

净化配置室管理制度在静配中心的执行效果观察

孔丹丹

定州市人民医院 河北保定 073099

【摘要】目的：探究净化配置室管理制度在静脉药物调配中心（简称“静配中心”）的执行效果。方法：调取净化配置室管理制度应用前后一段时间内静配中心工作资料 2000 份进行回顾性分析，1000 份调取时间为 2022 年 1 月至 2022 年 12 月（制度执行前）纳入参照组，1000 份调取时间为 2023 年 1 月至 2023 年 12 月（制度执行后）纳入执行组，对其管理效果进行观察比较。结果：执行组差错事件发生率、配置室卫生监测指标合格率均低于参照组（ $P < 0.05$ ），医务人员管理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：静配中心净化配置室管理制度执行效果较好，工作质量显著改善，管理满意度大幅度提高。

【关键词】净化配置室管理制度；静配中心；差错事件；满意度

静配中心的工作性质决定其对操作的规范性、环境的安全性、人员的专业性、医嘱的合理性等具有较高要求。应用常规制度与模式进行静配中心质控管理，虽然能够保证静配中心基本作用发挥，但风险事故预防效果并不理想，在一定程度上制约了静配中心高质量发展^[1]。净化配置室管理制度是医院针对静配中心质控强化需求制定的管理制度，针对静配中心操作全过程予以了规范化、细节化、标准化要求，利于工作效率、质量、安全等提升^[2]。现对净化配置室管理制度执行效果进行报道，希望为静配中心质控管理工作提供指导。

1 资料及方法

1.1 资料

该次共调取研究资料 2000 份，均为静配中心 2022 年 1 月至 2023 年 12 月期间生成净化配置室管理资料。根据净化配置室管理制度执行情况将研究资料分为参照组与执行组，每组 1000 份。所有入组资料均为字迹清晰、记录规范、数据齐全、内容完善资料。研究期间静配中心人员无明显调动，此次研究涉及到医务人员共 38 名，包括医师 8 名，药师 7 名，护理人员 20 名，其他人员 3 名。

1.2 方法

参照组沿用传统制度管理静配室各项工作。执行组应用净化配置室管理制度进行管理，具体表现：（1）以提升净化配置间洁净度为目标，参照相关规定与要求，制定细致且全面清洁消毒制度，包括操作前后对

主要设备进行清洁消毒；每周对净化配置间进行大清扫；每月对重要监测对象进行细菌检测等。（2）将管理目标细化分解，明确每一位工作人员权责；定期开展专项培训，提高工作人员责任意识、安全意识、职业风险防护意识与能力。（3）明确调配操作前、操作过程中以及操作后工作要求，要求工作人员严格按照要求与规定执行调配任务、净化配置间卫生与安全管理任务。

1.3 观察指标

以差错事件发生率（差错事件占总事件比重）、配置室卫生监测指标合格率（结果合格数量占总数量比重）评价工作质量，并对医务人员对管理的满意度（自制问卷评分，百分制）进行统计。

1.4 统计学方法

统计学分析采用 SPSS 软件，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验；计数资料用数（ n ）、率（%）表示，行 χ^2 检验； $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组差错事件发生率比较

执行组扫描与记录差错事件、核对与贴签差错事件、审方与配置差错事件、职业暴露差错时间以及其他差错事件的发生率均明显低于参照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

2.2 两组配置室卫生监测指标合格率比较

各项指标合格率执行组均高于参照组，部分指标差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 2。

执行组各维度满意度与整体满意度评分均高于参照组（ $P<0.05$ ）。见表 3。

2.3 两组医务人员满意度比较

表 1 两组差错事件发生率比较[n（%）]

组别	n	扫描与记录	核对与贴签	审方与配置	职业暴露	其他
参照组	1000	12（1.20）	14（1.40）	10（1.00）	12（1.20）	8（0.80）
执行组	1000	2（0.20）	4（0.40）	2（0.20）	3（0.30）	1（0.10）
X ²		7.193	5.606	5.366	5.441	4.018
P		0.007	0.018	0.021	0.020	0.045

表 2 两组配置室卫生监测指标合格率比较[n（%）]

组别	n	治疗车	操作台	地面/空气	传递窗	手卫生	储物架	垃圾区	其他
参照组	1000	998（99.80）	1000（100.00）	980（98.00）	974（97.40）	990（99.00）	974（97.40）	974（97.40）	998（99.80）
执行组	1000	1000（100.00）	1000（100.00）	994（99.40）	990（99.00）	1000（100.00）	992（99.20）	992（99.20）	1000（100.00）
X ²		2.002	/	7.638	7.241	10.050	9.94	9.694	2.002
P		0.157	/	0.006	0.007	0.002	0.002	0.002	0.157

表 3 两组医务人员满意度比较[n（%）]

组别	n	人员	设备	药品	环境	合计
参照组	38	90.94±2.32	90.47±3.44	91.05±2.66	90.64±2.47	90.54±3.63
执行组	38	92.88±2.47	92.97±3.05	93.44±3.61	92.87±3.01	92.81±3.79
t		3.529	3.352	3.286	3.530	2.666
P		0.001	0.001	0.002	0.001	0.009

3 讨论

净化配置间管理不当容易引起静脉输注药物污染与医院感染，降低患者静脉治疗效果，增加药不良反应发生率^[1]。加强净化配置间管理，促进相关工作标准化、专业化、精细化、规范化发生，至关重要。本研究发现予以静配中心优化的净化配置室管理制度，可有效提高净化配置间洁净度（卫生监测指标合格率 99.20%~100.00%），人员操作的规范性（差错事件发生率 0.10~0.40%），说明净化配置室管理制度执行效果较好，利于患者用药安全保障与工作人员职业风险防控。与此同时，净化配置室管理制度实施后，医务人员对管理给予了高度认可。

总而言之，净化配置室管理制度执行效果较好，值得持续改进与应用。

参考文献：

[1]施丽莉, 沈雪梅.实施规范化管理对静配中心中药注射剂不良反应发生率的影响[J].中医药管理杂志, 2023, 31（15）: 89-91.

[2]王丽芳, 张晶晶, 陈凤莲.优质 PDCA 循环管理模式在静脉药物配置中心感染管理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2023, 9(02): 157-159.

[3]余浪, 蒋志平.正性激励及优化院感控制管理对静脉药物调配中心风险防控工作的效果观察[J].护理实践与研究, 2022, 19(13): 2034-2038.