• 医师论坛 •

# 药房调剂管理对减少药房不良事件的效果分析

## 卿桃红

## 电子科技大学医学院附属妇女儿童医院,成都市妇女儿童中心医院药学部 611731

[摘 要]目的 探讨药房调剂管理对减少药房不良事件的效果。方法 收集本院 2021 年 5 月至 2023 年 9 月期间接收的 146 例药房调剂管理,依据情况分为常规组与优化组各 73 例,常规组运用常规管理,优化组运用针对性药房调剂管理,分析各组处理后患者药房不良事件发生率、护理满意度情况。结果 优化组在患者药房不良事件发生率上为 1.37%,常规组为 19.18% (p < 0.05);优化组在护理满意度上为 97.26%,常规组为 83.56% (p < 0.05)。结论 药房调剂管理可以有助于药房不良事件发生率,同时也可以有助于患者护理满意度情况提升。

[关键词]药房调剂管理;药房不良事件;效果

[中图分类号] R95 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2024) 01-166-02

新时代药房调剂管理应注重信息化、自动化、数据分析、远程医疗、智能化服务、合规管理、质量控制和人才培养等方面的工作内容。通过不断创新和发展,以满足患者日益增长的健康需求,为药房的可持续发展奠定坚实基础<sup>[1]</sup>。本文采集 146 例药房调剂管理,分析运用药房调剂管理后的效果,具体如下:

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

收集本院 2021 年 5 月至 2023 年 9 月期间接收的 146 例 药房调剂管理,依据情况分为常规组与优化组各 73 例。常规组中,男: 女=34: 39; 年龄从 20 岁至 62 岁,平均( $46.82\pm4.71$ )岁;优化组中,男: 女=31: 42;年龄从 21 岁至 65 岁,平均( $45.17\pm6.45$ )岁;两组患者在基本年龄、性别与病情等信息方面不存在明显差异,有对比研究意义。

#### 1.2 方法

常规组运用常规管理,优化组运用针对性药房调剂管理, 具体如下: (1) 信息化与自动化升级: 随着科技的发展, 信 息化管理系统已经在很多药房中得到应用。利用信息化管理 系统,可以实现药品库存的实时监控、自动化补货提醒等功能, 大大提高了药房的管理效率。同时,自动化设备如自动发药机、 智能药架等的应用,可以大幅提高药品调剂的准确性和速度。 (2)数据分析与决策支持:通过收集和分析药房的各项数据, 如药品销售情况、库存周转率、患者用药情况等, 可以为药 房的运营决策提供有力支持。例如,通过分析药品销售数据, 可以预测未来的需求趋势,从而更精准地进行库存管理。(3) 远程医疗与电子处方: 随着远程医疗技术的发展, 越来越多 的处方将通过电子形式开具和传递。药房需要做好相应的准 备,如建立电子处方接收系统,确保处方信息的准确性和完 整性。(4)智能化服务与患者教育:利用移动应用、人工智 能等工具, 药房可以为患者提供更加智能化的服务, 如在线 咨询、药品配送到家等。同时,通过开展患者教育活动,提 高患者的用药安全意识和健康素养。(5)合规管理与质量控 制: 在新的时代背景下, 药房必须更加重视合规管理和质量 控制。利用先进的技术手段,如区块链技术,可以确保药品 来源的可靠性、可追溯性,提高药房的管理水平。(6)持续 学习与人才培养: 随着技术的不断创新, 药房管理人员需要 具备持续学习的能力。除了技术方面的培训,还需要加强法 律法规、药品知识等方面的培训,培养出具备高度责任心、专业技能的人才队伍。(7)个性化服务:随着医疗技术的发展,患者的需求越来越个性化。药房可以借助信息化管理系统,收集和分析患者的用药数据,提供个性化的药品推荐和服务。(8)药品追溯与监管:利用现代技术手段,药房可以对所售药品进行追溯,确保药品来源的可靠性、合规性。同时,也方便监管部门对药房进行监管,提高药房的管理水平。

