

# 静配中心精细化管理

刘 银 刘勤东 李 志

喀什地区第二人民医院 陕西西安 710000

**摘要:** **目的:** 探讨精细化管理在PIVAS中的运用效果, 以为后续医护人员的工作提供指导性意见。**方法:** 选取近两年在我院静脉药物配置中心工作的护理人员50名, 进行合理分组, 展开调查, 按照区组随机化的分组方式, 分为实验A组(25名)与实验B组(25名), 实验A组实施常规管理, 实验B组实施精细化管理, 对比两组结果。**结果:** 实验B组处方缺陷率(为发生处方缺陷)较实验A组(12%)更低,  $P < 0.05$ ; 实验B组平均配置时间( $2.18 \pm 0.52\text{min}$ )较实验A组( $5.87 \pm 1.52\text{min}$ )更短,  $P < 0.05$ ; 实验B组工作人员的管理满意度(92%)较实验A组(80%)更高,  $P < 0.05$ , 充分提示精细化管理在临床运用上具有积极意义。**结论:** 精细化管理的实施对静脉药物配置中心的工作具有突出价值, 能够有效降低PIVAS发生处方缺陷概率, 充分利用药物资源, 保证患者用药安全, 在临床上具有良好的应用价值。

**关键词:** 静脉药物配置中心; 精细化管理; 问题; 方法

## Fine management of the static distribution center

Liu Yin, Liu Qindong, Li Zhi

The Second People's Hospital of Kashgar Region, Xi'an City, Shaanxi Province, 710000

**Abstract:** **Objective:** To explore the application effect of fine management in PIVAS, and to provide guidance for the follow-up work of medical staff. **Methods:** select two years work of pivas in our hospital nursing staff 50, reasonable grouping, investigation, according to the grouping of block randomization, divided into the experimental group A (25) and experimental group B (25), the experimental group A routine management, the experimental group B, implement of fine management compared to two sets of results. **Results:** The prescription defect rate in experimental group B was lower than that in experimental group A (12%),  $P < 0.05$ ; The average configuration time of experimental group B ( $2.18 \pm 0.52\text{min}$ ) was shorter than that of experimental group A ( $5.87 \pm 1.52\text{min}$ ),  $P < 0.05$ ; The management satisfaction of experimental group B (92%) was higher than that of experimental group A (80%),  $P < 0.05$ , which fully suggested that fine management has positive significance in clinical application. **Conclusion:** The implementation of fine management is of outstanding value to the work of intravenous drug allocation center, which can effectively reduce the probability of prescription defect in PIVAS, make full use of drug resources, and ensure the safety of drug use for patients. It has good clinical application value.

**Keywords:** INTRAVENOUS drug dispensing center; Fine management; Problem; methods

### 引言:

在临床上, 静脉注射是一种常用的给药方式, 根据2013年的相关调查显示, 在我国, 对住院患者的静脉给药方式的使用率高达74.4%, 大约是美国的10倍之多<sup>[1]</sup>。长期以来, 传统的静脉药物配置一般由护理

人员在开放的病区环境中完成, 对药物的质量产生一定的影响, 很难保证配置出的药物质量, 影响对患者的治疗效果<sup>[2]</sup>。特别是在配置细胞性毒物时, 暴露在开放的空气之中, 对病区的空气造成污染, 降低空气质量, 危害着护理人员、患者及家属的身体健康。为了避免以上缺陷, 静脉药物配置中心纷纷建立。静脉药物配置中心(PIVAS)是医院为了创新管理和发展模式按照标准建立起来的全新科室<sup>[3]</sup>。中心的工作人员全部受过专业的培训, 严格按照规定配置静脉用药, 保证临床治疗的顺利

**作者简介:** 刘银(1988-), 女, 陕西西安, 本科, 职称: 主管药师, 现主要从事的工作或研究的方向医院药物静脉配置中心药事管理。

开展。但在长时间的实践中发现, 常规的管理模式在实施工作中并未取得理想的效果。为了进一步验证精细化管理在临床运用上具有的积极意义, 本次研究选取近两年在我院静脉药物配置中心工作的护理人员 50 名, 进行合理分组, 展开调查, 取得了不错的研究成果, 现报告内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

