

静脉用药调配中心在医院临床护理工作中的价值探讨

Discussion on the Value of Intravenous Drug Dispensing Center in Hospital Clinical Nursing Work

田钰珺

TianYuyu

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400072)

(The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University Chongqing 400016)

摘要: 目的: 分析在医院临床护理工作中应用静脉用药调配中心的临床价值。方法: 纳入本院 2021 年 1 月至 12 月期间收治的 80 例患者作为对照组, 此时未建立静脉用药调配中心, 纳入 2022 年 1 月至 12 月期间收治的 80 例患者作为观察组, 此时已建立静脉用药调配中心, 对比如下指标: 护理质量、不良反应发生率与护理满意度。结果: 两组比较护理质量评分, 观察组达到 (93.23 ± 4.23) 分, 明显高于对照组, P < 0.05。两组比较不良反应发生率, 观察组仅为 6.25%, 明显更低, P < 0.05。两组比较护理满意度, 观察组达到 95.00% 明显更高, P < 0.05。结论: 在医院临床护理工作中应用静脉用药调配中心, 可降低不良反应发生率, 提高护理质量与患者护理满意度。

[Abstract]: Objective: To analyze the clinical value of intravenous drug dispensing center in hospital clinical nursing work. Method: into our hospital during January to December 2021 admitted 80 patients as a control group, did not establish intravenous drug dispensing center, into January 2022 to December during 80 patients as observation group, this time has established intravenous drug dispensing center, compare the following indicators: nursing quality, incidence of adverse reactions and nursing satisfaction. Results: between the two groups, the observation group reached (93.23 ± 4.23), which was significantly higher than the control group, P < 0.05. Comparing the incidence of adverse reactions, the observation group was only 6.25%, which was significantly lower, P < 0.05. Two groups compared the nursing satisfaction, the observation group reached 95.00% significantly higher, P < 0.05. Conclusion: The application of intravenous drug dispensing center in the hospital clinical nursing work can reduce the incidence of adverse reactions and improve the nursing quality and patient nursing satisfaction.

关键词: 静脉用药调配中心; 医院; 临床护理

[Key words] Intravenous drug dispensing center; hospital; clinical nursing

在临床治疗中, 静脉给药属于一种常见方式, 主要是通过静脉注射促使药物进入患者机体, 再随着血液循环分布至全身, 从而发挥应有的临床疗效, 达到治疗的目的^[1]。药物调配是静脉给药治疗的关键环节, 其与患者病情控制效果关系密切, 若药物调配期间未做好安全管理工作, 将会降低治疗安全性, 增加不良事件的发生风险。在传统输液配置过程中, 护理人员的操作技术存在差异性, 再加上配置环境得不到保障, 极易导致成品输液被污染, 进而诱发不良反应^[2]。因此, 静脉用药调配中心应运而生, 其属于新型管理措施之一, 主要是在符合国际标准的情况下参照药物特性对操作环境进行设计, 由经过专业培训的药学技术人员与护理人员完成静脉用

药调配工作^[3]。既往研究表明, 静脉用药调配中心的职责在于供应各种静脉药物于医院各个科室, 可直接影响各个科室的临床疗效、护理质量, 对于医院医疗成本的降低也有积极作用^[4]。鉴于此情况, 本院在 2022 年 1 月至 12 月期间建立静脉用药调配中心, 分析临床应用效果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院 2021 年 1 月至 12 月期间收治的 80 例患者作为对照组, 纳入 2022 年 1 月至 12 月期间收治的 80 例患者作为观察组, 表 1 为两组一般资料, 比较发现差异检验值为 P > 0.05。

表 1 两组一般资料比较

组别	性别		年龄 (岁)		体重	
	男	女	范围	均值	范围	均值
对照组	45 (56.25)	35 (43.75)	25 ~ 75	48.54 ± 10.26	45 ~ 70	55.38 ± 3.26
观察组	40 (50.00)	40 (50.00)	25 ~ 75	48.34 ± 10.23	45 ~ 70	55.49 ± 3.14
t 值	0.627	0.627	-	0.682	-	0.731
P 值	0.428	0.428	-	0.886	-	0.467

1.2 方法

对照组期间未建立静脉用药调配中心, 在分散于各个临床科室开放环境下病区治疗室开展药品调配工作, 即护理人员将临床医生开具的处方进行药物调配, 包括核对处方用药、录入处方与输液标签打印等一系列流程。

