

药品安全风险分级监管在医院西药房管理研究

王彩艳

甘肃省白银市会宁县市场监管所 甘肃 白银 730700

【摘要】目的: 研究在医院西药房管理中开展药品安全风险分级监管的临床应用效果。方法: 此次研究筛选 2022 年 7 月至 2023 年 7 月期间我院西药房工作人员 25 名和 60 例采用西药治疗患者作为观察组, 另外选取 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间我院西药房工作人员 25 名以及 60 例运用西药治疗的患者作为对照组, 观察组采取药品安全风险分级监管模式, 对照组采取常规药品管理模式, 详细记录对比两种管理模式最终获得的临床效果。**结果:** 两组最终数据通过对比显示, 观察组西药房安全管理质量、工作人员的风险识别能力、工作综合能力和岗位责任意识与对照组相比均显著提高, 药品发放错误率、调剂差错率以及不合格报损率均低于对照组, 药品调配的准确率、去向明确率以及有效使用率均高于对照组, 最终患者对用药管理满意度与对照组相比明显提高, 两组各项指标结果数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在医院西药房管理中开展药品安全风险分级监管模式, 对于提升临床药房管理质量、增强药房工作人员的综合能力、提高工作人员的岗位责任意识、减少药品管理差错事件发生以及提高患者用药安全性发挥了重要性作用。

【关键词】药品安全风险分级监管; 医院西药房; 药品管理; 效果研究

Graded Supervision of Drug Safety Risks in the Management of Western Pharmacies in Hospitals

Caiyan Wang

Huining Market Supervision Institute, Gansu Baiyin 730700

Abstract: Objective: To study the clinical application effect of hierarchical supervision of drug safety risk in the management of western pharmacies in hospitals. Methods: In this study, 25 western pharmacy staff and 60 patients treated with western medicine were selected as the observation group from July 2022 to July 2023, and 25 western pharmacy staff and 60 patients treated with western medicine were selected as the control group. Results: The final data of the two groups showed that the safety management quality, risk identification ability, comprehensive work ability and job responsibility awareness of western pharmacies in the observation group were significantly improved compared with the control group, the drug distribution error rate, dispensing error rate and unqualified loss reporting rate were lower than those in the control group, the accuracy, destination clarity rate and effective utilization rate of drug dispensing were higher than those in the control group, and the final patients' satisfaction with medication management was significantly higher than that of the control group. There were significant differences in the results of the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: The hierarchical supervision model of drug safety risk in the management of western pharmacy in hospitals plays an important role in improving the quality of clinical pharmacy management, enhancing the comprehensive ability of pharmacy staff, improving the awareness of job responsibilities of staff, reducing the occurrence of drug management errors, and improving the safety of patients.

Keywords: Graded supervision of drug safety risks; Hospital West Pharmacy; Drug management; Effect studies

医院西药房管理的重要性体现在药品安全风险分级管理的应用效果上。药品安全是医院西药房管理的核心任务之一, 而药品安全风险分级管理作为一种有效的管理方法, 可以帮助医院西药房更好地管理药品安全风险。通过对药品进行分级管理, 可以根据药品的风险等级制定相应的管理措施, 从而降低药品使用过程中的安全风险。药品安全风险分级管理可以根据药品的特性和风险程度, 将药品分为不同的等级, 从而使药品管理更加科学和规范。通过对不同等级药品的不同管理要求, 可以确保药品的存储、配送、使用等环节符合相关规定, 减少管理漏洞和风险^[1]。可以帮助医院西药房对药品供应链进行优化。通过对药品的风险等级进行评估和分类, 可以合理安排药品的采购、储存和配送, 减少药品的浪费和过期, 提高药品的利用率和供应效率。可以加强对药品安全的监管和风险控制。通过

对不同等级药品的监测和评估, 可以及时发现和解决药品安全问题, 减少患者因药品使用而产生的不良反应和意外事件, 保障患者的用药安全。可以提升医院的声誉和信誉。通过科学合理地管理药品安全风险, 医院可以提供更加安全可靠的药品服务, 增强患者对医院的信任和满意度, 进而提升医院的声誉和竞争力^[2]。为进一步提高西药房药品安全风险质量管理, 本文笔者详细分析了药品安全风险分级监管模式在临床西药房管理中的应用价值以及具体措施, 希望能为临床提供有价值的参考数据, 具体分析详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中观察组为 2022 年 7 月至 2023 年 7 月期间

