

中药调剂管理与中药房的质量控制效果分析

陆永江

(贵州省遵义市余庆县中医医院药剂科 贵州遵义 520300)

摘要:目的:探讨中药调剂管理与中药房的质量控制效果。方法:将2021.1~6月我院中药房实施常规管理措施的70例患者作为对照组,将2021.7~12月我院中药房实施中药调剂管理的70例患者作为观察组。将两组质量控制效果及不良反应发生情况进行对比。结果:观察组处方错误、查对制度不符、配伍禁忌、未执行脚注、饮片质量问题发生率均低于对照组($P < 0.05$)。观察组不良反应发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。结论:开展中药调剂管理有助于强化中药房的质量控制,提高监管水平,减少差错和不良事件发生风险,质控效果理想,值得推广应用。

关键词:中药房;中药调剂管理;质量控制

近年来中医学发展迅速,中药在疾病防治、健康保健等方面具有极高的应用价值。中医处方是通过药物之间关系发挥作用治疗疾病,只有确保调剂合理,才能发挥治疗疾病的作用,而中药类型、剂量存在差错,必然会影响药效,甚至对患者的健康安全造成影响^[1]。调剂管理主要指以处方为依据,采用专业调剂方法,对饮片、制剂等调配,促进临床合理用药的过程。中药房是医院的重要组成部分,具备中药调剂的职能和作用,中药调剂管理也是中药房日常工作的关键,包括审方、调配、复核、发药等工作环节,工作质量对用药安全性有直接影响,进而影响医院的整体医疗服务质量及患者的满意度^[2]。但是随着中药在临床治疗的广泛应用,再加上西药应用频率的不断增加,中西药联用的情况十分常见,也导致不良事件发生风险增加。且目前我国中药用药安全工作处于初步发展阶段,且中药性质较为特殊,在用药管理方面缺乏可靠的评估体系,所以加强对中药调剂的质量控制十分必要。基于此,本研究对中药调剂管理与中药房的质量控制效果进行分析,详细内容如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将2021.1~6月我院中药房实施常规管理措施的70例患者作为对照组,将2021.7~12月我院中药房实施中药调剂管理的70例患者作为观察组。对照组男、女例数为37例和33例,年龄区间24~65岁,平均(40.27 ± 4.08)岁;观察组男、女例数为38例和32例,年龄区间25~65岁,平均(40.84 ± 4.12)岁。两组一般资料无明显差异($P > 0.05$),可用于比较分析。

1.2 方法

对照组:为采取中药调剂管理措施,采用传统管理模式,主要内容包括对调剂人员的培训、饮片登记等。

观察组:采用中药调剂管理措施,具体内容:(1)建立完善的中药调剂管理制度,定期对药房调剂人员进行专业培训,帮助其明确自身职责,工作过程中及时解决相关问题,不断优化与完善管理制度。定期进行处方点评工作,将临床医师开具不合理处方反馈至药师;定期检查中药房的环境卫生;对药物不良反应发生情况、不合理用药等情况等进行统计。(2)做好处方审查工作。工作人员开具处方时应规范用法用量、规格剂量,避免存在药物重复情况,且开具药物应适应患者症状,严格注意是否存在配伍禁忌,针对特殊药物应单独使用专用处方。调剂人员可通过信息化管理系统规范处方,定期做好处方录入人员的培训工作。药师严格审查处方,坚持“四查十对”原则,对于存在用药不合理情况的处方,及时与医师沟通。另外,认真核对处方备注,确认炮制方法、药物用量等。完成调配后结合患者病情对处方进行核对,避免出现人为差错或药品用量错误等。满足以上条件外,针对小包装、配方颗粒、中药饮片等,需要谨慎调配,分袋包装记录患者信息,便于后续医务人员发药。(3)加强沟通与协作。调剂人员应加强与医务人员的沟通、协作,使双方对药物有共同的认识,充分掌握用药规律,避免发生配伍错误的情况。调剂人员发现处方存在问题应及时联系医务人员,确保用药安全性。(4)规范调配工作,减少称量误差。中药类型繁多,很多中药材具有同名异物的特点,导致中药调配的难度较大。比如说防己的类型繁多,如木防己、广防己等;再比如半边莲和半枝莲,虽然名称相似,但是疗效存在明显差异。因此在调配时,应认真区分,全面掌握饮片处方名称,避免发生错配、漏配等问题。进行调剂时,调剂人员还应加强对剂量问题的关注,称药时按照相关标准规范操作,严格控制称量误差。针对一些常规药品,误差应控制在±5%以内;针对贵重类药品、毒性药品,误差应控制在±1%以内。针对处方中标明需要特殊煎煮的药物,需要

严格按照要求规范操作。(5)规范复核及发药工作。中药的复核在于进一步保证患者用药的安全性,调剂人员首先应对完成调配的药品进行自查,之后交由药师进行核查,核查内容包括用法用量、配伍禁忌等。完成核对后,药师进行签字后方可发药。进行药品发放时,需要对患者基本信息进行认真核对,避免出现发放错误、漏发等问题。在发药窗口,将药品合理摆放,不同药品应遵循分类摆放的原则,相同药品摆放位置保持固定,且避免同一位置摆放包装相似药品,导致药品错发。将药品交由患者时,应加强对患者的用药指导,告知其药物用法用量、煎煮方法等,针对患者的疑问进行详细、耐心解答。

