

“五常法”在肾脏病科高危药品管理中的应用体会

滕海英*, 杨龙玉, 蒙雪皎(解放军第303医院肾脏病科, 南宁 530021)

中图分类号 R954 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)37-3546-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.37.31

摘要 目的:探讨“五常法”在肾脏病科高危药品管理中的应用效果。方法:通过在肾脏病科成立管理小组和建立培训制度,按“五常法”要求对该科高危药品进行常组织、常整顿、常清洁、常规范、常自律的管理活动,并评价活动前后的高危药品质量检查结果和护理人员对高危药品相关知识的知晓率。结果与结论:实施“五常法”后,高危药品管理质量效果明显,高危药品放置不规范、药品基数不固定等不合格次数从活动前的25次减少为2次,知晓率从68.8%提高到100%($P=0.015$)。“五常法”可提高患者用药安全与护理人员的工作效率及其管理意识。

关键词 五常法;高危药品;肾脏病科;护理人员

Application of “5S” Method in the Management of High-risk Drugs in Nephrology Department

TENG Hai-ying, YANG Long-yu, MENG Xue-jiao (Dept. of Nephrology, No. 303 Hospital of PLA, Nanning 530021, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the effect of “5S” method in the management of high-risk drugs in the nephrology department. METHODS: Through establishing management group and training system in nephrology department, the management of the high-risk drugs was planned to be routinely structured, systematized, sanitized, standardized and self-disciplined (5S). The quality inspection of high-risk drugs and the awareness rate of nurses to high-risk drugs related knowledge were evaluated before and after activity. RESULTS & CONCLUSIONS: After the implementation of “5S” method, the quality of high-risk drugs management has been improved significantly; the cases of nonstandard placement and unfixed base have decreased from 25 times before activity to 2 times after activity, and the awareness rate has increased from 68.8% to 100% ($P=0.015$). “5S” method can improve the safety of drug and the efficiency of nurse, and strengthen management consciousness of nurses.

KEYWORDS “5S” method; High-risk drugs; Nephrology department; Nurses

高危药品是指药效显著而迅速、治疗窗较窄、易对人体造成危害的药品,包括高浓度电解质溶液、急救药品、“毒麻”药品、细胞毒性药品、胰岛素制剂等。护理人员作为药物治疗的

直接执行者和观察者,在整个临床药物治疗过程中始终处于第一线^[1]。如果高危药品管理不到位,容易出现用药错误而给患者带来痛苦,甚者可危及患者的生命。因此,如何科学有效

率指标定义模糊,建议可否修订为“金额累计比率85%的药品周转天数 ≤ 15 天”?

《标准》中将“库存周转率”作为库存管理的指标是否是唯一且合理的呢?笔者所检索到的信息显示在库存管理方面还有很多衡量标准,例如平均库存值、断货率、库存上下限等^[10]。由于客观影响因素很多,在制订合理的库存标准时既要考虑经济效益、药品生产连续性、市场供应情况,还要兼顾物流配送环节以及临床需求等因素的影响,因此最重要的是因地制宜确保药品供应的连续性。各医院也可以从经济学和运筹学的角度,研究、寻找各自的最佳库存量^[11]。故笔者建议专家在修订《标准》时综合考虑上述影响因素,制订出更加合理、更具有操作性的考核指标。

参考文献

- [1] 卫生部医疗服务监管司.卫生部医院评审评价工作文件汇编[M].北京:人民卫生出版社,2012:137.
- [2] 张学军,彭佑群,赵禾,等.6σ管理办法在医院药品库存管理中的应用[J].中国药房,2007,18(4):274.

- [3] 蔡晓波,丰嘉驹,姚永康.关于医院药库管理目标的探讨[J].中国药房,2005,16(10):744.
- [4] 周广俊,梁桂凤.ABC分类管理法在集团医院药品库存管理中的应用[J].基层医学论坛,2012,16(4):526.
- [5] 顾苏俊,单文治,陈宜鸿.现代物流技术在医院药品管理中的运用[J].中国药业,2007,16(14):55.
- [6] 林芸竹,许群芬,曹幼红,等.实施零库存理念管理模式,优化医院药库工作流程[J].中国药房,2008,19(25):1958.
- [7] 王勇,廖淑雯,吴晓明.民营普药企业发展战略模式探讨[J].上海医药,2010,31(12):551.
- [8] 徐涛,陆晓彤.物流库存控制技术在医院药品库存管理中的应用[J].药学实践杂志,2006,24(3):170.
- [9] 张友慧,刘伟,常子杰.利用周期订货法进行药品库存控制管理[J].天津药学,2005,17(2):72.
- [10] 张传军,鲁惠敏.ABC和CVA分类管理法在药库库存管理中的应用[J].中国医药导报,2008,5(22):129.
- [11] 谈瑄忠,丁毅.医院药品库存的最佳控制探讨[J].中国药房,2005,16(10):742.

