

“临床用药”团体标准在医院麻醉药品 标准化管理中的应用与实践

——张静雯 贾婉莹 梁明杰 马振男 刘巾玮*

【摘要】 目的 研究中国医院协会颁布的中国《医院质量安全管理》团体标准中“第2—12部分:患者服务 临床用药”标准在麻醉药品药学服务中的应用。**方法** 通过分解临床用药标准条款,基于药品管理、用药医嘱以及用药服务三个维度,采用修订管理制度、升级软件设施、配备硬件设施、提升用药服务、加强标准培训等方法,以保障标准应用的有效性。**结果** 标准应用后,某三甲医院麻醉药品处方批号登记率提升了57.1个百分点,麻醉药品住院医嘱合格率提升了6.2%,门诊处方合格率提升了2.3%,疼痛控制满意度提升了2.4个百分点,麻醉药品相关管理制度更加细化和全面。**结论** 标准应用后,实现了麻醉药品全流程标准化、信息化、智能化管理,增强了麻醉药品的药学服务质量。

【关键词】 麻醉药品;药学服务实践;标准化;团体标准

中图分类号:R197.3;R95

文献标识码:A

Application and Practice of "Clinical Medicine" Group Standard in Hospital Narcotic Drug Standardization Management/ZHANG Jingwen, JIA Wanying, LIANG Mingjie, et al.//Chinese Health Quality Management, 2024, 31(2): 24—26

Abstract Objective To study the application of the "Part 2—12: Patient Services Clinical Medicine" of Chinese "Hospital Quality and Safety Management" group standards in pharmaceutical services of narcotic drugs. **Methods** By decomposing the standards of clinical medication, based on the three dimensions of drug management, medication medical order, and medication service, the use of revising management system, upgrading software facilities, equipped with hardware facilities, improvement of medication services, standard training to ensure the effectiveness of standard application.

Results After standard application, the registration rate of the prescription number of narcotic drugs was increased by 57.1 percentage points, the qualified rate of inpatient orders of narcotic drugs increased by 6.2%, the qualified rate of outpatient prescriptions increased by 2.3%, the satisfaction of pain control increased by 2.4 percentage points, and the related management system of narcotic drugs became more detailed and comprehensive. **Conclusion** After the application of the standard, the standardization, information and intelligent management of the whole process of narcotic drugs were realized, and the quality of pharmaceutical care of narcotic drugs was enhanced.

Key words Narcotic Drugs; Pharmacy Services Practice; Standardization; Group Standards

First-author's address Chifeng Municipal Hospital, Chifeng, Inner Mongolia, 024099, China

麻醉药品属特殊管理药品,具有双重性,一方面,因其强大的镇痛作用为临床诊疗所必须;另一方面,不规范地使用易使患者产生耐药性、依赖性,若因管理不善流入非法渠道,会造成严重的社会危害甚至导致违法犯罪^[1]。

我国麻醉药品的管理从无法可

循到有法可依,由行政管理向法制化管理转变。各省(自治区、直辖市)根据《中华人民共和国药品管理法》及《麻醉药品和精神药品管理条例》,为进一步规范管理,确保临床合理用药,相继制定具体的管理指南或办法等^[2-4]。各级医疗机构在“三级五

专”“双人双锁”等方面高度重视,但在信息化建设、软硬件设施配备、药学服务等方面差异较大。有些医疗机构在麻醉药品申领、调配、使用等环节仍停留在人工登记阶段。另外,麻醉药品用药医嘱不规范,用药服务环节不合理现象也比较常见。

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2024.31.2.06

张静雯 贾婉莹 梁明杰 马振男 刘巾玮* 通信作者:刘巾玮

赤峰市医院 内蒙古 赤峰 024099

中国医院协会于2019年12月发布T/CHAS 10-2-12-2019《中国医院质量安全管理》团体标准,“第2-12部分:患者服务 临床用药”标准^[5](以下简称“标准”)规范了病区药品管理、用药医嘱及用药服务等相关流程,适用于各级各类医疗机构。内蒙古赤峰市医院于2019年成为中国医院质量安全标准实践基地,通过分解“临床用药”标准,在药品管理、用药医嘱及用药服务三个维度对标准进行了应用模式探索。通过实践,规范麻醉药品的保管、核发及使用环节,以期提高麻醉药品的药学服务质量。

1 临床用药团体标准应用研究

1.1 标准条款分解

根据麻醉药品药学服务要求,对标准条款进行分解,梳理出3个环节、8项核心监测要素。(1)3个环节,即药品管理、用药医嘱及用药服务;(2)8项核心监测要素,即麻醉药品管理、医嘱开具、医嘱审核、医嘱执行、临床药师制、药学会诊、药物重整、出院用药等。见图1。

