[2] 刘士凤,周世琼,彭　军,等. 医用收纳盒的制作与应用[J]. 护理学杂志,2011,29(9):16.
[3] 莫继安,王　晶,陈艳霞,等. 抽屉式收纳柜应用于临床护理[J]. 黔南民族医专学报,2013,26(3):211 - 212.
[4] 彭　静,李翠红. 多层抽屉式收纳盒用于治疗室药品存放[J]. 局解手术学杂志,2011,20(4):447.

(编辑:魏　源)

“工”形隔断在麻醉治疗用药中的应用

郑朝敏,刘　宿,甘晓琴,谭春艳, 秦筱静,张联梅　(第三军医大学大坪医院野战外科研究所手术室,重庆 400042)

[关键词]“工”形隔断;安全管理;麻醉治疗
[中图分类号] R681.53;R614　[文献标识码] B　[文章编号] 1672-5042(2014)05-0573-01

药物治疗是临床医疗工作中的主要组成部分,及时准确使用药物,并对药物治疗进行全程的安全管理[1-2],是医护人员的重要职责之一,也是确保患者安全的重要环节之一。而在临床给药过程中,如发生下列情况之一即被认为给药错误:患者错误、给药途径、给药剂量、药物错误和给药时间有明显偏差,漏报等[3]。紧急情况下,要求用药及时准确,无误,提高用药效率[4]。我们采用“工”形隔断将急救药和常规药分开放置,避免了在急救时因找药品拖延的时间或误用错药的发生。现报告如下。

1　“工”形隔断的设计制作

“工”形隔断根据治疗盘的规格:30 mm × 22 mm × 6 mm,采用 1.5 mm 厚的压克力为材料,做成“工”型的隔断,规格为 30 mm × 15 mm × 4 mm,并在隔断中间的压克力上粘贴好不干胶的急救药三个醒目的红字,背侧为常规用药(图 1)。

2　麻醉治疗中的具体应用

将常规用药和急救药抽好以后,分别贴上对应药品的标签,注明抽药时间、剂量、签名后放入治疗盘中相对应的区域内,遵医嘱用药。每个患者专人专用注射器[5],用后将针头分离放于锐器盒内,注射器毁形。

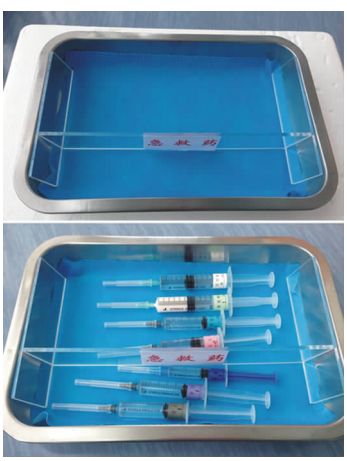


图 1　“工”形隔断治疗盘

3　讨论

随着安全舒适化麻醉的发展,麻醉医师根据患者的病情和手术方式,选择适合患者的全身麻醉或阻滞麻醉加监测下麻醉(MAC)。达到患者和手术医生双方的满意。在麻醉治疗期间用药多,如全身麻醉就需要准备镇静剂、肌松剂、镇痛剂等,还根据病情需要准备一些辅助用药:止吐药、升压药、降压药等,另外每一例麻醉前必须要准备的急救药,如:阿托品、麻黄碱、肾上腺素等,所有的药均抽好,贴好对应的药品标签放入麻醉治疗盘中,而在临床给药时,特别是在紧急情况下,由于药盘内药品太多,不能及时准确地给药,还有可能发生用错药的可能性。

在麻醉治疗期间用药多,均应提前根据麻醉方式及患者情况将药品抽好,贴上对应标签,注明抽药时间,剂量并签名,排列放置于治疗盘内,尤其是急救药,医生一旦下达医嘱,必须及时准确无误的使用相应的药品,为抢救赢得时间。“工”形隔断将急救药和常规用药分开放置,又有醒目的标识,提高了工作的质量和效率,有效避免了紧急情况下用错药品的可能,值得推广。

[参考文献]

[1] 枫专叶. 护士临床用药的安全管理[J]. 中国医药指南,2010,8(7):157 - 158.
[2] 颜　婕,聂智容,刘　宿. 分层分格法在手术室一次性消耗品管理中的应用[J]. 局解手术学杂志,2013,22(3):336.
[3] 郦　忠,沈利英,方红梅. 改进用药管理降低给药风险[J]. 中华医院管理杂志,2008,24(10):690 - 692.
[4] 王　锐,曾　俊. 药品标识签在麻醉恢复室中的应用[J]. 局解手术学杂志,2013,22(4):459.
[5] 梁　敏. 一次性 1 毫升注射器的巧用[J]. 西部医学,2012,24(8):1590.

(编辑:左艳芳)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201405058
[收稿日期] 2014-05-11　[修回日期] 2014-05-23