

西药房药品差错的主要原因及规避措施研究

卢杰

(安徽医科大学附属巢湖医院 238000)

摘要:目的:探讨并分析西药房药品差错的主要原因以及相关规避措施。方法:回顾性分析 2021 年 1 月-6 月我院西药房药品管理采取常规管理措施的具体情况,于 2021 年 7 月-12 月对西药房药品加强管理工作,将药品差错给予相关整改措施,实施加强管理工作前后分别选取 30 例工作人员的 300 条药品发放记录,并分析对比西药房药品加强管理工作前后的应用效果。结果:实施加强管理后药品发放的差错率,主要包括药品差错、剂量差错、剂型差错以及药效差错等总差错情况的发生率(0.33%)显著低于实施前(3.00%),工作人员的书写质量、工作态度、药品掌握程度以及调剂质量等评分显著高于实施前,工作人员的满意度(96.67%)显著高于实施前(76.67%),差异显著。结论:西药房药品差错的主要原因包括处方书写、工作人员自身、药品摆放以及规章制度等方面,并根据相关问题给予针对性的规避措施,加强对药房的管理工作,从而有效减少药品发放的差错率,提高工作人员的工作质量,同时提升工作满意度,具有重要的应用意义,值得在目前临床中推广应用。

关键词:西药房药品差错;主要原因;规避措施

由于目前生活水平的不断提高,生活压力的增大以及饮食结构的改变,人们初选各类疾病的发病率处于不断上升趋势^[1]。其中药物应用是目前临床中治疗疾病的常用手段,所以西药房的药品安全、服务质量直接影响患者的生命健康以及医患关系^[2]。西药房内临床用药管理的主要原则就是为患者提供安全正确用药,主要为患者选取适合、经济、有效的药物,从而有效促进患者的恢复^[3]。西药房药品差错现象在一定程度上浪费医药资源,而且最重要的是所使用药物还有可能产生一系列的不良反应或者导致并发症的产生,严重影响患者的健康安全^[4]。在医院西药房内对药品的应用加强必要的管理措施尤为重要,能够有效降低药品发放的差错率,保证患者的用药安全,减少医患纠纷的发生^[5]。因此,本次研究主要探究并分析西药房药品差错的主要原因以及相关规避措施,具体报告内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 1 月-6 月我院西药房药品管理采取常规管理措施的具体情况,于 2021 年 7 月-12 月对西药房药品加强管理工作,将药品差错给予相关整改措施,实施加强管理工作前后分别选取 30 例工作人员的 300 条药品发放记录,探讨并分析西药房药品差错的主要原因及规避措施。

1.2 方法

药品差错的主要原因:(1)处方书写:医师处方书写存在一定问题,没有明确患者的基本信息以及病情诊断,或者书写笔迹不清晰,工作人员无法正确判断药物使用是否合理,药物剂量是否正确,从而导致药物疾病或者药物错误等问题。(2)药品摆放:由于药品标签不清晰、药品名称相似、药品标签与外包装混淆或者相同药品剂量不同等原因,导致工作人员在发放药品时存在失误。(3)工作人员自身:由于工作人员在工作过程中工作不认真,注意力不集中或者边工作边玩手机等情况,导致工作人员没有认真核对药物,从而出现失误;并且由于工作量大、工作复杂等因素,导致工作人员工作压力大、睡眠不足,从而精神状态较差,导致失误;部分工作人员由于对药品相关知识没有完全掌握,对药物的专业知识存在不足,导致失误。(4)管理制度存在不足:西药房内的管理制度不完善或者存在问题,不能有效规范工作人员的工作行为,导致工作人员不能明确自身责任,导致工作出现懈怠心理,影响工作质量,并且有时会因为患者人数较多,导致工作人员没有按照操作流程进行

