

我院临床科室药品管理与针对性药学服务实践

彭其胜*,易晓玲,王柏桢,陈昆陵(重庆涪陵中心医院药剂科,重庆 408000)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)21-1964-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.21.16

摘要 目的:促进我院临床科室药品管理规范,保障临床用药安全。方法:以现场检查方式了解我院临床科室药品管理现状,对发现的问题,药剂科开展针对护理人员的多方面的药学服务。结果与结论:我院临床各科室药品管理较为规范,但在存放药品上存在安全隐患。药剂科通过对护理人员开展知识培训、现场讲解及演示等药学服务进行了干预,增加了护理人员的相关药学知识及药品安全意识,减少了药品使用的不安全因素。

关键词 临床科室;药品管理;护理人员;药学服务

Practice of Drug Management and Targeting Pharmaceutical Care in Clinical Department of Our Hospital

PENG Qi-sheng, YI Xiao-ling, WANG Bai-an, CHEN Kun-ling (Dept. of Pharmacy, Chongqing Fuling Central Hospital, Chongqing 408000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To promote the standardization of drug management in clinical department of our hospital, and to guarantee the safety of clinical drug use. METHODS: The situation of drug management in clinical department of our hospital was investigated by on-site inspection. Pharmacy department provided various pharmaceutical care for nurses according to the existing problem. RESULTS & CONCLUSIONS: The drug management is standard relatively in clinical departments of our hospital. There is hidden trouble for drug storage. Pharmacy department intervenes in drug management by developing knowledge training, on-site explanation and demonstration, etc. Related pharmacological knowledge and drug safety consciousness of nurses are also improved, and the risk factors of drug use are reduced.

KEY WORDS Clinical department; Drug management; Nurse; Pharmaceutical care

药品安全风险涉及到药品研发、生产、流通、使用等方面,但最终表现在药品临床使用环节上。各临床科室药品管理是医院对药品的最终管理领域之一,是住院患者用药前的最后一道关卡^[1]。目前,国际上已开始将药品安全监管工作的重心由事后处置向事先预警转移^[2]。因此,加强药品用药前各环节的安全规范管理,制订相应整改措施,不断细化科室药品安全管理中的每个环节,及时发现存在的问题,可有效减少临床用药方面的失误与差错,提升治疗质量。在用药过程中,护理人员一般是各种药物治疗的直接执行者^[3],并参与了药物应用过程中的多数环节,在此基础上如果开展有针对性的药学服务,有利于医院药品质量管理和药品安全使用,促进药品安全管理制度的健全完善,最大限度地对不安全用药行为进行主动干预,有效减少用药行为缺陷和医疗纠纷的发生。

为此,我院药剂科通过对临床科室药品质量进行现场检查,并对出现的问题开展了针对护理人员的多方面的药学服务,现介绍如下。

1 药品质量检查内容

根据2007年3月国务院办公厅下发的《关于进一步加强药品安全监管工作的通知》,为了保障医疗质量和医疗安全,我院在2010年成立了药品质量安全督查小组,督查小组组长由分管药剂科的院领导担任,成员由护理部、质管部、药剂科共7名人员组成。按照药品安全质量管理工作的方针、政策和

法律,采取不定期抽查方式,主要对临床各科室的药品储存情况、麻醉药品管理、静脉药物配置环境以及护理人员的药物知识掌握情况等进行了现场检查。

2 检查结果

2.1 管理规程及制度健全

各科室均制定有相应的药品管理制度,设有负责药品质量安全安全员1名或多名(轮转),每月定期或不定期由安全员对科室所有药品进行质量检查。安全员由责任心强、工作认真、细致、临床经验丰富的护士担当,具体负责对药品的请领、保管、近效期药品的记录及提醒,挂牌警示或专栏提示,及时处理过期药品。

2.2 常用药品、特殊药品贮存较规范

现场查看各病区药品贮存环境,其存放地包括科室配液间、药柜、急救箱(车)、保险柜或专有库房等,各科药品贮存环境较整洁干净,贮存方式包括常温 and 低温环境(冰箱)两种。麻醉药品有专柜贮藏并加锁,有交接班记录。

