

静脉药物配制中心对临床护理的作用及对缺陷率影响分析

王 凤

湖北省荆门市第二人民医院 湖北荆门 448000

【摘要】目的 探究静脉药物配制中心对临床护理的作用及对缺陷率影响。**方法** 随机选取我院 2019 年 2 月-2019 年 11 月静脉给药处方 6300 张作为研究对象, 其中 3150 张由静脉药物配制中心配制作作为实验组, 3150 例由各科护理人员配制的对照组, 统计分析两组处方缺陷、配制时间。**结果** 由静脉药物配制中心配制实验组的处方缺陷率 (0.38%) 明显低于由护理人员配制对照组 (1.14%), 实验组的配制时间 ($2.37 \pm 3.07 \text{min}$) 也明显短于对照组 ($9.74 \pm 3.59 \text{min}$), 两组数据 $P < 0.05$ 。**结论** 静脉药物配制中心可有效提高临床工作效率, 降低缺陷率, 值得临床推广应用。

【关键词】 静脉药物配制中心; 缺陷率; 作用

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-159-02

前言:

静脉药物配制中心是随着医院的改革所创设的新科室, 其主要是由专业人员负责的进行全静脉营养液、细胞毒性药品、抗菌药物等静脉药物配制工作的机构。在以往的临床工作中, 静脉药物配制中心的工作内容是由护理人员担任, 且没有对应的管理监督制度, 从而使得用药的合理性与安全性受到威胁。在近几年来, 人们越加注重护理的质量, 针对其中的内容加以细化, 从而将静脉药物配制从中分离出来, 并且创建了对应的中心科室, 在静脉药物配制中心成立后, 其用药的专业性相对护理人员的技术要求更高^[1]。为了探究静脉药物配制中心对临床护理工作的作用, 笔者进行了此次研究, 现将研究报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 2 月-2019 年 11 月期间各科静脉给药处方 6300 张, 其中 3150 张由静脉药物配制中心配制作作为实验组, 3150 例由各科护理人员配制的对照组, 选取的样本均为随机抽取。

1.2 方法

在 2019 年 2 月-2019 年 11 月期间, 在各科随机抽取由护理人员配制的药品作为对照组, 在由静脉药物配制中心配制的药品随机抽取样品作为实验组, 比较两组药物的配制时间和缺陷率。

1.3 观察指标

按照药物配制时间来评价静脉药物配制中心对临床护理的影响, 用药出错次数、药品名写错、药物禁忌症未标明出错、用药方法等视为处方缺陷。

1.4 统计学分析

文中资料采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 两组的配药时间为计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 缺陷率为计数资料以 $n\%$ 表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1: 两组静脉药物配制缺陷率比较 [$n\%$]

组别	处方 (张)	缺陷处方 (张)	缺陷率
实验组	3150	12	0.38
对照组	3150	36	1.14
χ^2	-	-	12.09
P	-	-	$P < 0.05$

两组处方缺陷率和配制时间比较, 采用静脉中心配制的实验组明显优于采用由护理人员配制的对照组, 且 $P < 0.05$, 具体见表 1-2。

表 2: 两组配药时间比较

组别	处方 (张)	配药时间 (min)
实验组	3150	2.37 ± 3.07
对照组	3150	9.74 ± 3.59
t 值	-	2.69
P	-	$P < 0.05$

3 讨论

静脉药物配制中心对临床护理工作有积极作用, 使临床护理工作效率大大提高, 在配制药品以及器材耗材方面, 静脉药物配制中心对院内的所有药品都进行了规范管理, 减少临床药品及其相关器材的耗费, 在降低医疗耗材应用率的同时, 也为患者节约了大量的医疗费用, 从此次研究中分析可知, 静脉药物配制中心的成立使药物配制时间明显减少, 大大降低了处方缺陷率, 表明集中式配药管理模式能够提升临床护理工作效率, 并且保证了配药质量^[2]。与传统的配药模式相比, 传统的配药模式存在诸多缺陷, 例如: 在药物更换时、出院时, 应该领取的药物被堆积下来, 导致医疗资源浪费, 不利于临床护理工作。中心集中管理配药模式经过互联网技术、计算机系统, 有效解决了药品堆积问题, 大大减轻了相关科室的压力。

集中管理配药模式大大提高了药品应用的安全性, 静脉药物配制中心由专业人员负责审核每张处方, 针对不合理、标注出错或者填写不全的地方, 予以驳回, 让医生补充完整或是更正后, 再予以配药, 这样一来, 患者用药的安全性将大大提升^[3]。整个配药过程中, 配药中心设置了生物安全柜、水平流台, 区分抗生素药品、一般药品, 并进行分开配制, 使得配制出错率大大降低, 护理质量也明显提高。

静脉药物配制中心降低了护理风险, 使院内人力资源得以充分利用, 提升护理工作效率, 必须安排专业人员, 对药物的配制进行操作。参与护理工作的相关人员, 也必须接受相应的培训, 考核合格后方可上岗。成立静脉药物配制中心, 各个科室接收配制中心药物的人员, 必须安排专人负责, 这样一来, 在降低配制风险的同时又节约了护理人员的工作时间^[4]。护理人员从繁琐的配药工作中解放出来, 分配更多的

(下转第 161 页)

计划, 协调政策标准和实际操作。依据设备使用说明书和技术、操作标准制定详细的管理文件, 以制度为支点, 提升医院领导重视程度, 将互联网+下医疗管理纳入年度工作重点, 细分医院内部相关部门职责, 明确购买到报废全程管理需求, 责任到人, 确保各项措施落实到位。

