

静脉用药调配中心在临床实施优质护理服务中的保障作用研究

王 静

上海市中医医院静脉配置中心 上海 200071

摘 要：目的：探究静脉用药调配中心在临床实施优质护理服务中的保障作用。方法：自2024年2月起，本院开始收集就诊患者的临床资料，至2025年2月止共纳入150例，通过盲选法进行分组。一组75例进行常规配药作为参照组；一组75例开展静脉用药调配中心管理作为实验组。对比两组配药时间、差错率以及满意度等情况。结果：实验组领药、抄贴瓶签、摆药、调配以及核对等环节所用时间显著低于参照组（ $P < 0.05$ ）。实验组用药剂型差错、规格差错、配置错误以及不合理处方等方面的发生率显著低于参照组（ $P < 0.05$ ）。实验组用药满意度为97.33%显著高于参照组的69.33%（ $P < 0.05$ ）。结论：静脉用药调配中心管理的实施，可明显提高患者的满意度，降低用药差错率，有效缩短了用药调配的时间，为临床优质护理服务的提升提供了重要保障。

关键词：静脉用药调配中心；优质护理服务；保障

现代科技的进步带动了医疗技术的发展，临床对护理服务的要求也随之提高，临床越来越重视优质护理干预。优质护理在巩固基础护理的同时，将患者的切身利益放在服务的首位，全方位、多角度考虑问题，使整体护理服务得到质的飞跃，获得了临床及患者的一致认可。但是，医院药物调配工作中，发生不合理用药的可能性较大，是医疗纠纷的高发部门，对医院整体护理质量造成了严重影响。所以，对药物配置进行高效、优质管理十分必要。静脉用药调配中心进行资源优化管理，集中药物调配，制定规范化流程，有效提升用药的安全性，降低护理过程中的纠纷风险，也为提升优质护理服务提供了坚实的保障^[1]。本次研究为深入分析静脉用药调配中心在临床实施优质护理服务中的保障作用，展开了对比论证，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2024年2月起，本院开始收集就诊患者的临床资料，至2025年2月止共纳入150例，通过盲选法进行分组。实验组（ $n = 75$ ）：男性39例，女性36例。年龄值域24-59岁，年龄均值（ 42.57 ± 0.39 ）岁。参照组（ $n = 75$ ）：男性38例，女性37例。年龄值域23-58岁，年龄均值（ 42.61 ± 0.45 ）岁。对比两组一般资料（ $P > 0.05$ ），可比性较强。

1.2 方法

参照组进行常规配药，主要为核实瓶签信息、药袋标注、处方记载与药品实际相符。严格执行调配规程，确保药物存放、使用的安全。调配后，应再次核对，确

保无误后在处方单上签字。

实验组开展静脉用药调配中心管理，具体措施：

（1）组建药物调配队伍。打造了一支专业的药物调配团队，其中包含2名资深主管药师，5名经验丰富的药师，1名精通业务的主管护师，2名技术娴熟的护师，3名细心负责的护士，以及1名勤勉的工勤人员。（2）人员培训。定期开展对团队成员的培训与评估，以此显著提升业务能力。（3）环境清洁。首先，使用医用酒精对配药台面进行擦拭，确保表面的无菌状态。接着，使用紫外线消毒灯对整个配药区域进行照射，以消灭可能存在的细菌和病毒。此外，他们还会定期更换空气过滤器，保证配药环境的空气质量。在配药过程中，工勤人员还会对配药工具进行高温蒸汽消毒，仔细检查所有器械均处于无菌状态，达到合格标准^[2]。（4）配药前审核。审查工作由资深主管药师及药师负责，审查内容包括药物配伍禁忌、处方的合理性、药物的日期及稳定性等，经双方审查无误后确定药方准确无误^[3]。（5）处方打印。将二次审查无误的处方进行打印，打印后再次复核。（6）摆药贴签。药物应按照次序摆放整齐，并根据医嘱在对应的药品上贴上标签。（7）药品调配。护理按照清洁流程仔细清洁后，于调配室对医嘱及处方上的药品进行核对，保证药物调配的准确性。（8）配药后检查。首先需要仔细检查药物容器内是否有任何沉淀物的形成。沉淀物可能表明药物已经发生了化学变化或降解，这可能会影响药物的效力和安全性^[4]。检查时，应确保在良好的光线条件下进行，以便能够清晰地观察到容器内的情况。此外，还应该轻轻摇动容器，以便让沉淀物更容易被发