观察组已建立静脉用药调配中心, 方法: (1) 在建立静脉用药调配中心前, 分析其他医院运行情况, 再结合本院实际情况, 对工作人员进行合理配置, 其中包括临床药师、护理人员与临床药士等, 明确划分职责, 所有静脉用药调配中心工作人员均接受过专业培训与考核, 在实际工作期间, 尽可能固定岗位, 避免频繁更换岗位。(2) 成立静脉用药调配中心后, 依据相关规范、要求对药物配制工作进行开展, 并且加大管理力度, 严格控制药物配制工作的质量与效率; 在药物配制过程中, 注意分析与结合患者病情, 由临床医师完成患者用药治疗医嘱工作, 随后传送医嘱信息至护理人员, 由护理人员负责对接接收的医嘱单进行核对, 确保药物无误后通过计算

机向静脉用药调配中心传送药物相关情况, 再由临床医师核对医嘱, 注意核查药物的稳定性与配伍用药的相容性等内容, 审核工作完成后将用药内容进行打印, 通过标签呈现药物内容, 确保静脉药物输液顺序得到合理安排。(3) 以上工作完成后, 对患者信息进行核对, 包括姓名、性别与医嘱信息等, 最重要的是核对药物信息, 核对无误后继续传送药物; 在静脉用药中心清理间接受药物后, 由护理人员完成药物核对工作, 保证药物无差错后完成药品调配工作; 护理人员在配制完成的药物标签进行签字, 再将药物传送至核对区, 以便药师对药物调配情况进行最后检查, 完成审核工作后向病区护理人员发放药品。(4) 护理人员及时对各科室静脉药物库存数量进行了解, 一旦发现接近保质期的静脉药物, 由药师负责依据相关科室的使用情况调控该药物的具体数量; 由经验丰富以及专业水平高的护理人员负责开展静脉药物管理工作, 由药师在该过程中依据相关标准与原则分类药物, 以药物特性为依据, 对适宜存放环境进行选择; 护理人员全面登记与定期查看药物的数量与有效期。

1.3 观察指标

(1) 评估两组护理质量, 以《护理质量评估问卷》进行, 总分为 100 分, 得分越高表明护理质量越优。(2) 两组不良反应发生率进行计算, 包括皮疹、发热、瘙痒。(3) 评估两组护理满意度, 评估工具为包含高度满意、基本满意、不满意三项指标的《护理满意度调查问卷》, 各指标评分依次为 80-100 分、60-79 分、≤59 分, 以达到高度满意与基本满意两项标准的患者例数计算护理满意度。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 比较行 t 检验, 计数数据 (%) 比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 两组护理质量评分比较

表 2 显示, 两组比较护理质量评分, 观察组达到 (93.23 ± 4.23) 分, 明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2 对比两组不良质量评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理质量评分
对照组	80	84.93 ± 4.02
观察组	80	93.23 ± 4.23
t 值	-	7.397
P 值	-	0.001

2.2 两组不良反应发生情况比较

表 3 显示, 两组比较不良反应发生率, 观察组仅为 6.25%, 明显更低, $P < 0.05$ 。

表 3 对比两组不良反应发生率 (n/%)

组别	n	发热	恶心	皮疹	发生率
对照组	80	5 (6.25)	5 (6.25)	3 (3.75)	13 (16.25)
观察组	80	2 (2.50)	1 (1.25)	2 (2.50)	5 (6.25)
χ^2 值	-	-	-	-	4.006
P 值	-	-	-	-	0.045

2.3 两组护理满意度比较

表 4 显示, 两组比较护理满意度, 观察组达到 95.00% 明显更高, $P < 0.05$ 。

表 4 对比两组护理满意度 (n/%)

组别	n	高度满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	80	32 (40.00)	30 (37.50)	18 (22.50)	62 (77.50)
观察组	80	42 (52.50)	34 (42.50)	4 (5.00)	76 (95.00)
χ^2 值	-	-	-	-	10.329
P 值	-	-	-	-	0.001

3. 讨论

在临床各科疾病治疗中, 静脉用药是一种广泛应用的手段。既往开展临床护理工作期间, 在专业水平的影响下, 护理人员无法审核静脉用药医嘱的准确性, 进而引起临床不合理用药现象^[5]。与此同时, 各病区护理人员在治疗室完成传统静脉用药的配制工作, 因病房治疗室环境具有开放性的特点, 在配制过程中, 微生物极易造成污染, 影响药物治疗的安全性^[6]。因此, 静脉用药配制中心随之产生与应用, 促进了临床药物服务质量的显著提高, 也达到了集中管理药品与保证药物质量的重要目标, 避免与减少了药物过期浪费的现象^[7]。

