

基于JCI标准开设手术药房管理模式的实践

董红妮*, 蒲文, 许晶晶, 滕亮, 王建华*(新疆医科大学第一附属医院药学部, 乌鲁木齐 830054)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)25-3531-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.25.26

摘要 目的:规范手术室药品管理,促进手术用药安全。方法:介绍我院基于JCI标准中药品管理的相关原则建立手术药房的实践,并主要从工作模式和实施效果两方面进行描述。结果:通过明确药师、麻醉医师和联络员的职责和 workflows,形成了我院手术药房的工作模式;设立手术药房后,将手术用药品纳入全院药品统一管理体系中,节约了人力、提高了工作效率;细化了各环节药品的使用管理,提高了药品安全管理水平;加强了药品效期管理;落实了药品不良反应(事件)、用药(潜在)差错收集上报工作。建立的工作模式符合JCI标准中对药品的准备、发放、贮存及不良反应收集的相关规定。结论:手术药房的建立促进了手术药品的规范管理,保障了患者的用药安全性。

关键词 JCI标准;手术药房;药品管理

Practice of Opening Operation Pharmacy Management Mode Based on Joint Commission International Accreditation

DONG Hong-ni, PU Wen, XU Jing-jing, TENG Liang, WANG Jian-hua (Dept. of Pharmacy, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To regulate the management of operation drug and promote medication security. METHODS: Based on the relevant principles in the standard of JCI, the practice about establishment of operation pharmacy in our hospital was introduced, and it were stated from two aspects which included working mode and effects. RESULTS: The working mode were formatted by defining the duties and working flow of pharmacist, anesthetist and liaison man. The establishment of operation pharmacy, which brought operation drugs into the unified management system of our hospital, saved manpower and improved work efficiency, refined the management of drugs in all aspects, improved the management of drug safety level, strengthened drug expiration date management, implemented the reporting of adverse drug reactions (event) and collecting of medication (potential) errors. The established mode conformed to the relative standard of JCI including preparation, grant, storage and collection of ADR of drug. CONCLUSIONS: The established drug management of operation pharmacy promotes standardized administration of surgery drug, which guarantees the drug use safety of patients.

KEYWORDS JCI standard; Operation pharmacy; Drug management

不足,比如该发药机的程序功能尚待完善,如无效期药品管理;药品库存显示数与实物统计数不完全相符(尤其是同一种药品设有多条轨道时);保证调剂数量的准确性需要长时间磨合、调试^[10]。还有,自动发药机采用机械手加药,每次加药都要完成多次重复来回动作,而且每次机械手加药数量有限,所以需要安排一位药师专门负责加药和机器维护工作,增加了人力成本。笔者建议可开发一些新的加药设备,使能合理快速地将药品加入药槽内,减少机械手来回运行耗费的时间,从而减少加药人员的工作量。另外,自动化设备的引入,容易造成药房人员对计算机和机器的依赖,如果药师工作不仔细,则极易出现差错,所以应建立完善的自动发药机使用的规范制度,以确保在使用发药机过程中的安全准确。最后,在出现系统故障时,还应该能及时采取应急预案^[11]。

参考文献

[1] 袁欣.全自动药品单剂量分包机在门诊药房的应用[J].中国药房,2006,17(18):1434.

[2] 李成群,王伟.自动化药房的现状和新进展[J].机器人技

术与应用,2007,5(1):27.

[3] 刘丽萍,王依文.美国医院药房数字化模式对我国药房建设的启示[J].药学服务与研究,2013,13(6):410.

[4] 李民,沈爱宗,柯林芳.自动化药房调剂效率的影响因素分析[J].安徽医药,2013,17(12):332.

[5] 王喜丹,贾富平.智能快速发药机结合预摆药模式创建自动化智慧药房[J].医药导报,2014,33(3):413.

[6] 寿张轩,金雪.自动化建设给我院门诊药房带来的改变[J].中国药房,2012,23(11):45.

[7] 陆国红,吴隼,沈金芳.患者满意度与门诊药房流程优化探讨[J].中国医院药学杂志,2011,31(22):1893.

[8] 罗艳,刘皈阳,马建丽.应用药房智能控制系统对门诊取药等候时间的影响[J].中国药师,2014,17(2):338.

[9] 陈树新,陈翠环.门诊药房发药流程的改进实践[J].青岛医药卫生,2013,45(2):160.

[10] 杨华.自动化系统应用与门诊药房的实践与体会[J].中国药业,2012,21(4):63.

