

浅谈医院药房药品效期管理的对策

王亮

宁夏西吉县中医院 宁夏 固原 756300

摘要:目的: 浅谈医院药房药品效期管理的对策及效果。方法: 选取2023年8月-2024年8月本院120例行药物治疗患者进行研究, 于2024年2月前行常规管理法, 纳入对照组, 共有60例, 于2024年2月后加强药品效期管理, 纳入观察组, 共有60例, 比较两组管理效果。结果: 观察组的管理优良率、药品账务相符率和服务满意度均明显高于对照组, 药品加押金数、药品报废费用、药品差错率和药物纠纷率均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 医院药房管理药品时, 加强效期管理, 能节省药物资源, 减少用药差错, 给予患者高质量、满意服务。

关键词: 医院药房; 药品效期管理; 用药差错; 药患纠纷

药品在改善人体生理功能、防范疾病、诊治疾病中至关重要, 其使用合理与否、质量高低, 与机体健康息息相关。药品质量既影响身体健康, 又干扰医院形象^[1]。药学部门要加强管理, 特别是药品效期, 一旦药品超出有效期, 不仅不能发挥正常药效, 还有可能变质, 造成严重危害。近些年, 科学事业进步, 进行药品管理时, 引入计算机, 可节省时间, 减少误差, 便于管理金额、数量等^[2]。采取计算机, 无论是药品出库, 还是入库, 均自主完成, 进行盘点时, 观察账面数据, 如果其和实物一致, 代表管理精准。但实际工作时, 依然有诸多问题, 例如药品失效、药品报废等, 引发纠纷事件, 为减少差错事件, 节约医疗资源, 要加强效期管理。本研究以行药物治疗患者为对象, 分析加强药品效期管理效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2023年8月-2024年8月本院120例行药物治疗患者进行研究, 于2024年2月前行常规管理法, 纳入对照组, 共有60例, 男32例, 女28例, 年龄为18-75岁, 平均年龄 (45.35 ± 5.65) 岁; 于2024年2月后加强药品效期管理, 纳入观察组, 共有60例, 男33例, 女27例, 年龄为19-76岁, 平均年龄 (46.14 ± 5.17) 岁。两组一般资料 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 行药物治疗; 有完整资料; 知情同意本研究。排除标准: 认知异常; 精神疾病; 妊娠/哺乳期; 中途退出研究。

1.2 方法

对照组行常规管理法, 遵循各种规章制度, 例如医疗机构《实施条例》《管理条例》等, 进行管理, 围绕药物知识, 进行教育培训, 如患者有疑问, 积极解答, 遵循规范购入药品, 进行调配, 依据药品种类, 进行分

类管理, 包括精神、麻醉药品等, 如有药品不良事件, 要马上干预, 注意防控。观察组基于对照组, 加强药品效期管理:

1.2.1 培养医风医德

定期进行学习培训, 1次/周, 健全管理体系, 融入考核机制、思想道德培训等, 形成高尚思想。充分利用业余时间, 深入学习法律知识, 多尊重、爱护患者。掌握沟通技巧, 保证工作态度严谨、热情。

1.2.2 强化学习力度

定期开展业务培训, 1次/2周, 聘请教授、专家和管理人员等, 开展专业培训, 面对工作人员, 介绍西药药物特征、作用机制等, 提升其技能水平, 防范药品差错事件。定期考核, 1次/季度, 引入奖惩制度, 激发工作人员能动性, 培养专业素养。

1.2.3 加强一般管理

定期检查药品效期, 如为3-5年, 临床常用, 患者需求量大, 可将频率定为1次/6个月, 包括部分性能稳定的注射剂、针剂和大多数口服药等; 如为2-3年, 则定为1次/3年; 针对少数药品, 其效期为1-1.5年, 多为急救药, 定为1次/月, 若药品用量、效期短药, 同时又为必需品, 效期可到达1个月。针对医药公司缺货等特殊现象, 要建立专门、显眼标识, 起到预警作用, 能用至效期前2周, 一旦药品过期, 则禁止使用。