2.3 药品效期、高危药品、药品分类管理合格

各科室安全员不定期查看药品外观、效期、存放地情况,并及时清除不合格药品,效期临近药品有质控记录,并用醒目标识标出。有的科室还设有分管治疗室、冰箱、急救箱(车)、库房的药品质量安全安全员,对效期长的药品由护士长保管上锁,未上锁的先用(包括经常用和效期短的药品)。

对高浓度电解质类药物、肌松剂、细胞毒化疗药物等高危药品,各科室做到了专柜单独存放,并有警示标志,禁止与其

* 副主任药师。研究方向:药房管理。E-mail: pengshengqi@med-mail.com.cn

他药品混放,防止用药错误。

各科室基本做到了将同一类药品存放在同一区域内,常用药品按照易拿、易放、显眼的位置摆放。

2.4 存在的问题

部分护理人员对冰箱存放药品的适宜温度不知晓,也不了解哪些药品需要低温存放或不需要低温存放;冰箱中药品放置太多太乱,不易取用且容易取错;低温、常温存放的药品存放较混乱;部分护理人员配液时忽视药品的溶媒问题,导致配液中使用不恰当的溶媒而出现混浊、变色等现象;部分科室特别是在上午高峰配液时间段,配液药物多,感觉较拥挤和混乱;少数科室药品按类存放不太规范,给配液取药带来了一定的不便,导致可能出现取药错误或配错药物的隐患;还有部分科室因存放药的地方窄小导致瓶装大输液的堆放现象。

3 面对护理人员开展多方面的药学服务

针对上述检查中发现的问题和针对可能导致药品安全隐患的薄弱环节,药剂科对科室护理人员开展了多方面的药学服务,并对存在的问题进行了主动干预。

3.1 借助药讯网上知识信息平台,针对性地进行有关专业理论知识指导与培训

为提高护理人员专业理论水平,强化“制度、质量、安全”意识,保证用药安全,针对存在的药品安全隐患和部分护理人员对“药品有效期”与“批准文号”的概念相混淆和存在模糊不清的情况,在我院药讯网上刊出“加强药品效期管理”、“输液中需避光的药品有哪些”等内容,普及药学专业知识,加深护理人员对药品有效期和外观质量的判别等知识的了解。另外,还刊出“关于质子泵抑制剂注射用粉针溶解输注的注意事项”、“诺和灵 30R 为什么开始使用后不可冷藏?”等文,从药学专业角度对护理人员提出的有关问题如甘露醇结晶、药物合用变色问题以及临床配液过程中出现混浊、变色等进行解释并提出建议,让护理人员了解贮存知识,避免不良反应事件的发生,扩大了其药学知识面。

3.2 现场提问并讲解相关药学知识

针对部分护理人员对冰箱存放药品的适宜温度不知晓的情况,如不知当温度超过规定限度或保管不当时,即使药品还在有效期内也可能效价已降低或变质^[4]。药剂科人员去科室现场讲解冰箱贮存方法、温度条件、冷藏和室温等概念知识;同时提醒不能忽视冰箱温度计在冰箱中的应用,应每天上午和下午直观观察冰箱实际冷藏温度并记录,保证冷藏温度在 2~8℃ 之间;发现问题及时处理,以减少冰箱贮存药品时带来的安全隐患,确保药品质量和患者用药安全有效。另外,告知护理人员除了必须要求在冰箱中贮存的生物制剂外,还有部分抗生素和复方维生素注射液等在说明书中要求冷藏贮存的,也应放入冰箱中冷藏,以保证药品有效性。对已损坏的冰箱让科室提出计划重新添置,规范药品冷藏条件。提醒冰箱内药品存放时不要太接近冰箱壁,以免药品被冻住,特别是部分药品需冷藏但不能冷冻的药品(如胰岛素)。现场讲解并示范药品(特别是大输液)堆放贮存不合理存在的风险性。

