

# 静脉药物配置中心对护理工作的作用及其管理

关丽婵, 陈婉玲

(广州医学院第二附属医院 护理部, 广东 广州 510260)

**[摘要]** 为了静脉用药的配置能在洁净环境下进行, 药学部介入临床, 合理用药, 减少药物浪费。笔者分析了静脉药物配置中心对护理工作的作用: (1) 规范配置, 提高安全性; (2) 加强了对合理用药的监控; (3) 有利于病区人力资源的应用; (4) 加强了职业防护; (5) 减少浪费。认为静脉药物配置中心必须加强护理管理, 做到: 加强与药学部沟通, 协调管理和对人员的培训、管理以及配置质量监控, 严格执行无菌操作, 防止群体输液感染; 保证输送系统的畅通; 做好工作人员的个人防护等, 以保证工作质量。

**[关键词]** 配置中心; 静脉药物; 护理管理

**[中图分类号]** R194; R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-9969(2005)01-0080-02

## The effect of pharmacy intravenous admixture services on nursing and management

GUAN Lichan, CHEN Wanling

(Dept. of Nursing Administrating, the Second Affiliated Hospital of Guangzhou Medical College, Guangzhou 510260, China)

**Abstract:** To admix intravenous medicine in a clean environment, make pharmonic department participate in the clinic, give medicine rationally and decrease the waste of medicine. The author analyzed influence of pharmacy intravenous admixture services(PIVAS) on nursing: (1)to normalize the medicine admixture and improve the safety;(2)to reinforce monitoring for rational intravenous medicine;(3) to make for the utilization of ward human resource;(4)to improve occupation protection;(5)to decrease the waste. The authors argued PIVAS must reinforce the nursing administration and take following measures: to reinforce the communication with pharmacy department, to harmonize the administration and personnel training, to manage and monitor admixture quality, to carry out the aseptic method strictly, to prevent intravenous infection of colony, to assure the unhindered of delivery and to enhance the personal protection of employees so as to assure the working quality.

**Key words:** pharmacy intravenous admixture services; intravenous medicine; nursing administration

静脉药物配置中心 (pharmacy intravenous admixture services, PIVAS), 就是在符合国际标准、依据药物特性设计, 由受过培训的药技、护理人员严格按照操作程序进行包括全静脉营养液、细胞毒性药物和抗生素等药物配置的操作环境, 保证临床用药的安全性和合理性。我院于2002年11月正式启用静脉药物配置中心, 选择了在用药方面比较有代表性的心血管内科、肿瘤科、骨外科进行试点, 在积累了一定经验后逐渐在神经内科、普通外科等7个病区应用。实践证明, PIVAS的建立对临床工作产生了积极的影响<sup>[1]</sup>, 同时对护理管理者提出了新的要求。现就我院PIVAS的现状及管理介绍如下。

## 1 PIVAS 工作流程

长期输液医嘱产生→护士电脑输入→护士长核对无误后发送至配置中心→药剂师审查药方→护士排药→药剂师核对→经传递窗送入洁净室→(次日晨) 护士核对并配置→经传递窗送入成品区→药剂师核对→工勤人员送至各病区→护士清点后签收。临时医嘱、抢救用药仍由病房护士临时配置。

## 2 PIVAS 对临床护理工作的作用

**2.1 规范配置, 提高安全性** PIVAS的主要工作就是把分散在各病房的静脉药物配置工作, 转到

PIVAS 内设有达到百级净化水平的层流工作台和生物安全工作台集中配置管理, 最大限度地避免所配药物被尘埃、药物粉末、微粒和微生物等污染, 提高输液的安全性。

**2.2 加强了对合理用药的监控** 配药信息传递到配置中心后, 药剂师首先检查用药是否合理, 如发现配伍禁忌、溶媒的选择错误、剂量过大等问题时, 立即与临床医生沟通并提出合理用药意见或建议, 保证患者的用药安全, 达到促进临床合理用药的目的。

**2.3 有利于病区人力资源的应用** 药物集中配置, 减少临床护士工作量, 护士把更多的时间还给病人, 病区的各项护理工作得到进一步落实, 提高了病区的护理工作效率, 提高护理质量。

**2.4 加强了职业防护** 抗肿瘤药物等细胞毒性药物的配置由开放环境转入洁净安全的环境中, 其操作在生物安全柜、垂直层流罩中进行, 药物配置人员得到有效的职业防护, 病房一线护士也受到了保护。

**2.5 减少了浪费** 药物集中配置, 减少了药品的浪费及病房药物的丢失。同时减少了注射器的消耗, 降低了医院的成本, 降低了病人的医疗费用。

## 3 护理管理中应注意的一些问题

**3.1 加强沟通, 协调管理** PIVAS的管理由药学部主任负责, 下设药剂师组长、护士长进行管理, 护理部起协调管理作用。护理部及PIVAS护士长主动征求药学部主任、药剂师组长对护理工作的意见, 加强信息沟通, 及时改进工作。

[收稿日期] 2004-06-13

[作者简介] 关丽婵(1962-)女, 广东开平人, 2004年毕业于暨南大学, 本科学历, 学士学位, 主管护师, 护理部副主任。

3.2 提高 PIVAS 的工作效率 药学部加强对临床医生合理用药知识的培训,减少医生重开医嘱的机率,保证医嘱的准确性;无特殊情况下医生不随意更改医嘱,以保证医嘱传输速度,提高 PIVAS 的工作效率。