* 主管护师。研究方向:肾内科临床护理。电话:0771-4978156。
E-mail:303thy@sina.com

(收稿日期:2013-12-09 修回日期:2014-02-17)

地管理高危药品,是每个管理者不容忽视的重要问题。“五常法”是现代管理的基础,包括常组织(Structurise)、常整顿(Systematize)、常清洁(Sanitize)、常规范(Standardize)、常自律(Self-discipline)^[2],主要应用于改善工作环境、提高工作效率、改善品质、确保安全、提升形象^[3]。我科自2012年7月份开始应用“五常法”对高危药品进行了规范化管理,收效较好,现将实施体会介绍如下。

1 概述

我科为肾脏病科,危重患者多,疾病改变涉及多个脏器系统,因此用药复杂,其中涉及较多高危药品。在国内,对高危药品的定义并不统一^[4]。根据我院基本用药目录,参考2008年美国医疗安全协会(ISMP)公布的19类高危药物目录及13个特殊品种^[5],药剂科会同医务科和护理部制定了我院的高危药品目录,包括高浓度电解质、“毒麻”药品和细胞毒性药品等9个类别约42个品种。其中我科使用的有33种,包括10%氯化钾注射液、25%硫酸镁、10%氯化钠注射液、胰岛素注射剂、环磷酰胺、硝普钠、盐酸肾上腺素注射液、低分子肝素钠注射液等。高危药品种类繁多,在管理上存在一定的安全隐患。我科有16名护理人员,实施“五常法”管理前,护理人员对高危药品管理风险意识较淡薄。在护理部及科室质控检查中,我科高危药品常用出现药品混放、基数不清、标示模糊、甚至错发药的现象,为此,我科决定开展“五常法”管理高危药品。

2 方法

2.1 成立管理小组

成立“五常法”管理小组,号召全员参与,护士长总负责,任1位高年资的护理人员为组长,全体护理人员为小组成员。明确小组职责,分工明确,如护士长负责“五常法”管理知识培训及实施总结分析工作等,组长负责督促、指导、检查成员实施“五常法”。小组还制定了检查形式、目标及评价标准,找出用药安全方面的隐患,完善高危药品管理措施,使“五常法”能顺利开展,在护理工作中形成常态化、规范化的局面。

2.2 建立培训制度

组织科室护理人员参加管理学专家的知识讲座,进行“五常法”的系统学习,利用晨会、周会等时间,反复学习,掌握其概念、内容,理解其内涵,树立“五常法”管理理念,提高护理人员有效应用“五常法”的能力。

2.3 具体实施

2.3.1 常组织。根据我院药品管理要求列出了科室高危药品目录,通过药剂科、医务科及护理部审核与备案。建立“三本”:种类及基数登记本、使用登记本、不良反应及用药差错登记本。制订高危药品的管理制度和用药流程,重点观察的项目及不良反应的处理,如免疫抑制剂环磷酰胺,要求用药前双人查对医嘱、药品,使用留置针静脉滴注,配制后2~3 h内输入体内;使用过程中观察有无胃肠道反应、出血性膀胱炎,定期检查患者血常规了解造血功能。科室质量监控小组负责做好临床高危药品使用风险评估、检查,定期总结,每个月在护理人员质量分析会上进行高危药品质量剖析,找出不安全因素。如在科室质控小组检查中,发现2%利多卡因存放盒内混放了1支10%氯化钾注射液,经调查是因为这两种药品包装相似度较高,治疗班护理人员未仔细查对就放在一起所致。此次事件之后,科室对于外包装相似的药品更加提高了警惕,同时也提醒我们:只有强化管理预见性,才能抓好长效管理。