3.3 制订冰箱存放药品目录以及高危药品管理制度和品种目录

药剂科通过收集药品说明书,制订出我院“应放冰箱的生物制剂、化疗药、抗生素等药物一览表”、“高危药品管理制度

和品种目录”、“需 20℃ 以下存放的其他药品目录”,分发到临床各科室,让护理人员了解这类药品,并从冰箱中取出可以无需低温存放的药品,让有限的冰箱存放空间能最大限度地存放必需的药品。组织护理人员学习《高危药品管理制度》,明确高危药品定义等知识。另外提醒不宜在病房储备 100 ml 以上的灭菌注射用水,以免误当生理盐水作为溶媒输入患者体内造成安全事故;用于呼吸机的 500 ml 灭菌注射用水也不能与其他药品混放;同一药物新旧批号要标明“先用”、“后用”,将效期在前的摆放在易取位置先用。

3.4 重视药品说明书

药品说明书是提醒患者安全用药的基本信息之一,也是护理人员规范使用药品最有力、有效的指导文书。针对部分护理人员配液时忽视药品溶媒的问题,药剂科人员提醒其当工作中遇到不常用或第 1 次使用某种药品时,配液前要仔细阅读药品说明书,了解溶媒的类型和用量,以正确调配药液。另外当护理人员从药房领走药品时也提醒其注意阅读药品说明书中的药品贮存条件,使领回药品能正确存放。

3.5 完善药品分类管理,提升用药安全

现场检查中发现对同一名称规格不同的药品未分开存放时立即纠正,提醒护理人员做到将常用药品尽量放在易取、易放的位置,保持配液环境清爽、整洁、有序、有条理,避免工作人员四处查找,以有效节约配药时间。但对外观相似的药品应分开存放,防止药品混放和取药错误。

3.6 督促上报药品不良反应

为促进药品不良反应(ADR)的收集和上报,我科临床药理学室去临床科室多次现场演示如何在药讯网上上报或下载 ADR 简表及上报 ADR 的程序,解决其上报 ADR 的技术障碍,同时宣传 ADR 知识和其监测的意义,提高护理人员收集和上报 ADR 的积极性。

4 成效

经过 2 年多的干预和有针对性的药学服务,我院各科室药品安全管理取得了一定的成效,如护理人员能准确地识别出药品的有效期与失效期,并能在配液和输注中将需避光保存和避光输注的药品放置在冷处、阴凉处,并采取避光措施等,如维生素 K₁ 注射液、硝普钠注射液;将 50% 葡萄糖注射液、100 ml 以上的灭菌注射用水纳入了高危药品管理的范围,有效减少了由此带来的安全隐患。临床各科室的质量安全员对工作认真负责,每月定期清查领回的药品,未出现使用过期药品现象;对麻醉药品的管理非常重视,责任意识强,管理较好,未出现差错事故;每日记录冰箱实际温度已成常态,发现问题及时处理;冰箱有效利用率提高;对 ADR 的监测和上报意识增强,我院 ADR 报告数量逐年增加,从 2010 年的上报 43 例增加至 2011 年的 46 例和 2012 年的 59 例,并连续 4 年获得区 ADR 监测先进单位。

总的来说,通过以上各项措施,增强了我院临床科室护理人员的安全防范意识和安全管理意识,促进了科室不定期开展自查,科室药品管理更加规范,管理能力提升,有效地降低了药品安全风险以及用药差错行为,在确保安全用药上取得了明显的成效。

5 建议与思考

通过对临床科室用药安全的关键环节进行质量控制,并辅以有针对性的药学服务,有利于医院药品的安全使用;通过

我院静脉用药调配中心岗前培训的实践体会

承志强*,徐 嵘,张剑萍,陆瑶华,郭 澄,王 军[#](上海交通大学附属第六人民医院药剂科,上海 200233)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)21-1966-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.21.17

摘要 目的:介绍我院静脉用药调配中心岗前培训的方法和内容,为同行提供参考。方法:通过确定我院培训工作的基本流程及实施方案开展对静脉用药调配操作人员的岗前培训,内容包括理论和实际模拟操作训练,并建立受训者培训档案,总结开展岗前培训的成效和体会。结果与结论:自开展岗前培训工作以来,我院静脉用药调配中心(PIVAS)在医院进行的调查中,工作满意率从75.5%升至100%,工作差错率由2010年的0.002 45%降至2012年的0.000 563%,药学人员的整体素质大幅提高,促进了PIVAS工作的顺利开展。建议从规范培训流程、优化师资力量、完善教学体系、提高临床适应性等方面开展岗前培训,使操作人员尽快胜任工作岗位,促进临床安全、合理用药。