1.3 观察指标

将两组质量控制效果进行对比。将两组不良反应发生情况进行对比。

1.4 统计学处理

将本组数据代入SPSS21.0软件处理分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,实施t检验;计数资料用%表示,用 χ^2 检验。 $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组质量控制效果对比

观察组处方错误、查对制度不符、配伍禁忌、未执行脚注、饮片质量问题发生率均低于对照组($P < 0.05$)。如表1所示。

表1 两组质量控制效果对比 [n (%)]

组别	例数	未发现配伍禁忌	未执行脚注	用量错误	发放饮片存在质量问题	查对制度不符
观察组	70	0	1 (1.43)	1 (1.43)	0	0
对照组	70	4 (5.71)	6 (8.57)	6 (8.57)	4 (5.71)	4 (5.71)
χ^2		4.117	3.759	3.759	4.118	4.118
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组不良反应发生率对比

观察组不良反应发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。如表2所示。

表2 两组不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	例数	恶心呕吐	腹痛	头晕头痛	发生率
观察组	70	0	1 (1.43)	1 (1.43)	2 (2.86)
对照组	70	3 (4.29)	3 (4.29)	2 (2.86)	8 (11.43)
χ^2					3.877
P					< 0.05

3. 讨论

中药调剂的主要工作内容包括审核、计价、复核、包装及发药等,是中药房日常工作的重要环节,对中药房服务质量有直接影响。且中药发挥疗效依赖于高水平的调剂工作,提高调剂质量对于保证治疗效果及安全性具有重要意义^[3]。调剂管理和控制主要指对调剂工作存在的问题进行全面、规范化管理,减少不良事件发生风险,提高中药房的整体管理水平。全面、完善的中药房管理模式不仅有助于提高工作效率,改善医疗服务质量,同时对于促进医院的发展也具有积极作用。

传统模式下,中药房管理模式主要依靠相应的规章制度约束工作人员的行为,模式较为单一,且中药调剂具有一定的复杂性,差错率较高。对目前中药房质量管理存在的问题进行分析,具体包括:(1)工作人员专业能力不足,缺乏对药学专业知识的了解,服务意识不足,难以从专业层面实现对药品质量的有效监管,因此导致配药剂量误差问题频发、

(下转第294页)

(上接第 285 页)

错配漏配情况常见等。(2) 不具备完善、规范的管理制度。目前很多中药房仍采用粗放式管理模式, 药房工作人员未能严格执行相关规章制度, 存在饮片质量监控不全面、药品随意摆放、特殊药品未按规定存放等问题, 且药品审核未得到重视。(3) 药品质量问题。很多中药房工作人员未定期检查药品质量, 导致一些药物变质、氧化, 如果与其他药物混用, 不但达不到预期治疗效果, 极有可能引发不良反应^[4]。对中药房管理存在的问题及调剂差错的原因进行分析, 采取有效的改进措施, 有助于提高调剂管理水平, 保证医疗服务质量。本次研究显示, 观察组处方错误、查对制度不符、配伍禁忌、未执行脚注、饮片质量问题的发生率均低于对照组 ($P < 0.05$), 且观察组不良反应发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。说明将中药调剂管理应用于中药房质量控制工作中效果确切, 有助于进一步提高监管水平, 规范各项工作, 减少差错事件发生, 效果确切。主要原因在于实施中药调配管理后, 针对传统管理模式下处方错误等问题进行全面整改, 使工作人员在开具药方时能够充分考虑相关问题, 如适应证、配伍禁忌等, 保证开具处方的规范性, 为患者安全、合理用药提供保障^[5]。同时, 通过建立完善的调剂管理制度, 加大对药方工作人员专业技能、基础知识的培养, 能够提高其业务能力, 在调配工作时保持细心、耐心, 强化服务意识, 对处方进行严格审查, 进一步

规范调剂工作。另外, 加强医师与药师的沟通协作, 进一步完善处方复核等工作, 加强质量控制, 进一步提高中药房的调剂管理水平, 为用药安全提供保障^[6]。

综上所述, 开展中药调剂管理有助于强化中药房的质量控制, 提高监管水平, 减少差错和不良事件发生风险, 质控效果理想, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 王红英. 中药调剂管理中中药配方颗粒与中药饮片应用对比[J]. 光明中医, 2021, 36(18): 3032-3034.
- [2] 易鹏飞, 占洁洁, 王利红. 中药房调剂质量管理对中药处方安全性的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(19): 155-156.
- [3] 冯庆华. 对中药处方调剂工作进行强化管理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(21): 156-157.
- [4] 袁一丹, 何全. 医院中药房调剂工作中存在的问题及管理对策分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(4): 92-93.
- [5] 王宇鹏. 中药调剂管理在中药房质量控制中的应用分析[J]. 中国民康医学, 2019, 31(11): 133-134.
- [6] 李爽, 宋千(舟令), 袁梅. 中药调剂管理中中药配方颗粒与中药饮片应用效果比较[J]. 中国药业, 2018, 27(24): 117-119.