

# 我院中心药房麻醉药品和第一类精神药品的规范化管理

谈震\*,李庚,滕家良(江苏省省级机关医院,南京 210024)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)01-0039-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.01.14

**摘要** 目的:建立规范化操作模式,强化中心药房麻醉药品及第一类精神药品的管理。方法:采取“批号追踪”的方法,对制度设置、专用处方管理、药柜设置、专用账册管理和规范化操作流程进行了规范化管理改进,包括设计各类标准的图表及账册并形成具体的规范化操作流程。结果:通过规范化管理,明确了中心药房、病区 and 手术室在管理流程中的位置与工作范围,实现了某批次药品最小计量单位自然信息的追踪。结论:我院通过规范化管理提高了中心药房麻醉药品及第一类精神药品调配、贮存和使用的安全性,方法具有实际意义。

**关键词** 中心药房;麻醉药品;第一类精神药品;批号追踪;规范化管理

## Standardized Management of Narcotic Drugs and Type I Psychotropic Drugs in the Central Pharmacy of Our Hospital

TAN Zhen, LI Geng, TENG Jia-liang (Jiangsu Provincial Official Hospital, Nanjing 210024, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To establish standardized operation mode and to strengthen the management of the narcotic drugs and type I psychotropic drugs in the central pharmacy. METHODS: According to the requirements of the “batch tracking”, standardized management was improved by system installation, the management of specific prescription, cabinet set, special account book and standardized operation mode; the specific process was formed with all kinds of charts and books. RESULTS: The positions of the central pharmacy, the operation room and wards in the process were identified after standardized management. The nature information tracking of the minimum unit in a batch of drugs had been realized. CONCLUSIONS: The dispensing, storage and safety of the narcotic drugs and type I psychotropic drugs in the central pharmacy are ensured, which are practical.

**KEYWORDS** Central pharmacy; Narcotic drugs; Type I psychotropic drugs; Batch tracking; Standardized management

医疗机构内的麻醉药品按照国家《麻醉药品和精神药品管理条例》<sup>[1]</sup>实行人性化使用和规范化管理。规范化管理需要按照流程操作,加强环节管控<sup>[2]</sup>。我院中心药房以2012年肿瘤科病房被列为卫生部癌痛规范化治疗示范病房为契机,采取“批号追踪”的方法逐步建立起一系列的操作规范,并用于加强中心药房、病区及手术室麻醉药品和第一类精神药品(简称麻醉/精一类药品)的管理实践,现将相关经验介绍如下。

### 1 规范化管理前麻醉/精一类药品管理存在的问题

#### 1.1 制度设置

中心药房虽有专职管理人员,但在专职管理人员休假时,值班人员常遇到细节问题不会处理或处理不当,例如收到书

写不完全正确的处方或回收的空安瓿及废贴不知如何处置;病区/手术室部分药品未设基数或基数设置不合理,造成某些药品长期不用或某些药品用量不够;中心药房药品数量控制不合理,造成某些药品请领过频,而某些药品因长期不用滞留在药柜中。

#### 1.2 专用处方管理

我院麻醉/精一类药品纸质专用处方虽已按照卫生和计划生育委员会(卫计委)要求印制,但处方上无编号栏及批号栏,在给处方重新编号及登记药品使用批号时,仍需手工加编号戳,易导致戳印模糊及位置不确定;我院虽已进行计算机信息化管理,但有时因医师录入错误,导致电子医嘱单与手工处方

### 参考文献

- [1] 张三定,胡书孝,张芳钧.医院开展精细化管理的实践与体会[J].中国卫生质量管理,2008,15(5):81.
- [2] 林海巍.如何加强药品盘点的精细化管理[J].医院管理论坛,2011,10(28):42.
- [3] 徐江红,姜峻,郭正杰,等.基于“军卫一号”医院信息系统实现门诊药房的动态盘点[J].中国药房,2007,18(31):2428.
- [4] 赵丽珍,王晓波,徐珊,等.精细化管理在我院门诊服务中的实践和体会[J].中华医院管理杂志,2012,28(6):419.
- [5] 赵宁志,曾宏逵,高茗,等.精细化管理在医院管理中的应用[J].解放军医院管理杂志,2010,17(5):423.
- [6] 张鲜利,霍花,翟力.医院药品盘点中常见账物不符的原因及对策[J].药学实践杂志,2011,29(3):235.
- [7] 赵电红,杨桂琴,牛桂田.我院住院药房计算机管理账物不符的原因分析及对策[J].中国药房,2008,19(1):34.
- [8] 彭海莹,胡丽辉,杨晓敏,等.我院中心摆药室药品盘点工作经验总结[J].中国药房,2008,19(4):278.
- [9] 应争先.医院精细化管理的实践[J].中国医院,2011,15(1):53.
- [10] 黄爱琴,张梅玲,蔡溱.以药品盘点为抓手,培养和提高药师的职业素质[J].药学服务与研究,2010,10(1):65.

