

调剂管理与药学监护用于药房管理的现实意义探讨

王 婧

北京怡德医院 北京 100080

【摘要】目的 研究药房药品管理中调剂管理与药学监护的效果。**方法** 在2022年1月~6月期间的药品管理数据作为对照组,2022年7月~12月期间的药品管理数据作为研究组,对照组采用常规管理,研究组采用调剂管理与药学监护进行联合管理,记录并对比药品管理效果。**结果** 研究组因处方问题导致的退药率更低、目录内药品供应率或短缺率更低、同期药品报损金额更少、差错率更低、处方合格率更高($P<0.05$)。**结论** 在药房药品管理工作开展期间,调剂管理与药学监护可以帮助工作人员有效实现对于药品的科学管控,其对于患者用药合理性的提升具有良好的促进作用,有利于实现患者健康的优化与改进。

【关键词】 药房药品管理; 调剂管理; 药学监护; 药品管理用时; 药品使用错误率

【中图分类号】 R95

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-048-03

在医院日常工作开展期间,药房的主要任务是对于医院的各类药品进行统筹管理并依据患者的病情和医生的医嘱进行相应治疗药物的发放,其有利于确保患者治疗工作的顺利推进,对于患者健康的保障与维系具有重要的作用^[1]。在日常工作开展期间,由于药房内储存的药品数量相对较多,且其种类较为复杂,如何有效做好对于药品的合理管控与科学调剂成为了药房工作人员关注的一个重要的话题^[2]。在这一问题上,大量研究指出,基于常规管理工作模式下,药房工作人员习惯于依据医生开具的处方对相关药物进行调剂,在此期间,其并未及时做好对于处方情况的合理分析审核,其无形中增加了“不合理处方”的发生几率^[3]。与此同时,由于一些药物的剂型和规格存在差异性,因此,在对药物进行调剂的过程中,药房工作人员容易出现调剂错误的问题,这也导致患者的治疗工作难以得到顺利的推进,继而增加了患者病情控制的难度。近年来,随着研究工作的不断深入,各类新型药物在临床过程中得到了广泛应用与普及,其进一步增加了药房药品管理工作的负担,为了有效应对这一现状,相关研究人员结合药房药品管理工作的诉求和特征对于管理工作的方式方法进行了分析,其促进了管理工作模式的多元化发展^[4]。实践表明,通过调剂管理和药学监护工作的引入和实施,有助于实现对于药品的科学管控,其对于药房工作的有序推进很有帮助。本文针对药房药品管理中调剂管理与药学监护的效果展开了研究,现整理报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2022年1月~6月期间的药品管理数据作为对照组,2022年7月~12月期间的药品管理数据作为研究组,相关内容已经上报医院伦理委员会并获得审批;差异无统计价值($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规管理:(1)药品摆放:按药理作用和给药途径分区摆放,特殊储存条件药品按规定要求摆放。不同区药品用不同颜色标签区分。(2)药品管理:人工定期对药品进行温度、效期统计,盘点差异统计等日常药品管理。(3)处方

审核:药师对方合法、合理性进行简单审核,不强制进行处方前置审核。(4)药品调剂:严格执行四查十对制度。(5)药品发放:做好药品发放并向患者讲明药品用法用量及使用注意事项。

1.2.2 研究组

采用调剂管理与药学监护进行联合管理:(1)调剂管理:1)药品摆放:在常规摆放基础上,整理和制定了《“看似听似(LASA)”药品目录》,纳入目录内药品有一百余种。组织所有药师培训并考核,考核合格后方可调剂药品。并将“看似听似(LASA)”药品粘贴醒目标识,提醒药师注意区分。2)药品管理:药房安装智能温控系统,对冰箱以及室温进行24小时不间断监测,并设定温控范围,超常预警及时发送至药师手机及时提醒。避免了因人为疏忽导致的药品储存不当。利用信息系统对效期实行监管,近效期药品弹窗提示,采用人工统计和系统提醒相结合的模式,最大限度避免了过期药品的产生。利用信息系统对药品库存进行跟踪,低于设定的最低值弹窗提醒,及时采购,减少药品短缺率。建立扫码入库系统,减轻药师工作量,并减少入库差错率。3)处方审核:重新调整患者缴费取药流程,强制性处方前置审核,药师审核合格后患者方可缴费取药,最大程度避免因处方错误导致的退药率。4)药品调剂:重新制定和完善调配、发药制度和流程,定岗,并制定各个岗位的岗位职责,严格实行双人核查制度。建立每日监管工作,每月总结分析。引入病区口服药品单剂量自动摆药机,以及智能存储药柜,利用先进设备进一步规避摆药差错。实行科内无惩罚性调配差错登记,登记日常调配差错,定期总结分析,以示警醒。5)药品发放:定期开展特殊药品用药注意事项培训和学习,并组织考核。规范用药交代语言,减少药师服务差异化。(2)药学监护:1)定期参与病区大查房,进一步了解病人具体情况,积极参与病例讨论,增强药师的临床思维能力,以便更好地提供药学服务。2)实行全处方点评,并将处方点评结果纳入质控和绩效考核。对重点药品进行专项点评,如围手术期抗菌药物专项点评,辅助用药专项点评等。3)定期对全院进行不良反应培训,及时发现并跟踪不良反应,及时上报国家不良反应监测中心,可是及时发现一些用药隐患及风险。4)积极开展用药咨询服务,提升患者及临床满意度。

