

PDCA 循环在持续改进儿科备用药品管理质量的效果分析

吴宇杰 朱晓玉

(苏州市儿童医院 江苏省苏州市 215002)

摘要：在持续改进的儿科备用药品管理视域下，强调管理效果，保障药品存放的安全性，提高存取药品的工作质量，成为相关工作人员面临的重要课题。PDCA 循环法能够有效提高患者满意度，缩短取药等候的时间，减少药品发错的概率，从而有效提高备用药品管理的质量和效果。本文针对 PDCA 循环法在持续改进儿科备用药品管理质量的效果进行分析，以供参考。

关键词：

前言：药品规范管理是确保临床用药安全的重要环节，可直接影响医疗和护理质量，儿科常备一定量的备用药品，是为了确保患儿能够及时用药，但容易存在不按相关规范储存药品、药品有效期管理不当、药品混乱摆放、基数过多等问题，降低工作效率，影响患儿病情变化、用药安全，导致不良事件的发生。因此，将 PDCA 循环法运用在儿科备用药品管理质量工作当中，具有重要的现实意义。

一、PDCA 循环法概述

PDCA 循环法是一种按照既定顺序开展质量管理，并循环进行的科学程序。其中“P”是指 plan，即确定管理目标后制定相应的工作计划；“D”是指 do，意在执行计划中规定的各项安排；“C”即 check，是指总结计划结果，对工作环节进行检查，从而找出问题；“A”即 action，要求对检查的结果进行分析和总结，结合成功经验对相应的工作计划进行推广，总结失败经验的同时，将没能解决的问题延伸到下一个循环。

PDCA 循环法的主要特征表现为以下四个方面。首先，周而复始。PDCA 循环的过程并非一次就能完结，而是要周而复始的持续运转，当一个周期完成后，可能会解决一部分问题，而剩下的问题会再一次进入到循环当中，若存留的问题未能解决，或是在循环的过程中发生新的问题，则会继续循环，以此类推；其次，大环带动小环。单位或机构整体运行的体系若呈现出总体系包含子体系的架构，则 PDCA 循环法则会相应的成为有机逻辑组合体；再次，阶梯式上升。PDCA 循环并非停留在水平上实现循环的交替，而是每次实现问题的解决后，水平会逐步上升，进而呈现出递增趋势；最后，统计工具。PDCA 循环法包含科学的统计理念，是推动问题解决的重要工具^[1]。

二、儿科备用药品管理的现存问题

(一) 缺乏专人统一管理

部分儿科备用药品管理工作中缺乏统一的人员管理，在药品领取、补充、药品质量有效期检查等工作未能落实到相关责任人，导致药品“人人管又人人不管”的情况，一旦出现药品质量管理问题，难以在第一时间找到责任人。其次，对于领取的药品相关人员仅按照习惯摆放，忽视要求存储要求，致使药品管理发生混乱。

(二) 药品数量管理不当

在临床工作中，很容易出现儿科备用药品品种混乱、数量不清等情况，由于住院区所需准备的药品种类较多，护理人员在使用药品期间，容易出现依据患儿病情，自行增减药品数量、种类的情况，导致药品存放的基数与实物不符，这样很容易出现患儿用药不及时、药品储存过量，若未能对相关情况进行及时处理，药品就会出现过期报废等情况，致使药品资源浪费。

(三) 药品超过有效期

儿科的备用药品在使用过后，通常能够得到及时补充，但由于剩余的药品和新进药品一同存放，容易导致医护人员难以分辨药物的有效期限。再加上各种药品的生产厂家不同、有效期限不同，如果没能及时处理过期药品，则很容易造成安全隐患，导致药品超过有效期限。

(四) 药品存放相对混乱

由于儿科备用药品区域需要准备多个品种的药品，不同的药物种类包装也有所不同，若医护人员没能将药品进行归类整理，则会出现不同药品放置于同一格内，药品与标签不符，或是标签不清楚等情况。再加上不同药品使用的剂量也不同，而将同一种功能的两种药品放在一起，会很容易出现药品使用安全隐患，甚至出现临床上不同批次的药品混合使用等不良问题。

