

# 西药房高危药品的管理方法与效果

谢杰阳

岱山县长涂镇中心卫生院药剂科 316291

**【摘要】**目的：研究西药房高危药品的管理措施和效果。方法：将2020年1月-2021年2月和2021年3月-2022年4月两个时段分别设为参照组和分析组，分别予以常规高危药品管理、针对性高危药品管理，并对管理效果。结果：分析组的不合理用药发生率和药品不良事件发生率低于参照组，高危药品知识知晓程度高于参照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：将针对性高危药品管理运用于西药房中，可有效预防不合理用药及药品不良事件的出现，能有效提高医务人员对高危药品管理相关知识的掌握程度，值得推广。

**【关键词】**西药房；高危药品；管理效果

Management methods and effects of high-risk drugs in western pharmacy

Xie Jieyang

Daishan County Changtu town central health center pharmacy department 316291

[Abstract] Objective: To study the management measures and effects of high-risk drugs in western pharmacy. Methods: The two periods from January 2020 to February 2021 and March 2021 to April 2022 were set as reference group and analysis group respectively, and conventional high-risk drugs and targeted high-risk drugs were managed respectively, and the management effect was compared. Results: The incidence of irrational drug use and adverse drug events in the analysis group was lower than the reference group, the knowledge of high-risk drugs was higher than the reference group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of targeted high-risk drugs in western pharmacies can effectively prevent the occurrence of irrational drug use and adverse drug events, and further improve the mastery of medical staff's knowledge of high-risk drugs, which is worthy of promotion.

[Key words] Western pharmacy; high-risk drugs; management effect

由于高危药物起效快，疗效显著，部分患者在某些情况下会选择使用这类药物。但在临床使用过程中发现，一些高风险药物容易对患者的机体产生严重的损伤，甚至危及患者的生命<sup>[1]</sup>。所以，对高危性药物进行科学、合理的管理与应用，是医院、药政人员的根本要求。医院的西药房负责药物的采购、存储和供应，而该部门是医疗服务中最关键的部门之一，它的管理和服务水平会直接影响到医疗服务的效果，还会对该院的社会影响力和经济效益产生不利影响。高风险药物的使用和管理，既是医院医疗质量的一个重要指标，也是医院对患者生命的责任。目前，部分医院由于不重视西药房的安全管理，缺乏对危险用药的认识，造成了大量的药疗安全事故<sup>[2]</sup>。基于此，本实验主要分析西药房高危药品的管理方法与效果，现报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将2020年1月-2021年2月和2021年3月-2022年4月两个时段分别设为参照组和分析组。把西药房工作50例作为实验对象，其中男性25例（50%），女25例（50%）；年龄23-45岁，均值（ $34.74 \pm 6.36$ ）岁；受教育程度：30名为本科，12名为大专，8名为本科以上学历。在本次

实验当中，2个时间段中的医药房员工没有变化。本次实验已获得我院医学伦理委员会的通过批准。

1.1.1 入组标准：（1）50例工作人员都是大专或以上学历；（2）均知晓实验相关内容并自愿签订知情同意书；（3）认知功能和沟通交流能力无异常。

1.1.2 排除标准：（1）有外出进修、职位调动者；（2）长时间请假或是提出离职。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规高危药品管理

参照组予以常规高危药品管理，根据西药房当前使用的制度体系，对高危药物进行管理监督，把高危药物放置于固定区，将明显标识粘贴在药品上，保证药品不超过有效期。

#### 1.2.2 针对性高危药品管理

分析组予以针对性高危药品管理，具体内容：（1）加强学习培训。医院按时开展统一培训活动，要求高危药品的药学人员和管理人员都参与其中，并不定期组织高危药品管理知识讲座，加强员工对管理知识和技能的掌握，可以熟练应对高危药品引起的紧急事件，进一步提高相关

管理人员的工作效率,并纠正其工作方法与态度,加强其责任心;(2)正确放置高危药品。针对高危药品的种类、药性等,实施分类摆放,应购置专门的药柜来分层放置,并且药柜距离墙壁、地面应在10-20左右,有冷藏、避光保存要求的药品,应根据相关要求合理放置,将药品的毒性反应、名称、用法用量、相关事项等粘在药柜上;对于包装和名字比较相近的药物,应使用颜色不同的贴纸来区分;并且把即将过期的高危药物在显眼的地方,以胶布缠在瓶颈上,从而提醒他人;(3)强化管理高危药品警示牌。在药柜上粘贴专门的警示牌,使用颜色不同的警示牌代表危险程度不一的药物,清晰标注此药物的有关内容;若警示牌有损坏,管理人员应第一时间更换;(4)改善高危药物监管制度。第一,安排专门的人员针对高危药物有关验收制度,正确检验药物,合格之后才能够入库,对于不合格药物,应及时科学处理,不可以使用质量不合格、三无药物;第二,验收高危药物的过程中,使用网络信息技术,创建高危药物目录,同时按时针对西药行业中的高危药物,及时更新医院中的相关目录,详细记录常用药物、高危药物、急救药物的出入库及使用状况,对药物使用状况要动态化跟踪,同时增强监测高危药物使用后的毒副作用,合理使用网络信息技术,动态化监测西药房药品的管理及发放工作,同时严格控制药物发放权限,防止出现不正确用药状况;第三,规范化使用高危药物,保证用药安全性,要求管理人员精准掌握高危药物使用剂量,给患者发放药物的时候,落实双人复核机制,给其详细讲解高危药物有关知识,予以咨询服务,对于患者的提问应做出正确、有效的反馈,从而确保药物使用的安全性;(5)制定药品管理监察制度。在医院内部组建药品管理监察团队,对西药房高危药物的监管状况不定时检查,倘若发现存在安全隐患,及时指导并要求改进,规范应对不良用药事件,落实奖惩制度,将工作质量和绩效密切联系,从而提升管理人员的工作热情和责任心。