(9) 绿色环保: 药房在运营过程中,应注重环保和可持续发展。例如,采用可回收的药品包装材料、减少药品浪费等措施,为患者提供更加绿色、健康的药品服务。(10)跨界合作与整合: 药房可以与其他健康产业进行合作,如与医疗机构、健康科技公司等合作,共同提供更加全面的健康服务。同时,药房还可以通过整合资源,提供更加便捷、高效的药品服务。(11)用户体验优化: 关注患者的用药体验,通过优化服务流程、提高服务质量等方式,提高患者的满意度和忠诚度。例如,提供更加人性化的取药窗口、改善药品陈列方式等措施。

#### 1.3 评估观察

分析各组处理后患者药房不良事件发生率、护理满意度 情况。不良事件发生率主要观察调剂差错、药品质量问题等。 护理满意度为很满意与基本满意的比例之和。

# 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用 n(%) 表示,采用卡方检验,计量资料运用( $\overline{\chi}\pm s$ )表示,采用 t 检验,P<0.05 具备统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 药房不良事件发生率情况

见表 1 所示,优化组在患者药房不良事件发生率上为 1.37%,常规组为 19.18% (p < 0.05)。

表 1 药房不良事件发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	药品质量问题	调剂差错	药房不良事件发生率
优化组	73	0	1	1. 37%
常规组	73	5	9	19. 18%

注:两组对比,p<0.05

## 2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示,优化组在护理满意度上为 97. 26%,常规组为 83. 56% (p < 0.05)。

(下转第168页)

(14.19±2.45)、人际关系满意度评分(12.14±2.09)、 工作条件满意度评分(11.14±2.09)、工作回报满意度评分 (12.56±2.23)、组织管理满意度评分(13.39±2.36), 均明显高于干预①组(p<0.05)。见表 2。

## 3 讨论

近年来, 急诊科护理人员工作压力问题发生率较高, 越 来越引起临床重视。当护士出现工作压力大的问题时,若不 加以干预, 易导致职业倦怠感的发生, 干扰正常护理服务工 作的顺利进行[4-7],不利于护理人员的职业生涯发展,甚至危 害急诊科护士的身心健康[8]。明确急诊科护理人员发生工作 压力源及相关影响因素,制定针对性的干预措施,对于解决 急诊科护理人员工作压力大的问题具有重要的价值。

本研究结果发现, 急诊科护理人员发生工作压力源及相 关影响因素主要有技能考核(如深造机会少)、工作风险(如 医疗事故)因素、工作责任感(如担忧工作出现差错)因素。 实施人性化护理管理干预的护理人员工作压力问题发生率、 《医务人员工作满意度测评量表》评分均明显优于常规干预(P < 0.05),证明人性化护理管理干预可有效降低工作压力问 题发生率的发生。这主要是因为,一方面,通过改善急诊科 工作环境, 舒缓护理工作中的不良情绪, 减轻内心的压力感 [9]: 另一方面,通过加强急诊科护理培训,提供职位晋升、 专业深造机会,急诊科护理人员感受到职业价值感和归属感 [10]; 其三,通过实施弹性排班、奖惩制度。确保护士休息时 间充足,并提高护理人员的工作积极性,有效应用工作风险。

综上所述,技能考核(如深造机会少)、工作风险(如 医疗事故)因素、工作责任感(如担忧工作出现差错)因素 可导致急诊科护理人员发生工作压力问题发生率,采用人性 化护理管理干预应对措施可降低工作压力问题发生率,提高 护理人员满意度。

#### 「参考文献〕

[1] 严鹏, 王兴娟, 急诊科护士职业倦怠与工作压力、心 理资本的相关性分析 [J]. 医药前沿, 2020(4):336-337.

[2]徐永娟, 刘志梅, 位兰玲, 等. 急诊护士工作压力源 和心理资本对共情疲劳影响的路径分析 [J]. 中华现代护理杂 志, 2021, 26(16):2162-2167.

[3] 周璋, 胡菲, 顾莺. 儿科急诊护士工作应激源与心理 负荷的相关性研究 [J]. 上海护理, 2020, 020(006):36-38.

[4] 赵兰. 急诊科护士工作压力、应对方式与心理健康状 况调查 [J]. 心理医生, 2022, 23(005):281-282.

