

持续质量改进干预对静脉药物配置中心的应用效果及护理价值体会

田欣

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

摘要:目的: 浅析持续质量改进管理护理与患者用药安全性及情绪状态临床效果。方法: 选择 210 名患者进行研究, 并将其两组均分组内设置 105 名患者记名为对照组与实验组。对照组选择常规用药管理, 实验组, 选择持续质量改进管理护理, 对最终的用药质量进行评价, 分析组间差异。结果: 比较两组的患者信息核对错误发生率、剂量错误、重复用药、剂型不适宜等发生率, 实验组均优于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。对照组患者的 SDS、SAS 评分均不如实验组, 统计数值差异对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 持续质量改进管理护理在静脉用药患者用药安全性及依从性中进行干预, 效果良好能够提高临床用药合理率。

关键词: 持续质量改进管理护理; 用药安全性; 依从性

在当代医疗实践中, 持续质量改进 (CQI) 管理理念已成为推动医疗服务质量提升的重要力量。CQI 是一种动态的、持续的过程, 旨在通过系统地评价和改进医疗实践、流程和服务来提高患者护理的质量和效率。该理念基于循环的质量管理方法, 如普遍应用的 PDCA (计划-执行-检查-行动) 模型, 强调在实践中发现问题、制定改进计划、实施计划并对结果进行评估, 以此为基础进行持续改进。CQI 在医疗领域的应用覆盖了广泛的方面, 包括患者护理、用药安全性、医疗设备管理等。特别是在药物管理领域, CQI 的实施对于确保患者用药安全、提高用药合理性和依从性具有至关重要的意义。药物管理是医疗服务中一个复杂的过程, 涉及药物的选择、处方、调配、分发和监控等多个环节。任何环节中的失误都可能导致患者用药安全问题, 甚至危及患者生命。因此, 构建一个有效的质量管理体系, 采用科学的方法和技术对药物管理过程进行持续监控和改进, 是提高医疗服务质量、保障患者安全的重要策略。本次研究浅析持续质量改进管理护理与患者用药安全性及情绪状态临床效果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

此次实验选择本院静脉用药患者的临床数据进行分析, 将其中 2020 年 9 月至 2021 年 3 月间接治的 210 例患者纳入实验作为研究对象, 随后应用双色球分组法分组, 抽取到橙色球的患者为对照组, 抽到绿色球的患者为实验组, 每组 105 例患者。实验组男性患者多于女性患者, 分别有 55 例和 50 例, 年龄最小者 52 岁, 年龄最大者 82 岁, 平均年龄 (69.4 ± 6.7) 岁, 对照组男性患者多于女性患者, 分别有 53 例和 52 例, 年龄最小者 50 岁, 年龄最大者 83 岁, 平均年龄 (70.1 ± 6.9) 岁。

两组患者的年龄、性别等信息, 结果差异具有均衡性, 可以进行研究 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组患者传统持续质量改进管理护理, 注意观察和记录患者的用药情况, 是否存在不良反应等, 及时调整剂量。

实验组患者实施持续质量改进管理护理干预, 具体内容如下:

1.2.1 实施个性化药物管理和教育

从护理人员的角度来看, 个性化的药物管理和教育是优化静脉药物配置中心工作效率的关键。首先, 护理人员应深入了解每位患者的医疗背景、药物历史和特定需求。这一过程包括与患者及其家属进行沟通, 收集患者的过敏史、既往病史和当前的药物使用情况。基于这些信息, 护理人员可以为患者提供个性化的药物管理计划, 确保药物的正确选择和剂量的精确配置。此外, 护理人员还需定期对患者进行药物教育, 包括药物的作用机理、副作用、正确的用药方式和时间, 以及潜在的食物和药物相互作用, 从而提高患者的用药依从性和安全性。通过个性化的管理和教育, 护理人员不仅能有效降低用药错误和不良事件的风险, 还能增强患者对治疗过程的信心和满意度。

1.2.2 强化药物配置和核对流程

在静脉药物配置中心, 确保药物配置的准确性和安全性是护理管理的另一个重要方面。护理人员应采用严格的药物配置和核对流程, 以防止药物错误。这包括实施双重核对系统, 即在药物配置和交付给患者之前, 至少要有两名资质的护理人员独立核对药物的名称、剂量、途径和患者信息。此外, 利用条形码技术进行药物核对, 可以进一步提高核对的准确性和效率。护理人员还需定期参与培训和教育活动, 以确保他们熟悉最新的药物知识和配置技术。通过强化药物配置和核对流程, 护理人员可以有效减少药物配置过程中的错误, 保障患者用药的安全和准确性。