选取近两年在我院静脉药物配置中心工作的护理人员 50 名, 进行合理分组, 展开调查, 按照区组随机化的分组方式, 分为实验 A 组 (25 名) 与实验 B 组 (25 名)。其中实验 A 组男性 2 名, 女性 23 名, 年龄段为 24—45 岁, 均龄 ( $33.38 \pm 2.91$ ) 岁, 实施常规管理; 实验 B 组男性 2 名, 女性 23 名, 年龄段为 24—45 岁, 均龄 ( $34.19 \pm 2.43$ ) 岁, 实施精细化管理。纳入研究的工作人员均为我院的正式员工, 在岗期间无离职或岗位调动, 工作时间 > 2 年, 对本研究均知情且同意参与。为保证本次研究结果的正确性, 研究结论对医护人员后续工作的开展有指导作用, 对 50 名工作人员的临床资料进行对比,  $P > 0.05$ , 具有可比性, 见表 1-1。

表 1-1 两组护理人员一般资料

组别	例数	性别 (n)		均龄 (岁)
		男	女	
实验 A 组	25	1	24	$32.38 \pm 2.91$
实验 B 组	25	2	23	$34.19 \pm 2.43$
$t/X^2$		0.474	0.352	0.710
P		0.518	0.479	0.426

### 1.2 静脉药物配置中心存在问题

随着医院的服务群体不断扩大, 民众对自身的健康和用药安全也更加关心。目前, 静脉药物配置中心在实际工作中仍存在较多问题, 主要总结出以下几个原因。

①管理模式滞后。实际上, 目前的大部分静脉药物配置中心的管理模式都存在缺陷, 作为管理中的重要角色, 护士长在日常工作中, 注重点一般放在对药物的配置以及数量庞大且繁杂的行政事务中, 往往忽略了对配置质量的管理, 缺乏管理知识和实际管理经验。同时, 静脉药物配置中心的大部分工作人员受教育水平并不是十分高, 普遍受到的是中等教育, 其专业知识以及临床护理经验十分有限。②工作考核未能落到实处。目前, 在我国的大部分医院中都存在相应的工作人员考核。但在实际的考核过程中, 工作人员并未将其作为对自身医德与专业素养的评定, 往往将其视为一种负担。③管理制度不完善。医院的部分护理人员由于缺乏新型的管理

理念, 往往不能全身心地投入到工作中来, 部分护士长等在从事配置工作的同时还从事其他无关专业的工作, 无法对自身的岗位职责进行正确的认识。④人力资源缺乏。由于静脉药物配置中心的工资待遇较低, 大部分护理专业的毕业生并不愿到该部门任职, 导致部门人员缺乏, 护理人员的工作量严重超标, 工作职责和岗位混乱, 工作中可能出现较多的问题<sup>[4]</sup>。

### 1.3 方法

为对比精细化管理的实际应用效果, 在研究中对护理人员实施合理分组, 并施以不同的管理方法。实验 A 组实施常规管理, 实验 B 组实施精细化管理, 具体内容有:

①成立管理小组, 由组长与副组长对具体管理流程进行规划统筹, 联合小组成员对工作中存在的问题进行分析, 对管理内容进行完善。定期对小组成员开展培训, 在培训后进行相关考核, 要求组员必须通过, 以扩充护理人员知识面。②静脉药物配置中心人员对医嘱进行审核, 严格核对药物的相关信息, 确保医嘱开药的正确性与安全性, 保证患者安全用药。应用医院的药物检测系统对医嘱药物进行二次审查, 核对是否存在不合理用药。③由于静脉配置中心的配置室为封闭环境, 相关人员应当检查配置室内的空气是否符合标准, 是否出现污染等现象。对危险药物配置场所进行集中化的管理, 配置人员严格按照规定流程执行, 配置人员应当进入更衣室进行更衣, 对全身进行消毒处理, 防止将细菌或病毒带入配置室, 保证药物的纯净性。在配置工作完成后, 及时更换衣物, 进行身体特别是手部的清洗, 对使用过的物品进行消毒处理, 防止细菌污染。在配置中心设置有效的空气进化系统, 保证护士工作中吸入的空气尽量安全无害, 降低吸入有害物质的风险。④配置中心人员对配置好的药物进行分区放置, 对等待配置的药物通过张贴标签进行区分, 防止混淆。护理人员在对患者进行用药时可以通过扫描条形码查询到患者的相关信息以及药物配置人员的信息。⑤有关专家指出, 上岗后的配置中心护士配置能力低下的主要原因, 是在护理院校学习时未接受专业、全面的职业教育。因此, 医院可以通过科室内部培训、召开讲座等方式组织护理人员进行再教育, 提高配置中心护理人员的工作能力, 以使配置工作顺利、有序进行。⑥静脉药物配置中心安排专门人员与其他临床科室进行沟通, 采集意见和建议, 对药物配置工作进行优化, 将优化后的策略作用到下一实施过程中, 对改进结果进行进一步跟进。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0软件处理, 用t和 $X^2$ 检验,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组工作人员工作质量比较