1.3 指标观察

1.3.1 两个时间段中分别抽查100次,统计对比两组的不合理用药发生情况和药品不良事件发生情况。

表3 两组高危药品知识知晓程度对比(n,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	药品管理制度	高危药品目录	药物安全性评估	用药事项	用药方式
分析组	25	91.53 ± 0.42	91.45 ± 0.29	93.63 ± 2.38	92.79 ± 1.05	92.83 ± 1.26
参照组	25	71.94 ± 0.13	70.54 ± 0.11	72.42 ± 1.75	73.20 ± 0.88	72.02 ± 0.46
t	-	222.786	337.083	35.899	71.496	77.572
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

高危药物有很多种,如高浓度电解质制剂、肌肉松弛剂、细胞毒性药物等,它们都是西药和临床上常用的药物,然而,这些药物的危险性

1.3.2 通过知识调查问卷,加强对管理人员掌握相关高危药品知识的具体情况考核和评估,落实相关下面制度:高危药品目录、药品管理制度、药物安全性评估、用药注意事项、用药方法等,各项分值范围0-100分,评分越低,代表知识知晓程度越差。

1.4 统计学分析

SPSS21.0 版本软件处理数据,变量资料以“t”计算,定性数据用 $\chi^2$ 核实,分别以( $\bar{x} \pm s$ )与(%)表示, P < 0.05 为统计学意义。

2 结果

2.1 两组不合理用药发生情况对比

分析组较参照组的不合理用药发生率更低,组间对比差异显著(P < 0.05)。详见表1:

表1 两组不合理用药发生率对比(n, %)

组别	抽查次数(次)	配伍禁忌	调剂差错	发生率
分析组	100	1(1%)	1(1%)	2(2%)
参照组	100	5(5%)	4(4%)	9(9%)
$\chi^2$	-	-	-	4.714
P	-	-	-	0.030

2.2 两组药品不良事件发生率对比

分析组较参照组的药品不良事件发生率更低,组间对比差异显著(P < 0.05)。详见表2:

表2 两组药品不良事件发生率对比(n, %)

组别	抽查次数(次)	药品摆放错误	警示牌损坏	用药错误	发生率
分析组	100	1(1%)	2(2%)	1(1%)	4(4%)
参照组	100	6(6%)	6(6%)	5(5%)	17(17%)
$\chi^2$	-	-	-	-	8.992
P	-	-	-	-	0.003

2.3 两组高危药品知识知晓程度对比

分析组的高危药品知识知晓程度高于参照组,组间对比差异显著(P < 0.05)。详见表3:

很大,如果没有正确的使用方法,将会对患者的身体造成很大的伤害,严重的还会威胁到患者的生命,所以,加强对这些药物的管理,对保障患者的用药安全有着非常重要的作用<sup>[3]</sup>。

### 3.1 目前对高风险药物的管理

(1) 意识不清。高危药物指的是那些具有很好的药理作用,但是会对身体造成很大伤害的药物。此类药物可以在较短时间内缓解患者的症状,但是副作用也比较大,有可能会威胁到患者的生命<sup>[4]</sup>。故应加强对此类药物的监控,慎重使用,并要综合其利弊得失<sup>[5]</sup>。当前,大部分医院对西药处方中的高危药物的管理和使用都存在着一定的问题,人们对其的理解不清,没有引起管理者 and 医务人员的足够关注,也没有形成一套科学合理的管理体系,极不利于我国医药卫生事业的发展。目前,我国尚未对高危药物进行分级管理,对疾病危害严重的药物未列入高危药物类别,严重影响了临床用药的安全性。其次,西药中的高危药品管理者对药品的品性认识不够充分,对药品的属性、用法用量、注意事项和危害性等认识不清,导致在测量转换时出现错误,书写不规范,不能清楚地表达药品的特征,这对药品的使用安全不利。