(五) 药品储存条件不当

药品的药效不仅与有效期限息息相关，还与药品的储存环境有关，不同的药品对储存环境的温度、湿度、光线照射都有着不同的要求。如果没能按照药品的具体性质进行分类存放，就会在很大程度上缩短药品的有效期限，降低药品的药效，甚至部分药品还会发生毒性反应。比如，部分药品对光照敏感，如果长期暴露在日照条件下，药品会发生氧化反应，导致药品的化学性质与结构发生改变，不仅会使药品变色，还会产生一定的有毒物质。再比如，胰岛素、凝血酶等药品需要冷藏储存，不仅要避免光照，还要防止药品打开包装后出现裸露的情况。这就要求护理人员能够重视药物说明书，并对药品的储存条件进行了解，防止上述问题的出现^[2]。

(六) 药品管理缺乏规范

麻醉药品是儿科备用药品的重要组成部分，医院方面需要对麻醉药品的专柜进行加锁保管。然而，存有麻醉药品、精神药品的科室，虽然有专门的保险柜，但缺乏有效监管，甚至存在柜子上面有锁，但锁上插着钥匙等情况，这就暴露出医护人员缺乏防范意识。由于麻醉药品相对更重要，所以无论是使用还是领取，都要在使用登记本上进行明确记录，以此防止麻醉药品的丢失，但通过对实际情况的了解，登记本也存在职责划分不明的情况。

三、PDCA 循环在持续改进儿科备用药品管理质量的落实

上文提到过，PDCA 循环法包含计划、实施、检查和处理四个环节，将这种管理程序运用在儿科备用药品管理工作期间，也需严格遵照上述四个环节的流程，以此保障备用药品管理质量。

(一) 计划阶段

计划阶段是指对当前药品存放管理的各个流程进行研究，搜集相关工作数据，明确标记当前需要解决的实际问题，再通过数据分析，制定相应的改进计划，构建一个能够与预期效果相同的目标和工作流程。

首先，开展现状调查工作成立药品安全管理小组对儿科备用药

品区域进行管理的结果作为工作基础,分析出当前存在的问题,比如,药品存放混乱、过期药品没能有效处理、药盒存放药品标签不明确、存储条件未能达成规定以及麻醉药品登记不规范等情况。

相关工作人员需要对出现上述问题的根本原因进行分析,明确导致问题出现的具体因素。如药品存放混乱,是因为护士在领取药品之后,习惯根据自身工作经验对药品进行存放,没能认真检查药品的包装盒;过期药品没能有效处理,是因为病区药品的种类较多,整体周转速度慢,补充的药品量少,但次数却很频繁,从而出现一种药品多个批号的情况。再加上缺少定期的检查更新工作,对已经使用过的药盒存放过期药品等情况未能给予充分关注,导致药品过期;由于护理人员缺乏对药品的保管意识,忽视对药品存储条件的了解,导致一些需要避光保存的药品,长时间暴露在阳光下,而需要冷藏的药品,却未能及时放回冰箱中;面对麻醉药品登记不规范的情况,主要原因在于相关医护人员缺少制度学习,简单按照自己的工作经验进行麻醉药品的记录,对新入职的护士缺乏相应的培训,导致麻醉药品以及精神药品的专册登记内容较为混乱,甚至出现随意篡改数据的情况^[3]。

(二) 执行阶段

执行阶段是指医护人员能够落实全新的工作流程,或改进的工作方法,按照《药品管理法》等相关文件制度、法律法规的要求,医院方面应制定针对性更强的“儿科备用药品管理制度”,其内容可从以下几个方面入手。

第一,固定药品基数,保障及时更新药品。临床科室需要结合实际情况,深入分析各个科室抢救车、备用药品、麻醉药品、精神药品的种类和基数,列出明确的药品记录清单,以此规范药品数量。

第二,定期检查药品,记录药品有效期限登记。药品有效期限的登记本内容需要包括药品名称、规格、总数量、生产批号、生产日期和有效期、药品经手人、患者以及处理情况。医护人员要保证近期药品优先使用原则,一旦出现过期药品,要及时到相应的药剂科进行更换,避免药品的浪费。

第三,实施专人专管原则,严格要求交班制度。药品安全管理员安排专员做好药品的日常储存、记录等管理工作,做到每次交班都能够严格检查药品使用情况,护士长要采取不定期抽查的方式,检验药品管理的效果。一旦发现漏洞或问题,应及时进行更改,继而保障药品质量。