(收稿日期:2013-04-09 修回日期:2013-06-13)

\* 副主任药师。研究方向:临床药学。电话:025-83712838-2117。E-mail:tantianma@163.com

上药物名称及数量不一致,易引致计算机账目与手工账目的混乱;麻醉/精一类药品的空白处方病区领取后管理不到位,易引发空白处方的流失。

### 1.3 药柜设置

中心药房周转箱中某些药品由于基数设置偏少,因此常使用二级库中的药品;中心药房周转箱、二级库保险柜及病区加锁药柜中药品批号混放,易引发某批次药品过期失效;以上所提药柜中各种剂型放置不妥,易引发药品破、裂、碎等情况。

### 1.4 专用账册管理

虽有麻醉/精一类药品专用账册,但将包含患者自然信息的“逐日消耗登记表”与“药品库存明细账册”混为一册,导致登记及查询不便;中心药房手工台账与医院信息化管理系统中台账时有出入;病区、手术室及中心药房未按批号“先进先出”原则使用药品,致使账目数量与实际药品各批次的数量偶有出入;空安瓿及废贴回收与销毁记录不分册登记,逐年连续使用该账册,致使账册冗长;癌痛规范化治疗病房建立前,药品的品种及数量较少,每日日结工作简单,但建立后由于品种及数量变化较多,且中心药房周转箱存放的药品数量设置过少,以及周转箱未设《药品/处方清点单》,致使每日往来于周转箱与二级库之间的药品/处方交换过于频繁,不仅增加了工作的强度,而且易引发账物差错。

## 2 麻醉/精一类药品管理规范化改进措施

在卫生部《医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理规定》<sup>[9]</sup>指导下,中心药房专职管理人员摸索出按照“批号追踪”的要求安全管理该类药品的经验,将问题的事后处理转化为事前预防。

### 2.1 制度设置改进

中心药房周转箱附近增设《中心药房麻醉/精一类药品调配流程图》,为每位新进中心药房人员讲解规范调配流程:值班人员按规范操作审方→手工处方与电子医嘱单匹配→空安瓿/废贴回收→开箱调配药品及归置已调配处方等;为病区/手术室印制《病区/手术室麻醉/精一类药品开具/领用/使用简明指导》;根据各病区/手术室药品使用特点,帮助其修正《病区/手术室麻醉/精一类药品使用基数表》,完善《病区/手术室麻醉/精一类药品品种/数量基数变更申请表》,帮助病区/手术室设计建立了《病区/手术室空安瓿/废贴丢失说明表》;中心药房设立《中心药房麻醉/精一类药品使用基数表》《中心药房临时增加品种/数量基数补充表》《中心药房周转箱每日账物清点单》,保证周转箱48小时的用量及二级库1周的用量;建立《中心药房/病区/手术室麻醉/精一类药品批号管理统计表》《病区/手术室麻醉/精一类药品使用/更换登记账册》,中心药房专职管理人员每季度去病区及手术室巡视检查账、物、批号情况,将长期不使用药品及时与中心药房更换远效期批号药品;中心药房设置《中心药房麻醉/精一类药品库存药品数量下限预警单》《中心药房麻醉/精一类药品请领时消耗汇总统计单》,每周常规请领,特殊情况及时请领,每月月末补足中心药房使用基数。

### 2.2 专用处方管理改进

中心药房建立《中心药房麻醉/精一类药品空白处方领用登记制度》,病区/手术室建立《病区/手术室麻醉/精一类药品处方领用/销毁备案记录》,各病区/手术室按编号领取空白处方,