1.2 标准应用方法

1.2.1 升级软件设施 完善医院信息系统(Hospital International System, HIS)功能,实现麻醉药品管理信息化、医嘱开具规范化。具体升级功能如下:(1)药品基本信息维护;(2)电子签名管理,针对具有处方权/调配权的医师/药师;(3)麻醉药品处方权限管理;(4)专账专册信息化管理;(5)专用电子处方;(6)实现与其他软、硬件对接功能,如手术室麻醉管理系统等。

配备前置审核系统、PASS临床药学管理系统等,对麻醉药品进行实时审核及事后点评,提高医嘱审核效率和准确率,规范麻醉药品的使用。

1.2.2 配备硬件设施 购进麻醉药品智能管理柜^[6],实现单剂量配发。涉及麻醉药品储存和使用的科室加装视频监控、防盗设施及一键报警装置,确保麻醉药品储存、调配、使用、废液回收及销毁等均在视频监控设备及安保完备下进行。

1.2.3 修订管理制度 健全、完善并新增麻醉药品管理制度,配备相应的设备、设施及人员以确保麻醉药品管理符合标准要求。

将病区留存麻醉药品作为基数药品,完善备用药品管理制度,规范麻醉药品的备案、请领、保管和使用等流程,同时该院药剂科每月检查麻醉药品的管理与使用是否符合规定。

1.2.4 提升用药服务 落实临床药师工作制度,在医疗/药学查房、药学会诊、药物重整、药学监护、治疗药物监测、医嘱审核、用药教育等环节,切实保障患者用药安全。针对麻醉药品,配备疼痛药师,对患者的疼痛进行综合评估,促进合理用药^[7]。

1.2.5 加强标准培训 标准能够有效实施和应用的前提是让执行者有标准可循,有路径可依,并且能够正确理解,准确使用。对麻醉药品药学服务标准的培训尤为重要,培训对象不仅是药师,还包括临床医生、护师等,通过宣贯会、培训班、一对一辅导等多种方式保证标准的实施质量。

2 应用成效

本研究以某三甲医院临床使用麻醉药品为例,比较标准应用后的成效。抽取2019年7月-12月与

2021年7月-12月麻醉药品入库记录、使用记录、医嘱点评记录等数据,进行回顾性分析。

2.1 处方、调配、使用过程实现批号管理

通过HIS系统实现麻醉药品按批号进行调配及回收。对比标准应用前后全院麻醉药品处方。随机抽取标准应用前全院麻醉处方1000张,其中登记批号处方429张,登记率为42.9%;同时抽取标准应用后全院麻醉处方1000张,全部处方均已登记批号,登记率为100%,标准应用后麻醉药品处方批号登记率提升了57.1个百分点。

2.2 处方/医嘱审核实现实时沟通

患者实名制就诊,医师开具麻醉药品电子处方并进行电子签名,同时建立相应的电子病历。药师借助合理用药软件审核处方/医嘱,发现用药不适宜情况时,通过合理用药软件与HIS医师端进行信息互动,并通过电话、短信等方式及时与医生沟通,请医生确认或重新开具处方。同时,该院药剂科每月对麻醉药品处方及住院医嘱进行专项点评,发现异常使用情况时及时予以干预。

对比标准应用前后全院麻醉药品医嘱、处方点评情况,标准应用后麻醉药品医嘱、处方点评数逐年上升,住院医嘱合格率上升了6.2%,门诊处方合格率上升了2.3%。见表1。

2.3 健全、完善并新增的麻醉药品相关管理制度

完善修订制度4项,新增制度



图1 麻醉药品药学服务8项核心监测要素

16 项(包括《麻醉药品批号管理制度》《麻醉药品管理目标责任制度》《麻醉药品专项检查制度》《麻醉药品处方管理制度》《麻醉药品病历管理制度》等)。为实现麻醉药品标准化、信息化、智能化管理提供依据,同时增加了麻醉药品质量管理检查标准(表 2),在原有检查标准的基础上新增药品抽查环节。

2.4 住院用药实现全程化药学监护

临床药师参与癌痛患者阿片类药物滴定过程,对比标准应用前后癌痛患者对疼痛控制的满意度,标准应用前共参与癌痛患者阿片类药物滴定 53 例,患者疼痛控制满意度为 94.3%,标准应用后共参与癌痛患者阿片类药物滴定 60 例,患者疼痛控制满意度为 96.7%,标准应用后疼痛控制满意度提升了 2.4 个百分点。

