

撤稿声明

撤稿文章名: 儿科病区药品管理质量的研究
作者: 邱玮

* 通讯作者: 邮箱: 32028987@qq.com

期刊名: 护理学 (NS)

年份: 2018

卷数: 7

期数: 1

页码 (从X页到X页): 17-21

DOI (to PDF): <https://doi.org/10.12677/NS.2018.71004>

文章ID: 2250338

文章页面: <https://www.hanspub.org/journal/PaperInformation.aspx?paperID=23671>

671

撤稿日期: 2018-7-2

撤稿原因 (可多选):

☒ 所有作者

☐ 部分作者:

☐ 编辑收到通知来自于

☐ 出版商

☐ 科研机构:

☐ 读者:

☐ 其他:

撤稿生效日期:

2018-7-2

撤稿类型 (可多选):

☐ 结果不实

☐ 实验错误

☐ 数据不一致

☐ 分析错误

☐ 内容有失偏颇

☐ 其他:

☐ 结果不可再得

☐ 未揭示可能会影响理解与结论的主要利益冲突

☐ 不符合道德

☐ 欺诈

☐ 伪造数据

☐ 虚假出版

☐ 其他:

☐ 抄袭

☐ 自我抄袭

☐ 重复抄袭

☐ 重复发表 *

☐ 侵权

☐ 其他法律相关:

☐ 编辑错误

☐ 操作错误

☐ 无效评审

☐ 决策错误

☐ 其他:

☒ 其他原因:

出版结果 (只可单选)

☐ 仍然有效.

☒ 完全无效.

作者行为 失误 (只可单选):

☐ 诚信问题

☐ 学术不端

☒ 无 (不适用此条, 如编辑错误)

* 重复发表: "出版或试图出版同一篇文章于不同期刊."

历史

作者回应:

☐ 是, 日期: yyyy-mm-dd

☒ 否

信息改正:

☐ 是, 日期: yyyy-mm-dd

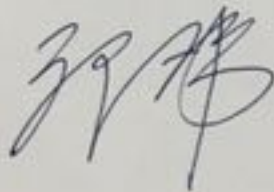
☒ 否

说明:

“儿科病区药品管理质量的研究”一文刊登在 2018 年 2 月出版的《护理学》2018 年第 7 卷第 1 期第 17-21 页上。因文章部分内容有待进一步确认, 作者申请撤稿。根据国际出版流程, 编委会现决定撤除此稿件, 保留原出版出处:

邱 玮 . 儿 科 病 区 药 品 管 理 质 量 的 研 究 [J]. 护 理 学 , 2018, 7(1): 17-21. <https://doi.org/10.12677/NS.2018.71004>

所有作者签名:



Evaluation of the Drug Management Mode in Pediatric Ward

Wei Qiu

The Cardiovascular Ward of the Affiliated Children's Hospital of Medical University of Chongqing, Chongqing
Email: 32028987@qq.com

Received: Jan. 13th, 2018; accepted: Jan. 27th, 2018; published: Feb. 2nd, 2018

Abstract

Objective: To explore the effect of improving the quality of drug management in pediatric ward. **Methods:** We compared the incidence of adverse drug events before and after administration with Chi-square. **Results:** After the implementation of the management mode, the incidence rate of ward drug expiration period, unstandardized storage, incorrect number, the fuzzy labels, place non-standard, medication check improper was lower than before the mode ($P < 0.05$). **Conclusion:** Management mode can effectively improve the quality of pediatric ward drug management to ensure children's clinical drug safety.