将书写不正确处方集中备案销毁;药剂科联合医务科学习思考《麻醉药品、精神药品处方管理规定》<sup>[10]</sup>,在纸质专用处方上方印刷规范的处方编号栏(可用以注明年月日、药品代码及处方顺序号),在纸质专用处方右下角印刷批号栏(可用以注明药品的使用批号及对应的数量);调配药品时,手工处方与相应的电子医嘱单需匹配,否则拒绝调配;已调配处方在周转箱/二级库保险柜中专区放置,每周固定请领及月末月结请领时,已调配处方归置药房。

### 2.3 药柜设置改进

中心药房药品按合理基数明确分为周转箱与二级库;周转箱与二级库保险柜柜内配备分隔档塑料盒,将片剂、注射剂、贴剂按剂型分区放置,每种剂型下相应的药品分隔放置,每种药品按批号细分前后放置,调配时按批号“先进先出”使用;病区/手术室药柜同此处理。

### 2.4 专用账册改进

学习会计财务理念,重新设计专用账册表头,建立了《中心药房麻醉/精一类药品逐日消耗登记表》《中心药房麻醉/精一类药品库存明细账册》《中心药房空安瓿/废贴回收记录》及《中心药房空安瓿/废贴销毁记录》等账册,便于按批号登记各项事宜及回溯追踪已使用药品的各项情况。

### 2.5 操作流程规范化改进

规范化管理的操作流程<sup>[6]</sup>要点具体体现为各类标准的图表及账册。中心药房和病区/手术室使用的各类图表及账册详见表1,药品规范化管理的流向示意图见图1。

表1 中心药房和病区/手术室使用的图表及账册

Tab 1 Charts and books of the central pharmacy, the operation room and wards

使用目的	中心药房范围	病区/手术室范围
形成制度	《中心药房麻醉/精一类药品调配流程图》	《病区/手术室麻醉/精一类药品开具/领用/使用简明指导》
	《中心药房麻醉/精一类药品空白处方领用登记制度》	《病区/手术室麻醉/精一类药品处方领用/销毁备案记录》
量化数据	《中心药房麻醉/精一类药品使用基数表》	《病区/手术室麻醉/精一类药品使用基数表》
	《中心药房临时增加品种/数量基数补充表》	《病区/手术室麻醉/精一类药品品种/数量基数变更申请表》
	《中心药房麻醉/精一类药品库存药品数量下限预警单》	
登记变动	《中心药房麻醉/精一类药品库存明细账册》(1)	《病区/手术室麻醉/精一类药品使用/更换登记账册》
	《中心药房麻醉/精一类药品逐日消耗登记表》(2)	《病区/手术室空安瓿/废贴丢失说明表》(6)
	《中心药房/病区/手术室麻醉/精一类药品批号管理统计表》(3)	
	《中心药房空安瓿/废贴回收记录》(4)	
	《中心药房空安瓿/废贴销毁记录》(5)	
	《中心药房周转箱每日账物清点单》	
	《中心药房麻醉/精一类药品请领时消耗汇总统计单》	