第四,药剂科的人员需加强宣传工作的力度。不定期向病区的医护人员讲解药品的保管方式和储存方法,加强医护人员对相关知识的了解,协助病区医护人员整理药品的说明书。在空闲时间可以组织医护人员进行集中学习,加强医护人员的工作能力,保障药品管理工作能够有章可循。

第五,严格遵守药品储存要求。《中国药典(2020年版)》中明确指出,药品的常温储存条件是指1~30℃;冷藏条件在2~10℃;阴凉处是指10~20℃且避光。要求避光保存的药品,要尽量使用原包装,若没有原包装,则使用深色遮光纸进行包裹。医护人员需要根据上述要求,分析每一种药品的储存条件,并将其放在适当的位置进行保存^[4]。

第六,使用全院统一的药品标签。采用药品标签能够更方便的让医护人员寻找对应药品,提高相关工作的效率。尤其是面对特殊药品的存放与管理,更是要保障标签的清楚、规范。比如麻醉药品、

精神药品要根据相关规定进行单独存放,并采取相应的安全保护措施,张贴警示标识。特别是一些看起来很相似的药品,为防止医护人员混淆,也要统一贴上醒目警示标识,防止出现医护人员拿错药品的情况。

(三) 检查阶段

结合之前制定的药品管理计划与目标,按照全新的工作流程开展药品管理工作后,医院方面应建设相应的管理队伍,定期对药品管理质量的效果进行监管和检查,一旦发现问题则在第一时间找到有关负责人,并责令其整改。检查内容包括各项问题的整改情况,全面分析当前工作流程。一旦发现未能有效整改或工作环节新出现的问题,则要再一次督促相关责任人。在此过程中,药品质量管理监督小组的工作人员,应对备用药品的实际情况进行分析并总结,明确问题是否得到改正,与此同时向医院上级部门提交药品管理季度分析报表,使其成为全院药事管理的重要内容之一,并将其与全院质控科室的绩效相挂钩。

(四) 处理阶段

处理阶段是根据上一阶段的检查结果,对后续工作方向进行规划,总结检查阶段的各项数据,做到巩固当前成绩的同时,积极吸取失败教训。首先,相关管理人员需要认真比对检查前后出现的问题,对比问题数量,明确分析持续改革方案获得的成效,彰显出医院评审的分工与合作整合理念,要求做到多个部门、多个专业之间的跨领域合作;其次,关注到药品调配的差错问题,大力预防该类事件的再度发生,以此保障患者能够安全用药;最后,为进一步加强药品监管质量,医院应积极建立“药-护-医”联动机制,持续监控科室备药的科学性、规范性,进而推动全院儿科备用药品管理体系的建设。此外,医院方面建立完善的药品管理制度,重视儿科备用药品区域的管理工作,保障药品质量的同时,降低医疗事故的发生几率^[5]。

结语:综上所述,儿科备用药品管理不仅是简单的药品质量管理工作,还是防止相关护理事故发生的重要途径。无论是药品存储不当还是超过有效期限等问题,都会在一定程度上影响药品的药效,若将这些药品运用于患者身体,轻则影响患者的身体健康,重则很有可能危害患者的生命安全。所以,医院方面要重视药品规范化管理,在持续改进儿科备用药品管理期间,关注对PDCA循环法的应用,做到及时发现问题并及时整改,构建起良性循环管理机制,以此保障药品管理质量相关工作的高效落实。

参考文献:

- [1]经惠薪,袁萍,胡璟雯.PDCA循环模式在脑卒中事件相关紧急备用药品管理中的应用研究[J].东南国防医药,2022,24(06):658-660.
- [2]梁贞,李振东,王丽,等.PDCA循环在医院备用药品质量管理体系中的应用[J].海峡药学,2022,34(08):172-174.
- [3]尹小玲,张玉莲.PDCA持续质量改进模式在药品管理中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(11):195-197.
- [4]罗密,郑丽云,李玲,等.三级综合医院评审中运用PDCA循环加强病区药品管理[J].中国处方药,2020,18(06):60-61.
- [5]蔡建英.PDCA循环管理方法在如东人民医院创建三级医院药事管理中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(12):143-145.

作者简介:吴宇杰,女,汉族,籍贯:江苏,生于1998-04,工作单位:苏州市儿童医院,职称:护师,本科