

# 静脉用药调配中心与责任药师临床联系的探究

刘 娜

黑龙江省大庆市大庆油田总医院药剂科 黑龙江 大庆 163000

**【摘要】**：我国医疗改革的深入，国家对于药品的监督管理体系也有了不断的完善，对于药学服务模式也有了更严格的需求，因此应该及时转变观念，在静脉用药调配中心建立责任药师与临床联系制模式，为临床药学服务提供有效的信息来源及参考资料。安排药师专人专科，定期到临床进行走访，可以及时发现临床科室在药品管理或者药物使用过程中所出现的不足之处与问题，并对于这些问题提出相应的解决措施，加强对临床科室以及患者的用药宣传工作，与临床医师与护士讲解药房的具体工作形式与内容。由临床科室与责任药师相互合作，共同参与药物服务，进一步提高临床药品管理，同时有利于良好互动关系的建立，提高静脉用药调配中心教学服务的质量与水平。

**【关键词】**：静脉用药调配中心；责任药师；临床联系制模式

## Clinical relationship between intravenous drug dispensing center and responsible pharmacist

Na Liu

Department of pharmacy Daqing Oilfield General Hospital, Heilongjiang, Daqing, 163000

**Abstract:** China's health care reform thorough, the country to the drug supervision and management system has been continuously perfect, for pharmaceutical care mode also had more strict requirements, so you should change ideas in time, in the intravenous drugs allocation centre to establish responsibility pharmacist contact clinical patterns, for clinical pharmacy services to provide effective source of information and resources. Pharmacist specialist personnel arrangement, regular visit to clinical, clinical departments can be found in a timely manner in the process of drug administration or drug use, the deficiencies and problems and puts forward corresponding solving measures for these problems, strengthen the medication of patients with clinical departments, and propaganda work, and clinical doctors and nurses to explain in detail the specific work form and content of pharmacy. The mutual cooperation between clinical departments and responsible pharmacists in drug service can further improve clinical drug management, facilitate the establishment of a good interactive relationship, and improve the quality and level of teaching service in intravenous drug dispensing center.

**Keywords:** Intravenous drug dispensing center; Responsible pharmacist; Clinical linkage model

近些年来，在医学模式的转变下，现代医院药师的职责主要是围绕服务患者的行为、服务临床，指导合理地用、临床用药知识、特殊药品的正确使用、药物的配伍研究等药学服务，是对传统以药品管理为目标、以窗口配发为起点、以保障供给为终点的被动模式的延伸、补充和不断完善的主动式服务模式<sup>[1]</sup>。应该结合我院静脉用药调配中心的工作特点，建立有我院特色的药师主动式药学服务模式<sup>[2]</sup>。本次研究主要探讨静脉用药调配中心建立责任药师与临床联系制模式的工作方法与经验。

### 1 目的

建立以住院部药房责任药师与临床联系制模式，构建临床医护人员以及患者与药房联系的工作平台，临床患者为主要中心，帮助药剂科全方位的做好药学服务，保证临床患者的用药安全性及有效<sup>[3]</sup>。

### 2 合理排人员岗位，明确职责

具有一年或一年以上的医院或者门诊药房的工作经验，

对药房的整个操作流程全面了解，较高的业务水平，具有高度的责任心、道德意识以及良好的服务意识，在具体的工作中认真负责，同时具有较强的团队协作能力以及沟通应变能力。在本次的药房责任药师与临床联系制的工作模式中有一名副主任药师进行监督、指导，副主任药师起到主导的作用，定期进行汇报总结，并且将总结的结果及时通知报药剂科。由药师主管与药师担任责任药师，每天参与到整个工作模式中的具体工作，具体的工作内容包括：临床各科室药品的质量以及正确使用药品方法；药品检验鉴定以及药检仪器的使用保养；检查贵重药品以及其他毒、麻药品的使用情况与管理情况；带副主任药师以及科主任领导的指导下进行工作。在整个的药学服务过程中的技术支持由药剂科主任担任，严格把好技术与质量关，负责上级行政协调。

### 3 方法

#### 3.1 人员分工

每天安排一名药师主要负责医院3~4个临床科室，展开

药学服务<sup>[4]</sup>。

### 3.2 合理安排时间

药师除了每天认真完成药房的常规工作,每周抽出8小时的空闲时间,可以实行弹性工作制,药师应该定期走访临床科室,此外,走访的时间每人每月不可低于4次,如果遇到特殊的情况可以合理的增加走访临床科室的次数<sup>[5]</sup>。

### 3.3 具体的工作形式与内容

(1) 完善走访计划。结合具体的工作需求制定相应的走访计划,加强完善静脉用药调配中心与临床科室之间的联系记录本,具体的内容有:时间、临床科室、责任药师、走访的具体内容、临床科室的护理人员、在走访过程中所发现的问题、临床科室的意见、静脉用药调配中心的意见、责任药师的建议<sup>[6]</sup>。责任药师应该严格地按照走访计划进行落实,并如实填写,将自己的建议以及个人观点记录下来,最后由临床科室的相关人员进行签字确认,作为药师下临床服务的第一手资料。定期由静脉用药调配中心对汇总记录进行总结,并召开科室的内部会议,虚心接受建议,不断地加强改革与优化,进而提高科室药学服务的质量。