[11] 陈盛新,栾智鹏.美国医疗机构药房信息系统与自动化[J].药学实践杂志,2010,28(3):235.

(收稿日期:2014-11-03 修回日期:2015-01-14)

(编辑:刘萍)

*主管药师,硕士。研究方向:药事管理。电话:0991-4362882。E-mail: donghongni24@163.com

#通信作者:主任药师,硕士生导师。研究方向:药事管理、临床药学。电话:0991-4362984。E-mail: jhw716@163.com

国际联合委员会(Joint Commission International, JCI)是国际医疗卫生机构认证联合委员会的分支机构,主要是对美国以外的医疗机构进行认证^[1]。JCI认证标准是全世界公认的医疗服务标准,代表了医院服务和医院管理的最高水平,是世界卫生组织认可的认证模式。其中,药物管理和使用(Medication management and use, MMU)是JCI认证的核心内容之一,主要目的是提高患者的用药安全性。

基于JCI认证理念,我院对手术药品的管理进行了自查及改善。以往,我院手术药品由护士领取、保管和发放,药品贮存于手术室库房中。JCI标准规定:药品的准备和发放要符合法律和专业标准^[2]。由护理人员管理和发放药品,无论从制度还是专业角度,都与JCI标准不相符;且药品存储于手术室库房内,脱离了全院药品管理体系。而全院范围内的药品应按统一管理标准进行管理,药学部应该成为全院药品的管理者。基于以上原因,结合我国相关法律法规^[3-6],我院决定整合手术室现有资源,在手术室内创建手术药房,由药学部直接管理手术药品。我院是第5版JCI标准下国内第一个通过认证的大型综合医院,本文就我院创建手术药房、加强手术药品管理的实践进行介绍,供同行参考。

1 手术药房设置

1.1 手术药房的基本设置

我院手术药房位于手术室洁净区,面积约20 m²,药房设有普通药品、高危药品及大容量注射液3个药架,配有药品冷藏柜1个,麻醉药品、第一类精神(简称“精一”)药品保险柜1个,计算机、打印机、文件柜等办公用品若干,有相应的防火、防盗设备,温、湿度监测及调节设备。配备普通药品、麻醉药品、精神药品、急救药品等共86个品种。

1.2 药师配备

手术药房配备固定药师1名、辅助药师1名,均具有麻醉及精神药品调配发放资格。固定药师负责药品清点、养护、麻醉精神药品台账登记、药品调配、药物信息咨询、药品不良反应上报及差错登记汇总等药学日常工作。辅助药师工作时间从早上8:00-10:00,主要负责药品核对及麻醉、“精一”药品账目管理,其余工作时间回到药学部岗位。

1.3 手术间药品柜设置

各手术间配备五层带锁药品柜1个,根据手术需求、药品药理作用、使用频率,按基数存放药品;并放置药品基数表,以备药师配药和麻醉医师核对用;药柜内所有药品标签均清楚标明药名、规格、剂量、数量。高危药品、易混淆药品均有全院统一、醒目的标识。各手术间配有冷柜,用于贮存冷藏药品。

2 手术药房工作模式

按照我国法律法规和JCI相关标准,我院制定了包括《高危药品管理制度》在内的一系列药品管理制度体系,手术药房在此体系下形成了适合手术室药品管理的工作模式。现从药师、麻醉医师和联络员三方面介绍此工作模式。

2.1 药师工作流程

药师严格按照手术室洁净度要求,进行手消毒,更换洁净服、洁净鞋,带帽子和口罩后进入手术药房。

2.1.1 药品领用、验收、保管 药品请领计划由医院信息系统自动生成,转发至药品库房后由专门的物流配送人员送药。高危、麻醉、精神类药品与普通药品分开配送,所有药品在验收区进行拆零验收,脱去外包装,确认品种和数量后,方可入

库至药房。JCI标准规定:医院要建立促进高危药品安全管理的制度和措施^[2]。我院据此加强了高危药品所有环节管理,在药品验收时实行双人复核签字,并登记批号、存档以备跟踪管理。手术药房目前共有高危药品36种,均严格按照我院高危药品管理制度领用、验收、保管。

JCI标准要求医院具有正确贮存药品的设施及相关制度^[2]。我院据此制定了《药品储存管理制度》《药品养护管理制度》以保证正确贮存药品。手术药房严格按照上述制度贮存和养护药品,每日检查、登记药房温度、湿度2次,如果药房温度、湿度超限,药师将开启空调系统调节温度,启用加湿器增加湿度。每日检查、登记冰箱温度2次,如果温度超出正常值,药师自行调节,若仍无法正常工作,则报请医学工程部门检修。

