

• 药物研究 •

静配中心化疗药物集中配置的实践与体会

黄水湖

厦门大学附属第一医院制剂科 福建厦门 361003

【摘要】目的 探讨静脉用药调配中心化疗药物集中配置工作中的质量控制和安全管理方法。**方法** 在 2017 年 1 月~2018 年 12 月期间的静配中心化疗药物集中配置工作中, 比较质量控制和安全管理前后的药物配置管理和安全防护工作情况。**结果** 与质量控制和安全管理前相比, 质量控制和安全管理后的审方时间 [$(3.6\pm 0.5) \text{ min} < (5.8\pm 1.3) \text{ min}$]、排药时间 [$(1.8\pm 0.2) \text{ min} < (2.6\pm 0.4) \text{ min}$] 以及药物配置时间 [$(0.9\pm 0.1) \text{ min} < (1.6\pm 0.3) \text{ min}$] 相对更短 ($P < 0.05$), 而在药方审核 [$(96.2\pm 2.9) \text{ 分} > (85.1\pm 3.8) \text{ 分}$]、药物配制操作 [$(97.1\pm 2.3) \text{ 分} > (84.9\pm 3.9) \text{ 分}$]、储存与运输 [$(96.8\pm 2.3) \text{ 分} > (83.5\pm 4.1) \text{ 分}$] 以及安全防护 [$(98.5\pm 1.9) \text{ 分} > (87.3\pm 2.6) \text{ 分}$] 等方面的质量评分相对更高 ($P < 0.05$)。**结论** 静配中心化疗药物集中配置工作中, 加强对药物调配过程中的质量控制。保障药物应用的合理性, 为患者的治疗安全提供保障。通过安全管理, 加强对医护人员自身的防护。

【关键词】 静配中心; 化疗药物; 集中配置**【中图分类号】** R95**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 02-082-02

在住院患者的临床治疗中, 静脉药物有着广泛的应用。为了保障静脉用药的合理性和安全性, 需要加强药学监护, 对静脉药物的配置、分发、应用进行严格的管理。各个病区住院患者的静脉用药, 主要由静配中心负责药物的调配和管理。而在静脉药物的配置工作中, 需要严格遵循相关规程, 按照系统化的工作流程执行操作, 减少疏漏与差错^[1]。与此同时, 在不同种类静脉药物的调配工作中, 需要考虑到药物的药理特性, 尤其是具有毒性、致畸性的药物, 如化疗药物。化疗药物主要应用于恶性肿瘤疾病的治疗中, 利用其细胞毒性, 有效杀灭肿瘤细胞, 但同样也会对健康组织形成伤害。因此, 在化疗药物的配置的过程, 需要严格予以检查与核对, 避免错误用药。而在化疗药物的集中配置中, 相关工作人员应注意加强自我防护, 避免受到伤害^[2]。本研究探讨了静配中心的化疗药物集中配置工作中的管理办法, 结合化疗药物的配置情况及应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组研究对象为 2017 年 1 月~2018 年 12 月期间于我院静配中心工作的 64 名工作人员, 其中男性 18 例, 女性 46 例, 年龄 22~45 岁, 平均年龄 (27.6 ± 4.2) 岁。工龄 1~17 年, 平均 (8.2 ± 1.3) 年。

1.2 方法

2017 年 1 月~12 月期间, 在静配中心的化疗药物配置工作中, 采用常规管理办法, 以临床医师开具的化疗药物应用医嘱作为参考, 有序的开展处方审核、摆药、混合调配、核对、密封保存等各项工作。该过程中, 需要规范进行操作, 并严格遵循无菌操作规程。在核对病历用药医嘱之后, 按照规定的剂量静脉给药。

2018 年 1 月, 我院进一步加强了对静配中心化疗药物配置工作的质量控制和安全管理, 进一步优化化疗药物配置的相关操作, 并重视医护人员自身的安全防护, 具体措施如下:

①药物配置管理: 采取双重处方审核方法, 应用统一审方软件, 对于处方中的药物剂量、溶剂以及配伍等信息进行严格审核, 过滤掉不合理处方, 然后再由工作经验丰富的药剂师进行复核, 进一步予以确认, 以保障用药的合理性。测

