医护药一体化在提高手术室药品管理中的应用

Application of anesthetic-nurse-chemist integration in operating room for medical management

邓 静,聂智容,杜黎娟,李雪梅 (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] 手术室;药品管理;医护药一体化
[中图分类号] R612 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)06-0666-01

随着麻醉药品品种和剂型不断更新,麻醉药品用量急剧增加,近年来非医疗目的滥用麻醉药品的问题日益严重。医院作为麻醉药品使用单位之一,为了防止麻醉药品的滥用和流失,确保药品质量安全,保障患者用药的有效、合理,按照国家有关法律法规,我院麻醉科探索了一种医护药一体化模式。自 2012 年 2 月实施该模式以来,取得显著效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院是一所集医疗、教学、科研为一体的三级甲等综合性医院,年手术量 3 万余台,麻醉科和手术室统一成为 1 个科室。手术室有主任 4 名,护士长 2 名,医师 61 名,护士 98 名,药剂师 2 名。手术间 27 个,每个手术间配备 2 名护士,1 ~ 2 名医生。内设专用药品间,位于 B、C 区手术间的中间区域。由 2 名药剂师担任药品保管员,两人分别保管麻精药品保险柜钥匙和密码,共同负责保管麻精药品及处方、安瓿、使用登记、换领科存基数、核查与变更申报、发放与回收登记、用量统计。

1.2 方法

1.2.1 疏通流程,各司其职 药剂师配备 27 个基础药品标配箱,各麻醉医师依次签字领取手术间号码的药品箱及处方笺。麻醉医师和巡回护士共同核对药品及其基数后,按患者体重配药。每种麻醉药品在配好之后,贴上相应标签,巡回护士听从麻醉医师的口头医嘱,反复确认药品名称及剂量后再给患者用药。每台手术麻醉结束后,双方清点已用药品并准确完成处方笺。当天手术结束后,双方最后一次查对所有药品的基数并检查医嘱单和收费单,将药品箱、用后安瓿及处方笺还回药品间,同药剂师清点签字。药剂师根据所用药品及数量补齐该药品箱待用。

1.2.2 加强学习,增强意识 科室要求医务人员全面认真贯彻和落实各项法律法规、科室药品管理制度,共同学习常见药品用药注意事项等内容,树立安全用药意识。每周一集中晨交班,内容以患者安全为中心。由住院总医师按规范程序主持,医生护士各自总结每日工作量,层次分明,重点突出,特殊病例特殊交代,药剂师总结麻醉用药存在的问题与改进措施,各抒己见。如有异议,由医疗组长和护理二线补充,教授、主任等进行纠正及规范[1]。

1.2.3 相互督导,保证规范 通过麻醉医师和巡回护士各自的术前访视,了解患者的基本情况及特殊病情,药剂师根据患者术前临床用药的现状,制定并完善手术过程中用药的使用流程、细节。巡回护士及时检查麻醉医师用药的及时性和准确性,查漏补缺[2],确保麻醉医师用药规范、合理,确保患者用药安全、有效。

1.3 统计学方法

应用 SPSS 13.0 统计软件包,计量资料以平均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验进行统计学分析。

2 结果

和实施前比较,实施后每年发生药品过期、失效、丢失、误用、损坏安瓿的例数明显下降,差异有统计学意义,见表 1。

表 1 实施医护药一体化前后药品管理质量比较($\bar{x} \pm s$)

项目	药品过期	药品失效	药品丢失	药品误用	损坏安瓿
实施前	29.2 ± 13.0	16.5 ± 13.6	15.8 ± 12.1	11.8 ± 9.4	22.8 ± 12.0
实施后	12.3 ± 10.2	5.6 ± 4.3 *	1.9 ± 3.6	3.7 ± 2.8 *	13.6 ± 10.4

*:与实施前比较,$P < 0.05$

3 讨论

医护药一体化是根据手术室工作性质、工作需要和麻醉医师、巡回护士及药剂师自主专业技能为实现一致目标而探索的一种利益共享、技能互补的医疗团队[3],明确了各自的职责,相互协作又互相监督,促成了医务团队凝聚力提升。药剂师专职负责药品管理,减少了麻醉药品的非正常损耗,防止药品因保管不当而使药效下降或变质失效,避免药品丢失而影响社会安定,定期整理清点杜绝了药品的过效使用,提高了用药的安全性、有效性。此外,一体化模式有效地缩短了麻醉准备时间和手术接台衔接时间,提升了手术间患者周转率,提高了工作效率。此模式是一项安全、有效、实用的工作模式,顺应手术室发展的需要,值得借鉴推广。

[参考文献]

[1] 杜春萍,曾晓梅,吴 怿,等. 医护治一体化模式提高康复护士专业能力[J]. 护理实践与研究,2012,9(17):13 - 14.
[2] 王引侠,冯小莉,张亚军,等. 医护一体化分层级责任制整体护理模式的应用与效果[J]. 护理管理杂志,2012,12(9):683 - 684.
[3] 蔡 洁,陈莉莉,魏璟璟. "医护捆绑式"工作模式在优质服务示范工程中的应用[J]. 国际护理学杂志,2012,31(10):1921 - 1922.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201406041
[收稿日期] 2014-07-12 [修回日期] 2014-08-01
(编辑:左艳芳)