2.1.2 药品核对、发放 药师于手术前进入手术间,补充药品至基数数量。发药前,检查空安瓿与基数卡中的消耗量是否一致,如不符则做标记,与联络员共同查找原因,并进行登记。调配完每个手术间药品后,调配药师和核对药师在每日消耗基数卡上签名。

麻醉、“精一”药品装在有基数标签的药盒中,药师调配核对后,存放在药房带锁的柜子里,再由麻醉医师每日领取。

2.1.3 药品出库 所有手术室药品补充完后,由固定药师汇总消耗总量,与麻醉医师记账情况核对后出库。对账物不符情况定期汇总、分析原因,并将结果及时反馈给麻醉科和手术室。

2.1.4 效期管理 效期管理贯穿于医院药品购、运、存、销各个环节中,是药品养护的重点^[7]。手术药房建立了药品效期登记本,每月对药房和手术室所用药品的有效期进行清点,记录近效期药品的品种、数量,及时联系库房和其他药房调剂使用。

2.1.5 开展药品不良反应(事件)、用药(或潜在)差错收集上报工作 JCI标准规定:医院应建立药品不良反应(事件)、用药(或潜在)差错的报告程序和防范机制^[2]。成立手术药房后,药师通过医院信息系统上报药品不良反应(事件),登记所有用药差错,每周汇总并进行原因分析,提出持续改进工作计划。

2.2 麻醉医师

麻醉医师每日到药房领取麻醉、“精一”药品,与发药药师核对数量和品种后,签字文件与药品柜钥匙一起由麻醉医师领走,带入手术室,药盒放在药品柜内固定的位置。

麻醉医师打开药柜后,首先核对药品品种数量与基数卡是否一致,确认准确无误后签名;在使用药品后,填写用量单,并保留空安瓿以备药师核对。工作结束后,将处方及空安瓿放入药品柜中的药盒内,锁好药柜,钥匙放入准备间的钥匙盒内。

2.3 联络员

联络员由麻醉科指派护士担任,负责与药师核对账目,协调日常工作中出现的问题,及时向上级领导汇报。

综上,我院手术药房工作流程总结如图1。

3 建立手术药房前后管理效果比较

建立手术药房前,我院手术药品由护士管理。护士领药后,储存于手术室库房,脱离药学部药品管理体系;药品与耗材一起保管储存,存在安全隐患;药品由多名护士轮流管理,无明确的交接班制度,容易出现药品流失现象;护士按习惯发放和发药,未真正执行“先进先出”的原则,药品过期失效现象时有发生,且无登记,未按医院规定程序处理过期药品,也无

法追溯去向。

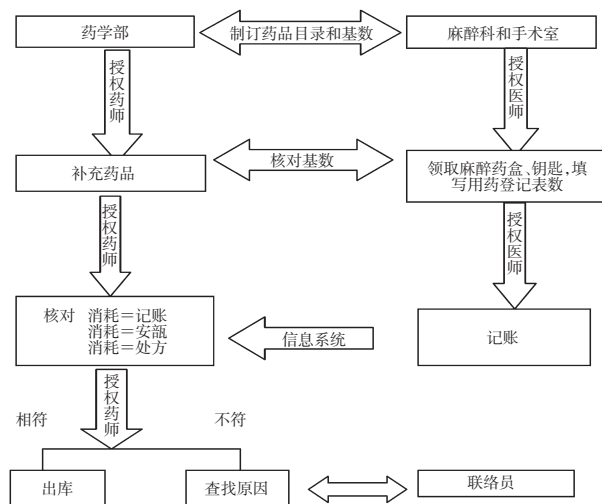


图1 手术药房工作流程简图

Fig 1 Work flow diagram of operation pharmacy

成立手术药房后,根据我院基本药品目录,充分征求手术及麻醉医师的意见后,建立了手术药品目录,并制定了手术药房工作标准操作流程,将手术药品管理纳入我院药品宏观管理中,使药品的供需、储运及流通更加规范有序。药师工作在手术区内,与麻醉科和手术室沟通更方便,也能及时了解临床需求,不断改进药学服务质量,提高了临床对药学部工作的满意度。

3.1 提高了工作效率

成立手术药房前,药品管理需要4名护士,而新的管理模式只需1名固定药师和1名辅助药师,大大提高了工作效率,将多名护士从药品请领和保管的工作中解放出来,是将相关规定(“将时间还给护士,将护士还给患者”^[8])落到实处的一项具体举措。

