

·护理管理·

高危药品标识管理的实践与效果

李芸,吴惠平,罗伟香

(暨南大学第二临床医学院深圳市人民医院,广东深圳,518020)

[摘要] **目的** 探讨标识管理在高危药品存放及使用的实践和效果。**方法** 成立高危药品标识管理小组对本院高危药品存放及使用过程实施管理,方法包括分析高危药品护理不良事件发生原因,设计和制作高危药品存放标识和使用标签。了解标识管理前后高危药品护理不良事件发生情况。**结果** 标识管理后,高危药品护理不良事件从标识管理前 35 例次降到 0 例次。**结论** 规范标识管理能有效防范高危药品使用护理不良事件的发生,确保护理质量安全。

[关键词] 高危药品;药品标识;护理管理

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)05-0072-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.05.024

Effect of labels management on of high-risk drugs

Li Yun, Wu Huiping, Luo Weixiang//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(5):72.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of labels management on high-risk drugs. **Methods** Labels management group was established, to be responsible for use and storage of high-risk drugs. The management methods included taking analysis on adverse nursing events, designing and making labels in drug storage and use, and making a field survey on adverse nursing events before and after the management. **Result** After manipulation of the labels management, the number of adverse nursing events of drug use fell from 35 to 0. **Conclusion** Drug storage and use with special, standard labels is effective in preventing nursing adverse events in high risk drugs.

[Key words] high-risk drugs; drug labels; nursing management

护理标识是指为保证临床医疗护理安全,确保护理工作有序进行、护理质量有效提升,应用规范的图案、文字对护理工作中需要警示提醒的工作环节进行具有行业特征标识^[1]。规范、醒目的标识能给人们一种警示信息,能有效地规避护理风险,确保护理质量安全。药品使用错误是医疗机构中最常见的对患者健康造成危害但又可避免的原因之一^[2]。为了规范和统一高危药品使用管理,杜绝药品使用护理不良事件的发生,本院于 2013 年 1~12 月加强了高危药品标识管理,取得较好的效果,现将方法和结果报道。

[收稿日期] 2015-05-12

[作者简介] 李芸(1977-),女,安徽人,副主任护师,本科,主要从事护理管理工作。

[通信作者] 吴惠平,护理部主任,主任护师,E-mail:whp611003@163.com。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院为 1 所三级甲等综合医院,开放床位 2400 张,临床护理单元 65 个,注册护士 1252 名,其中男 66 名,女 1186 名;年龄 22~55 岁,年龄中位数 33.6 岁。学历:中专 15 名,大专 478 名,本科及以上学历 759 名。职称:护士 330 名,护师 457 名,主管护师 347 名,副主任护师 98 名,主任护师 20 名。

1.2 方法

1.2.1 成立高危药品标识管理小组 小组人员共 9 名,组长 1 名。组长主要职责是在护理部的领导下,与其他组员共同制订小组的岗位制度、工作计划和总结;组织和主持小组会议;监督和考核其他成员工作。小组成员职责是制订和健全临床护理单元高危药品标识管理制度;收集并整理、分析全

院发生高危药品护理不良事件,找出主要原因,并提出改进措施,评估实施效果。

1.2.2 分析高危药品护理不良事件发生原因 从人员、机器或设备、材料、方法及环境 5 个方面对本院 2012 年 1 ~ 12 月发生的 35 例次高危药品护理不良事件进行分析。经分析发现,高危药品护理不良事件与以下因素有关:存储条件及硬件设施不完善,高危药品和非高危药品混放;缺乏高危药品标识管理规范;标签上药品配置方法不清晰、缺少药品配置时间、配药人及核对人等重要信息;使用中的高危药品缺乏专用标签;高危药品无危险提醒标识。

1.2.3 制订和实施高危药品标识管理规范 针对高危药品护理不良事件发生原因,参照相关的高危药品分级管理策略及安全标准^[3-4],制订和实施高危药品标识管理规范。

1.2.3.1 设计和制作药品存放标识 设置专门的存放药架,高危药品标识采用黄色为底色,边框用红色;非高危药品标识采用绿色字和边框。标签内容包括药品中英文规范名称和药品规格,见图 1 和图 2。

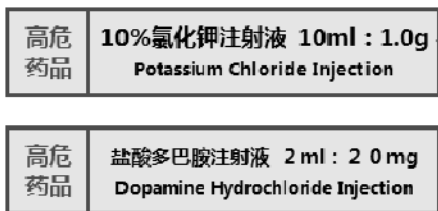


图 1 高危药品标识

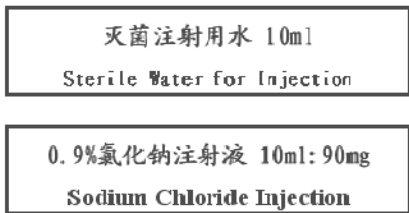


图 2 非高危药品标识

1.2.3.2 制订药品专放柜标识 设置专门存放药柜,专放柜标识采用白底、红色边框和红字,内容包括医院名称、提醒用语、高危药品专用标识(三角形图标),见图 3。

1.2.3.3 设计高危药品使用标签 根据目前临床使用的高危药品种类,按照不同种类及药品作用,将高危药品使用标签分为 2 大类,一类用于粘贴在微量



图 3 高危药品专放柜标识

泵注射器或输液瓶上,以区分和记录药品种类、名称、剂量、配制方法、加药时间、加药人及双人核对签名,见图 4;另一类用于粘贴在延长管或输液管近患者端,记录药品名称以及更换时间,标识该条静脉通路输注的药品名称和种类,见图 5。根据药品作用采用不同颜色作为标签的底色,如收缩血管类药品标签采用红色为底色,舒张血管类药品标签采用蓝色为底色,其他高危药品标签采用绿色为底色。

