

药品分级和监管在西药房管理中的应用价值

徐妍妍 郭 莎*

北京市昌平区中医医院病区药房 北京 102200

摘要: **目的:** 探讨药品分级和监管在西药房管理中的应用价值。**方法:** 选取我院2019年3月至2020年10月共102例住院患者。常规组: 未开展药品分级与监管; 观察组: 开展药品分级和监管。**结果:** 观察组差错率5.88%低于常规组差错37.25%, 观察组治疗满意率98.04%高于常规组治疗满意率80.39%, 均 $P < 0.05$ 。**结论:** 对西药房管理应用药物分级和监管对医院的发展有着积极的影响, 不仅可提升管理水平, 降低用药差错率, 还可保证患者用药安全性, 提高患者治疗满意度。

关键词: 监管; 药品分级; 西药房管理

引言:

西药房属于医院重要科室, 同时也是西药进行存放、管理、配送、供应的重要场所。近些年, 随着社会经济的进步与人们用药意识理念的不断提高, 西药房的药物流通数量、单一药品数量以及药物种类均在不断提升, 使西药房工作量随之提升, 间接引发了系列药品在发放与管理时的相关问题^[1]。为了进一步提高西药房综合工作水平, 本文以对比方式探究药品分级与监管措施应用于西药房管理工作的临床意义和价值, 具体研究如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取我院2019年3月至2020年10月共102例住院患者。因为要实施不同药房管理, 现将患者分为两组, 常规组和观察组, 各组51人。常规组: 男性31人, 女性20人, 年龄21至72岁, 平均年龄 (54.78 ± 1.41) 岁。观察组: 男性32人, 女性19人, 年龄22至73岁, 平均年龄 (54.80 ± 1.46) 岁; 患者的一般资料对比, $P > 0.05$ 。

2. 方法

将对照组和观察组的患者进行治疗和管理, 其中观察组没有进行药品分级监管, 管理过程为常规管理过程, 具体操作为药品入库和摆放划价等^[2]。管理组使用药品分级监管, 具体执行过程中分几步: ①所有药物均根据药物的安全性和可靠性进行分类, 并根据药物的剂量、类型、规格、适应症、使用方法进行分类, 并根据所管理的特殊药物进行分类。根据不同部门所需的药物, 可分为妇科、内科、肠胃病、小儿科、口服和透皮给药。

个人简介:

徐妍妍, 1981.11, 女, 汉, 中国, 昌平区中医医院, 主管药师, 本科, 药学, 邮箱: xuyanyanily@sohu.com; 郭莎, 198204, 女, 汉, 昌平, 昌平区中医医院, 主管药师, 本科, 药学, 邮箱: xianmeimiss@163.com。

②是进行药物监管制度, 强化药房工作期间关于药学知识的培训教育, 同时基于药品管理制度以及相关规定进行管理, 做好对人员的培训教育, 落实药品知识以及管理考核, 考核合格人员才可以进入岗位参与工作^[3]。与此同时, 还需要注重对药品采购、验收、储存以及管理发放等不同环节相关制度的改进, 由经验丰富且高资历的工作人员参与药房监督工作, 明确工作职责, 在药品采购时需要填写药品入库的记录表, 同时对于药品检验合格的报告、有效期以及药品批文等进行严格管控。针对不满足药品采购相关标准的药物应当杜绝出现于临床, 同时还要注重无许可证药物的使用^[4]。针对新型药品的购入, 医院方面必须有专职人员进行监管, 定期做好药品质量管理, 针对生化药品需要进行特殊存放, 每天巡查并记录药房的温湿度, 保障存储条件。③完善医院用药制度, 通过医院委员会建立用药制度, 详细了解用药情况, 正确选择用药方式, 并根据医院实际情况有针对性地进行处理。如果在西药房购买药品, 则必须了解新西药的类型和药物的详细信息^[5]。另外, 在医生的建议下, 有必要在西药房购买进行小剂量的治疗, 并进行短期临床试验, 了解药物对自身是否有影响。在购买过程中, 要准确检查药品制造商批准标志, 以及药品检测报告是否正规的, 以免购买不符合要求的药品。另外, 要侧重于改善西药房的管理, 改善药物存储、专业化药物存储、西药房日常药房记录以及防潮防燃等。④是强化药品发放和配送的管理。医院管理过程中监管制度的完善至关重要, 对于药品发送配送的目的和应用情况进行检测能够让需要调查的时候短时间内获得有关数据, 同时也能够实时反映出来有关系统的运行情况。必要时医院可以建立审核小组来组织中高级职称的西药师和临床医师来定期审核西药房用药出错问题, 并将这些内容放到科室考评体系当中, 可以将审核结果放到评先进的指标中。