我医院西药房工作人员 25 名以及采用西药治疗患者 60 例，对照组为 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间西药房工作人员 25 名以及 60 例西药治疗患者，其中对照组 25 名工作人员中包括男性 3 人和女性 22 人，年龄在 22 ~ 42 岁之间，平均年龄为 (32.00±1.30) 岁，60 例患者中分为 32 例男性和 28 例女性，入选年龄范围在 25 ~ 69 岁之间，年龄平均值为 (47.00±1.40) 岁；观察组 25 名工作人员的男女比例为 4 人、21 人，年龄范围在 23 ~ 42 岁之间，年龄均值为 (32.50±1.40) 岁；60 例患者的男女人数分别为 33 例、27 例，年龄入选范围在 25 ~ 70 岁之间，平均年龄值为 (47.50±1.50) 岁，组间工作人员与患者的临床资料通过对比分析后显示均无统计学意义 ($P > 0.05$) 达到临床可比性。

1.2 方法

根据对照组常规用药管理，严格按照西药房的日常规章制度对每日的药品进行配置和发放，并且做好药品储存、药品清点、处方审核以及日常管理等工作；观察组则开展药品安全风险分级监管模式，①加强工作人员培训：定期组织工作人员进行岗位培训，培训内容包括药品知识培训，工作人员需要了解各类药品的特性、作用、副作用、禁忌症等信息，以便能够正确地进行药品的配药、发药和储存。安全管理培训，学习药品安全管理的相关法律法规和规范，了解药品的风险评估和分级管理方法，掌握药品的存储、配药、发药和退药等环节中的安全操作要求。学习应对突发情况的应急处理方法，包括药品事故的处理、药品污染的防控、药品失效的处理等，以确保在紧急情况下能够迅速、有效地应对并保障患者的安全。②人性化岗位划分：根据药品安全风险分级管理的要求，明确每个岗位的具体职责和任务，确保每个岗位的工作内容清晰明确，避免职责模糊或重复。建立科学的岗位评价和激励机制，根据岗位绩效和贡献程度进行评估和奖励。通过激励机制，激发员工的积极性和创造力，提高工作效率和药品安全管理水平。③药品安全风险评估：对药品的成分进行评估，包括药物的活性成分、辅助成分以及可能存在的不良反应成分等。通过评估可以判断药品的安全性和潜在风险。药品剂型评估主要考虑药品的给药途径、剂量形式以及药物释放特性等因素，以确定药品的使用安全性和潜在风险。药品在使用过程中可能会与其他药物发生相互作用，导致药物疗效的改变或不良反应的发生。药品相互作用评估主要考虑药物之间的相互作用机制、临床表现以及可能的风险程度，以提前预防和管理药物相互作用带来的风险。不同人群对药物的反应和耐受性可能存在差异，因此需要对药品在不同人群中的使用安全性进行评估。药品使用人群评估主要考虑不同年龄、性别、孕妇、儿童、老年人等特殊人群对药物的影响，以确定药品的适应症和潜在风险。

④药品分类管理：制定科学合理的药品分类标准，根据药品的性质、用途、剂型等因素进行分类。可以根据药品的毒性、副作用、易滥用性等特点进行分类，以便对不同类别的药品采取相应的管理措施。建立健全药品分类管理制度，明确各类药品的管理责任和权限。制定相应的管理流程和操作规范，确保药品分类管理的有效实施。⑤药品风险分级管理：通过对药品的成分、性质、剂型、适应症、不良反应等因素进行综合分析和评估，确定药品的风险等级。根据药品的毒性、副作用、禁忌症等因素，将药品分为高风险、中风险和低风险等级。根据药品的风险等级，制定相应的风险控制措施。对于高风险药品，应采取严格的管理措施，如限制开具、严格控制库存、加强监测和报告等；对于中风险药品，应加强监测和管理，确保安全；对于低风险药品，可以采取一般的管理措施。建立健全的药品风险监测与评估机制，定期对药品的安全风险进行监测和评估。通过收集和分析药品使用过程中的不良事件和不良反应数据，及时发现和解决药品安全问题，提高药品使用的安全性和有效性。⑥药品发放安全管理：首先，药品发放前应进行严格的药品核对。药师或药品发放人员在发放药品之前，应仔细核对药品的名称、规格、批号、有效期等信息，确保发放的药品与医嘱一致，避免因药品信息错误而导致患者用药错误或不良反应的发生。其次，药品发放时应进行患者身份确认。药师或药品发放人员在发放药品时，应核对患者的身份信息，确保药品发放给正确的患者。

1.3 观察标准

①通过发放院内自制调查问卷表评价两组西药房安全管理质量、工作人员的风险识别能力、工作综合能力和岗位责任意识，每一项指标的总分为 10 分，得分越高则表示指标越好。②详细记录对比组间药品发放错误率、调剂差错率、不合格报损率、药品调配准确率、去向明确率以及有效使用率。

1.4 统计学方法

用 SPSS20.0 软件处理两组研究数据，符合正态分布的计量指标描述用 ($\bar{x} \pm s$) 和 t 检验，计数指标描述使用 n (%) 以及 χ^2 检验，两组数据对比显示为 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标对比

