

# 试论西药房高危药品管理及用药安全

郭虹

河北省邯郸市永年区中医院 河北 邯郸 057150

**摘要:**目的:分析西药房高危药品管理及用药安全。方法:选取2023年1月-2024年1月本院72例接受西药高危药品治疗患者开展研究,共有18名工作人员,2023年7月前实施常规管理,共35例,纳入对照组,之后实施针对性管理,共37例,纳入观察组,比较两组管理效果。结果:观察组的用药方式、用药事项、药物安全性评估、高危药品目录和药品管理制度评分均明显高于对照组,药品不良事件和不合理用药发生率均明显低于对照组( $P < 0.05$ )。结论:西药房管理高危药品时采取针对性管理法能显著提升药品知晓度,防范不良事件,提高合理性,具有推广价值。

**关键词:**西药房;高危药品;针对性管理;用药安全

西药房是医院重要组成部分,其职能主要为发放、管理药品,药师应进行管控,保障合理用药,提升疗效<sup>[1]</sup>。高危药品包含3个等级,其中A级危险程度最高,大部分为抢救用药,例如胰岛素、丙泊酚等,B级多为心脑血管用药,例如异丙嗪、法华林等,C级常用的有口服降糖药和化疗药等。实施西药管控是维护用药安全的基础,因高危药品相对特殊,其有严重不良反应,存在较大毒性,能快速发挥药理功效,作用明显,但若应用不当,可能引发严重后果,对生命造成威胁<sup>[2]</sup>。众多资料证实,采用高危药品时,一旦出现错误,则会产生严重不良反应<sup>[3]</sup>。西药师应结合高危药品特征,制定针对性管理措施,加强管控,保障用药安全,加强患者疗效。本次研究以接受西药高危药品治疗患者为对象,分析针对性管理应用效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月本院72例接受西药高危药品治疗患者开展研究,共有18名工作人员,2023年7月前实施常规管理,共35例,男19例,女16例,年龄为18-76岁,平均年龄(47.45±4.16)岁;纳入对照组,之后实施针对性管理,共37例,男19例,女18例,年龄为19-77岁,平均年龄(47.61±4.07)岁,纳入观察组。两组一般资料( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

该组行常规管理:根据当下规范进行管理,选择固定区域放置高危药品,贴上显著标识,定期检查,保证药品在有效期内。

#### 1.2.2 观察组

该组行针对性管理:分析现存问题:①缺乏药品管

理认知:工作人员未全面认识高危药品,缺乏科学、客观知识,未深刻意识到若高危药品管理不当可能导致的严重后果,不了解其实际危害,实际管理时缺乏安全意识,缺少责任心,未遵循医院相关规范,对高危药品进行管理,可能存在安全隐患。②药品存放错误:管理高危药品时,无专用柜,也可能采取的专用柜不能全部符合实际管理需求,从而导致摆放错误、混乱,导致用药安全降低。高危药品类型不同,其对储存环境提出的要求也不一致,如果未科学储存,有可能干扰药效,导致药品有效期减少,产生严重毒性反应。③警示牌破损:针对高危药品,其危害性较强,一旦其破损或者缺少内容,则管理时难以清晰辨识,从而引发药品安全事件,导致用药差错。④管理体系不健全:在调剂高危药品处方时,部分药师根据既往经验执行,未严格遵循查对制度,或者未查对。对高危药品进行查对或者盘点时,部分药师态度不端正,行为散漫,未集中注意力,可能误检高危药品的有效期,致使批号和药品实物不一致。部分人员在发药、取药过程中未遵循有关流程,进而出现不合理用药。结合上述问题,制定管理措施:①加大培训力度:由医院负责,对高危药品工作人员,包括工作人员及药学人员,进行统一、规范培训,围绕高危药品知识,举办讲座,积极宣扬相关知识,培养其管理技能,熟悉相应紧急事件,令其掌握处理方法,不断提高工作效率,端正工作人员管理态度,加强其责任心。②合理放置药品:根据高危药品种类、特征,合理摆放药品,将其分类放好,采取专用药柜,将不同类型药品分层摆放,严格管控药柜和地面与墙壁之间的距离,范围处于10-20cm,部分药品需要避光保存、冷藏储存,按要求将其放好。制作好药品标签,将其粘贴在药柜上,注明药品名称、药物毒性反应和有关注意事项等。如果药