[5] 张雪妮, 任燕萍, 朱雪荣. 三甲医院护士工作压力源 与工作满意度相关因素分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 002(009):142-137.

[6] 张伟, 陈永惠, 耿丽娟. 急诊科护士工作压力、应对 方式及一般自我效能感的调查分析[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 32(014):1041-1037.

[7] 樊成静, 张凤玲. 急诊科男护士工作压力与工作倦怠 的调查分析 [J]. 包头医学院学报, 2022, 32(003):8-10.

表 2 分析 2 组急诊科护士《医务人员工作满意度测评量表》评分							
分组	护理人员	工作本身满意度评分(分)		工作压力满意度评分(分)		人际关系满意度评分(分)	
	(例)	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
干预①组	37	8. $19 \pm 0.33$	11. $25 \pm 1.11$	$10.33 \pm 0.47$	12. $14 \pm 1.55$	7. $17 \pm 0.28$	10. $25 \pm 1.08$
干预②组	37	8. $22 \pm 0.27$	14. $74 \pm 2.15$	$10.24 \pm 0.51$	14. $19 \pm 2.45$	7. $13 \pm 0.37$	12. $14 \pm 2.09$
t 值		0.428	8. 7736	0.7894	4. 3012	0. 5244	4.8868
P 值		0.6699	0.0000	0. 4325	0.0001	0.6016	0.0000
	护理人员	工作条件满意度评分(分)		工作回报满意度评分(分)		组织管理满意度评分(分)	
	(例)	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	——— 干预后

分组 护理人员 工作条件满意度评分(分) 工作回报满意度评分(分) 组织	<b>笠田洪辛庇な八 (八)</b>	
	组织管理满意度评分(分)	
7年 (例) 干预前 干预后 干预后 干	预前 干预后	
干预①组 37 6.25±0.33 9.25±1.08 7.26±0.27 9.37±1.12 6.58	$\pm 0.56$ 10.33 $\pm 1.15$	
干预②组 37 6.29±0.35 11.14±2.09 7.31±0.31 12.56±2.23 6.61	$\pm 0.61$ 13.39 $\pm 2.36$	
t 值 0.5058 4.8868 0.7398 7.7757 0.5	2204 7.09	
P值 0.6145 0.0000 0.4618 0.0000 0.8	0.0000	

## (上接第166页)

# 表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理满意度
优化组	73	48 (65.75)	23 (31.51)	2 (2.74)	97. 26%
常规组	73	31 (42.47)	30 (41.10)	12 (16. 44)	83.56%

注: 两组对比, p < 0.05

# 3 讨论

药房调剂管理在医疗体系中扮演着至关重要的角色。有 效的药房调剂管理可以显著减少调剂差错和药品质量问题, 从而确保患者接受安全、有效的治疗。通过严格的药品审核、 发放流程,以及对工作人员的定期培训和考核,可以大大降 低因人为原因导致的调剂错误 [2]。此外,采用先进的信息化 管理系统,如电子处方系统,也能有效减少手写处方可能带 来的书写错误。药品的储存、保养以及有效期管理都需要严 格的操作规程。药房应确保药品在适当的温、湿度条件下储存, 并及时处理过期或不合格药品, 防止其流向市场。除了提供

安全、高质量的药品, 药房还可以通过提供用药咨询、健康 教育等附加服务来提高患者的满意度。这不仅可以增强患者 对药房的信任度,也有助于建立良好的医患关系[3]。

综上所述,药房调剂管理在减少调剂差错、保障药品质 量和提升患者满意度方面起着决定性的作用。只有通过持续 优化和改进药房管理流程,我们才能为患者提供更安全、更 高效的药学服务。

## [参考文献]

[1] 冯良容,郑舟,李晶晶.中药房信息化管理对药品调 剂与不良事件发生率的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(15):1-3.

[2] 孙长友. 西药房处方调剂不良事件管理成效分析 [J]. 婚 育与健康, 2022, 28(1):102-103.

[3] 张鲁晨.强化中药调剂管理措施对中药房不良事件 及差错事件的应用效果分析[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(15):118-119.