1.2.4 管理近效期药品

所谓近效期药品, 即失效期在1年之内, 若药品有效期小于1年, 则失效期不超过8个月。该类型药品临床需求较低, 但是要备好, 管理措施主要有: ①发放药品时要遵循以下原则, 一为易变先出, 二为先进先出, 三为先产先出, 四为近期先出, 如有有效期 < 6 个月, 只有特殊情况发放。②采取显眼、一致标签, 对近效期药品做好

标示,保证位置醒目,起到警醒作用。③定期大清查,1次/月,将积压时间超过3个月及效期不足6个月的药品分别记录下来,及时反馈,开展综合管理,可以和其他药房交换,如效期到1-3月,则将其返至库房,对于效期不足1个月药品,不能退回的药品,要及时向库管反馈,然后报损。④针对病房、各个科室,要定期核实基数药品。⑤按照配方要求,部分药品需要拆零,此时需要留下外包装,将有效期注明,后续发放时可提供依据,防范纠纷事件。

1.2.5 近效期药品领用

①每次领用药品时,如果效期 < 6个月,则不验收,特殊情况除外,如果 < 3个月,需要做特别预警,关注效期长短,结合实际需求,领用药品,防止因积压过多,导致浪费。管控好售出速度,合理调节进药量,保证领用基数适宜,防范积压过期。②秉持一次领药原则,第一时间领药,如遇特殊情况,可以请领。如药品贮藏条件特征,需要结合空间大小、贮藏设施等,定量请领,避免于有效期内,药品出现质量问题。③重视请领验收:对药品进行请领时,严格管控效期,效期 > 1年才能请领,若有特殊情况,如果临近效期,同时临床急用,可按照药品用量,请领适量药品,仅够1-2个疗程即可,客观、认真登记效期,依据要求,将药品保管好。上架摆放药品时,按照有效期,依据远近次序放好。④定时盘查药品有效期,1次/月,认真检查每种药品,一旦效

期不超过12个月,应在登记表中注明药品名称、剂型、有效期等,药师要进行核查,做好汇总工作,及时向主任反馈。⑤针对药品效期,秉持专人负责制理念,管理人员要有较强责任心,精通各种业务,定期检验近效期药品,及时排查,库房、药房要加强联系,合理调剂。⑥如药品过期,要将药品剂型、数量、生产日期等登记好,创建单独存放区,向院领导反馈,得到其批准后,将其销毁。针对过期特殊药品,例如精神、麻醉药品等,遵循相关条例,将其销毁。

1.3 观察指标

评价管理质量:均用自拟问卷,评估优良情况,0-10分,优为 > 8分,良为6-8分,差为 < 6分;评估服务满意度,0-100分^[3]。评价药品管理情况:观察药品账务相符情况、药品加压盒数和药品报废费用^[4]。评价药患纠纷:包括退药、药师失误和用药不合理。评价药品差错事件:包括剂型、剂量、服药、书写、标签、数量和其他^[5]。

1.4 统计学方法

SPSS28.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料,分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组管理质量比较

对比管理优良率和服务满意度,观察组均更高 ($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组管理质量比较 [$n(\bar{x} \pm s)/(\%)$]

组别	例数	优良情况			优良率	服务满意度 (分)
		优	良	差		
观察组	60	51	8	1	98.33	93.54±4.15
对照组	60	31	21	8	86.67	83.65±6.61
t/χ^2	/	/	/	/	5.886	9.815
P	/	/	/	/	0.015	0.000

2.2 两组药品管理和药患纠纷比较

观察组的药品账务相符率明显高于对照组,药品加

压盒数、药品报废费用和药物纠纷率均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组药品管理情况和药患纠纷比较 [$n(\bar{x} \pm s)/(\%)$]

组别	例数	药品管理			药物纠纷			
		药品账务相符率 (%)	药品加压盒数 (盒)	药品报废费用 (元)	退药	药师失误	用药不合理	发生率
观察组	60	58 (96.67)	345.25±11.35	202.41±12.25	0	1	1	3.33
对照组	60	50 (83.33)	489.35±12.41	374.25±11.65	2	4	4	16.67
t/χ^2	/	5.926	66.371	78.737	/	/	/	5.926
P	/	0.015	0.000	0.000	/	/	/	0.015