3 思考与总结

麻醉药品管理作为医院管理工作的重要组成部分,一旦出现问题,不仅会危及患者的生命安全,而且会造成严重的社会影响。基于医院麻醉药品在制度、软硬件设备、人员、环境、药品质量等存在的诸多管理痛点,该院以标准为指导,通过分解临床用药标准条款,从药品管理、用药医嘱和用药服务三个方面着手,规范麻醉药品的管理,提升了药学服务质量。结果显示,标准应用后,医院麻醉药品实现了全流程标准化、信息化、智能化管理,麻醉药品相关管理制度更加细化全面,软硬件设施更加完善,麻醉药品处方批号登记率、住院医嘱合格率、门诊处方合格率、疼痛控制满意度均得到了提升。

但在标准实践过程中也发现了一些问题,如 HIS 系统与其他软硬件对接时存在数据差异、各专业临床药

表 1 麻醉药品医嘱/处方点评情况				
时间	麻醉药品住院医嘱		麻醉药品门诊处方	
	医嘱点评数/例	医嘱点评合理数(合理率%)	处方点评数/例	处方点评合理数(合理率%)
2019 年 7 月—12 月	775	723(93.3)	1 140	1 109(97.3)
2021 年 7 月—12 月	1 220	1 209(99.1)	1 532	1 525(99.5)
麻醉药品合理医嘱/门诊处方提升率(%)		6.2	2.3	

表 2 麻醉药品质量管理检查表		
序号	检查项目	检查标准
1	麻醉药品	规范麻醉药品管理,做到“五专”管理
2		存放麻醉药品的保险柜处于监控可视范围内
3		麻醉药品有专用标识
4		麻醉药品接收,入柜、周转、发放都应做到完整记录
5		领取、发放麻醉药品实行双核对制度
6		麻醉药品处方用法用量是否合理,处方书写是否规范,签章清晰可认(医师、药师)
7		麻醉药品空瓶回收、处理是否按照规定流程,并有记录
8		抽查具体品种药品,查看包括药品数量、批号、药品储存、药品有无变质、变色、使用情况等

师工作记录参差不齐、医务人员麻醉药品相关知识薄弱等。针对以上情况,秉承发现问题解决问题的理念,多部门协作解决软件系统对接问题。制定临床药师日常工作 SOP,以达到记录标准化、工作同质化。同时通过培训班、一对一辅导等多种方式提高全院医务人员麻醉药品相关知识掌握率,为保障医院麻醉药品标准化管理打好基础。

临床用药标准以患者为中心,立足临床用药这一主线,将涉及药品管理、用药医嘱和用药服务工作中的关键要素进行整合,在医院药品管理工作上具有理论指导价值。有助于指导医院药品质量安全持续改进,有助于坚持“以标准带管理、以管理促技术、以技术惠患者”的发展思路。同时为进一步健全完善临床用药标准体系搭建了基础框架。

参考文献

[1] 中国抗癌协会肿瘤临床药学专业委员会,医疗机构麻醉药品和第一类精神药品信息化管理专家共识编写组.医疗机构麻醉药品和第一类精神药品信息化管理专家共识[J].医药导报,2022,41(1):1-7.
[2] 北京市卫生健康委员会.北京市医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理指

南(2021 年版)(试行):京卫药械〔2021〕4 号[EB/OL]. (2021-02-23)[2023-06-21]. https://wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/zxgk/202102/P020210226402133845571.pdf.
[3] 湖北省卫生健康委员会.关于印发《湖北省医疗机构麻醉药品和第一类精神药品管理办法》的通知:鄂卫规〔2021〕4 号[EB/OL].(2021-08-30)[2023-06-21]. https://wjw.hubei.gov.cn/zfxxgk/zc/gfwj/202109/t20210901_3733168.shtml.
[4] 上海市卫生健康委员会.关于印发《上海市医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理规定》的通知:沪卫规〔2019〕008 号[EB/OL]. (2019-11-26)[2023-06-21]. <https://wsjkw.sh.gov.cn/yzgl2/20191126/0012-66387.html>.
[5] 中国医院协会.中国医院质量安全 管理第 2-12 部分:患者服务 临床用药[S]. 2020.
[6] 戎成婷,王菲菲,罗晶晶,等.麻醉精神类药品智能管理系统的构建与应用[J].中国卫生质量管理,2023,30(2):16-19.
[7] 陈燕,钟立军,王婷,等.肿瘤临床药学研究团队建设的实践与探讨[J].现代医院,2022,22(9):1313-1316.

通信作者:
刘巾玮:赤峰市医院药剂科主任
E-mail: 632178172@qq.com

收稿日期:2023-07-21
修回日期:2023-09-07
责任编辑:刘兰辉