Keywords

Child Medication Safety, Drug Management, Management Model

儿科病区药品管理质量的研究

邱 玮

重庆医科大学附属儿童医院心血管病房, 重庆
Email: 32028987@qq.com

收稿日期: 2018年1月13日; 录用日期: 2018年1月27日; 发布日期: 2018年2月2日

摘 要

目的: 探讨提高儿科病区药品管理质量的效果。 **方法:** 采用卡方检验比较管理模式应用前后药品管理不良事件发生率。 **结果:** 实施管理模式后, 病房药品失效期、储存不规范、基数不符合、标识模糊、放置不规范、给药查对不当等发生率低于管理前($P < 0.05$)。 **结论:** 管理模式能有效提高儿科病区药品管理质量, 确保儿童临床用药安全。

关键词

儿童用药安全, 药品管理, 管理模式

Copyright © 2018 by author and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

由于儿童发育的不成熟性, 药物吸收及排泄系统的不完善, 儿科患儿较成人相比, 发生药物过敏, 中毒反应等的几率大大增加, 儿科病区儿童用药的风险和安全隐患更多。药品管理的质量直接影响患者的用药安全, 影响患者治疗进程和预后。病房药品管理是医院药品管理的重要组成部分, 也是儿童医疗工作的重点项目。病区药品的领用、贮存、养护、管理、使用等主要由护理人员操作, 现采用管理模式, 即安全有效合理用药管理模式, 对病区护士药品管理行为进行干预。比较管理模式对提高儿科病区药品管理质量的效果, 以提高临床护士对患儿安全用药重要性的认识, 减少用药差错事故发生, 确保儿童临床用药安全, 改善患儿及其家属的就医体验[1]。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

纳入某三级甲等儿科医院心血管内科 26 名护士, 均为女性, 年龄: 24~50 岁, 平均 30 岁。职称: 主管护师 3 名, 护师 9 名, 护士 14 名。工作年限: 1~25 年, 平均 12 年。学历: 本科 25 名, 大专 1 名。

2.2. 方法

2.2.1. 构建药品管理制度与标准, 健全并细化规章制度

精确定岗位职责及工作要求[2], 让每名在岗护士都知道工作要求与标准, 将责任目标落实。将《病区小药柜管理制度》、《药品储存管理制度》、《药品效期管理制度》、《药品报损销毁制度》、《退药管理制度》、《病房毒麻精药品管理制度》、《患儿自备药品管理制度》、《患儿自用品药品管理制度》、《相似药品管理制度》、《高危药品管理制度》、《急救车药品管理制度》、《医院药品冰箱管理制度》、《贵重药品管理制度》、《基数药品管理制度》、《药品不良反应监测报告制度》、《用药差错和用药临界差错管理制度》、《特殊药品制剂临床管理办法》、《特殊管理药品流失或被盗应急处理预案》、《患儿服用假劣药品的处置预案及流程》、《常用急救药品剂量换算表》及我院常用冷储存存放药品目录、避光保存药品目录、特殊管理药品目录、高危药品目录; 本科室心血管内科病房常用冷储存存放药品目录、避光保存药品目录、特殊管理药品目录、高危药品目录、基数药品目录及储药清单等建立一本药品管理制度册, 并且制定《心血管内科常用药物说明书》共同存放公共文件柜, 便于大家翻阅学习参考, 以此用制度来规范护士的工作职责和管理规范, 定期组织科室护士学习, 加强新护士培训力度, 在每天的日常工作中要求严格执行以上各项管理制度约束自己, 规范工作行为。

2.2.2. 构建药品管理流程及环节, 落实到每个细节

将执行过程与临床进行密切衔接, 除按以上 19 项管理制度要求正确流程操作药品的管理和使用外, 还增加了针对心血管内科专科特殊性的补充规定, 落实到每个管理流程和环节的盲区。具体要求执行如下:

1) 药品的定点规范存放，分类放置，标识醒目

针剂、内服药放置病房配药室，外用药品放置病房治疗室，消毒剂放置病房器械室。抢救药品固定存放在抢救车上或设专用柜中。毒麻药品高危药品专柜加锁，放置处须有警示标识。

2) 药品的有效期

使用所有药品应遵循先进先用、左进右出的原则，近效期三个月的药品做好特定的标记做好交接，并及时更换。

3) 药品定量管理

科室内存储药品包括高危药品、常用必备基数药品，根据各科室专科特色及需要量制定类别与基数(由各科室药品管理小组决定，包括主任、护士长、管理成员)，并报药学部备案。

4) 药品定期检查清点交接

制定健全各类交接清点登记本，定点放置，专人定期管理记录。包括小药柜管理记录本，内容管理包括每日小药柜是否清洁，温湿度多少，是否合理在有效储存值内，每周是否检查药品等；高危药品登记本，包括每日专人交接清点基数，检查药品质量，备注栏内清楚记录药品具体出入情况；基数药品储存登记本，每班记录交接药品的数量，检查质量；贵重药品登记本，包括床号姓名、时间、药名、规格、剂量、数量及签收人姓名，每天交接；自备药品登记本，包括床号、ID 号、姓名、时间、药名、规格、剂量、数量、有效期、药品购置发票号、购置地点及签收人姓名；医用药品冰箱管理登记本，每天专人监测记录冰箱温度，每周清洁消毒，每月两次除霜，故障及处理，报修记录等；危险药品登记本，每班交接清点，出入登记。

5) 药品的安全

① 治疗室实行门禁管理，不许任何闲杂人员进入，单独班时护士要随手关门；② 近效期或失效期等不能使用的药品，毁形后丢弃；③ 所有药品按储存要求原装盒贮存；④ 医生开医嘱时，根据患者每天用药的实际需要量开医嘱。出院时及时将药品退还给患者，并做好宣教指导；⑤ 每天病房患者所有的口服药必须双人核对按医嘱及时准确有效发给患者；⑥ 护理人员在备药、配药执行过程中，必须严格执行查对制度。

6) 急救车药品 全院同质化管理，100%处于完好备用状态

专人管理，建立账目，并做到定期检查，并记录。按急救车管理规范具体要求放置，标示清晰、整洁。确保药品无破损、过期、变质[3]，并按照左进右出原则进行规范管理，对近 1 月将失效的药品及时进行退换；左进右出原则；急救药品无过期及损坏，随时处于备用状态。保持急救车清洁整齐，药品用后及时补充，严格执行急救药品领用补充，急救车放置于固定位置，不得随意挪用更换位置。护理人员熟悉急救备用药品，能熟练掌握抢救药品的用途禁忌及使用方法。急救车严格执行“五定”原则，即定数量、定点安置、定专人管理、定期消毒灭菌、定期检查维修，保证抢救时使用，一律不得外借。需两人核对，双签名后封一次性编码锁。记录表上注明日期、时间、及责任人。急救车使用后，当事人及时补充，护士长对所有药品每周检查一次并登记。

2.2.3. 构建药品质量管理考核评分标准，科室根据医院的要求及规章制度，

制定出《药品检查质量标准考核评分表》，设定分值 100 分进行自检考核

每年的一、四、七、十月初，为药品组质控季，护士长和药品管理组质控护士通过此标准进行检查，给出每项分值，检查者对应标准认真记录检查中发现的问题，以及医务人员提出的意见建议，月中旬汇总质控考核表，书写质控活动记录，并运用 PDCA 法循环进行质量持续分析改进并追踪。将执行项目要求落实到每个细节，并进行追踪考核，找出缺陷及问题，提出讨论及改进措施，引导并动员全科室工作人员重视药品质量的分析与持续改进。

