

药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的作用分析

杜 键

莱州市郭家店中心卫生院, 山东 烟台 261434

【摘要】 目的 探讨分析药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的作用。方法 从 2020 年 1 月—2020 年 12 月接受西药房服务的患者选取 100 例, 以此作为对照组, 另外从 2021 年 1 月—2021 年 12 月接受西药房服务的患者选取 100 例, 以此作为研究组, 这两组患者分别采取药品合理分类及药品监管制度管理与常规管理, 将药品发放差错率及患者满意度、临床指标状况作为两组研究对象的评价指标。结果 研究组与对照组药品发放差错率分别为 1.00% 与 12.00%, 研究组的药品发放差错率明显低于对照组, 对比差异明显 ($P < 0.05$); 对于两组患者的护理满意度进行统计和汇总, 发现对照组的总体满意度为 90.00%, 研究组的总体满意度为 99.00%, 研究组明显优于对照组, $P < 0.05$, 具有统计学意义; 与对照组相比, 研究组的服务态度、分发效率指标明显更好, 对比差异明显 ($P < 0.05$)。结论 药品合理分类及药品监管制度的应用, 在医院西药房管理中是非常重要的, 不仅可以降低药品发放的差错率, 而且还可以使护患关系得以改善, 确保患者满意度的稳步提升, 取得良好的临床应用效果。

【关键词】 药品合理分类; 药品监管制度; 医院; 西药房管理; 作用

对于医院来说, 药房作为综合性科室之一, 集中整合了管理、技术、服务等要素, 其中, 患者扮演着重要的角色, 是西药房管理质量、确保用药质量的重要影响要素之一。基于本质视角, 药品虽属商品, 但其特殊性显著, 如果使用的合理性不足, 极容易影响到患者健康, 造成医疗纠纷的产生, 从而严重威胁到医院的整体形象。基于此, 必须对西药房药品合理发放和药品质量予以高度重视, 将用药安全性提升上来。根据相关研究了解到^[1], 借助药品合理分类及药品监管制度, 对于降低药品发放的差错率等方面具有极大的帮助。该次特对该院收治的 200 例接受西药房服务的患者分别进行了分组对比研究, 收到了比较理想的临床效果, 希望能为广大的从医者提供一定的参考。现将研究结果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究组男性患者和女性患者均为 50 例, 其最低年龄为 20 岁, 最高年龄为 70 岁, 年龄均值为 (45.25 ± 2.78) 岁; 对照组内的男性患者为 52 例, 女性患者为 48 例, 其最低年龄为 21 岁, 最高年龄为 70 岁, 年龄均值为 (45.65 ± 2.72) 岁。在对两组患者的一般资料进行统计学比较之后, 在均衡性方面相对较高, 同时不存在显著性差异, $P > 0.05$ 。

在纳入标准中, 在研究开始前, 患者及其家属对其相关内容均比较了解, 其配合度较高。而对于沟通能力异常者、中途脱落研究者、问卷无效者及无法配合完成本研究者等均进行排除。

1.2 方法 采取西药房常规管理的为对照组, 对于医护人员来说, 应结合工作流程加强药品的管理, 从医师所开处方出发, 将药品发放给患者, 并对其服药方法、服药时间等进行告知, 引导患者严格遵医嘱服药。接受药品合理分类和药品监管制度管理的为研究组, 主要包括以下几点内容:

1.2.1 药品合理分类 众所周知, 在日常工作中, 医护人员混淆药品的现象经常发生, 虽然药物具有相近的读音、包装、商品名等, 但是即使为同一药物, 药物规格、药物剂型也具有高度的差异性特点, 所以, 对于医护人员来说, 在药品摆放过程中, 如果在同一位置放置相似的药品, 极容易出现混淆现象, 难以确保配药的准确性^[2]。因此, 应从国际通用药品分类原则出发, 根据给药方式、品种、类别等进行储存, 对于容易混淆的药品, 也要进行相应的标记。同时, 应基于人体作用机制和器官部位分类, 应加强分类化管理模式的应用, 特别对于精神类、麻醉类药物, 在药房的某个位置予以特殊放置。