物包装相似或名称相似,保证贴纸颜色不同,仔细做好标识。对于临近过期药品,将其放在显眼处,借助胶带将瓶颈部位缠绕好,进行提示。③管控药品警示牌:选取专用警示牌,将其在专用柜上贴好,根据高危药品危险程度,选取适宜颜色牌子,同时将有关内容注明。一旦警示牌出现破损,需要马上更换。④健全管理制度:工作人员检验高危药品时,应遵循有关验收制度,结果合格才能够入库,如果不合格,应及时处理,严禁质量不达标或者三无药品入库。在验收过程中借助互联网技术,围绕高危药品,创建目录,并定时对其进行更新,针对急救药品、高危药品或者常用药品,应仔细记录其应用情况,记载出入情况,对药品使用情况进行追踪记录,使用高危药品时,全程监测不良反应,借助信息化工具,实时监测药品发放情况和管理情况,针对药品发放,明确权限,防范不合理用药。规范、标准管理高危药品,工作人员应掌握药品有关知识,精准管控剂量,为患者提供药品时,秉持双人复核体系,为患者介绍有

关知识,建立咨询服务机制,患者若有问题,应及时解答,提升用药安全。

### 1.3 观察项目和指标

评价管理效果<sup>[4]</sup>:通过问卷调查,包括用药方式、用药事项、药物安全性评估、高危药品目录和药品管理制度,均为0-100分。评价药品不良事件<sup>[5]</sup>:包括用药错误、警示牌损坏和药品摆放错误。评价不合理用药情况<sup>[6]</sup>:包括调剂差错、配伍禁忌和用药过多。

### 1.4 统计学方法

SPSS 27.0处理数据, ( $\bar{x}\pm s$ )与 (%)表示计量与计数资料,分别行 $t$ 与 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组管理效果比较

观察组的用药方式、用药事项、药物安全性评估、高危药品目录和药品管理制度评分均明显高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 两组管理效果比较[n( $\bar{x}\pm s$ )]

组别	例数	用药方式(分)	用药事项(分)	药物安全性评估(分)	高危药品目录(分)	药品管理制度(分)
观察组	18	93.83±2.26	93.79±3.83	94.63±2.38	92.45±4.26	92.53±4.25
对照组	18	71.04±2.14	72.20±3.48	72.42±2.75	71.54±4.32	71.16±3.35
$t$	/	31.066	17.701	25.909	14.622	16.754
$P$	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 两组药品不良事件比较

详见表2。

对比药品不良事件发生率,观察组更低 ( $P < 0.05$ )。

表2 两组药品不良事件比较[n(%)]

组别	例数	用药错误	警示牌损坏	药品摆放错误	发生率
观察组	37	1	0	0	2.70
对照组	35	3	2	3	22.86
$\chi^2$	/	/	/	/	6.680
$P$	/	/	/	/	0.010

### 2.3 两组不合理用药情况比较

详见表3。

对比不合理用药发生率,观察组更低 ( $P < 0.05$ )。

表3 两组不合理用药情况比较[n(%)]

组别	例数	调剂差错	配伍禁忌	用药过多	发生率
观察组	37	0	0	0	0.00
对照组	35	3	1	2	17.14
$\chi^2$	/	/	/	/	6.919
$P$	/	/	/	/	0.009

## 3 讨论

高危药品存在众多类型,常见的有细胞毒化药品、肌肉松弛剂或者电解质制剂(高浓度)等,在临床治疗中起到重要作用<sup>[7]</sup>。由于高危药品较为特殊,和普通药品

相比,其风险更高,一旦使用不合理,可能影响用药安全,对身体机能造成损害,对生命安全产生威胁,西药房应建立完善管理体系,工作人员应认真、负责,按照有关规章制度执行各项操作,实现安全用药<sup>[8]</sup>。