3.2 提升管理人员整体水平

医疗设备管理是综合性较强的工作, 是计算机在管理学的实践, 管理人员既需要对医疗设备有深入了解, 还需要掌握计算机基础知识, 具有网络系统维护能力。因此, 为提升管理人员整体水平, 一是配置专业、专职互联网+医疗设备管理人员, 对医疗设备信息全盘收集整理, 实时监测设备使用情况, 更新设备信息, 并对故障统计分析; 二是对医疗设备管理人员进行针对性培训, 医疗设备推陈出新极快, 管理人员要学习多种知识, 跟上科技发展进程, 提升专业技能, 可以邀请多方行业专业人士担任讲师, 如医疗设备管理技术人员、设备制造厂商工作者等, 还需要开设相关保密课程, 提升网络系统安全性; 三是健全培训计划, 理论测试和实际操作相结合, 将考试成绩计入管理人员绩效考核, 对于考试不合格进行二次培训; 四是加强管理人员内部交流, 以座谈会的形式互相沟通在工作中发现的问题, 归纳经验, 提升网络系统操作流畅度, 进而延长设备使用寿命。五是提高管理人才工资待遇, 缩小与医疗人员差距, 以奖励机制保留杰出人才。

4 结语

综上所述, 医疗设备管理工作不可忽视, 是医疗行业中必不可少的组成部分。我国尚处于发展阶段, 医疗体系仍面临诸多发展与平衡的问题, 着眼于互联网+医疗设备管理同样如此。针对目前互联网+下的医疗设备管理易存在制度不明、管理落后、缺少人才等问题, 需要医院、管理人员等方面不断努力, 为互联网+下的医疗设备管理建设长效工作机制保驾护航, 真正实现医疗设备管理与时俱进。

参考文献:

- [1] 杨道文. 基于移动互联的医疗设备管理云平台项目研究 [D]. 西南交通大学, 2018.
- [2] 李传佳, 曹春鑫, 齐继. 基于移动互联网的医疗设备信息管理 [C]. 中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会医学工程学分会. 中华医学会医学工程学分会第十五次全国学术年会论文汇编. 中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会医学工程学分会: 中华医学会, 2015:567.
- [3] 潘佳芸. 互联网+时代下的医疗设备信息化管理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(95):250-251.
- [4] 李斌, 汪黎君, 曹厚德等. 基于上海市场十年调查数据看医疗设备“中国制造”的提升 [J]. 中国医疗设备, 2018, 33(02):23-26.

(上接第 158 页)

对知识的学习。

本文中选取我院在脊柱外科进行实习护生 110 例, 使用体验式教学模式有利于提高实习护生的理论, 实践成绩, 提高沟通能力, 批判性思维能力。仇铁英等^[5]研究体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用效果结果与本文相似。

综上, 在脊柱外科实习的护生中使用体验式教学, 有利于提高成绩, 改善实习护生的沟通能力, 提高批判性思维能力, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 王燕, 江萍, 韩兰萍, 曹英华, 杜锦萍, 奚凤群. 体验式教学方法结合护生参与式健康教育在脑卒中康复护理教

学中的应用研究 [J]. 卫生职业教育, 2019, 37(16):90-92.

- [2] 王翠萍, 吕波, 汪洋, 李太波, 肖斯文, 李蕊. 体验式教学模式在口腔科实习护生中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(31):3828-3830.

- [3] 马迪, 张平, 胡小萍. 体验式教学在核应急实习护生临床带教中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2016(07):165-166.

- [4] 赵晓嵘, 应璐璐. 浅析临床案例体验式教学促进护生服务主动性降低风险发生率 [J]. 中医药临床杂志, 2015, 27(02):296-297.

- [5] 仇铁英, 王卫星, 谭晓菊, 蒋河清, 高素园. 体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(03):356-359.

(上接第 159 页)

时间从事其他护理工作, 进一步提高护理工作效率, 同时经过培训的人员熟悉各个科室的特点以及用药习惯, 减少寻找药品的时间从而减少了配药时间。

静脉药物配制中心有利于医患关系的缓解, 药物配制出错是医患关系紧张的原因之一, 然而, 静脉药物配制中心的药物依靠的是互联网技术和计算机系统, 药物是根据医嘱所产生的条码配制, 药物配制好后并会复贴条码, 扫描条码后可获得药品的信息, 方便有关人员复审药物信息, 避免人为书写出现的错误^[6], 出错率和药品浪费率大大降低, 医患关系也得到有效缓解。

从实验数据来看, 静脉药物配制中心的处方缺陷率、配制时间明显低于对照组, 虽然药物配制中心增加了一定的成本, 但审核过程降低了出错率, 及时发现错误用药和不合理用药, 节约了用药成本, 减少了资源浪费, 且保证了患者的

用药安全, 从长远来看效益远大于增加的成本, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张晶晶, 王丽芳, 方少丹, 等. 静脉药物配制中心对临床护理的作用及影响分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27):17-18.
- [2] 滕曰英. 静脉药物配制中心建立对临床护理工作的作用探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(17):175, 179.
- [3] 章慧, 刘菁菁. 静脉药物配制中心建立对临床护理工作的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):170, 174.
- [4] 李艳芬. 静脉药物配制中心对临床护理的影响及对策 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(28):228-229.
- [5] 王嵘娟. 静脉药物配置中心药物配制过程中质量管理分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(40):283-284.