关键词 静脉用药调配中心;岗前培训;实践;体会

Experience and Practice of Pre-job Training in PIVAS of Our Hospital

CHENG Zhi-qiang, XU Rong, ZHANG Jian-ping, LU Yao-hua, GUO Cheng, WANG Jun (Dept. of Pharmacy, The Affiliated Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To introduce the method and contents of pre-job training of intravenous drug dispensing center in our hospital to provide suggestions for the peers. METHODS: Pre-job training was provided for intravenous drug dispensing operator by establishing training procedure and plan in our hospital. Theoretical and practical simulation operation training was applied and the training record of trainees was established, and the effect and experience of pre-job training were summarized. RESULTS & CONCLUSIONS: Since the pre-job training was carried out, the satisfaction rate of PIVAS increased from 75.5% to 100%; error rate decreased from 0.002 45% in 2010 to 0.000 563% in 2012; the quality of pharmaceutical staff had been improve significantly to promote the smooth development of PIVAS. It is suggested to develop pre-job training by standardizing training procedure, optimizing teaching force, improving teaching system, enhancing clinical adaptability. The operators could be competent for a job as soon as possible to promote safe and rational drug use in the clinic.

KEY WORDS PIVAS; Pre-job training; Practice; Experience

静脉用药集中调配是医疗机构药学部门根据医师处方或用药医嘱,经药师进行适宜性审核,由药学专业技术人员按照无菌操作要求,在洁净环境下对静脉用药进行加药混合调配,使其成为可供临床直接静脉输注使用的成品输液操作过程。静脉用药调配中心(Pharmacy intravenous admixture service, PIVAS)是集临床药学与科研为一体的机构,负责医院静脉营养液、细胞毒性药物、抗菌药物及其他药物的配置工作。我院自成立PIVAS以来承担着全院42个病区1 600多张住院床位静脉给药医嘱的审核、干预不合理用药、指导护士规范给药和

储存药品的责任,且其成立促进了我院原有病区用药模式的变革,即由医师开具医嘱、护士执行医嘱的传统模式,逐步过渡到以患者为中心,药师对患者用药全程监控的工作模式^[1]。因PIVAS的调剂工作有其特殊性,对药师的专业知识、动手能力、工作责任心的要求更为突出。2010年卫生部颁布的《静脉用药集中调配质量管理规范》明确规定从事PIVAS工作岗位的药学专业技术人员,必须接受岗位专业知识培训并经考核合格,定期接受药学专业继续教育^[2]。我院PIVAS自成立以来,一直坚持开展岗前培训工作,经逐步完善,取得了较好的

对不安全用药行为进行主动事前干预,可增强护理人员对药品使用安全的意识和责任心,有效减少用药行为缺陷和医疗纠纷的发生。另外,笔者建议今后可通过定期检查临床科室药品管理情况,并建立细致的量化评分标准进行考核,以形成一套有效的考核制度,找出引起药品不安全的根源,真正做到提前预警、安全用药。

* 药师。研究方向:临床药学。电话:021-64369181-58854。E-mail: dhwaxhw@hotmail.com

通信作者:主管药师,博士。研究方向:药物代谢和相互作用。电话:021-64369181-58855。E-mail: wangjun1996@hotmail.com

参考文献

- [1] 周志强.加强病区药柜管理,保证用药安全[J].药学服务与研究,2010,10(20):95.
- [2] 李静姿,江滨,李毅,等.药品安全预警理论研究[J].中国药房,2009,20(22):1 684.
- [3] 章飞雪,叶风珍,叶晓丹.临床护理安全用药管理的探索与思考[J].中国医院,2010,14(2):74.
- [4] 叶咏年.药学综合知识技能[M].北京:中国中医药出版社,2003:257.

(收稿日期:2012-11-02 修回日期:2013-03-13)