者沟通不畅、工作繁忙、药品摆放混乱等都可能造成发药差错。观察组针对常见差错，采用针对性质控管理，具体情况如下：(1) 处方审核差错管理对策：定期进行中药知识和药事法规的培训，确保药师具备准确审核处方的能力。处方先由一位药师审核，再由另一位药师复核，双重把关，减少审核错误。采用电子处方系统，设置自动审核规则，对处方进行初步筛选和提醒。(2) 调配差错管理对策：制定详细的中药饮片调配操作规范，确保药师在调配时遵循标准步骤。对调配设备如电子秤等进行定期检查和校准，确保其准确性。将中药饮片按照功效、性质等分类摆放，便于药师快速准确地找到药品。(3) 复核差错管理对策：通过培训和考核，使复核人员充分认识到复核工作的重要性。制定复核清单，明确复核时需要检查的项目和重点。如使用条形码扫描等技术手段，提高复核的准确性和效率。(4) 发药差错管理对策：药师在发药前与患者确认姓名、药品等信息，确保药品发放准确。药师在发药前需进行再次核对，确保药品与处方一致。

将药品按照名称、规格等分类摆放，减少发药时的混淆和错误。

(5) 综合管理对策：对表现优秀的药师给予奖励，对发生差错的药师进行适当的惩罚。定期对中药饮片的质量进行检查，确保药品质量符合标准。引入中药饮片调剂管理系统，实现处方审核、调配、复核、发药等环节的信息化、自动化管理，提高工作效率和准确性。定期分析差错原因，制定改进措施，并跟踪实施效果，不断完善和优化中药饮片调剂管理流程。

1.3 评估观察

分析不同管理后中药调剂差错率、摆药时间情况。中药调剂差错率主要观察处方审核差错率、调配差错、复核差错、发药差错等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组中药调剂差错率情况

见表 1 所示，观察组在中药调剂差错率上明显少于对照组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组中药调剂差错率评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	处方审核 差错率	调配 差错	复核 差错	发药 差错
观察组	2551	55 (2.16)	23 (0.90)	19 (0.74)	4 (0.16)
对照组	2438	87 (3.57)	57 (2.34)	47 (1.93)	10 (0.41)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组摆药时间情况

见表 2，观察组在平均摆药时间上，明显少于对照组 ($p < 0.05$)。

表 2：各组摆药时间结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	医生到位时间 (min)
观察组	12.87 $\pm$ 2.56
对照组	16.75 $\pm$ 3.49

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

中药饮片调剂差错管理中，通过针对性质控管理可以有效加快摆药调剂速度并减少中药调剂差错率。针对性质控管理要求制定明确的操作规范，使药师在进行中药饮片调剂时能够遵循统一的标准和流程^[1]。这有助于减少操作上的随意性和错误，提高调剂的准确性和效率。根据中药饮片的性质、功效等特点进行分类管理，有助于药师快速准确地找到所需药品。同时，合理的药品存储方式也能减少药品混淆和拿错

(下转第 169 页)

科可以通过多种渠道和形式加强宣传教育,如加强与社区的合作,在社区内多举办一些新生儿科免费筛查项目防治激励机制讲座,在讲座中详细地为社区居民讲解这一机制^[8]。通过排查重点邀请新婚夫妻、有孕妇的家庭以及有新生儿家庭。预防保健科医生在讲座中重点讲解新生儿筛查意义,介绍免费筛查项目,让家长知道有哪些免费筛查的项目,了解免费筛查项目的时间与地点。为家长介绍筛查相关疾病的预防知识,提出早期干预与治疗方法。向家长解读政府新生儿筛查项目的支持与相关政策,增加家长对新生儿科免费筛查项目防治激励机制的信任。还可以通过媒体与医院宣传栏加强宣传教育,提高公众对筛查重要性的认知度。其次,扩大筛查覆盖范围,将筛查项目扩展到更多的地区和医疗机构,确保所有新生儿都能享受到免费筛查服务。可以针对不同家庭的需求和情况,提供个性化的筛查服务,如上门筛查、电话随访等,增加家长的参与度和满意度。对筛查结果异常的新生儿进行及时跟踪随访,提供必要的治疗和干预措施,提高筛查效果。让公众转变对新生儿科免费筛查项目防治激励机制的认知,愿意听从医院预防保健科的建议按时参与新生儿科免费筛查项目,提高新生儿筛查的参与度和覆盖率,为儿童的健康成长提供更好的保障。