注:表1中数字标示的表格将在图2中涉及

note: figures of table 1 are involved in figure 2

为掌握该类药品某一批次的领入、存放、调配、使用、回收及销毁各环节的动向,便于“批号追踪”,中心药房明确了某一批次药品最小计量单位在各种账目登记中的流程,逐支逐片

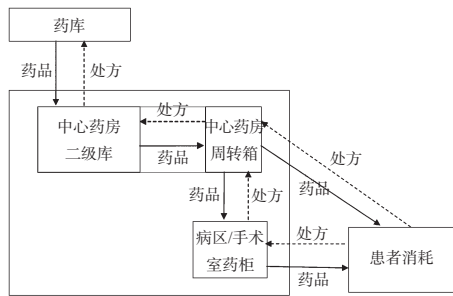


图1 麻醉/精一类药品管理流向示意图

Fig 1 Management-flowing diagram of narcotic drugs and type I psychotropic drugs

仔细核对及登记药品(包含批号)信息及使用该药品患者的各项自然信息,见图2。

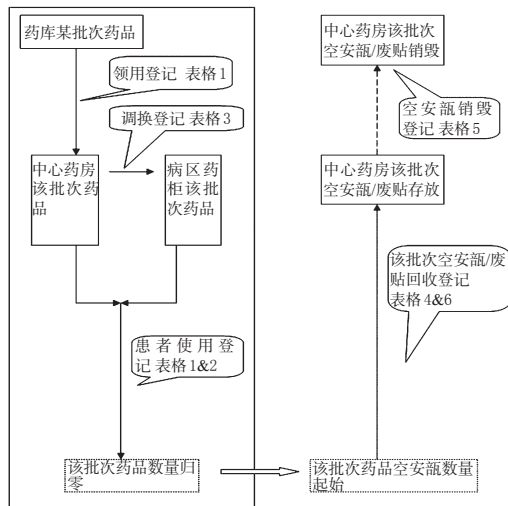


图2 某批次药品全部最小计量单位流动过程示意图

Fig 2 Flowing process diagram of all the minimum units in a batch of drugs

### 3 规范化管理实施效果

我院中心药房通过文中所述各方面的调整与改进,形成了明晰的流程,厘清了中心药房/病区/手术室在麻醉/精一类药品管理中的关系<sup>[9]</sup>,明确了中心药房、病区/手术室在管理流程中的位置与工作范围;按照“批号追踪”的要求,实现了某批次药品最小计量单位自然信息的追踪,使该类药品在中心药房、病区/手术室的管理中可以清楚地确定到最小计量单位。实施前(2012年2-7月)、后(2012年8月-2013年1月)管理质量

显著改善,详见表2。

表2 规范化管理前、后各项质量指标比较

Tab 2 Comparison of quality indicators before and after standardized management

科室	管理监督方面	实施前	实施后
中心药房	处方合格率(每百张),%	约65	约95
	周转箱/二级库开箱次数(48小时)	5~6	1~2
	中心药房/库房请领次数(每月)	8~10	4~5
	药品过期/破损次数(每季度)	>1	<1
	各类账册登记差错率(每百条),%	约10	约2
	按“批号追踪”查询信息难易度	难	易
病区/手术室	近效期药品更换次数(每季度)	1~2	0
	账册登记差错率(每百条),%	约5	约1
	使用基数外药品次数(每月)	>10	<2

### 4 讨论

中心药房麻醉/精一类药品专职管理人员在管理工作过程中发现,缺少规范化的管理流程,易引起消耗时间、账目繁杂和错误事件发生率高等情况。在与医务部、护理部沟通后,药剂科与临床科室共同制定了规范化的管理流程,强化各自工作责任心,发挥各自主观能动性,严格按照流程操作。经过改进后,管理工作简明流畅,最大程度地减少了各类错误事件的发生,可以长期运行。因此,我院通过规范化管理提高了中心药房麻醉/精神一类药品调配、贮存和使用的安全性,建立的方法具有实际意义。

### 参考文献

- [1] 中华人民共和国国务院.麻醉药品和精神药品管理条例[S].2005-07-26.
- [2] 文彬,张广春.从环节管控入手解决麻醉药品管理中存在的问题[J].中国医药导报,2012,9(29):5.
- [3] 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].2005-11-14.
- [4] 卫生部.关于印发《麻醉药品、精神药品处方管理规定》的通知[S].2005-11-14.
- [5] 曹良德,车续凤.加强医疗机构麻醉药品流程化管理的探讨[J].中国医院药学杂志,2012,32(8):643.
- [6] 刘荣,董平.我中心药剂科应急药品管理模式的探索与实践[J].中国药房,2012,23(17):1591.

(收稿日期:2013-03-05 修回日期:2013-05-10)

## 国家卫生和计划生育委员会副主任孙志刚率团访问阿根廷并签署中阿2013-2016年卫生合作执行计划

本刊讯 应阿根廷卫生部邀请,2013年11月25-26日,国家卫生和计划生育委员会副主任孙志刚率团访问阿根廷,并与阿根廷卫生部副部长吉米·拉佐夫斯基签署《中国国家卫生和计划生育委员会与阿根廷卫生部2013-2016年卫生合作执行计划》。

中阿两国政府于2004年签署《关于卫生与医学科学合作

框架协议》,并于2013年9月签署《关于成立中阿两国政府间常设委员会的谅解备忘录》,在两国政府常设委员会机制下,成立了卫生与医学科学合作委员会。根据此次签署的执行计划,中阿双方将在卫生政策与研究、疾病预防控制、医学科学与教育等领域开展合作。双方还将商议制定卫生分委会条例,并于2014年在华召开首届卫生分委会会议。