工作,从而导致失误情况的发生。

规避措施:(1)完善西药房相关管理制度:首先需要将西药房相关管理制度完善补充,对不同种类药物、药物有效期、药物储存等给予相关管理措施,同时增加监管力度,保证相关制度能够准确及时实施落实。(2)培训工作:定期对西药房相关工作人员进行针对性、系统性的培训工作,明确相关职责,同时有效提升工作人员对药物相关知识的掌握程度,并进行定期考核,考核通过后才可以进行工作。(3)规范用药处方:医师在开具用药处方时,笔迹应该清晰,处方内容应该规范完整,保证患者的基本信息正确,诊断内容以及所需药物要明确、清除,信息完整,同时在开具完成后进行检查并签名。(4)规范人为操作:为患者进行配药时,药剂师要仔细核对患者信息以及用药信息,配药过程需要严格按照标准继续执行,为患者提供药物时,要清晰准确的呼叫患者的名字,并进行信息核对。并且需要有经验的药剂师进行反复检查,确保用药正确,保证患者的用药安全。(5)规范药品存放:药房内所有药物均需要按照用途进行摆放,并粘贴相关药品标签,保证药品与药品标签一致,并且清晰明了,对于相同类型、不同规格的药品也要分开摆放,外用药物、内用药物分开摆放,注射剂、口服药物分开摆放。

1.3 评价指标及判定标准

对比西药房药品管理实施加强管理前后药品发放的差错率。主要包括药品差错、剂量差错、剂型差错以及药效差错等情况的发生。

对比西药房药品管理实施加强管理前后工作质量评分。选用我院自拟的工作质量评分表在实施前后分别对 30 例工作人员进行评定,评定内容主要包括书写质量、工作态度、药品掌握程度以及调剂质量等 4 个方面,分数越高代表工作人员的工作质量越优。

对比西药房药品管理实施加强管理前后工作满意度。选用我院自拟的工作满意度评分表在实施前后分别对 30 例工作人员进行评定,满分 100 分,将其分为非常满意、一般满意、不满意三种情况,评分 ≥ 85 分代表非常满意;85分 $>$ 评分 ≥ 60 分代表一般满意;评分 < 60 分代表不满意。总满意度=(非常满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS17.0 进行分析,计数资料采取卡方检验,用率(n%)表示,计量资料行 t 检验,用(均数 \pm 标准差)表达,以 P < 0.05 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 实施加强管理前后药品发放的差错率比较

实施加强管理后药品发放的差错率,主要包括药品差错、剂量差错、剂型差错以及药效差错等总差错情况的发生率(0.33%)显著低于实施前(3.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 实施加强管理前后药品发放的差错率比较[n(%)]

组别	药品差错	剂量差错	剂型差错	药效差错	总差错率
实施前 (n=300)	2 (0.66)	3 (1.00)	2 (0.66)	2 (0.66)	9 (3.00)
实施后 (n=300)	0 (0.00)	1 (0.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (0.33)
X^2	-	-	-	-	6.5085
P	-	-	-	-	0.0107

2.2 实施加强管理前后工作质量评分比较

实施加强管理后工作人员的书写质量、工作态度、药品掌握程度以及调剂质量等评分显著高于实施前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 实施加强管理前后工作质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	书写质量	工作态度	药品掌握程度	调剂质量
实施前 (n=30)	59.93 ± 8.23	59.85 ± 8.64	62.28 ± 8.52	63.94 ± 8.27
实施后 (n=30)	70.27 ± 9.49	70.38 ± 9.86	73.28 ± 9.84	74.66 ± 9.53
t	4.5085	4.3993	4.6288	4.6533
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 实施加强管理前后工作满意度比较

实施加强管理后工作人员的工作满意度(96.67%)显著高于实施前(76.67%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表3。

表3 实施加强管理前后工作满意度比较[n(%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组 (n=30)	12 (40.00)	11 (36.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
研究组 (n=30)	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
X^2	-	-	-	5.1923
P	-	-	-	0.0226

3 讨论

西药房临床用药管理的主要原则就是保障患者安全、合理用药^[6]。药物的选择不仅要安全有效,同时也要经济适宜,同时根据每位患者的实际情况给予相应的药物使用,药物的适应剂量、使用途径以及使用时间对于每位患者是存在一定差异的,根据患者的实际病情,给予相应的药物治疗,从而达到患者的期望效果^[7]。在药物发放的过程中医护人员、药剂师、患者等相关人员都参与其中,为了避免药品差错事件的发生,对药房内给予必要的管理措施尤为重要^[8]。药品差错事件的发生可能会导致患者产生一系列的不良反应或者并发症,甚至威胁患者的生命健康安全^[9]。