(二) 提高筛查质量

想要普及新生儿科免费筛查项目,就要提高筛查质量,在公众的认同下激励医生积极开展新生儿免费筛查项目。为提高筛查质量,要先对目前的新生儿科免费筛查项目流程进行优化。适当简化流程,减少不必要的环节,确保筛查过程快速、高效。医院可以制定出新生儿科免费筛查项目操作规范,要求预防保健科医生遵循统一的筛查操作规范标准,确保每一步骤都准确无误。将信息化管理引入其中,利用现代信息管理技术,建立新生儿科免费筛查项目数据库,实现数据的实时更新和查询。随后根据制定的操作规范标准强化筛查质量控制。通过定期对筛查结果进行定期评估,确保筛查质量符合标准。建立起质量反馈机制,对筛查过程中出现的问题及时进行分析和整改。为保障新生儿科免费筛查项目防治激励机制推行质量,还可以邀请第三方机构对筛查结果进行审核与评估,客观、准确地判断筛查质量。在这一过程中要保障资金充裕、人员技术高超。为保障基层医疗机构与偏远地区人民也能享受新生儿科免费筛查项目防治激励机制,政府和社会组织应提供稳定的资金支持,确保筛查项目的持续开展。并建立筛查资金专项监管机制,确保政府下拨的资金每一笔都花在新生儿科免费筛查项目中,提高资金使用效能。定期对参与筛查的医务人员进行定期培训,提高其专业技能和知识水平。可邀请相关领域的专家进行指导和培训,提高筛查

的准确性和专业性。其次,可以设计奖惩机制,对在筛查工作中表现突出的医务人员和机构进行表彰和奖励,激励其继续努力^[9]。而对筛查工作中出现违规行为或失职失责的医务人员和机构进行惩罚和追责,以儆效尤。提升医务人员的工作积极性,增强其工作责任心。通过政策引导和奖励措施,鼓励更多的医疗机构和人员参与新生儿筛查工作,提高筛查覆盖率。此外,新生儿筛查项目还要医疗机构之间的紧密合作,各地可以建立完善的医疗机构合作网络,将妇幼保健院、儿童医院、综合医院等之间建立起新生儿免费筛查项目防治激励机制。让这些机构之间形成了良好的合作关系,共同为新生儿筛查提供优质服务。从而整体优化筛查质量,共同为新生儿免费筛查项目推行而努力,为我国新生儿免费筛查项目防治激励机制完善奠定发展基础。

四、小结

新生儿免费筛查项目是一项重要的公共卫生工程,对于保障新生儿健康具有重要意义。防治激励机制的实施是推动新生儿免费筛查项目的重要手段,在这过程中,需要全面考虑各方面因素和问题,不断优化和完善筛查项目及其相关防治激励机制,为新生儿健康保驾护航。

参考文献

- [1] 姜舟, 赖婷, 李晓丽, 等. 成都市 2011-2021 年新生儿遗传代谢病筛查结果分析及 30 年筛查变化情况分析 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2023, 31(5):885-890.
- [2] 杨永胜, 陈静, 高志华, 等. 沧州市 2015-2019 年产科接种单位新生儿免疫规划疫苗接种率监测情况调查与影响因素分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 48(11):1348-1351.
- [3] 马云笛, 任菁菁, 邱艳. 我国全科医师在社区传染病防治工作中的现状及展望 [J]. 中国全科医学, 2024, 27(2):138-143.
- [4] 钟俊学, 涂虹羽, 彭望清. 数字化情境下的公立医院人力资源评价管理体系探讨 [J]. 现代医院管理, 2022, 20(3):62-65.
- [5] 詹又佳, 曾开齐, 钟文珍. 激励机制在医院管理中的应用研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(17):15-17.
- [6] 范肖肖, 王海红, 许颖, 等. 2018 年昌平区基层预防保健人力资源现状调查 [J]. 疾病预防控制通报, 2019, 34(6):80-83.
- [7] 赵德华, 贾晨路, 吕书博, 等. 后疫情时代“线上”模式用于新生儿疾病筛查技术人员的培训效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(10):1733-1735.D
- [8] 王红英, 张永刚, 周丽君, 等. 基于儿科紧密型医联体构建区域新生儿聋病医防融合管理体系的理论与实践 [J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(3):389-394.
- [9] 吕朋朋, 刘泳杏, 杨凤, 等. 激励扭曲视角下我国民营医院激励机制问题研究 [J]. 中国医疗管理科学, 2024, 14(1):27-30.

(上接第 167 页)

的可能性。针对性质控管理强调复核的重要性,要求药师在调剂过程中进行多次核对,确保处方、药品、剂量等信息的准确无误。这有助于及时发现和纠正潜在的调剂错误^[2]。针对性质控管理需要药师具备较高的专业素质,包括中药知识、药事法规等方面的能力。通过定期的培训和考核,可以提高药师的专业素质,使其能够更好地胜任中药饮片调剂工作。针对性质控管理可以引入先进的技术手段,如电子处方系统、条形码扫描等,提高调剂的自动化和准确性。这些技术手段有助于减少人为错误和提高工作效率^[3]。

总而言之,通过针对性质控管理,可以有效地提高中药饮

片调剂的准确性和效率,降低调剂差错率,从而更好地保障患者的用药安全。

参考文献

- [1] 戴佳丽, 王云杉, 郑瑾. 浅析中药饮片与中药配方颗粒的调剂管理 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(02):167-170.
- [2] 胡欣燕, 李璐璐. 中药饮片调剂自动化研究进展 [J]. 中国药事, 2023, 37(08):970-978.
- [3] 周从辉, 陈树和, 陈洪燕, 等. 特殊中药饮片调剂注意事项 [J]. 医药导报, 2023, 42(07):1090-1093.
- [4] 章可沁, 李碧渊. 中药房中药颗粒与中药饮片的应用情况调查 [J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(11):39-41.