2.2.4. 构建药品管理体系、培训要求、检查及奖罚制度

临床护士是药品使用的直接责任者，但对药品方面的知识相对专业药剂师掌握较少，定期请药剂科人员到科室来讲解药品保管、维护、配用、储存等相关专科药品用药知识。定期组织全科护士学习本病区专科用药、常用药及相关用药的注意事项和药物说明，并收集药物说明书，及时更新备用翻阅学习资料。收集院内外因为药品管理不善造成不良事件的案例，并组织大家进行分析讨论以示警示。护理部每季度对药品进行专项检查，如检查项目不符合规范将按规定扣分处罚，直接将与科室目标管理奖挂钩，并落实到出处当事人专项奖金处罚，护士长和质控护士每季度对药品进行不定期抽查考核，未达标落实人头，质控会上提出批评指导，按要求扣其考核分并与当月绩效挂钩，对于出现失误频率较高的护士及新护士，加强培训力度，重点监控指导，以达到日常工作中严格执行各项管理制度的标准。药学部组建药事安全管理小组，护理部组建药品及小药柜管理质控小组，派人每季度定期到病区检查，检查内容包括药品管理、效期、药品外观质量、帐物等[4]，科室组建药品及小药柜管理质控小组，每年年初质控组制定工作计划及实施方案；年度培训及质控计划，包括目的、职责、计划、具体安排、质控重点、督查内容及形式；每年1月、4月、7月、10月进行常规季度的质控，检查时间机动不定时，检查内容及形式(采用《小药柜质量检查评分标准》及《急救药品质量检查评分标准》对科室急救药品及小药柜的管理进行检查评价)检查结果、合格率、存在的问题、原因分析、整改措施等保留原始数据，并各类图表分析，书写活动记录，并在质控会上反馈给全体护士，次月进行追踪及记录；年末进行质控总结。

2.3. 效果评价

护理部制定每年1月、4月、7月、10月中旬进行不定期常规季度的质控检查，护士长及科室药品质控小组成员对应季度的月初，对药品质量管理进行摸底质控检查。将所有检查结果汇总，主要包括药品储存不规范、基数不相符、放置储存不规范、给药查对不规范发生情况。比较2017年1~6月(管理前)和2017年6~12月(管理后)分别检查64次药品管理中上述问题的发生率。

2.4. 统计学方法

应用SPSS21.0统计软件进行统计学分析，应用卡方检验对精细化管理模式前后药品管理不良事件发生率进行比较，以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3. 结果

精细化管理模式前后药品管理不良事件发生统计结果如表1所示。

4. 讨论

由于儿童医院住院患者较多，工作量大，各类药品种类多而且使用规格小，儿童用药谨小慎微，稍有疏忽差池，用在患儿身上就是很严重的副作用及可能导致更严重的后果。儿科药品管理常见的不良事

Table 1. The incidence of comparison of drug management adverse events without or with the management mode
表 1. 精细化管理前后药品管理不良事件发生率比较

	总数	未按规定放置	储存不当	基数不符	药品过期	标识不清	给药查对不规范
管理前	64	20	15	25	12	8	18
管理后	64	3	2	2	1	2	4
X ²		13.569	9.768	22.718	8.562	3.905	9.276
P 值		<0.001	0.002	<0.001	0.003	0.048	0.002

件包括：护士在取用药物时未按有效期左进右出的先后顺序用药，造成药品过期[4]，存在极大的安全隐患；该放冰箱冷储存的药品又分不清有哪些，未及时正确储存；特殊药品基数使用后，又未及时补充；给药时往往患儿不可控因素多，导致给药失误等等。强化管理模式管理病房药品，严格了科室工作人员对药品管理及使用规范，极大的减少差错事故的发生。最大的特点就是从预防干预，要求基础环节严谨化，将药品管理细节细致化标准化统一化进行干预。对病房管理药品的制度、种类、基数、运输、储存、使用整个流程，以及学习培训、检查考核等环节严格执行管理模式标准进行日常引导，使科室药品管理规范有序，提高护士的工作效率能力，有力地减少风险和安全隐患地发生，确保儿童临床用药安全。

参考文献 (References)

- [1] 徐陈云. 病区药品管理[J]. 临床合理用药杂志, 2011, 4(16): 164.
- [2] 应争光. 医院精细化管理的实践[J]. 中国医院, 2011, 15(1): 53-55.
- [3] 史光琴. 风险管理在病区近效期药品用药安全的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2013(9): 180-181.
- [4] 刘芳静. 病区药品管理中存在的问题及改进措施[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2015, 23(51): 46-47.

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2168-5657, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: ns@hanspub.org