2.3.2 常整顿。落实盘点制度,实行逐级负责。做到“每日一小查,每周一大查,每月全盘点”。“小查”是治疗班检查高危药

品当天使用情况,对请领回来的药品仔细核对,确保无误再进行归位、补足基数,做到“日日清”,避免影响下次使用,提高工作效率。“大查”是药疗组长每周检查清点所有高危药品有无混浊、变质、过期现象,是否与其他普通药品混放等。每月科护士长与药疗组长认真进行全面清点与盘查工作,检查药品质量、使用登记是否规范,药品与账目是否相符等,对存在的问题及时整改,并追踪整改效果,确保高危药品管理安全。

2.3.3 常规范。严格实施高危药品管理原则:分类放置,有明显标识。科室根据药品基数、包装盒大小等分别放入大、中、小3种规格的有盖塑料盒中,如去乙酰毛花苷丙注射液(西地兰注射液)为小支玻璃注射剂,临床用量少,用小规格的盒子放置;注射用硝普钠安瓿体积较大,临床用量多,适合放入大规格的盒子中,这样不易造成混放,也方便了护理人员取放药品。对于比较特殊的药品如氯化钾注射液,使用有语音提醒功能的专用盒,每次打开时发出:“请注意,高危药品氯化钾”的声音,给取药者形成强烈的警示冲击。在每个塑料盒外面贴上医院统一高危药品字体模版标签,一目了然。按药品的使用频率(高、中、低)分类放置,分层管理,以便30 s内能取用。高危药品专柜放置,柜子外面贴上高危药品红色字体,旁边贴上红色三角形叹号,加强警示。护理人员要严格审查医师开出的处方与医嘱,对有问题者敢于提出疑问,建议医师修改。用药时执行双人查对制度,向患者及家属进行充分告知,严密观察药物反应,确保高危药品用药安全。

2.3.4 常清洁。此项工作的关键是将清洁工作形成常态化、制度化。治疗班护理人员每天常规进行高危药品专用柜、专用盒内外的整理、清扫,保持整洁。每周1次彻底清洁,对柜内每个隐蔽角落彻底打扫,不留卫生死角。“常清洁”贵在日日做、时时做,并成为惯例和制度。

2.3.5 常自律。常自律是“五常法”的重心,是“五常法”能否产生效果的关键。每位护理人员要有主人翁意识,将“五常法”理念落实到实际工作中,养成取放物品规范的习惯,自觉遵守标准及规章制度,而不是应付检查。治疗班护理人员每天上下班前10 min对高危药品查缺补漏,归位准确。护士长积极组织护理人员学习不良护理事件,主动上报不良用药情况,进行缺陷文化分享,使人人都从经验教训中受益,从而提高护理人员的自律性。

2.4 评价指标及方法

评价方法:科室药品质控员每周检查1次,质量管理小组及护理部每月进行1次高危药品质量检查。本研究统计了从2012年7月开始实施“五常法”至2012年12月共计30次检查结果,并与实施前(2012年1月至6月)进行比较。对护理人员进行高危药品常识及管理考核,考核时间分别为2012年6月、2012年12月。具体内容有:我科高危药品的种类、每种药品的主要作用、不良反应的观察及处理,以及高危药品用药流程等管理要求。100分制,要求80分才能算达标。

评价指标:高危药品放置是否规范、标识是否清晰、基数是否固定、药品有无过期失效。护理人员对高危药品常识及管理知晓率分两个阶段进行考核对比分析。

2.5 统计学方法

采用SPSS 10.0统计软件包,运用 χ^2 检验(Pearson chi-Square)进行统计学分析。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 效果与体会

3.1 指标检查考核结果

从2012年7月开始“五常法”实施后,高危药品标识清晰、

门诊药房自动配药系统常见问题及对策

许惠英*, 曾颖#, 朱红球, 尚丹婷, 陈泽钦(广东省人民医院/广东省医学科学院, 广州 510080)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)37-3548-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.37.32

摘要 目的:提高自动配药机在药房的使用效果。方法:结合我院韦乐·海茨自动配药机的具体运行情况,对自动配药机硬件出现的常见问题进行登记分析并提出解决措施。结果与结论:在自动配药机运行过程中,硬件问题主要表现在B机药品滑落和D机补药时频繁发生复位等,导致配发药效率降低,尤以后者发生比例最高(98%以上)。可通过加强各步骤的规范化操作减少其发生,促进其正常、高效地运行,发挥其应有的优势。