3.2 加强了高危、麻醉、精神药品管理

高危药品安全使用是国际患者安全六大目标之一,也是JCI认证检查中的“一票否决”项目。手术用高危药品品种多、使用量大,建立手术药房后,我院高危药品管理制度细化了手术药品的入库、交接、使用、回收、废弃、账目清点等环节的管理。

麻醉、精神药品是我国法律规定的特殊管理药品,成立手术药房后,药师严格执行“五专”(即专人保管、专柜双人双锁、专用账册、专册登记、专用处方)管理,严格审核处方医师的权限,保障患者用药安全;同时,建立了残余液登记、处理制度,防止剩余药品流入社会。

3.3 重视了药品的效期管理

成立手术药房之初,药师对原有手术室药品库清点后发现有效期不足3个月的药品有3种,有效期在6个月内的药品有7种,3个月未使用过的药品达5种,药品金额总计万元以上。成立手术药房后,药师积极采取措施,在药品请领中逐渐降低药品库存,加快药品周转,避免了因药品过期失效给医院造成的经济损失。

3.4 落实了药品不良反应(事件)及用药(潜在)差错的收集上报工作

JCI标准规定:医疗机构应监测药品不良反应(事件)和给药错误^[2]。我院虽在2013年就根据相关规定建立了药品不良反应(事件)及用药(潜在)差错的收集上报工作制度和流程,但在成立手术药房前,涉及手术药品的这项工作并未落到实处,相关数据无处可查。手术药房成立后,药师参与上报药品不良事件1例,上报用药潜在差错3例,并详细记录了事件发生的过程,在科室内分享了事件的原因及相关分析,提出了持续改进工作流程的计划。

4 讨论

JCI标准注重患者安全和持续质量改进,所以基于JCI标准建立手术药房,将手术用药纳入全院药品宏观管理体系中,是保证药品供应质量的重要举措。从药品贮存环境、效期管理、高危药品双人核对发放制度等环节加强药品管理,对保障患者用药安全显得尤为重要。手术药房的成立加强了药品不良反应(事件)和用药差错的监测与上报,会有助于降低用药风险,并通过持续进行质量改进,使患者所接受的医疗服务更加完善,用药安全得到保障。

我院顺利通过JCI认证,是国际医疗卫生认证机构对我院医院服务和医院管理水平的认可。通过认证,我院的许多工作流程更趋于合理,手术室药品的管理更加规范。然而由于手术药房还处在起步阶段,在实际工作中还会遇到不同的问题,比如JCI标准^[9]和我国的相关制度^[9]规定:药师应对处方的适宜性进行审核,而目前我院手术室用药的程序是先使用后记账,因此如何进行处方的适宜性审核,是必须解决的问题。另外,JCI评审也并不是“一劳永逸”的,评审专家每隔3年会对其认证的医院进行复审,并要求医院管理实时更新^[9]。因此,对手术药房来说,只有加强医、护、药的有效配合,继续完善和优化手术室工作流程,使之更规范化、标准化、精细化地监管药品,保证药品质量,才能确保为患者提供更好的医疗服务,并在复审中继续获得认可。

参考文献

- [1] 王华,郑洁,张莉,等. JCI 国际评审标准与中国医院管理评价指南(试行)的比较[J]. 中国医院, 2006, 10(4): 2.
- [2] JCI. *Joint commission international accreditation standards for hospital*[M]. Chicago: JCI Publication, 2014: 38-61.
- [3] 卫生部. 处方管理办法[S]. 2007-02-14.
- [4] 卫生部. 关于印发《医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理规定》的通知[S]. 2005-08-03.
- [5] 全国人民代表大会常务委员会. 中华人民共和国药品管理法[S]. 2013-12-28.
- [6] 卫生部, 国家中医药管理局, 总后勤部. 医疗机构药事管理规定[S]. 2011-03-01.
- [7] 李琼. 我院药品养护工作的体会[J]. 中国药房, 2009, 20(13): 1 035.
- [8] 戴春雷, 缪旭东, 朱元琴. 我院手术支持中心的药事管理模式探索[J]. 中国药房, 2012, 23(1): 19.
- [9] 王蓓, 付文焕. JCI 认证对提高我院药学服务质量的促进作用[J]. 中国药房, 2013, 24(37): 3 489.

(收稿日期:2014-12-04 修回日期:2015-03-14)

(编辑:刘萍)