1.2.3 优化护理流程和团队协作

在静脉药物配置中心工作的护理人员, 需要具备出色的流程管理能力和团队协作精神。优化护理流程意味着不断评估和改进药物管理的各个环节, 包括药物的接收、存储、配置、审核和交付。护理人员应参与到流程改进的各个阶段, 提出建议, 识别瓶颈, 实施效率提升措施。同时, 强化团队内部的沟通和协作, 确保信息的准确传递和问题的及时解决。举例来说, 定期举行跨职能团队会议, 讨论药物管理过

程中遇到的问题和挑战,共同探索解决方案。通过优化护理流程和加强团队协作,可以提高工作效率,减少等待时间,提升患者满意度。

1.2.4 实施风险评估和管理

护理人员在静脉药物配置中心的另一关键职责是进行持续的风险评估和管理。这包括定期识别和评估药物管理过程中可能出现的风险因素,如药物过敏、交叉感染、药物相互作用等。基于风险评估的结果,护理人员需制定和实施相应的风险管理措施,如制定紧急应对程序、提高特定药物的警觉性、加强特殊人群(如儿童、老年人)的药物管理。同时,护理人员应积极参与安全文化的建设,鼓励团队成员报告近失事件和不良事件,从中学习,持续改进。通过有效的风险评估和管理,护理人员可以预防和减轻潜在的用药风险,保护患者安全。

表1 两组患者退药情况对比

组别	剂量错误	重复用药	剂型不适宜	患者信息核对错误
对照组 (n=105)	14 (13.33%)	17 (16.19%)	13 (12.38%)	12 (11.43%)
实验组 (n=105)	0	2 (1.90%)	1 (0.95%)	0
X ²	8.9154	9.9185	10.1959	10.1565
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者心理状态评分对比

对照组患者的SDS、SAS评分均不如实验组,统计数值差异对比有统计学意义(P<0.05)。

表2 两组患者心理状态评分对比(x±s,分)

组别	例数	SDS	SAS
对照组	105	49.28 ± 1.16	48.54 ± 1.06
实验组	105	29.56 ± 1.32	32.49 ± 1.04
T		10.1569	10.2599
P		0.0000	0.0000

3 讨论

静脉药物配置中心(IV Pharmacy Compounding Center)是医院内专门负责配置、审核和分发静脉注射用药的部门。这些中心采用严格的标准和程序,确保药物的安全性、准确性和合理性,从而为患者提供高质量的药物治疗。在这些中心工作的专业人员,包括药师和护理人员,必须具备高度的专业知识和技能,以便能够正确处理 and 配置药物,同时确保遵守所有相关的卫生和安全规定。静脉药物配置中心在提高用药安全性、减少药物错误以及提升患者治疗效果方面发挥着至关重要的作用。然而,这些中心面临的挑战也不容忽视,包括药物配置错误、交叉污染的风险、人员培训和教育需求等。因此,持续质量改进(CQI)在这些中心的应用显得尤为重要。

研究结果强调了持续质量改进管理护理在静脉药物配置中心的应用价值。通过持续的质量监控和改进措施,可以有效减少药物配置中的错误,提高药物用途的合理性,从而增强患者的治疗效果和安全性。此外,CQI策略还促进了跨

1.3 评价标准

干预结束以后对两个小组的心理状态评分和用药情况进行分析比较。

1.4 统计学方法

本次研究中涉及到的统计数据应用SPSS21.0 For windows软件进行处理,患者用药情况与心理状态评分选择分别应用X²与t进行组内比较,由我院数据统计人员对结果进行记录,并对组间差异进行分析,若P<0.05说明组内数据对比差异显著。

2 结果

2.1 两组患者退药情况对比

比较两组的患者信息核对错误发生率、剂量错误、重复用药、剂型不适宜等发生率,实验组均优于对照组,差异存在统计学意义(P<0.05)。

职能团队之间的协作,增强了护理人员的责任感和参与感,为患者提供了更加安全、高效的医疗服务。

参考文献

- [1]吕欢. PDCA 循环模式在医院静脉配液中心感染控制中的应用效果[J]. 中国当代医药,2021,28(04):238-240.
- [2]孙成跃,刘丽萍. 静脉药物配置中心个体化配液安全性的措施[J]. 北方药学,2021,18(01):123-124.
- [3]宋颖. 持续质量改进管理护理对静脉配液中心工作质量的影响[J]. 黑龙江医学,2019,43(10):1234-1235.
- [4]刘丽华. 静脉药物配液中心退药原因分析及应对措施探究[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(83):193+195.
- [5]施琪. 品管圈活动在降低配液中心静脉冲配差错发生率中的作用[J]. 天津护理,2017,25(02):151-152.
- [6]于思源,冯志平. 我院静脉配置中心药学人员配液培训方案的探讨[J]. 海峡药学,2016,28(04):271-273.