量处方审核、排药以及药物配置的时间, 具体分析化疗药物配置工作的各个步骤、环节, 了解其中存在的干扰因素。在保障药物配置质量的前提下, 提高药物配置效率, 在工作流程中寻找值得改进的部分。相关工作人员需要接受系统化的培训, 能够对化疗药物配置的工序、流程进行全面的掌握, 了解各类化疗药物的药理性质和作用机制, 在化疗药物配制工作中, 能够正确、规范的进行操作。根据工作人员的专业能力和工作经验, 合理进行岗位安排。与此同时, 每一名工作人员都需要明确自身职责, 在认真、精细进行操作的同时, 还能够积极配合和协助其他工作人员, 进而加强各个工序、环节的工作衔接。在不影响配药质量的基础上, 简化其工作程序, 避免出现重复工作的情况。进而提高工作效率。另外, 静配中心环境应保持清洁、卫生, 减少环境污染对于配药安全的影响, 同时也为医护人员提供一个安全、舒心的工作环境。

②安全防护: 静配中心工作人员需要认识到化疗药物配置中的安全风险, 明确化疗药物的危害途径, 进而加强自我防护, 避免受到意外伤害。在化疗药物配置的过程中, 工作人员需要佩戴好防护用具(防护衣、手套、口罩等), 避免皮肤与化疗药物的直接接触, 防止吸入化疗药物挥发气体。在药物配置操作过程中, 工作人员需要小心谨慎。在抽取药液的过程中, 需要轻敲药品瓶的颈部和顶部, 并使用无菌纱布包裹开口处, 避免将药物溅出。同时加强对药品的储存和运输管理, 避免发生药物泄露的问题。一旦出现化疗药物泄露的问题, 则需要使用化疗溢出包及时予以处理, 将工作台上残留药液清除干净。妥善处理废弃物, 使用专用的回收容器。集中进行注射器、针头、纱布以及药瓶的处理, 并做好警示标识。

1.3 统计学处理

以 SPSS19.0 统计学软件进行数据的处理和分析, 应用 ($\bar{x}\pm s$) 和 (%) 进行计量和计数, 由 t 值和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 加强质量控制和安全管理前后的化疗药物配制情况

表 1: 加强质量控制和安全管理前后的化疗药物配制情况

[min, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	审方时间	排药时间	药物配置时间
管理前	5.8±1.3	2.6±0.4	1.6±0.3
管理后	3.6±0.5	1.8±0.2	0.9±0.1
t 值	4.829	5.952	4.375
P 值		< 0.05	

2.2 静配中心化疗药物集中配置工作质量

表 2: 静配中心化疗药物集中配置工作质量评价

[min, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	药方审核	药物配制操作	储存与运输	安全防护
管理前	85.1±3.8	84.9±3.9	83.5±4.1	87.3±2.6
管理后	96.2±2.9	97.1±2.3	96.8±2.3	98.5±1.9
t 值	5.125	5.361	5.293	5.414
P 值		< 0.05		

3 讨论

静配中心化疗药物集中配置工作的有效开展,能够在化疗过程中,实施系统化的药学监护,以保障用药的合理性和安全性。而在化疗药物的集中调配过程中,还需要对排药、核对以及配药等环节进行严格质控,提高操作的规范性^[3]。同时加强环境质量管理,减少环境因素对于配药过程中的干扰和影响。为了进一步提高静配中心化疗药物集中配置工作的质量,应重视人员培训,提高相关医护人员的专业能力和职业素养,能够认真履行自身职责、正确、规范进行配药操作,减少工作中的疏漏与差错。同时加强静配中心医护人员之间的配合,确保化疗药物集中配置工作中各个环节、步骤的有效衔接,简化操作程序,更加高效的展开药物配置工作,保障用药安全,为化疗安全、顺利的开展提供支持^[4]。

(上接第 80 页)

低比重尿、尿钠高、血尿、蛋白尿、管型尿等,严重患者可出现水中毒、高钾血症、代谢性酸中毒及氮质血症等,危及患者的生命。

治疗慢性肾功能衰竭的患者应缓解慢性肾衰竭的症状,减轻或消除患者的痛苦,提高生活质量;延缓慢性肾衰竭病程的进展,防止其进行性加重;预防并发症,提高患者的生存率。本次实验研究发现,前列地尔在改善慢性肾功能衰竭患者肾功能中的效果显著,有效治疗患者,减少用药的不良反应率,提高了患者的生活质量,值得在临床上推广使用。

参考文献:

(上接第 81 页)

