

## 我院提高中心摆药质量的具体做法

赵力健 祝秋芬

(解放军第150医院药剂科 洛阳 471031)

**摘要** 中心摆药在当前医院经济管理,已成为一争议问题,随着医院推行“目标管理制”,只要工作不流于形式,中心摆药制仍是一种较合理的供药方式,既加强了药品质量管理,又保证了医院的经济效益。

**关键词** 供药方式;中心摆药;药品管理

从1984年起,我院药品由科室请领摆药改为全院中心药房摆药制。尽管中心摆药在当前医院经济管理中已成为一个愈来愈有争议的药品供应渠道,但经过近10年的实践,中心摆药依然有它不可替代的长处,它可以大幅度减轻临床护士的工作量,减少药品传递过程中的差错,防止药品流失等,因此我们认为:在目前仍未有更合理的药品供应渠道出现之前,中心摆药仍不失为医院药品使用管理的一种较合理的供药方式。

### 一、中心摆药减轻了临床护士工作量

在过去分科请领药品时,由各科护士长统一请领药品,保管药品,摆放药品,每天上午有专人进行摆药,摆完药品后还必须有人进行查对审核,开展中心摆药后,减少了专人摆药,由办公护士每天上班将摆药车送到药房,由药房中心摆药室按服药单统一摆药,在上午约十一点钟时专人到药房核对完毕后,将摆药车取回。有疑问的问题,随问随答,各科不但可以减少1名摆药护士,而且减轻了护士长请领、保管药品的负担,可以抽出时间指导护士工作,同时加强了病区管理。

### 二、中心摆药可减少差错,防止医疗事故发生

实行中心摆药之前,差错事故常有发生,其主要原因是:查对制度不落实,不认真,临床护士不是药学专业人员,加上经常更换

摆药人员,对药物的理化性质,药物作用,副作用,以及药物的相互作用了解甚少,药物的正规名,别名及商品名了解得更少。中心摆药室有专业技术人员(或者较长时间在调剂室工作的护士担任),对上述知识了解比较全面,所以可使差错发生率降低。据不完全统计,我院药房中心摆药室去年一年间建议修改不合理用药达数百次,较有效的防止了差错发生,对病人的安全用药,起到了一定的保证作用。

### 三、中心摆药是目前加强药品管理的有效方法之一

1. 减少了各科药品库存积压及失效现象。由于中心摆药的开展,取消了各科的药柜,药箱等,较有效地控制库存及失效药品,过去分科请领药品,积压现象较为普遍,特别是贵重的不常用药品更为严重,但又不注意药品的更新及失效期的管理,在开展中心摆药前的清仓查库中,全院共清查库存科室药品达上百种,失效药品达十几种,发霉、变质、无标签药品,均有存在,收回的常用药品全院集中使用达3周之久,有少数药品竟达到全院两年的消耗量。

2. 减少药品流失现象。由于分散请领药品,管药的人员增加,所以药品数量难以得到有效地控制。本院工作人员随便可以拿到药品,不但自己用而且还送给他人,我院一名进

修医生,在进修不到 3 个月的时间里,私自拿药品达 24 种,价值达 2000 余元,开展中心摆药后,药品流失现象得到根本控制。

3. 中心摆药有利于加强药品经济管理。改革开放的浪潮对医院造成了很大冲击,随着部队医院对地方的开放、地方病人显著增多,药物品种及用量明显增大。药物是治疗疾病的重要武器,同时药品也是医院经济收入的一个重要途径。分科请领药品时,病人用药方便,随之可取,但常发生护士不记漏记医嘱现象,这样就使医院该得到的药品利润不能得到,有的科月底核算出现赤字。中心摆药以治疗本发放外,临时医嘱凭医生处方及医嘱本发药,所以就有效地克服了这一现象的发生,增加了医院的收入。

#### 四、中心摆药的弊端及克服方法

1. 药工人员工作量增大。开展中心摆药,特别在实行了经济管理的同时,药工人员的工作量骤增,针对这一实际情况,我院摆药

室设 1 名护士、2 名调剂人员负责全院 400 张床位的摆药工作。经过药工人员短期带教,很快熟悉摆药室程序,提高摆药速度,以适应中心摆药工作量过大的情况,有效地解决了人员紧张这一困难。

2. 解决好新入院病人及时用药问题。由于开展中心摆药后,新入院的病人当天难以在摆药室摆药,这样就可能延误病人治疗。为了解决这一矛盾,我们采用科室配发十几种常用药品基数(抢救药品除外),护士也可随时带医嘱本及处方领取,或者第二天补取。

总之,我们认为开展中心摆药利于药品的统一管理,可防止药品分散管理中出现的积压、发霉、变质及药品流失现象。特别在当前的医院目标管理中,既能及时、安全、优质保障临床用药,又能坚持药品以质量管理为中心的标准化、制度化的管理,还保证了医院的经济收入。因此我们认为,在目前仍不失为一个较合理的供药渠道。

## 解热镇痛消炎药的处方用药调查分析

陈妙英

(上海医科大学附属华山医院药剂科 上海 200040)

**摘要** 本文分析华山医院 1994 年 1 月至 1994 年 12 月每月 1 日门诊处方 12518 张,其中含解热镇痛消炎药处方数占总处方数的 15.1%,男女之比 1:0.87,50~70 岁年龄组为其主要用药对象。非甾体消炎药的 DDDs 排序依次为阿斯匹林,芬必得,扶他林;解热镇痛药 DDDs 排序依次为帕尔克、康泰克、克感敏。93.92% 的处方为单独用药,大部分药品的 DUI<1,提示在用量上无明显滥用情况。

**关键词** 非甾体消炎药;解热镇痛药;药物利用

## A survey of prescriptions of antipyretic analgesic, NSAIDs consumption

Chen Miaoying

(Huashan hospital Shanghai 200040)

**ABSTRACT** This paper analyzed 12518 OPD prescription of Huashan Hospital during January, 1994 to December, 1994. The results showed that antipyretic analgesic, NSAIDs pre-