关键词 门诊药房;自动配药机;常见问题;对策

Common Problems and the Countermeasures of Automatic Drug Dispensing System in Outpatient Pharmacy
XU Hui-ying, ZENG Ying, ZHU Hong-qiu, SHANG Dan-ting, CHEN Ze-qin (Guangdong Provincial People's Hospital/Guangdong Academy of Medical Sciences, Guangzhou 510080, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To improve the application of automatic drug dispenser in the pharmacy. METHODS: Based on the operation process of Willach automatic drug dispenser in our hospital, the common problems of the automatic drug dispenser were recorded and analyzed separately to put forward countermeasures. RESULTS & CONCLUSIONS: During the operation process of the automatic dispenser, the problems of hardware as drug sliding by machine B and frequent resetting by machine D led to the decrease of the working efficiency, especially the latter took up the highest proportion (98% above). Those problems can be reduced through strengthening standard operation of each step; therefore, the automatic dispensers can be functioned normally and efficiently and give full play to its advantages.

KEYWORDS Outpatient pharmacy; Automatic drug dispenser; Common problems; Countermeasures

基数固定、药品无过期失效、放置较规范,与实施前比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。2012年12月护理人员总体考核中对高危药品常识及管理知晓率为100%(16/16),较2012年6月的考核结果68.8%(11/16)显著提高($\chi^2 = 5.926, P = 0.015$)。高危药品质量检查结果详见表1。

表1 实施“五常法”前后高危药品质量检查结果

Tab 1 Quality inspection of high-risk drugs before and after the implementation of “5S” method

项目	放置不规范	基数不固定	标识不清	药品过期
实施前,次	8	6	7	4
实施后,次	2	0	0	0
χ^2	4.320	6.667	7.925	4.286
P	0.038	0.01	0.005	0.039

3.2 其他效果与体会

3.2.1 提高了用药安全。科室实施“五常法”后,高危药品管理制度健全,各人员遵守用药流程规范,确保安全管理和操作的落实到位。所谓细节决定成败,我们仔细查找并排除高危药品管理的不安全隐患,规范放置,标识明显,药物定期清点、整理,避免了混放、过期、失效等现象。护理人员均知晓高危药品相关知识,遵医嘱准确配药、给药,降低了由于高危药品使用不当而带来的医疗风险,从而提高了用药安全。

3.2.2 提高了工作效率。实施“五常法”后,由于高危药品分

类放置、标识醒目,护理人员可以及时找到所需药品,缩短治疗护士补充药品的时间。对于药品的有效期管理,管理者每天只需查看登记本即可,而不需要查找具体的药品,从而减少了不必要的重复工作,大大提高了护理人员工作效率。

3.2.3 增强了护理人员管理意识。高危药品管理在临床护理管理中是一个新的概念、新的难点^[6]。实施“五常法”前,护理人员缺少管理意识,药品随意乱放等现象时有发生。实施“五常法”后,护理人员人人参与其中,自我管理,加强了护理人员对药品管理的自律性和责任心。护理人员纷纷出谋划策,护士长重视每条建议,积极采纳好的主意,并奖励当事者,激发了护理人员管理热情,从而确保了高危药品的管理质量和用药安全。

参考文献

- [1] 何凤兰,郑晓明.药品不良反应监测的重要性[J].中外健康文摘,2008,5(5):312.
- [2] 桂斯卿.实施五常法提升护理管理质量[J].护理管理杂志,2004,4(9):48.
- [3] 陈书盈.CCU实施五常法规范管理的实践及效果[J].护理管理杂志,2006,6(1):32.
- [4] 张幸国,饶跃峰,张国兵,等.医院高危药品管理制度的理论研究和实践[J].中国药房,2009,20(22):1690.
- [5] 侯颖,叶欣,宋洪涛.医疗机构高危药品管理[J].中国医院药学杂志,2010,30(16):1399.
- [6] 杨旭芳,宣彩君.持续质量改进在病区高危药品管理中的应用[J].中国药房,2009,20(13):971.

(收稿日期:2013-10-10 修回日期:2014-06-13)

* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:020-83827812-60230。
E-mail: xhygreat@126.com

通信作者:主任药师。研究方向:临床药学、药事管理。电话:
020-83827812-60250。E-mail: zhaozengying@163.com