(2) 加强与临床科室之间的沟通。药师在审核药方的过程中如果发现存在有不合理现象,应该将药方里的具体内容、患者的名字、住院号、病区床号、处理方法、审核日期等全部详细记录在《不合理医嘱登记本》中。与此同时,应该及时联系处方医师,与处方医师进行探讨与订正,给临床患者的用药安全性及有效性提供保障。静脉用药调配中心应该定期汇总,应进行分类整理,在药师走访临床科室的时候,可以将不合理医嘱及时反映给相应的科室,对于临床科室所提出的问题,药师应该及时地进行解答,使临床医师与临床护士能够全面地掌握不合理用药的相关内容以及依据,帮助医师与护士在今后的工作中改正不良用药的习惯。除此之外,药师通过走访临床科室可以加强与护士、患者面对面地沟通。由于药师缺乏临床经验,因此药师应该加强与临床之间的沟通,虚心向医师学习临床医学知识,在与医师沟通过程中应该态度亲切,富有亲和力,取得医师的信任,与医师之间建立良好地沟通桥梁,对今后的密切合作起到帮助。药师应该不断地学习临床医学知识,同时还应该具备良好的责任意识与思想道德素质,在具体的工作中充分地体现出以患者为中心的服务理念,同时需要与临床医师建立良好的合作关系,进一步使临床药学服务的质量可以得到显著地提升。

(3) 及时更新与编写药品的信息,更好应用于临床。近些年来随着医学领域的快速发展,目前研发的新药越来越多,同时给药物配伍工作增加了一定的难度,但是由于临床

医生在药物配伍方面缺乏全面的认知,无法保证医嘱的合理性。与临床医师相比较,药师具有较强的专业药学知识,可以熟练地掌握药物之间的相互作用。静脉用药调配中心药师可以结合药品的说明书、临床诊疗指南、《中国药典》等资料对各类药品进行更新与编写<sup>[7]</sup>。定期组织临床科室的医生与护士学习药品的相关知识,提高临床科室医师与护士的用药知识水平,掌握编写药物的注意事项,增强临床医生的专业知识,保证临床用药的安全性。

(4) 提高药师的业务素质水平。随着医药的改革,新药品的不断出现,人们自我用药意识的不断增强,对于药师的专业素质也有了更高的要求。药师应该牢固掌握医学基础知识,医院应加强重视药师的培训工作,

鼓励药师不断学习新的药物知识,努力提高自己的专业素质水平,并且将自己掌握的理论知识运用在高静脉用药调配中心药学实践中。与此同时,医院应加强完善各项规章制度,全面改进药学管理系统,并建立完善的考核机制,进而调动药师的积极性与主动性,使其可以全身心地投入到药学服务中,使静脉用药调配中心整个服务水平与服务质量可以得到显著地提升。

(5) 加强临床病区药品的监督。认真检查病区的小药柜,可以全面掌握药品使用情况以及病区在管理药品中所存在的不足之处与问题,并提出相应的解决措施;按照药监部门的要求加强拆零药品保管的宣传,并指导病区药品管理人员保存拆零药品的管理方法,不可与其他未拆封的药品共同放在一起等<sup>[8]</sup>。加强对近效期药品的陈列检查、养护管理,及时与临床医生进行沟通,贴上近效期标识牌,并催促其尽快地使用,避免药物的浪费,重点观察特殊贮存药品、急救药品的管理工作。

(6) 加强与临床患者的沟通。药师在走访临床时应加强与患者之间的沟通,为患者提供人性化的教学服务,详细记录患者的用药时间、用药量等情况,耐心询问患者的感受,使患者能够感受到被重视、被关怀,拉近药师与患者之间的距离,建立良好的人际关系,同时取得患者的信任,全身心的为患者的利益着想,耐心倾听患者的需求,并及时解答患者在用药过程中的问题。重点向患者宣传药物的相关知识,讲解配合用药的重要性,使其在后续的治疗过程中能够积极地配合。同时帮助临床医生和患者解决用药过程中出现的药品质量问题,给予患者最合适的建议与指导,对患者的病情进行跟踪管理,输液反应的追踪调查。