3.3 确保医嘱输入的准确性 核对医嘱无误后再进行医嘱传递,否则将使整个流程出现全程的错误。

3.4 加强对人员的培训和管理 包括 PIVAS 运作流程、岗位要求、超净工作台的维护、安全和环保管理要求(人员的防护、废物的处理)等。同时严格各环节的查对制度,审方、核对、排药、配置、包装等环节的核对责任落实到人,及时杜绝漏洞或错误,确保配置药物的质量。

3.5 保证输送系统的畅通 配置护士、后勤外送人员、电梯服务员、病区接收护士等要有很强的时间观念,以免药物外送不及时而导致病人治疗的延误或影响下一个病区的配送。

3.6 加强质量监控 PIVAS 护士长定期到临床科室了解药物配置工作质量,听取各方面意见,对出现输液反应及时查找原因,及时反馈管理部门。

3.7 做好工作人员的个人防护 层流工作台、生物

安全柜在运行过程中产生一定的噪音,护士在长时间的配置过程中受到刺激,感觉疲劳,故在工作范围内播放轻音乐舒缓紧张情绪;或护士进入配置间工作时戴上保护耳罩,防止听力受到损害;定期检查听力情况,必要时工作人员定期更换。操作过程中注意防止被针头等利器刺伤导致意外损伤。

3.8 防止群体输液感染 各操作环节绝对无菌,工作人员严格执行各项规章制度,配置过程中减少说话、走动,配置时经常用酒精消毒并保持手套湿润,以减少微粒的产生。同时按要求做好环境的清洁,定期测定环境的洁净度,做好生物安全柜、层流工作台的维护和保养。

3.9 PIVAS 专业化 PIVAS 的工作应逐步过渡到审方、排药、配置、核对、包装全过程由药师负责,使工作更具专业性。

[参考文献]

[1] 许燕玲,朱瑞雯. 静脉药物配置中心的建立对临床护理工作的影响[J]. 中华护理杂志,2002,37(8):612.

[本文编辑:杨玩华]

## 惩罚原则在护理管理中的应用

赵梅霖

(台州中心医院 心内科,浙江 台州 318000)

[摘要] 笔者报道在抓各项制度落实、技能培训、人性化管理的基础上应用惩罚原则以提高护理质量。着重通过避免惩罚不足原则、及时惩罚原则、重现原则、核查事实、惩罚的标准要一致等来改变护士的不良行为,增强护士的自觉性,统一护士的行为。2003年惩罚原则应用后,护士迟到早退、抽血凝固、被病人投诉均比应用前的2002年减少,病人满意度提高,经 $\chi^2$ 检验,有显著性差异, $P<0.05$ 或 $P<0.01$ 。说明惩罚原则可以改变护士不良行为,提高护士的技术水平和病人的满意度,减少病人的投诉。

[关键词] 惩罚原则; 护理管理; 病人投诉; 满意度

[中图分类号] C931.2 [文献标识码] A [文章编号] 1008-9969(2005)01-0081-02

### The application of "punishment principle" in nursing management

ZHAO Meilin

(Dept. of Cardiology, Taizhou Center Hospital, Taizhou 318000, China)

**Abstract:** The author reported "punishment principle" was applied in order to improve nursing quality on the basis of implementation of regulations, skill training and humane management. Methods, such as the principle of avoiding insufficient punishment, the principle of timely punishment, the principle of re-occurrence, checking the facts, and the unanimous punishment standard, were emphasized to convert nurses' improper behaviors, improve nurses' consciousness and unify the nurses' behavior. After the application of punishment principle in 2003, late coming and early leaving, phlebotomizing concretion, patients' complaint became less than 2002, and patients' satisfactory rate raised. Significant difference was found before and after the application (tested by  $\chi^2$ ,  $P<0.05$  or  $P<0.01$ ). This signified that punishment principle can convert nurses' improper behavior, improve nurses' skill and patients satisfactory and reduce the patients' complaint.

**Key words:** punishment principle; nursing management; patients' complaint; satisfactory

惩罚是一种对不良或违禁行为进行纠正的方式之一。惩罚实施的原则:及时性、适度性、一致性、说明性、强化性、少用性6种原则。鉴于现阶段有些护士

思想及业务素质不高,笔者于2003年1月-2004年1月,运用了惩罚的原则加强护理管理<sup>[1]</sup>,提高护理质量。现将做法介绍如下。

[收稿日期] 2004-07-15

[作者简介] 赵梅霖(1963-),女,浙江台州人,1996年毕业于浙江医科大学自学考试护理专业,大专学历,主管护师,护士长。

### 1 一般资料

本科共有13名护士,全部女性,平均年龄30