1.3 观察标准

本文将因处方问题导致的退药率更低、目录内药品供应率或短缺率更低、同期药品报损金额更少、差错率更低、处

作者简介:王婧(1988.05.17-),女,汉语,江苏,本科,主管药师,方向:调剂管理。

方合格率更高作为评价两种管理模式应用价值的参考指标。

1.4 统计学方法

选取统计软件 SPSS20.0 处理数据，以 $P<0.05$ 表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 因处方问题导致的退药率

研究组因处方问题导致的退药率更低 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1：因处方问题导致的退药率

组别	n	因处方问题 导致的退药数量	因处方问题 导致的退药率 (%)
研究组	10321	9	0.09
对照组	10287	34	0.33
χ^2	-	-	14.648
P	-	-	0.000

2.2 目录内药品供应率或缺失率

研究组目录内药品供应率或缺失率更低 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2：目录内药品供应率或缺失率

组别	n	药品供应情况		药品短缺情况	
		供应数量	供应率 (%)	短缺数量	短缺率 (%)
研究组	10321	10254	99.35	67	0.65
对照组	10287	10189	99.05	98	0.95
χ^2	-	-	5.975	-	5.975
P	-	-	0.015	-	0.015

2.3 同期药品报损金额

研究组同期药品报损金额更少 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3：同期药品报损金额

组别	n	同期药品报损金额 (元)
研究组	10321	1780.01±121.62
对照组	10287	2686.32±230.31
t	-	353.392
P	-	0.000

2.4 调配差错率

研究组调配差错率更低 ($P<0.05$)。见表 4

表 4：调配差错率

组别	n	调配差错数量	调配差错率
研究组	10321	12	0.12
对照组	10287	39	0.38
χ^2	-	-	14.419
P	-	-	0.000

2.5 处方合格率

研究组处方合格率更高 ($P<0.05$)。见表 5。

表 5：处方合格率

组别	n	合格数量	合格率
研究组	10321	10278	99.58
对照组	10287	10200	99.15
χ^2	-	-	15.133
P	-	-	0.001

3 讨论

在医院日常工作开展期间，作为重要的一环，药房药品管理工作的开展对于患者病情的控制具有良好的促进作用，其可以帮助患者合理实现对于治疗药物的应用，对于患者治疗方案的落实与病情的控制具有良好的辅助价值^[8]。对于相关问题，大量研究结果显示，在药房药品管理工作开展期间，为了合理实现对于药品的充分管控并确保患者科学用药，药