## 4 结果

### 4.1 建立责任药师与临床联系制模式之前

静脉用药调配中心的住院药房药学服务中并没有专业

药剂人员走访临床科室的服务,只是停留在窗口,药品的保管过程中所存在的问题包括以下几点:(1)冰箱储存药品比较混乱。像凝血酶、神经垂体素等药品需要储存到冰箱,而临床科室并没有严格将其放置到冰箱,部分不需要冷藏的药品则储存到冰箱,甚至部分科室的冰箱中存在药品、食物、血试管等。(2)通过深入临床发现临床科室的药品管理工作并不合理,出现过期药物。(3)片剂药物管理不当。在同一投药瓶内发现有不同色差、片型的同一药品;部分药物已经变质、变色;部分投药瓶的瓶盖已经丢失;散装药片并未严格遵循同瓶同批号、先进先出原则;存放高危药品的标识丢失或标识不清晰,摆放不规范;未严格按照药品的储存要求进行储存,对于储存需要避光的药品,如:单硝酸异山梨酯、注射用水溶性维生素等,并没有严格遵循避光储存;对于药物的不良反应未及时上报,并不了解输液反应的上报流程,只是单一的与药剂科反映药品的问题,药剂科不能够及时地了解整个状况,无法调查出导致输液反应发生的具体因素<sup>[9]</sup>。在出现药品质量问题时,具体的责任不能明确;静脉用药调配中心药师对临床工作缺乏了解,未能给临床提供,是提供更加完善的药学服务;静脉用药调配中心药师与临床科室之间的沟通比较少,在处理问题过程中时效性比较差,容易引发矛盾;临床科室的护士药物保管意识淡薄。

#### 4.2 建立责任药师与临床联系制模式之后

通过建立责任药师与临床联系制模式之后,临床科室对药品的管理意识有了显著地提升,认真阅读药品的说明书,并严格按照药品储存的相关要求进行保存,将生物制品储存在冷藏柜内,采取防鼠、防虫、防潮等措施,药品的质量符合规定,详细准确的记录药品的有效期,并做好交班工作;对于拆零药片应该严格按照药剂科原包装瓶保存方式进行储存,

#### 参考文献:

- [1] 倪蓓蓓,冷萍,刘晓英.我院临床护士对 PIVAS 服务满意度的调查分析[J].中国药房,2017,28(33):4629-4632.
- [2] 侯疏影,王振,史文秀,等.全国 63 家“三甲”医院静脉用药调配中心对临床药师职能需求地调研[J].中国药房,2017,28(6):725-729.
- [3] 孙艳.新形势下全程化静脉用药调配中心的药学服务[J].医药导报,2017,36(8):843-846.
- [4] 闫冬晓.临床静脉输液配置常见问题探讨及相关对策分析.中国保健营养,2021,31(6):82.
- [5] 刘晶晶,闫荟羽,张杰,等.PIVAS 审方药师对不合理静脉用药医嘱的干预效果分析.中国医院用药评价与分析,2019,19(10):1259-1262,1266.
- [6] 廖美偲,邢花.国外医院药学服务研究及对我国的启示[J].中国药物经济学,2019,14(1):125-128.
- [7] 王亚峰,贺葵邦,白菊,等.基于高效发展.“药师+智慧软件”的 PIVAS 全医嘱审核的药学服务模式初探[J].医药导报,2019,38(3):403-406.
- [8] 沈国荣,尤晓明,李轶,等.我院 PIVAS 的自动化建设与实践[J].中国药房,2017,28(7):940-942.
- [9] 徐建东,易娟娟,陈强,等.静脉药物配置中心信息化管理提升临床药学服务能力探索[J].中国医院,2017,21(2):60-62.
- [10] 宋晓青,宋岐,张杰,等.品管圈在提高我院 PIVAS 排药速度中的应用实践[J].中国药房,2018,29(1):17-21.

并明确药片的有效期;明确临床科室药品管理人员的岗位职责;静脉用药调配中心药师主动的前往临床去解决用药问题;药师积极引纳临床的相关建议,不断的优化、改进药学服务;在发生输液反应之后,临床应该及时的通知静脉用药调配中心药师,并认真填写药品不良反应的报告单,由药师将本次输液反应的具体情况报告给科主任,并及时处理问题<sup>[10]</sup>。加强静脉用药调配中心药师与临床科室之间的联系,药师对临床护士展开药品储存的相关培训工作,定期组织临床科室学习编写药物的相关知识,提高药学服务的质量,从而达到临床的高度认可与满意。

#### 5 结语

随着医学模式的改变,人们对健康的需求也越来越高,药学服务模式已经不能够满足于临床患者的用药安全性和有效性,因此应该采取有效的对策对提高临床治疗质量,提升患者的生存质量具有十分重要的意义。在药学服务中通过静脉用药调配中心建立责任药师与临床联系制模式,责任药师与临床药师相互合作、优势互补,促使药学服务质量有了显著地提高。通过静脉用药调配中心药师将自身的专业知识与临床医师进行沟通,与临床科室建立良好的关系,在药品的管理、使用等多方面实现了多层次、全方位的药学服务,在具体的工作中充分地体现出良好的院内协调以及药学服务,已经成为静脉用药调配中心药学服务的重要组成部分,同时也是联系临床患者、护理人员、医生之间的桥梁,可以充分体现药师的专业特点,进一步提高药学服务的质量与水平,为临床患者的用药提供安全的保障,同时也得到了临床医护人员的高度认可与肯定,推进临床药学工作的顺利、高效发展。