现。接下来,需要对药物容器的瓶口和瓶底进行细致的检查,以确保它们没有松动或出现裂痕^[5]。瓶口的松动可能会导致药物密封不严,从而使得药物暴露在空气或湿气中,这可能会导致药物变质。瓶底的裂痕同样是一个严重的问题,因为这可能会导致药物泄漏,不仅会损失药物,还可能对环境造成污染,甚至对操作人员造成安全风险^[6]。在完成上述所有检查步骤后,如果确认药物容器完好无损,且内部药物没有出现任何异常情况,那么应该在相关的记录表或文件上进行签名。(9)送药。待药物调配后,集中管理并送至护理工作站。(10)审查与用药。各级护理人员共同细致审查,确保药物与患者信息准确无误后,方为本组病患施行静脉给药。

1.3 指标观察

(1)用药差错指标:统计两组护理过程中是否有药物剂型错误、规格错误、配制错误、不合理处方等情况,并计算差错率进行统计学分析,差错率越低表示用药管理越好。(2)满意度评价:两组均接受用药满意度

量表调查,分为不满意、一般满意、满意,总分为100分。评分为90-100分表示满意;评分为75-89分表示一般满意;评分在75分以下表示不满意。总满意度为100%-不满意率,满意度越高表示用药管理越好。(3)药物调配指标:记录两组药物调配各个环节所用时间,指标包括领药、抄贴瓶签、摆药、调配以及核对等,各环节所用时间越短表示药物调配越合理。

1.4 统计学分析

通过SPSS 25.0 统计学软件对录入数据进行分析,用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示配药时间等计量数据,用 t 检验。用 $[n,(%)]$ 表示差错率等计数数据,以 χ^2 检验。统计学分析 $P < 0.05$ 时,研究有意义。

2 结果

2.1 配药各环节所用时间比较

实验组领药、抄贴瓶签、摆药、调配以及核对等环节所用时间显著低于参照组($P < 0.05$),详见表1。

表1 2组药物调各流程时间对比分析表 $(\bar{x}\pm s, h)$

分组	例数	取药	摆放	贴标签	调配	核对
参照组	75	12.58±1.36	6.57±0.47	12.53±1.46	18.56±1.56	19.58±1.64
实验组	75	2.42±1.18	2.38±0.45	5.55±1.48	6.76±1.45	10.18±1.83
t	-	10.0076	5.8375	7.5846	12.8456	9.5783
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 用药差错率比较

实验组用药剂型差错、规格差错、配置错误以及不

合理处方等方面的发生率显著低于参照组($P < 0.05$),详见表2。

表2 2组用药差错率对比分析表 $[n(%)]$

分组	例数	剂型差错	规格差错	配制差错	不合理处方
参照组	75	5 (6.67%)	6 (8.0%)	6 (8.0%)	5 (6.67%)
实验组	75	0 (0%)	1 (1.33%)	0 (0%)	1 (1.33%)

2.3 用药满意度比较

实验组用药满意度为97.33%显著高于参照组的

69.33% ($P < 0.05$),详见表3。

表3 2组用药满意度对比分析表 $[n(%)]$

分组	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
参照组	75	34 (45.33%)	18 (24.0%)	23 (30.67%)	52 (69.33%)
实验组	75	48 (65.0%)	25 (33.33%)	2 (2.67%)	73 (97.33%)

3 讨论

静脉用药调配中心是医院根据国际标准设立的部门,针对药物的特性进行科学调配。该中心工作人员接到医生开具的处方后,由药师仔细审核确认无误,在无菌环境下开展关于静脉药物的调配,从药物领取至临床

使用的过程均处于安全状态^[7]。

静脉用药调配中心的优质管理,既能够保证静脉输液药物的质量,还能有效提高静脉用药的安全,进一步为实施高品质护理服务提供了坚实保障。第一,药师必须仔细审核处方,核对用药医嘱,通过药学专业知识把