师应尝试对药品管理工作的方式进行调整，从而拓展管理工作路径并促进管理模式的合理细化，这一点对于药品管理工作的持续推进具有重要的辅助价值，为患者病情的控制提供了更多的可能^[6]。在这一问题上，大量研究资料指出，基于常规管理模式下，药房工作人员在进行药品调剂时疏忽对处方合理性的审核，这一点导致药品调剂工作中存在一定的隐患，不利于处方中存在问题的及时发现与充分应对，继而增加了药品调剂管理工作的难度^[7]。与此同时，其在发放药物后缺乏和患者之间的沟通交流，这也导致药师对于患者药物使用情况的了解相对较少，其同样不利于患者安全性的合理保障。在药房药品管理工作开展期间，为了充分应对药品数量和种类不断增加带来的管理工作难度，管理人员对管理工作模式进行了分析，其推动了管理工作的多元化发展^[8]。与此同时，在药房药品管理工作中，通过积极做好对于信息技术的应用，工作人员可以利用信息技术有效做好对于药房网络管理平台的搭建，其有利于帮助工作人员更为系统地实现对于药品的合理管控，其对于药品管理工作效率的提升具有良好的辅助价值。在这一问题上，相关报道指出，通过“互联网+药房管理”模式的构建与完善，相关工作人员可以有效实现对于药品的合理管理并提升对于药品情况的认知水平，其对于药品调剂合理性与准确率的提升具有良好的辅助价值^[9]。在调剂药品的过程中，积极做好调剂工作细节的问题剖析，有利于促进调剂工作的合理推进，有利于实现患者治疗工作的顺利落实^[10]。另一方面，通过开展药学监护，药师可以更为充分地参与到患者管理工作去，其有利于帮助药师合理实现对于患者病情的充分了解并积极结合个体化原则对于药物治疗方案进行调整，其对于患者病情控制目标的实现很有帮助。在此期间，通过定期对于药房药品管理工作的开展情况进行总结和讨论，药师可以更为全面而系统地实现对于有关知识的充分了解并结合实践不断总结经验教训，其有利于帮助药师进一步规范自己的行为，为药师工作综合质量的优化奠定了坚实的基础。在具体工作开展期间，调剂管理与药学监护互为表里，其可以帮助药房工作人员进一步实现对于药品管理工作的持续推进，有利于确保药房管理工作模式的持续优化与充分改进，对于药品的科学应用与患者病情的控制具有良好的促进作用。从本质上看，在药品管理工作实施的过程中，调剂管理属于对药房内容工作的一种管理，其重点强调了药房工作人员对于药品管理的问题，有利于帮助工作人员有效实现对于调剂药品期间细节问题的关注，对于管理工作综合水平的提升具有良好的促进作用。相比之下，药学监护更加强调对患者的护理，其是一种以患者作为出发点开展的管理工作的变式与延伸。在用药期间，通过结合患者的实际情况与诉求进行药品的合理应用，有利于帮助药房工作人员合理实现对于相关内容的充分了解，基于此，药师可以根据患者的实际情况对于管理模式与药品使用方案进行调整，其促进了后续药学服务的科学调整，有利于确保患者健康的持续优化。

总之，在药房管理中，调剂管理与药学监护具有重要的意义。通过调剂管理，药师可以根据患者的具体情况进行个体化的药物配制和调整，确保药物的安全性和有效性。这包括针对特殊人群（如儿童、老年人、孕妇等）的药物进行适当的调剂，以及根据患者的体重、年龄、肾功能、肝功能等因素进行药物剂量的调整。药学监护则能够确保患者得到最佳的治疗效果，同时避免因药物使用不当而导致的不良反应或

治疗失败。调剂管理有助于药师快速准确地完成药物配制和调剂工作,提高工作效率。药学监护则要求药师与患者建立互信关系,提供用药咨询和指导,增强患者对药物治疗的信心和满意度。过合理的药物调剂和监护,可以减少无效治疗或药害导致的重新诊治或入院治疗,从而降低医疗成本。同时,药师的专业指导也可以帮助患者正确选择和使用药物,减轻患者的经济负担。调剂管理和药学监护要求药师具备丰富的药学知识和临床实践经验,这有助于提升药师的专业素养和综合能力。随着药学服务的不断深入和发展,药师在医疗团队中的地位和作用也将逐渐提升。

本次研究结果显示,研究组因处方问题导致的退药率更低、目录内药品供应率或短缺率更低、同期药品报损金额更少、差错率更低、处方合格率更高、临床满意度更高。

综上,在药房药品管理工作开展期间,为了进一步优化药品管理工作的综合质量,相关工作人员应该积极做好对于调剂管理与药学监护的协同开展。

参考文献:

- [1] 杜魏龙,李恒,蒋超.药房药品管理中调剂管理与药学监护的效果研究[J].中国卫生产业,2023,20(12):56-59.
- [2] 文颖茜.调剂管理与药学监护在药房药品中的应用[J].

国际全科医学,2023,4(2).

- [3] 何卓楠.调剂管理与药学监护在药房药品管理中的应用效果[J].中国社区医师,2022,38(21):159-161.
- [4] 林永瑞.调剂管理与药学监护对西药房工作效率及用药准确性的影响[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(76):281-282.
- [5] 张金玲.调剂管理与药学监护在药房药品中的应用价值[J].药店周刊,2021,30(30):113-114.
- [6] 侯美玲.医院药房药品管理行调剂管理与药学监护干预效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2022,22(78):101-104.
- [7] 王晓晓,石雷磊,陈玲玲.药品货位码系统在药房药品调剂与管理中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(16):106-107.
- [8] 闫守霞.非惩罚性药品调剂差错报告体系对减少门诊中药房中药调剂管理中差错发生的影响及其干预措施[J].抗感染药学,2021,18(4):584-587.
- [9] 辛丽.调剂管理与药学监护在药房药品中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(101):316-317.
- [10] 王生玉.医院药房药品管理中应用调剂管理与药学监护的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(100):870-871.