3. 观察指标

记录两组发生药物差错率,并对患者发放调查问卷,对此次治疗效果是否满意,分为三个维度,非常满意、中立与不满意。

4. 统计学方法

采用SPSS 19.0统计软件,计数资料以率表示,采用 X^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 对比两组药物差错发生率

观察组差错率5.88%低于常规组差错37.25%, $P<0.05$ 。具体见表1。

表1 对比两组药物差错发生率(n, %)

小组	例数	差错发生率
常规组	51	19 (37.25)
观察组	51	3 (5.88)
T		6.766
P		<0.05

2. 对比两组药物患者治疗满意率

观察组治疗满意率98.04%高于常规组治疗满意率80.39%, $P<0.05$ 。具体见表2。

表2 对比两组药物差错发生率(n, %)

小组	例数	非常满意	中立	不满意	总满意率
常规组	51	11 (21.57)	30 (58.82)	10 (19.61)	80.39
观察组	51	18 (35.29)	32 (62.75)	1 (1.96)	98.04
T					5.231
P					<0.05

三、讨论

伴随着市场经济的不断发展,医疗管理制度体系的不断完善,国家对看病难、看病贵及其他相关问题的针对性改进和优化,特别医疗资源的合理分配与管理。在医院患者的临床治疗中,主要治疗方法是药物治疗^[6]。在进行主要临床试验后的五年内,医院发生故障的可能性约为60%,大多数是因为药物过失。与治疗方案相比,药物滥用会导致患者病情加重,甚至死亡,也会延迟患者的治疗。根据国际研究,因用药错误在医院造成了约70%的死亡率。因此,随着医院中西药的使用越来越多,目前正在对西药进行更加有效严格的管理。针对上述的改变与需求,医院在基础设施建设方面需要基于临床工作需求着手,针对性提升医院服务质量,并确保患者所接受的医疗服务保持高质量水平。近些年有研究认为,西方不合理管理药品属于用药不良反应的根本原因,药品管理关乎着患者的病情甚至生命,合理的分类管理是提升药房管理综合水平的关键,也是降低药品发放错误率的重要措施^[7]。对于西药房工作现状来看,需从不同角度做好对药房药品管理工作的优化与改进,保障药品使用的安全性、经济性和有效性,并降低药品不良反应问题的发生。分级药品与药品监管机制属于近些年以药房管理工作需求与发展方向为基本依据而开展

的干预措施,药品分级是药品管理工作实施的重点,按照药品的类型、科室以及用药方式等不同进行合理的区分和严格的存放管理,从而降低配药差错的发生风险。监管的实施有利于用药综合质量以及风险的防控,特别是临近过期药物可以被及时清理出来,从而规避风险用药行为的发生^[8]。分级药品与药品监管的核心功能在于确保用药的安全、有效和经济效益,尽可能降低用药时的差错,保障用药满意度,并提升医疗服务质量,从而构建良好的医院形象并保障其经济利益。

四、结束语

在西部药店药品监管过程中,可以利用药品分级监管制度提高管理水平,提高满意度评分。一般来说,西方药店在药品管理过程中需要遵循的管理制度是以国家颁布的《药品管理法》、《药品流通监督发行》等法律法规为基础,建立并实施药品监管制度,药品从最初研发、生产、流通到最终使用的各个环节都需要按照药品监管制度进行监督管理。在管理过程中,除了完善药品监督管理制度外,还可以通过规范药品采购责任制和各种药品的配送配送流程来管理药品,避免出现重要药品流向不明的现象。然而,西方药店的管理过程不能仅仅满足于此。西部药店如何管理,用什么方法需要结合目前的用药情况和人们的具体需求。要在不断的实践过程中不断探索新的思路和方法,在实践的基础上加强现代信息管理技术的应用,进一步推进西部药店的管理进程,保证西部药店的管理质量。

参考文献:

- [1]王迎迎,顾永政.药品合理分类及药品监管制度在医院住院药房管理中的应用价值[J].中国卫生产业,2017,14(13):141-142.
- [2]陈红梅,徐伟忠.探析药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用价值[J].海峡药学,2017,29(8):272-274.
- [3]刘海峰.探讨药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2017,8(2):105-106.
- [4]董卫权.药品合理分类与药品监管制度应用于医院西药房管理的价值研究[J].中国卫生产业,2016,13(34):24-26.
- [5]廖卫红.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用价值探讨[J].世界复合医学,2017,3(2):45-47.
- [6]吴观兰.观察调剂管理与药学监护在药房药品管理中的应用效果探究[J].海峡药学,2018(4):280-281.
- [7]刘春阳.精细化药房管理模式在提高医院药房工作效率中的应用探究[J].中国医药指南,2018(5):295-296.
- [8]汪彦.安全质量管理理念在医院药房日常管理中的应用价值[J].现代医药卫生,2018(5):785-787