西药房是医院内重要的临床药物部门,对于医师以及药师的选择要求都具严格要求,无论是自身的专业技术水平还是自身素养都十分重要,并且对于接触药品的所有工作人员都具有一定要求,首先需要具备药品相关专业知识,从而有效避免不合理、不正确处方以及错误调配药品等情况的发生^[10]。西药房内管理工作必要要具有

一套完整并且系统性的管理方案,来规范工作人员的所有用药行为^[11]。药品的使用安全直接影响患者的身体健康甚至生命安全,目前各种疾病的治疗与药品的使用都具有密切关系,如果药房内服务质量和管理质量存在问题,导致药品的差错事件的发生,从而引起不良事件的发生^[12]。药品的安全状况代表着一个医院甚至一个社会的发展和进步,药品安全管理工作,不只是药检部门的责任,也是每个医院的责任,需要每个医院的药房部门以及相关工作人员明确自身责任,严格执行药品管理制度,做好药物安全管理工作^[13]。了解西药房药品差错的主要原因并予以相关规避措施,有效保证患者安全、合理用药,避免医疗纠纷的发生情况,从而有效提高医疗护理服务质量,从而有效促进患者恢复^[14]。

通过此次研究发现,实施加强管理后药品发放的差错率,主要包括药品差错、剂量差错、剂型差错以及药效差错等总差错情况的发生率(0.33%)显著低于实施前(3.00%),工作人员的工作质量、工作态度、药品掌握程度以及调剂质量等评分显著高于实施前,工作人员的工作满意度(96.67%)显著高于实施前(76.67%),差异显著。

综上所述,西药房药品差错的主要原因包括处方书写、工作人员自身、药品摆放以及规章制度等方面,并根据相关问题给予针对性的规避措施,加强对药房的管理工作,从而有效减少药品发放的差错率,提高工作人员的工作质量,同时提升工作满意度,值得在目前临床中推广应用。

参考文献:

- [1]刘敏.门诊西药房药品管理和发放差错的分析与对策[J].临床合理用药杂志,2022,15(17):157-160.
- [2]易惠茹.药品监管制度与药品合理分类在西药房管理中的应用价值[J].现代诊断与治疗,2021,32(23):3825-3827.
- [3]宋文文.西药房处方调剂不良事件管理成效分析[J].中医药管理杂志,2021,29(21):118-119.
- [4]李媛.药品合理分类在医院西药房管理中应用的意义[J].智慧健康,2021,7(31):136-138.
- [5]蔺海妮.门诊西药房退药原因及管理措施[J].家庭生活指南,2021,37(10):157-158.
- [6]周昕.西药房药品管理与发放过程中的问题与应对策略研究[J].智慧健康,2021,7(26):94-96.
- [7]芦新华.精细化管理在提高门诊西药房配发药效率的应用[J].北方药学,2021,18(09):100-101.
- [8]徐红.药品管理分类对提高医院西药房管理水平的作用研究[J].智慧健康,2021,7(22):103-105+108.
- [9]薛媛,秦枫,苑婕.医院门诊西药房药品管理存在的问题与应对措施[J].中国医药科学,2021,11(02):227-230.
- [10]于兴康,冯洁颖,谭小娜.加强西药房管理力度对减少药患纠纷发生风险的干预作用研究[J].临床合理用药杂志,2020,13(28):130-131.
- [11]陈焕春.门诊西药房药品管理和发放差错分析及应对措施[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(16):197-198.
- [12]师雅雯.西药房药品管理与发放中出现差错的原因及解决方法[J].智慧健康,2020,6(13):26-27.
- [13]于兴康,谭小娜,刘敏豪.西药房药品差错影响因素及干预措施探析[J].北方药学,2019,16(12):180-181.
- [14]赵瑜.西药房药品管理与发放差错回顾性分析[J].中医药管理杂志,2019,27(22):104-105.