握处方药物的合理性、安全性。第二,规范静脉药物的调配流程,严格控制职业暴露,尽可能降低医护人员遭到药物伤害的风险,并且应特别注意避免药物对环境造成污染^[8]。第三,静脉用药调配中心的有效管理,能够使药品的集中统一管理,避免造成资源浪费,防止出现药物过期等现象,从而在一定程度上减少医疗成本。第四,由于护理人员与药师的工作责任明确,可明显减轻护理人员的工作负担,使其保持充沛的精力投身护理工作中,有利于护理质量的提高^[9]。第五,调配中心的管理,还能够保证静脉用药的质量,使药物从领取至使用的整个过程均处于安全状态。第六,药物集中调配管理,能够避免人力资源的浪费,优化管理静脉调配中心,对医院运营、资源管理、护理质量均具有重要意义。优质护理的工作原则为坚持以患者为中心,在基础护理的同时根据患者的需求进行服务拓展,强化资源管理,规范考核标准,从而实现提高患者满意度及护理质量的目的。

从本次研究结果来看,实验组领药、抄贴瓶签、摆药、调配以及核对等环节所用时间显著低于参照组;由此可见,优化静脉用药调配中心的工作流程,能够显著缩减各环节耗时,提高整体作业品质,减少外部因素对调配质量的干扰。究其原因,在于调配中心的工作人员在上岗前,必须进行专业培训,并通过考核后方可上岗。同时,在日常工作期间,定期参与继续教育,能熟练掌握工作流程,严格按照规范操作完成调配。因为医院临床护理人才紧缺,护理人员精力有限,通过对调配中心的优化管理,可明显减轻护理人员的工作量,而且还能明显改善其工作效率,优化护理人力资源的管理^[10]。此外,优化管理通过减轻护理人员的工作负担,能够让其有更多的精力投身于临床护理中,使患者获得更加优质的护理服务。实验组用药剂型差错、规格差错、配置错误以及不合理处方等方面的发生率显著低于参照组;实验组用药满意度为97.33%显著高于参照组的69.33%。提示科学规划静脉用药调配中心的流程,可规避各环节中的风险问题,减少差错率,并且整体工作质量满意度显著提升。分析认为,规范化管理后,集中统一管静脉输注药物,能实现优化分配,避免出现过期药

物等问题的发生,保障药物使用的合理性、安全性。从另一个角度来看,药物调配的流程规范化管理后,严格执行药物核对制度,可有效避免药物不合理使用、联合用药禁忌。此外,定期组织专业培训、讲座,并根据学习内容严格考核,让工作人员不断提高专业水平,保持积极的工作状态,发挥更优质的业务能力。既能够实现护理人员整体专业水平的提高,还能优化人力资源管理,避免资源浪费,从而使医院护理工作满意度全面提升。

综上所述,静脉用药调配中心管理的实施,可明显提高患者的满意度,降低用药差错率,有效缩短了用药调配的时间,为临床优质护理服务的提升提供了重要保障。

参考文献

- [1]连萍,陈娜娜.探究静脉用药调配中心对临床开展优质护理服务的保障与支持[J].医学食疗与健康,2021,19(6):239-240.
- [2]卓金旋.优化静脉用药调配中心管理在临床优质护理服务中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(6):971-973.
- [3]段玉花,张燕春.静脉用药调配中心开展优质护理服务作用的疗效分析[J].中国社区医师,2020,36(17):151-152.
- [4]晏海凤.精细化管理在静脉用药调配中心护理人员中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(9):110-111.
- [5]廖烈颖,林丽芳,陈娇玲.静脉用药调配中心改进护理服务及质量管理的实践[J].中国社区医师,2021,34(3):152-154.
- [6]李玲.静脉用药调配中心在医院药学服务中的作用探讨[J].临床医药文献电子杂志,2021,4(27):5250-5251.
- [7]孙术艳.探讨静脉用药调配中心对开展优质护理服务的应用效果[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(4):197.
- [8]余丽娜.静脉用药调配中心对临床开展优质护理服务的保障与支持[J].长江大学学报(自科版),2018,11(30):128-129.
- [9]王玉新.静脉用药调配中心对临床开展优质护理服务的保障与支持[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(70):227-229.
- [10]程敏.静脉用药调配中心对临床开展优质护理服务的保障与支持[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(64):94.