(2) 高风险药物的存放和放置不规范。目前,我国医院在高风险药品的管理上还存在着许多问题。高危药品虽然属于一种特别的、危险的药品,但是在大部分的中药药房中,它们的存放和摆放都是杂乱无章的,没有专门的药架或者药柜来对它们进行系统化的分类,而是将它们和一般的药品混杂在一起,这样在取药的时候就会出现混淆,从而给患者带来安全问题。此外,医院还需要购买冷冻设备,对需要冷冻的药物进行冷冻,以确保药物的功效和安全<sup>[6]</sup>。

(3) 高风险药物的标签标注问题。为了保证用药的安全性,在西药房对高危药物都会有标签。由于高危药物具有很大的危险性,所以除非有特别的情况,患者通常都不会服用,而且药物的标签也不能经常清理,容易出现文字模糊不清,甚至遗失,从而影响药物的使用。其次,一些药物的性质,用量,用法,禁忌等没有清楚的说明,医生在用药过程中很容易出现错误,从而危害患者的身体健康。

3.2 对高风险药物的管理。高风险药物是指严格控制的药物,其应用的危险性很大,一旦不当应用,很可能会对患者造成无法估计的损害,甚至导致患者死亡。但是,与此类药物相关的使用和管理却显得十分混乱,许多医院还没有制定出对高危药物的使用和管理标准,缺少专门的药师,还有不合理的审查和监管机制,这些都会对高危药物的安全使用造成不利影响。同时,在对西药的经营过程中,也要重视药物的保质期问题,对过期药物要及时的处置,以免误用。在用药过程中,要对患者进行正确的用药指导,以降低副作用<sup>[7]</sup>。

既往对于西药房高危药品管理过程中,发现了很多的管理问题。本文对这些管理问题展开了归纳和分析,并根据这些管理问题产生的原因,制定了相应的管理措施,落实了相关管理制度,以此来推动高危药品的管理水平,促进管理的质量的提升,最终对于达到了提高高危药品的用药安全性的目标。在此项研究中,由于管理人员对药品管理的认识不足,

高危药品摆放储存不合理,高危药品警示牌不清晰,以及管理制度不健全等方面存在的问题<sup>[8]</sup>。

本次实验结果提示,针对性的高危药品管理措施落实不到位,分析组的不合理用药发生率和药品不良事件发生率低于参照组,高危药品相关知识知晓程度高于参照组( $P < 0.05$ ),表明此项护理措施有助于保证高危西药使用的有效性和安全性。分析其原因是:通过加强学习培训,提升了西药房工作人员对高危药品管理的重视程度,强化了从业人员责任感,让他们能够掌握与之有关的管理知识,从而促进了高危药品管理质量的提高,从而帮助他们降低差错事件发生<sup>[9]</sup>。对高危药物进行标准化放置,可防止药物的药效受到影响,促进药物在有效期内的合理使用;加强对危险药物警示标识的管理,可降低用药物不良事件,提高药物使用安全;健全高危药品管理制度,规范高危药品的使用流程,降低用药差错,保障高危药品的质量,通过加强高危药品的信息管理,可以有效地对药品有效期进行管理,从而可以促进患者合理、安全用药;在此基础上,提出了一种基于风险评估的风险评估方法<sup>[10]</sup>。

综上所述,在西药房中运用针对性高危药品管理的价值较高,有助于降低不合理用药及药品不良事件的发生,提高医护人员对高危药品知识的掌握程度,建议应用。

#### 参考文献:

- [1]朱谚谚,徐晓春.高危药品安全监管运行现状及实证分析[J].中医药管理杂志,2022,30(8):178-179.
- [2]刘玉玺,殷安雯,胡巧玲,翟冬霞,胡光玲.高危药品安全用药管理在心血管疾病住院患者中的应用[J].黑龙江中医药,2021,50(5):136-137.
- [3]李兰芳,包芳芳,方海玲.区域性项目管理在医院药物安全管理中的应用效果[J].中医药管理杂志,2021,29(19):143-145.
- [4]程序,卢今,程希,沈爱宗.PDCA循环法在高警示药品管理中的应用[J].中国临床药学杂志,2021,30(5):345-350.
- [5]冯燕,张燕.品管圈活动在中心药房高危药品管理中的效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(20):138-140.
- [6]周乐.安全管理对急诊综合科高危药物应用的效果观察[J].中医药管理杂志,2021,29(13):201-203.
- [7]罗利琼.药剂科高危药品管理与用药安全分析[J].中国医药科学,2021,11(7):196-198.
- [8]颜彩兰.加强重症监护室高危药品安全管理的实践探究[J].北方药学,2021,18(4):94-95.
- [9]何锐,卢家雯,欧国伟.安全管理在西药房高警示药品管理中的应用[J].临床合理用药杂志,2020,13(34):142-143.
- [10]杜丽,张文静.医院西药房高危药品风险管理效果分析[J].光明中医,2020,35(22):3656-3658.