两组最终记录结果对比显示，观察组药房安全管理质量、工作人员的风险识别能力、工作综合能力和岗位责任意识各指标评分结果与对照组相比均明显提高 ($P < 0.05$)，见下表 1。

表 1 组间管理指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	药房安全管理质量	工作人员的风险识别能力	工作综合能力	岗位责任意识
观察组	25	9.2± 0.7	9.4± 0.6	9.5± 0.9	9.3± 0.8
对照组	25	8.4± 0.6	8.3± 0.4	8.2± 0.7	8.0± 0.7
t 值		4.3386	7.6271	5.7008	6.1146
P 值		0.0001	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组指标对比情况

最终两组结果对比发现, 观察组药品发放错误率、调剂差错率以及不合格报损率分别为 5.0% (3/60) 例、3.3% (2/60) 例、6.7% (4/60) 例, 明显低于对照组以上指标的 16.7% (10/60) 例、13.3% (8/60) 例、20.0% (12/60) 例; 观察组药品调配准确率、去向明确率以及有效使用率分别达到 95.0% (57/60) 例、96.7% (58/60) 例、98.3% (59/60) 例, 其结果已明显高出对照组上述指标的 83.3% (50/60) 例、86.7% (52/60) 例、88.3% (53/60) 例, 两组各指标结果对比差异有统计学意义 ($\chi^2=4.2272$ 、 3.9273 、 4.6154 、 4.2272 、 3.9273 、 4.8214 , $P=0.0397$ 、 0.0475 、 0.0316 、 0.0397 、 0.0475 、 0.0281)

3 讨论

近年随着医学技术水平的不断提升, 临床疾病治疗中西药的种类也不断增多, 且应用率也明显提高, 因此增加了医院西药房工作人员的工作难度。而西药房的药品安全管理质量的优劣会直接影响患者的疾病治疗效果以及拥有安全性。所以, 如何更好的提高临床西药房用药安全管理质量, 已成为目前相关学者重点探讨的话题。在以往西药房管理中发现, 工作人员常会出现管理不规范以及药品存储混乱等问题, 因此, 会增加药品发放错误率、调剂差错率、不合格报损率, 导致患者的用药安全性和有效性降低^[3]。为提升西药房的药品安全管理质量, 我院对其开展了药品安全风险分级监管模式, 且最终获得了较好的管理效果。该管理模式主要是通过加强工作人员培训, 提高工作人员的专业素养和工作能力, 增强工作人员对药品安全风险分级的认识和理解, 从而有效地预防和控制药品安全风险, 保障患者的用药安全; 通过人性化岗位划分, 可以使医院西药房管理中的药品安全风险分级管理方法更加科学和有效, 提高工作效率和药品安全管理水平, 确保患者用药的安全性和有效性; 通过对药品安全风险的评估, 可以

为医院西药房管理提供科学依据和决策支持^[4]。同时, 药品安全风险评估也是保障患者用药安全的重要手段, 有助于减少药品使用过程中的意外事件和不良反应的发生, 提高医疗质量和患者满意度; 通过药品分类管理, 可以提高药品安全管理的科学性和针对性, 减少药品安全风险的发生。同时, 也可以提高医院西药房管理的效率和质量, 为患者提供更安全、更有效的药品服务; 通过药品风险分级管理, 可以有效地提高医院西药房管理的科学性和规范性, 减少药品使用过程中的安全风险, 保障患者的用药安全。同时, 药品风险分级管理也为医院西药房管理人员提供了一种科学的管理方法, 使其能够更好地履行药品管理的职责, 提高工作效率。通过严格的药品核对、患者身份确认、药品包装完整性检查以及记录和反馈等措施, 可以有效提高药品发放的安全性, 保障患者用药的安全和有效^[5]。

综上所述, 通过以上措施的实施, 患者用药安全管理可以有效地提高医院西药房的管理水平, 保障患者用药的安全性和有效性。同时, 也能够减少用药错误和不良反应的发生, 提高患者的治疗效果和生活质量。

参考文献:

- [1] 冷亚东, 杨忠兰. 药品分级和监管在西药房管理中的应用价值 [J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38(2): 140.
- [2] 张艳艳. 针对性管理在西药房高危药品用药安全管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(9): 188-189.
- [3] 罗春飞, 钱晓岚, 马陈芳等. 药品分级和监管制度在西药房管理中的执行效果 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(16): 112-113.
- [4] 林艺谋. 探讨药品安全风险分级监管在医院西药房药品管理中的作用 [J]. 北方药学, 2020, 17(4): 181-182.
- [5] 叶金飞. 药品安全风险分级监管在医院西药房管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(11): 90-92.