(上接第46页)
实践性教育体系^[8]。

3.3 构建思想政治实践性教育的评价机制

评价机制是对事物发展过程中的各要素进行科学的评价,目的就是为了确保事物顺利的达到预定目标,思想政治实践性教育的评价机制就是对思想政治实践性教育过程中的实践策划、实践内容、实践过程、实践成果等各要素之间的评价,构建思想政治实践性教育的评价机制是大学思想政治教育实践体系的构建的重要内容之一,目的就是促进了实践性教育体系的不断发展和完善,为此要构建科学合理的思想政治实践性教育的评价机制。

参考文献:

- [1] 邱皓,李萍.思想政治教育视角下大学生“慢就业”问题的对策研究[J].才智,2023(02):149-152.
- [2] 周皓翔.微电影融入当代大学生思想政治教育的价值与途径[N].中国电影报,2023-01-18(013).

- [3] 张芋荣.延安精神融入思想政治教育课的价值研究[J].现代商贸工业,2023,44(04):191-193.DOI:10.19311/j.cnki.1672-3198.2023.04.076.
- [4] 孙延冰.大学生思想政治教育与现代农业振兴之相关性[J].中国稻米,2023,29(01):139.
- [5] 刘翠,徐玉梅.伟大建党精神涵养大学生的文化意蕴和实践探索[J].边疆经济与文化,2023(01):107-111.
- [6] 文海燕.互联网时代党建工作与思想政治教育融合发展的新路径——评《新时代“互联网+”视域下高校党建工作研究》[J].领导科学,2023(01):157.DOI:10.19572/j.cnki.lidkx.2023.01.018.
- [7] 黄丽娟.中国共产党“媒体育人”的百年探索与基本经验[J].贵州开放大学学报,2022,30(04):46-53.DOI:10.19505/j.cnki.1008-2573.2022.04.012.
- [8] 刘明星.网络环境下大学生思想政治教育特征、挑战与对策[J].中国军转民,2022(24):68-69.

(上接第47页)

评估与疏导并为学生制定科学的膳食方案^[4]。在此期间,通过经口腔食管胃管插管的方式进行肠内营养供应,可以进一步帮助患者合理实现对于身体所需营养物质的有效补充,这一点可以帮助患者在吞咽功能恢复的过程中进一步促进身体营养的充分供应,对于患者体质的强化,病情的恢复具有良好的促进意义^[5]。与此同时,多学科团队的护士可以结合自身的护理知识储备及时对患者进行多元化的指导,这一点有利于促进患者病情康复速度的提升,对于其营养补充水平的改善和吞咽功能水平的恢复具有积极的辅助价值。

研究数据显示,采用基于多学科团队的营养管理可以促进患者吞咽功能的改善,其对于患者预后营养指标的改善具有积极的促进作用。与此同时,其可以帮助患者实现对于不良事件的预防与规避,有利于促进患者健康的优化。

综上,在急性脑卒中伴吞咽功能障碍患者护理期间,采用基于多学科团队的营养管理可以促进患者病情的控制与改

善,其对于患者预后健康的恢复至关重要。

参考文献:

- [1] 周璐,刘焕然,刘金荣,等.多学科团队协作护理模式对脑卒中吞咽障碍患者的影响[J].河南医学研究,2023,32(14):2635-2639.
- [2] 王小培,孙广利,冉鹏飞等.基于多学科团队合作的吞咽障碍分级管理应用于脑卒中患者的效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(3):118-119.
- [3] 杨海燕,张薇薇,姚焜等.专科护士主导的多学科团队在卒中急性期吞咽障碍分级管理护理实践中的应用研究[J].全科护理,2022,20(24):3313-3318.
- [4] 黄素玲,唐冬娥,孙会会.质控康复护理在急性脑卒中后吞咽障碍患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2022,28(6):3.
- [5] 刘晴晴,臧玉纯,史婷琛,等.分级护理结合营养干预在脑卒中伴吞咽障碍患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(9):85-87.