1.2.2 药品监管制度 ①加强培训药房工作人员的药学知识: 为了将管理条例的可行性发挥

出来,必须要密切联系药房实际状况,在工作人员的定期培训后,对药品知识、药房管理条例等应予以重点化考核。同时,对于医院来说,定期抽查方式也更为适合,使药房工作人员能够规范使用药品^[3]。②加强采购、药品保存的管理:药房工作的人员应具备丰富的经验、资历,而且应加强监督小组的设置,对其责任进行明确化。其中,在采购药品过程中,药品入库记录表应准确填写,如果药品与医院药品购入标准不相符,切忌入院。在购入有关新型药品时,医院应安排专人进行相应的监督,对于监督小组来说,购入药品质量必须要定期检查,给予药物有效期一定的保证。除此之外,面对生化药品,应加强特殊存放方式的应用,并且药房温湿度应予以动态化记录、巡查^[4],使药方温度、湿度与药品存放条件相一致。③药品发放、调配方面:借助医院信息管理系统,应对药品使用情况予以动态化监测,医师和药师也要形成相应的小组,对药房发放、使用状况予以严格审核,最终其结果,应与科室、个人绩效相互联系在一起。

1.3 观察指标和评价标准 将药品发放差错率及患者满意度、临床指标状况作为两组研究对象的评价指标。患者满意度主要选取调查问卷表予以评估^[5],非常满意(80~100分),比较满意(60~79分),不满意(0~59分)。总体满意度=(非常满意+比较满意)/总人数*100%

1.4 统计学分析方法 将各项研究获取数据

纳入进研究制表中,利用电子计算机软件开展统计学处理。依托统计学软件 SPSS18.00 开展数据统计处理,不同组别相互数据对比采取卡方检验,倘若 $P < 0.05$,则意味着研究所得结果存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组药品发放差错率对比 研究组与对照组药品发放差错率分别为 1.00% 与 12.00%,研究组的药品发放差错率明显低于对照组,对比差异明显 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者满意度对比 对于两组患者的满意度进行统计和汇总,发现对照组的总体满意度为 90.00%,研究组的总体满意度为 99.00%,研究组明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义,见表 2。

2.3 两组临床指标状况对比 与对照组相比,研究组的服务态度、分发效率指标明显更好,对比差异明显 ($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组药品发放差错率对比

组别	例数	药品发放差错例数	差错率 (%)
研究组	100	1	1.00
对照组	100	12	12.00
χ^2			12.075
P			<0.05

表 2 两组患者满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总体满意度
研究组	100	91 (91.00)	8 (8.00)	1 (1.00)	99 (99.00)
对照组	100	83 (83.00)	7 (7.00)	10 (10.00)	90 (90.00)
χ^2					4.622
P					<0.05

表 3 两组临床指标状况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	分发效率
研究组	100	96.25 ± 3.44	95.24 ± 3.78
对照组	100	90.17 ± 2.14	87.01 ± 2.31
t		5.941	8.112
p		<0.05	<0.05

3 讨论

在医院疾病治疗中,药品治疗比较常用,患者的接受度也比较高。对此,医院对于构建西药

房有着较高的积极性与主动性,在药房工作中,常规管理方式并不适用了,无法取得理想的管理效果与成效,药品分类的合理性难以保证,监管机制的科学性也明显不足^[6]。基于此,西药房应加强创新性管理方式,从不同药品、科室、监管方式出发,以此来不断完善药品分类、药房监管机制,充分彰显出西药房的救治功能。在医院科室设置中,西药房具有一定的特殊性,工作内容、对象明显不同于其他科室,对工作对象进行分析,主要以药品发放与监管为主,而因为涉及到较多的患者,再加上药品发放的集中性突出,所以工作人员

的情绪稳定性不足,且职业疲劳问题不容忽视。而面对负面情绪的出现,不仅会对护理人员自身造成影响^[7],而且也不利于药品管理质量的提升。面对药物发放失误问题的发生,医疗纠纷现象难以避免。