就西药房高危药品而言,其性质特殊,进行管理时相对繁琐且复杂,人员应有专业且全面的药品认知,深入了解药品类型,知晓其不良反应<sup>[9]</sup>。掌握药品安全管理措施,知晓安全使用方法、用量,为了进一步维护患者安全,使用高危药品时应监测不良症状,掌握处理技能。分析高危药品既往管理情况,发现尚存诸多问题,结合各种问题,制定针对性管理措施,以提高管理质量,防范不良事件<sup>[10]</sup>。采用常规管理法时,常见问题有针对高危药品缺乏认知,不合理摆放药品,警示牌出现破损,未健全管理机制等。采用针对性管理法,能推动高危药品管理持续发展,具有突出意义,基于整体医院服务体系,地位明显,临床可借助管理质量评估医疗水准,评价医院医德,同时能反映出医院的营业信誉及整体质量。有效管理方法既能保障用药安全,防范差错事件,同时可维护药效,加强疗效,预防不良反应,对患者安全、健康状态起到保护作用,安全性高。医院应加大培训力度,培养工作人员责任心,加强重视程度,能有效防范差错事件;合理摆放高危药品,防止药效受到影响,确保药品处于有效期中;对于警示牌,应加大管理力度,以防范药品不良事件,为用药安全提供保障;健全管理制度,严格规范药品使用流程,尽可能防范用药差错,从而提升管理质量,引入信息化技术,保证药品处于有效期内,提高用药合理性;健全监察体系,及时发现安全隐患,对管理措施进行持续改进,培养工作人员责任心,调动其积极性。

本次研究结果显示和对照组比,观察组的用药方式、用药事项、药物安全性评估、高危药品目录和药品管理制度评分均更高( $P < 0.05$ ),代表针对性管理法能显著提升管理质量,工作人员经过专业培训,其对于高危药品建立科学、全面认知,责任心强,态度端正,严格按照规范开展各项工作。观察组的药品不良事件发生率更低( $P < 0.05$ ),表示针对性管理法能防范药品不良事件,准确给药,将药品放在适宜位置,防范警示牌破损。观察组的不合理用药发生率更低( $P < 0.05$ ),表明针对性管理法能提升用药合理性,预防调剂差错、配伍

禁忌等情况。说明西药房应用针对性管理法可以加强高危药品管理效果,提高用药安全,充分发挥药效。

综上所述,西药房管理高危药品时采取针对性管理法能显著提升药品知晓度,防范不良事件,提高合理性,具有推广价值。

#### 参考文献

- [1]杨丽琼.基于目标管理原则的管理方法对高危药品管理质量及安全用药的影响[J].中国社区医师,2023,39(28):164-166.
- [2]周滢,李胜云.情景模拟教学法对提高手术室护士高危药品管理的效果分析[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(6):1105-1108.
- [3]游松明,林焯.探讨药剂科持续质量改进在高危药品管理中应用的价值[J].北方药学,2023,20(6):79-81.
- [4]陈玉梅,黄伶俐,白春燕,王小艳.基于药护联动的药疗护理专业小组在药品管理中的成效分析[J].卫生职业教育,2023,41(12):126-128.
- [5]邱小丹,鲍仕慧,王乐洁,赖红燕.基于安全预警与策略优化理念的高危药品管理探讨[J].医院管理论坛,2023,40(5):49-52.
- [6]黄正星,苏新钦.高危药品预发药模式管理的实践与探讨[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(9):134-136.
- [7]王俊能,朱宏瑞,崔崑丰,关亚利,孙慧清.早产儿输注高危药品期间应用集束化护理的临床效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(4):719-722.
- [8]张惜秀,汤秀妹,张丽真,张淑蓉,卢秋能.药护管理在神经内科高危药品管理中的效果分析[J].北方药学,2023,20(4):93-95.
- [9]陈茜,冯敏萍.基于JCI体系的规范化管理在神经内科高危药品管理中的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(5):116-118.
- [10]高丽丽.PDCA持续质量改进对药房高危药品管理质量与安全用药的影响[J].中医药管理杂志,2023,31(4):197-199.