2.3 两组药品差错事件比较

对比药品差错事件发生率,观察组更低 ($P <$

0.05)。详见表3。

表3 两组药品差错事件比较[n(%)]

组别	例数	剂型	剂量	服药	书写	标签	数量	其他	发生率
观察组	60	0	1	1	0	0	1	0	5.00
对照组	60	2	2	2	2	1	3	1	21.67
χ^2	/	/	/	/	/	/	/	/	7.212
<i>P</i>	/	/	/	/	/	/	/	/	0.007

3 讨论

进行治疗时药物使用率高，尽管能治疗疾病，但存在诸多问题，例如剂量差异、用药量错误、使用不合理等，因病情不同，采用处方可能不合理，或者药物超过效期等，影响用药安全，出现毒副反应，生存质量降低^[6]。如有用药问题，医院声誉受干扰，为此，应采取有效措施，加强药品管理，完善整体制度，制定可靠、合理且科学的管理措施，保障用药安全。关于药品管理研究较多，目前多集中于不合理用药、分类管理等，效期管理少见。

药品有较高时效性，只有在规定期限内，妥善储藏，才能保障药效。以往管理药品时，采取常规法，对效期关注不够，效果受限，当下医学事业持续进展，常规模式守旧，效果不佳。加强效期管理，做好一般管理，按照药品效期，采取适宜管理法。针对近效期药品，进行适当管理，发放药物时，要易变先出，要先进先出，要先产先出，要近期先出。做好标识，和库房、各个科室紧密连接，适当调配。制定严谨、科学领用制度，遵循一次方案，做好请领验收工作，定期检查，采取专人负责制。对于过期药品，要详细备案，按照规范销毁。临床药学具有较强综合性，其主要分析用药规律，掌握丰富药学知识，将其用于临床，基于药学层面，补充医学欠缺，基于医学层面，填补药学空白。做好效期管理，能提升药品质量，另外药房和医院形象、经济效益有密切联系，药品来源于市场，以药房窗口，传递给患者，制定用药方案时，一方面要维护质量、保障药效，又要分析药品利润，计算成本，了解患者经济情况，为其提供更综合性、有效性给药方案，发放药物时，保证药物于有效期内，利用信息管理系统，进行效期管理，具有严谨、科学等特征。分析研究结果显示和对照组比，观察组的管理优良率和服务满意度均更高（*P*

< 0.05），代表加强效期管理，可提升管理质量，保障药效，提供满意服务。观察组的药品账务相符率更高，药品加压盒数、药品报废费用和药物纠纷率均更低（*P* < 0.05），表示加强效期管理，能维护药品质量，减少药品积压、报废费用，防范药物纠纷。观察组的药品差错事件发生率更低（*P* < 0.05），表明加强效期管理可防范差错事件，精准、严格给药。说明加强效期管理至关重要，既能维护药效，保障患者安全，又可防范差错事件，提高管理质量，减少纠纷事件。

综上所述，医院药房管理药品时，加强效期管理，能节省药物资源，减少用药差错，给予患者高质量、满意服务。

参考文献

- [1]张丝雨,许丽芳,尤莉莉,卢晓阳,舒幼娜.基于效期管理软件的药品养护模式的构建和评价[J].中国医药科学,2024,14(16):106-109.
- [2]刘胜男,冀召帅,艾超.PDCA循环管理法在医院住院药房药品效期管理中的应用效果[J].临床合理用药,2024,17(20):150-153.
- [3]周志伟,郁文刘,赵雯雯,浦尤彬,陈蓉.门诊药房“库发一体”药品效期智慧化管理体系构建及效果评价[J].中国药房,2023,34(18):2283-2286.
- [4]吴婷婷,郭柳雅.PDCA循环法在病区药房近效期药品管理中的应用[J].中医药管理杂志,2024,32(11):75-77.
- [5]刘蓉,王志忠,周晨霞.PDCA循环法在医院门诊西药房近效期药品管理中的应用效果[J].现代养生,2024,24(9):710-712.
- [6]叶蓉,吴青.PDCA循环对盐城市第三人民医院病区备用药品管理水平的影响[J].中国医药导报,2024,21(12):178-181.