

多环节质量控制管理对静脉配液中心工作质量的作用探究

刘丽红

(黑龙江齐齐哈尔市第961医院配液中心 黑龙江 齐齐哈尔 161005)

【摘要】目的: 探索多环节质控管理对配液工作质量的促进成效。方法: 分析本院配液中心自2019年1月以来开展多环节质控管理1年以及未开展前1年内的工作情况, 对比开展前后的退药率以及工作质量水平。结果: 开展后退药率低于开展前, 且其配置时间、还药差错以及药物浪费等情况均明显改善, $P < 0.05$ 。结论: 引入感染科监控可以减小院内各科室患者出现传染病的几率, 进而保障其处于安全稳定的治疗环境中。在配液中心引入多环节质控管理可减小退药率并控制药物浪费等现象。

【关键词】配液中心; 多环节质控; 工作质量

引言:

配液中心是医疗机构负责调配药剂的部门, 旨在支持输液患者的用药治疗。配液中心的职责主要是为院内各部门与不同病型的患者调配抗肿瘤、电解质类以及抗生素等药物, 药物的知识面很广且工作繁多^[1]。当前随着住院人数的增加, 调配药物的难度也在随之增加。再者, 配药差错与退药等现象造成了药物资源的浪费。因此, 针对院内的用药服务质量制定合理的管理措施势在必行。基于此, 本文特探索多环节质控管理的应用成效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院配液中心自2019年1月开始开展多环节质控管理, 工作人员共21人, 女20名, 男1名; 年龄22~41岁, 平均(29.37±5.24)岁; 工作时间2~13年, 平均(7.31±4.68)年。现将开展前后1年以内作为观察期, 上述21人开展前后均在本职岗位, 其职位未曾变动, 有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对审理人员加强培训: 配液处方的审理相当重要, 必须做好以下几点

1.2.1.1 审理人员务必要全面了解所配药物的使用说明书, 特别是药物的配伍禁忌、用法用量以及滴注要求等;

1.2.1.2 提升工作技能, 可在配液中心成立兴趣小组, 每周召开一次研讨会, 研讨方向可涉及药物的相互作用、用法以及配伍禁忌等, 研讨可借助幻灯片方式进行, 通过研讨来促使工作人员不断完善药理学知识以强化其审理水平。

1.2.2 合理调整发药与记账时间

1.2.2.1 合理调整发药时间能够确保医生有充足的时间对医嘱进行修改并保证护士有足够的时间来完成医嘱;

1.2.2.2 对记账时间进行调整, 本院以前为3次/d, 现为2次, 并采取弹性化排班以调动工作人员的积极性; 再者, 通过对记账时间进行调整, 可以延长退药时限, 以降低发送医嘱的压力与退药率;

1.2.2.3 弹性规划发药时间, 以确保病区有充足的时间完成退药, 从而缓解患者退药造成的浪费现象。

1.2.3 强化药品监管: 有时会发生记账已完成但无药的现象, 这种情况一般在排药时才会被发现, 但当通知科室停用医嘱后常会出现退药现象, 故而造成浪费。因此, 临床必需针对此种现象成立质控小组, 制定出确保账药相符的措施, 如健全药物等级制度、安排专人汇总、定期通报以及安排双人复核等。若有药物供应不足的现象要及时发布公告, 通知相关科室注意更改医嘱, 防止类似于记账后无药的现象。

1.2.4 规范用药制度: 中心工作者可定期至病区调查满意度, 统计每月发生的不合理医嘱并反馈至临床, 以杜绝出现相同类型的用药失当现象, 进而不断规范医护工作者的用药制度, 从而防止由于用药失当而退药。调查期间还需积极解答医护人员遇到的疑难问题, 以防其由于对工作流程不熟悉而退药, 从而持续确保工作质量的稳定性。

1.3 观察指标

1.3.1 退药率, 包括处方问题、相互作用、配伍禁忌等;

1.3.2 工作情况, 包括药物浪费、配置时间以及还药差错等。

1.4 统计学分析

以SPSS22.0统计学软件比较数据, 计数、计量资料依次用% (百分比) 与($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 即差异明显。

2 结果

2.1 退药率比较

开展后退药率(2.00%) 低于开展前(6.50%), $\chi^2=4.261$, $P < 0.05$ 。

2.2 工作情况

开展后配置时间、还药差错以及药物浪费等情况均明显改善, $P < 0.05$ 。见表1、表2:

表1 配置时间统计表($\bar{x} \pm s$)

组别	组数	配置时间(min)
开展前	200	1.24±0.38
开展后	200	0.73±0.29
t值	/	5.371
P值	/	< 0.05

表2 药物浪费与还药差错统计表[n(%)]

分组	组数(组)	药物浪费(组)	还药差错(组)
开展前	200	29(14.50)	14(7.00)
开展后	200	11(5.50)	4(2.00)
χ^2	/	4.961	4.802
P	/	< 0.05	< 0.05

3 讨论

宋颖的研究认为, 配液中心通过开展多环节的质控管理便可减少退药以提升工作质量, 故而本文对此进行了探索。多环节质控管理主张从对审理人员加强培训、合理调整发药与记账时间、强化药品监管以及规范用药制度等方面进行^[2]。具体要做到以下几点:

3.1 提升审理人员的专业素养, 严格地对医师开具的药品进行二次审核, 并结合患者症状与药品的作用机制来展开综合分析。

3.2 通过对记账与发药时间进行调整来减小发送医嘱的压力, 让医生有足够的时间对处方进行修改, 同时也可使护士有足够的时间完成医嘱; 凭借着弹性化的发药与记账时间便可提升临床用药的合理性以减少退药的可能性; 再者, 弹性化排班也可提升工作人员的积极性。

3.3 强化药品监管与规范用药制度等措施可提升药物的利用率, 通过组建质控小组来制定管理措施可优化管理效果; 药品不足时及时告知临床可预防退药现象; 及时反映不合理医嘱至临床可防止出现相同问题; 积极解答医护人员遇到的疑难问题可杜绝其因不熟悉工作流程而退药^[3]。实验表明: 开展后退药率大大低于开展前, 且其配置时间、还药差错以及药物浪费等情况均明显改善, 由此可见多环节质控管理之优势。

综上所述, 引入多环节质控管理能够大大提升配药师的积极性, 继而缩短配药时间并减少由于配药失当而引发的还药差错与药物浪费现象, 从而显著地提升了配液中心的工作质量以及效率。

参考文献:

- [1] 余玲玲. 环节质量管理与控制对静脉用药调配中心安全管理的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(50): 38.
- [2] 宋颖. 多环节质量控制管理对静脉配液中心工作质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2019, 43(10): 1234-1235.
- [3] 官爱玲, 赵蓉芝. 静脉配液中心配药管理在医院中桥梁作用[J]. 内蒙古中医药, 2019, (11): 116-117.