本研究结果显示, 两组比较护理质量评分, 观察组达到 (93.23 ± 4.23) 分, 明显高于对照组, $P < 0.05$ 。表明应用静脉用药调配中心能够提高护理质量。分析是建立静脉用药调配中心后, 临床医师与临床药师之间密切合作、相互配合, 临床医师开具医嘱后由临床药师负责审核, 可避免医嘱差错, 降低用药误差发生率。同时, 护理人员在静脉用药调配中心建立后明确分工, 能够缓解工作强度, 减轻工作压力, 由临床药师负责审核医嘱后再依据相关标准与要求完成配药工作, 可促进临床护理效率与质量的显著提高^[8]。而不同专业人员负责完成各自的工作, 更有助于完善护理服务, 优化静脉

用药配制流程, 使本院整体护理质量得到显著提高^[9]。在建立静脉用药调配中心过程中, 对管理机制进行完善, 不仅提高了临床用药管理的规范性与标准性, 而且规范了护理人员的操作, 产生的积极影响有助于改善护理效率与质量, 为护理工作的顺利开展创造良好条件^[10]。分析本研究结果可知, 两组比较不良反应发生率, 观察组仅为 6.25%, 明显更低, $P < 0.05$ 。表明静脉用药调配中心的应用可降低患者不良反应发生率。建立静脉用药调配中心是严格审核临床用药治疗遗嘱的表现之一, 通过层层审核的方式监控药物配制的全过程, 为临床用药的准确性与安全性提供保障, 有助于降低输液治疗不良反应的发生风险, 确保患者治疗后获得预期的临床疗效^[11]。此外, 由药师负责控制药品的存储条件, 完成药品管理工作, 严格保证药品质量, 能够维持药物的相容性与稳定性, 降低静脉用药治疗期间的不良反应发生率。此外, 合理分配即将过期的药物, 促进药物使用率的提升, 有助于预防或减少风险性事件, 提升护理质量, 而安排专人管理药物, 也是保证药物质量与使用合理性的一大体现, 达到了合理配置与供应药物的管理目标, 可使后期用药安全性与临床护理管理质量呈明显的升高趋势^[12-13]。此次研究结果还显示, 两组比较护理满意度, 观察组达到 95.00% 明显更高, $P < 0.05$ 。表明实施静脉用药调配中心可促进患者护理满意度的提高。分析是静脉用药调配中心配备了百级洁净操作台, 在配制药物时可以保证药物质量, 避免微生物、热源物质与微粒等引起感染, 加之临床药师严格审查药方后, 可明确合理的给药时间, 提高静脉治疗的安全性及有效性, 使不良反应发生率显著降低, 获得患者的认可与满意^[14-15]。

总而言之, 在医院临床护理工作中应用静脉用药调配中心, 可预防或减少不良反应, 促进护理质量与护理满意度的显著提高。

参考文献:

- [1] 温小宏. 优化静脉用药调配中心管理在提升临床护理服务质量中的应用探讨[J]. 中华养生保健, 2023, 41(13): 166-169.
- [2] 邢瑞英. 静脉用药调配中心在医院临床护理工作中的作用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(27): 140, 145.
- [3] 高书萍, 赵琦, 霍红娟, 等. 静脉用药调配中心对临床护理工时影响的量性研究[J]. 河北医药, 2022, 44(03): 464-466, 470.
- [4] 张丽庚, 钟欣利, 李正兰. 在静脉用药调配中心中临床护理工作安全管理的探讨与研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(58): 332-333.
- [5] 吴荣. 静脉用药调配中心建立对临床护理工作的效果观察及安全性评价[J]. 中国社区医师, 2020, 36(01): 137-138.
- [6] 皮森. 静脉用药调配中心在医院临床护理工作中的作用与效果观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(21): 2710-2711.
- [7] 束茹茹. 静脉用药调配中心在医院临床护理工作中的应用效果评价[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(05): 448, 434.
- [8] 冯敏容, 张萍. 静脉用药调配中心在临床护理工作中的作用分析[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(16): 193-195.
- [9] 程敏. 静脉用药调配中心对临床开展优质护理服务的保障与支持[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(64): 94.
- [10] 王玉新. 静脉用药调配中心对提高临床护理满意度的作用分析[J]. 心理医生, 2018, 24(22): 288-289.
- [11] 余浪, 田静. 静脉用药调配中心护理差错事件的影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(02): 186-190.
- [12] 马洪婷, 李敏. 循证护理在静脉用药调配中心静脉输液安全管理中的应用效果[J]. 临床护理研究, 2023, 32(03): 167-168, 171.
- [13] 毛璐. 静脉用药调配中心对提高临床护理满意度的作用[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(02): 284-285.
- [14] 黄蓉. 分析静脉用药调配中心对临床护理工作产生的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15(03): 127.
- [15] 李艳. 实施前馈控制对提升静脉用药调配中心质量的影响[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(08): 1120-1121.