目前,在医疗护理模式不断改善过程中,明确提出了对管理服务的要求,相比于常规药房管理方式,更注重现代人性化管理。在西药房管理中,药房职工的心理功能、生理状态为重要的构成内容,从药品分类出发,加强对各科室和患者需求的了解,如此来将药品监管、药品分类训练的针对性体现出来^[8]。在管理过程中,应做到以下几点:①积极制定药品监管目标,提高对能力培养的重视程度,将药房职工的潜能充分激发出来;②各专业介入。在药品监管诸多需求的影响下,应对管理模式进行深入分析,注重各专业优势的发挥,共同致力于药品监管诸多需求的满足与实现;③监管目标应适度调整,确保高度的灵活性。在制定西药房药品分类、监管目标时,应将适度和明确原则贯彻落实下去,合理分解远期总体目标,实现向各个小目标的不断细化,在每个小目标完成后,可以使药房职工的工作信心得到有效提升,避免产生不良情绪。其中,应通过不同颜色来区分不同的药物、导管等,这样做,可以满足职工工作时间的节约化需求,并确保药品管理质量的稳步提升^[9]。除此之外,优化管理流程也是至关重要的。具体来说:第一,注重药品发放流程的不断规范,确保药品发放的准确无误。在西药房管理中,应合理区分物流、人流,合理化分离控制、洁净、办公等区域;第二,加强药品集中管理模式的应用,最大程度地规避药物过期浪费问题的产生,从而致力于药品管理效率的提升;第三,加大管理力度,致力于用药安全性和服务质量的提升,严格控制药物储存、药品发放等各个环节^[10],避免人为因素对用药的准确性造成影响。同时,面对潜在问题的出现,应注重原因的分析 and 查找,然后制定出相应的纠正措施。需要注意一点,在所有药房管理流程中,以人为本理念都是至关重要的,必须要进行积极渗透,不断改善药房职工心理和生理状况,加强弹性排班制度的构建,定期开展工作问题总结例会。

分析本次研究结果,研究组与对照组药品发放差错率分别为 1.00% 与 12.00%,研究组的药品发放差错率明显低于对照组,对比差异明显($P < 0.05$);对于两组患者的满意度进行统计和汇总,发现对照组的总体满意度为 90.00%,研究组

的总体满意度为 99.00%,研究组明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义;与对照组相比,研究组的服务态度、分发效率指标明显更好,对比差异明显($P < 0.05$)。由此可以看出,药品合理分类及药品监管制度,在提高患者满意度、降低药品发放差错率、树立良好服务态度以及提高分发效率方面发挥着不可比拟的作用与优势。

通过本研究证实,在西药房管理中,加强药品分类和优化药品监管势在必行,其应用价值和现实意义突出,不仅可以使患者满意度得到提升,避免出现任何差错问题,而且还可以确保良好的服务态度与分发效率,可以作为常用手段运用于临床,值得实施。

参考文献

- [1] 鲁桂华,王恒.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中应用的意义研究[J].中国医药指南,2015,13(13):2.
- [2] 徐海芳.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中应用的意义分析[J].心理医生,2016,22(25):233-234.
- [3] 鲜明安.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用价值[J].家有孕宝,2021,3(8):287.
- [4] 崔葵艳.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用[J].特别健康,2021(31):147.
- [5] 谭柏翠.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(1):183,189.
- [6] 王可良.浅析药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的临床意义[J].保健文汇,2018(4):215.
- [7] 陈红梅,徐伟忠.探析药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用价值[J].海峡药学,2017,29(8):272-274.
- [8] 崔伟娜.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中应用探讨[J].中国卫生产业,2017,14(19):18-19.
- [9] 宜丽,杨焱.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2017,2(32):197-198.
- [10] 林丽,张亚男,张丽.药品合理分类及药品监管制度在医院西药房管理中应用价值探讨[J].今日健康,2016,15(8):369.