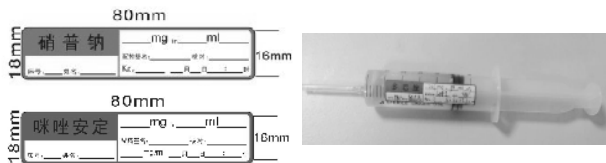


图 4 高危药品配置标签及临床使用实例



图 5 高危药品名称标签及临床使用实例

1.3 效果评价

高危药品标识管理小组于药品标识管理前(2012 年 1 ~ 12 月)和管理后(2013 年 1 ~ 12 月)每月 1 次,1 年共 12 次检查病区药品使用护理不良事件发生情况。不良事件包括高危药品和非高

危药品混放、高危药品使用标签信息不全或缺乏、使用中的高危药品注射器或输液瓶上缺乏专用警示标签、无高危药品危险提醒标识和科室缺乏高危药品标识管理规范及相关护理指引。

1.4 统计学方法

数据采用统计描述。

2 结果

高危药品护理不良事件从高危药品标识管理前(2012年1~12月)35例次降到管理后(2013年1~12月)0例次。

3 讨论

3.1 标识管理可防范高危药品护理不良事件的发生

高危药品包括危害药品、血管活性药品及刺激性、高渗性($\text{pH} > 9$)、低渗性($\text{pH} < 4.1$)药品,阳离子药品肌肉松弛剂等^[3]。药品风险是医疗风险最常见风险之一,尤其是高危药品使用,存在更多护理风险和护理安全隐患。危重症患者需要使用多种高危药品,如血管活性药品、高渗药品、抗心律失常药品、胰岛素等,而多数药品需要使用微量泵静脉泵入。当同时使用多种高危药品时,如果标识不清晰,未能做到详细分类,极有可能造成高危药品的使用不当,如误将血管活性药品快速输注等,从而给患者造成不可挽救的后果。本调查发现,发生高危药品护理不良事件主要与以下因素相关:存储条件及硬件设施不完善,高危药品和非高危药品混放;缺乏高危药品标识管理规范;标签上药品配置方法不清晰、缺少药品配置时间、配药人及核对人等重要信息;使用中的高危药品缺乏专用标签;高危药品无危险提醒标识。针对高危药品特点和存在问题,本院设置专门的存放药架和药柜来摆放高危药品,禁止与其他药品混合存放,且高危药品存放区域设有醒目标识,设置警示性提示牌,不仅能够促进药品分类管理规范化,避免了混放、乱放,还有助于增强医护人员的风险意识和规避风险的能力,提高管理效率和管理水平,确保用药安全,也能使护士在工作中按规范去做,让护理管理者能按规范去检查、督促,真正做到了工作有标准、行为有尺度、定量有数据、评价有依据,利于管理的持续性与效益的最优

化^[5-6]。使用中的高危药品标识清楚明显、醒目,药品种类、名称、剂量、配制方法、加药时间、加药人及双人核对签名等内容齐全,便于严格执行查对制度。本院通过规范高危药品存放及使用过程的标识管理后,高危药品护理不良事件从35例次降到0例次,有效杜绝了高危药品使用护理不良事件的发生。

3.2 加强护理人员高危药品知识的培训

患者安全是护理管理者和临床护理人员极度关注和关心的问题^[7]。研究表明^[8-9],99.6%的护理人员有意愿接受高危药品知识的培训,她们很期望及时全面了解高危药品的相关知识及管理规范。护理管理者需建立高危药品使用相关制度和护理指引,并培训和落实。通过对高危药品知识培训,培养护士的评判性思维,对模糊、有疑问的医嘱,不利于患者的治疗方案,鼓励护理人员思考、敢于质疑、主动参与高危药品的管理,从而减少用药差错。

4 结论

本结果表明,通过规范高危药品存放及使用过程的标识管理可有效杜绝高危药品使用护理不良事件的发生,确保护理质量的安全。

参考文献:

- [1] 张敏,蒋萍,卢绮萍,等.护理标识在普通外科病区安全管理中的应用[J].护理管理杂志,2006,6(9):59.
- [2] 党变云,岳永忠.某二级甲等医院高危药品的预防差错管理[J].中国当代医药,2012,19(35):148-150.
- [3] 中国药学会医院药学专业委员会《用药安全项目组》.高危药品分级管理策略及推荐目录[S].2012.
- [4] 彭刚艺,陈伟菊.护理管理工作规范[M].广州:广东科技出版社,2011:83.
- [5] 张文俐,彭翠香,夏秋江,等.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2011,17(29):3493-3495.
- [6] 环晓锋,吴玲玉,侯雪琴,等.护理标识系统在安全管理中的应用与效果[J].护理管理杂志,2010,10(10):749-750.
- [7] 施雁,段霞,毛雅芬,等.患者安全护理管理屏障及实体防护屏障的设计及应用[J].中华护理杂志,2009,44(12):1107-1109.
- [8] 高彬,杨晓燕,王亚玲,等.病区护士对高危药品认知现状调查及对策[J].中国实用护理杂志,2014,30(1):60-61.

[本文编辑:郑志惠]