线粒体、增强患者心肌细胞代谢等方面加快扩张型心肌病患者的康复进展^[5],提升其心功能,效果显著。如上文表 1 所示,观察组心功能(左室收缩末期内径、左室舒张末期内径、左室射血分数)指标均优于对照组且差别有显著意义($P < 0.05$)。通过结果对比亦能证明曲美他嗪联合抗心衰疗法在扩张型心肌病患者治疗中的效果较单纯抗心衰方法的效果更佳。

综上所述,在扩张型心肌病患者治疗期间应用曲美他嗪联合抗心衰疗法,可有效改善患者心功能与治疗效果,保证患者预后质量,应用价值较高。

参考文献:

[1] 劳彩光. 瓜蒌薤白半夏汤对扩张型心肌病患者心功能及血清 PICP、PⅢNP 的影响[J]. 现代中西医结合杂志,

在静配中心化疗药物集中配置工作中,在关注患者化疗用药安全的同时,还需要重视护理人员的自身健康问题^[5]。由于化疗药物具有一定的毒性,医护人员在皮肤接触或经口鼻吸入药物后,其身体健康会受到一定程度的损害,需要做好安全防护。医护人员需要了解化疗药物的药理特性,在配药的过程中,能够佩戴好防护用具,保护其皮肤、眼、口鼻等部位,避免与药物直接接触。保障医护人员自身的健康安全,才能为化疗患者提供优质的护理服务^[6]。

综上所述,为了提高静配中心化疗药物集中配置的工作效率和工作质量,需要加强药物配置过程中的质量控制,严格进行安全管理,维护医护人员的健康安全。

参考文献:

[1] 徐文华. 化疗药物静脉用药配置和防护的相关问题研究[J]. 黑龙江科学, 2018, 9(22):46-47.

[2] 观荣贵, 王琳环, 曾晓华, 等. 日间化疗中心 PIVAS 药物配置快速通道的应用及效果分析[J]. 现代医院, 2018, 18(07):941-943.

[3] 何敏, 袁桂花, 马秀莲. 六西格玛管理法在静脉化疗药物配置工作中的应用研究[J]. 青海医药杂志, 2018, 48(07):51-52.

[4] 海仁沙古丽·阿不都, 贾冬梅, 于彩霞. 细胞毒性化疗药物的集中配置的安全管理实践[J]. 中国农村卫生, 2017(12):48.

[5] 陈娇, 林丽芳, 江妙玲. 静脉用药调配中心化疗药物配置护士的安全防护措施[J]. 中国社区医师, 2018, 34(08):183+185.

[6] 王丽丽, 姜桂春. 化疗药物在静脉药物调配中心集中配置的讨论[J]. 黑龙江医药, 2016, 29(04):709-711.

[1] 兰海霞, 王国团, 张卫东. 肾康注射液联合前列地尔治疗慢性肾衰竭有效性和安全性的系统评价[J]. 中国医药, 2017, 12(8):1208-1212.

[2] 殷娜, 孙秀丽, 吴红梅, 等. 前列地尔联合尿毒清颗粒对慢性肾衰竭患者血清甲状旁腺激素、同型半胱氨酸水平及临床疗效的影响[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(10):1945-1948.

[3] 毛菲飞. 缬沙坦联合前列地尔对慢性肾小球肾炎患者肾功能及免疫功能指标的影响[J]. 中国疗养医学, 2018, 27(6):646-648.

[4] 王芳. 前列地尔联合还原型谷胱甘肽辅助治疗慢性肾衰竭效果观察[J]. 中国乡村医药, 2017, 24(12):8-9.

2018, 27(05):544-546.

[2] 陈学彬, 孙晓红. 养心通络汤联合曲美他嗪对扩张型心肌病患者心率变异性及左室功能的影响[J]. 陕西中医, 2017, 38(01):20-21.

[3] 秦永超. 曲美他嗪联合阿托伐他汀对老年扩张型心肌病急性心力衰竭患者心功能及相关免疫指标的影响[J]. 医学综述, 2016, 22(23):4743-4746.

[4] 宋丽芬, 皮林, 赵晓静, 胡江乔, 高蕾. 扩张型心肌病心衰患者采用曲美他嗪治疗对改善 LVEF、LVEDD、CO 水平的作用[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(02):183-185.

[5] 袁泉, 刘开宇. 美托洛尔联合曲美他嗪治疗儿童扩张型心肌病合并心力衰竭的临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(30):4946-4948.