通过对比两组实验数据可知, 在实施差异性管理后, 实验B组处方缺陷率(为发生处方缺陷)较实验A组(12%)更低,  $P < 0.05$ ; 实验B组平均配置时间( $2.18 \pm 0.52\text{min}$ )较实验A组( $5.87 \pm 1.52\text{min}$ )更短,  $P < 0.05$ , 详细数据见表2-1。

表2-1 两组工作人员工作质量

组别	例数	处方缺陷(%)	配置时间(min)
实验A组	25	3(12.00)	$5.87 \pm 1.52$
实验B组	25	0(0.00)	$2.18 \pm 0.52$
$t/X^2$		5.553	14.527
P		0.011	0.000

### 2.2 两组工作人员的管理满意度比较

实验B组工作人员的管理满意度(92%)较实验A组(80%)更高,  $P < 0.05$ , 见表2-2。

表2-2 两组工作人员管理满意度[n(%)]

组别	例数	很满意	一般满意	不满意	总满意度
实验A组	25	8(32.00)	12(48.00)	5(20.00)	20(80.00)
实验B组	25	14(56.00)	9(36.00)	2(8.00)	23(92.00)
t					7.314
P					0.007

## 3 讨论

静脉给药是在对进行临床治疗时采取的主要途径, 通过静脉药物的输入, 帮助患者改善身体机能, 补充患者所需营养。由于药物通过静脉可以进入人体参与循环, 因此不合理的选药可能影响患者的临床治疗效果, 同时引发其他并发症。传统的静脉药物配置一般都是医护人员根据医生的处方进行配置, 在此期间容易发生药物受到感染或者交叉感染, 难以保证患者用药的安全性。部分护理人员, 自身的保护措施并不到位, 长期接触有毒性的微粒, 对护理人员的身体健康也会造成影响。静脉药物配置中心的建立, 使配置人员能够在相对封闭的环境进行药物配置, 减少了对开放环境造成的污染, PIVAS的工作质量直接影响到患者的临床用药安全。通过实施精细化管理, 能够保证在配置过程中的操作规

范、正确, 确保了配置药物的质量, 提高了患者的用药安全性, 同时对医院的人力进行有效地利用, 避免人手闲置<sup>[5]</sup>。

静脉药物配置中心作为医院基础却又极其重要的组成部分, 该科室工作质量的好坏对临床工作以及患者的治疗、护理效果有直接的影响, 因此该项工作要求护理人员必须仔细、负责为临床医护人员的工作顺利进行提供保证。近两年, 在我院静脉药物配置中心工作的护理人员大约为50人, 每天需要配置的药物量较大。在本次研究中, 在实施差异性管理后, 实验B组处方缺陷率(为发生处方缺陷)较实验A组(12%)更低,  $P < 0.05$ ; 实验B组平均配置时间( $2.18 \pm 0.52\text{min}$ )较实验A组( $5.87 \pm 1.52\text{min}$ )更短,  $P < 0.05$ ; 实验B组工作人员的管理满意度(92%)较实验A组(80%)更高,  $P < 0.05$ 。分析其原因可能是: 通过采用精细化管理, 对相关规章制度尽心进一步的完善, 配置人员经过专业化的统一培训, 操作相较于普通的护理人员更加规范, 确保信息有效、及时沟通。

综上所述, 精细化管理对静脉药物配置中心的工作意义深远, 重点把控药物配置过程中可能存在的风险与细节, 有效保证了药物配置的质量和效率, 管理质量体系更加完善, 临床价值突出。

### 参考文献:

- [1]莫军军, 沈红梅, 陈柏承, 吕蓓, 王群, 黄芳. 精细化管理在消毒供应中心质量管理中的应用与效果分析[J]. 中国高等医学教育, 2021(04): 136+147.
- [2]张婷, 韦鸿雁, 陆青, 钱颖翔, 谢渝嫒, 谭波宇. 精细化管理在静脉药物配置中心安全管理中的应用措施分析[J]. 中国处方药, 2020, 18(09): 34-36.
- [3]李宣. 精细化管理在静脉药物配置中心感染控制中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(09): 1475-1476.
- [4]Bei Wu, Wu Bei, Cai Yuping, Shi Yansiyi, Gao Zhanwang. Research on fine management of construction project based on BIM5D technology[J]. IOP Conference Series: Earth and Environmental Science, 2020, 615(1).
- [5]Nan Wang, Wang Nan. Research on Fine Management of Engineering Cost Based on BIM Technology[J]. Journal of Physics: Conference Series, 2020, 1648(2).