

## ·药事管理·

## 特设值班药房的实践和体会

郑绍忠 林惠卿 刘标生 张勇 周耘

(解放军第175医院 福建漳州 363000)

**摘要** 目的:探讨特设值班药房在值班期间药品管理中所起的作用及其可行性。方法:对以往值班期间药品消耗情况的统计分析,确定药品品种数、基数。并通过最初3个月运行情况的再分析,使药品品种数、基数趋于合理化;在此基础上确立点交和非点交药品范围。以保障用药需求、减少交接班点交种数,强化药品管理责任。结果:(1)建立健全了值班药房的药品管理,强化了值班员责任意识,保障了有关药品管理制度的落实。(2)掌握了值班期间的用药规律,使确定的药品品种数、基数更趋合理。结论:几个月的运行情况表明,对非工作和节假日期间,每班次就诊病人数在100以内的医院,特设值班药房是可行的。

**关键词** 值班药房;基数管理;药品点交

医院药剂科管理规定,非工作和节假日期间(下称值班期间)应设值班员,以负责这一期间急诊科(室)和临床病人的治疗用药调配。如何从工作环境中、制度上,既保证值班期间药品供应,又利于加强药品管理,我们在医院领导的重视和支持下,采取特设“值班药房”的做法,并制订相应的管理规定,经9个多月的运行,基本上达到了预期目的,现报道如下。以和同仁探讨值班期间的药品供应管理模式。

### 一、建立相应的管理措施和规定

1. 设立值班药房,确定合理的药品品种数和基数。我们从上一年值班期间调配处方的用药情况入手,统计了4、6、8、10四个月的处方用药情况。结果发现,这一期间的处方用药为286种。为保证病人用药,特别是急诊病人用药,尽可能给医师用药提供一定的选择余地,在此基础上增加了12种急救用药和73种其它常用药品,共计353种,同时拟定了相应基数,以此作为值班药房的供应品种范围,并于运行3个月后对运行期间的药品供应情况和存在问题进行统计分析。结果表明,在确定的353种药品中,使用过一次以上的有236种,加上运行期间增补的9种,共

计245种。在这245种中,处方频率(指某药在不同处方出现的次数) $>21$ 次的有28种,占药品种数的7.93%,占处方总频率的54.9%;6~20次的有74种,占药品种数的20.96%,占处方总频率的31.48%;而处方频率1~5次的有251种,占药品种数的71.10%,占处方总频率的13.62%。根据以上数据,重新确定了药品种数和基数。重新确定的种数为280种,其中除使用过的245种外,还保留了部分3个月内未用过的品种,包括9种急救药品种和26种普通药品。并且在征求有关科室意见的基础上,把这些药品按药理作用分类,将其名称、剂型、规格、常用剂量打印成册,发给有关科室,以便处方医师了解值班药房药品供应情况。

2. 制定点交品种与非点交品种和有关制度确保药品管理制度的落实,防止处方外药品流失。要达到这一目的,从管理角度讲,实行重点药品(包括贵重药品、消耗金额占药品销售额85%范围内的普通药品,精神药品与麻醉药品)交接班时点交药品按基数点交,非点交药品定期盘查。结合最初3个月的运行情况,我们采取以下做法实施上述管理。(1)按上述规定,确定84种实行交接班点交。

这 84 种点交药品按药品种累计占 30%；按处方频率计占总频率的 51.45%；按基数金额计点总额的 85.77%。体现了 ABC 管理法的基本精神。(2)对其它的 196 种非点交药品,采取每月底进行盘查,以盘查结果反映这部分药品的管理情况。盘查的同时对效期药品和自制制剂进行检查,规定效期药品至失效期 2 个月内、自制制剂 1 个月内到门诊药房内换旧更新,以免造成过期浪费。(3)值班员对当班药品发出情况准确记录到《月值班药品发出记录本》上,以备查考。

3. 从制度上确保药品点交、盘查工作落到实处。如在值班制度上增加“交接班时严格规定点交品种的点交,接班后发现数量有出入,无合理解释,由接班者负责”、“点交药品点交清楚”后需双方签名以示负责,对有异议的应注明并于早交班时予以说明。在值班员职责上规定“值班员对班内发出药品应准确记录,记录内容包括药品名称,剂型、规格、数量、处方频率”等。这样,做到职责明确,有章可循,保证了有关规定、制度的落实。

## 二、结果与体会

1. 增强了值班员的责任感,加强了药品管理。特设值班药房,由于值班药房内药品种数、数量有限,而且值班工作是在值班员之间直接交接的,这样值班药房内的药品管理责任直接落到具体的值班员身上,责任十分明确。值班药房运行以来,大家一致认为,实行值班药房的最大优点是,强化了值班员的药品管理责任,提高了交接班的认真程度,防止了诸如人情药等药品流失现象。

2. 掌握了值班期间的用药规律,使值班药房的品种数、基数更为合理。对值班药房运行后最初三个月的药品消耗情况进行了分析,结果表明按药物作用分类,排在前十类的药物种数和处方频率由大到小的排列是:抗感染类药物、呼吸系统用药(含抗感冒用药)、消化系统用药、解热止痛类(外用止痛药)等,共 114 种,占设置种数的 40.71%,处方频率

占总频率的 84.28%。按各种药处方频率从高到低排列、排在前十位的依次是:精制破伤风抗毒素、氟哌酸、棕铵合剂、头孢雷定胶囊、头孢氨苄胶囊、颠茄合剂、扑感敏片等,其处方频率占总频率的 32.91%。上述两组数据提示,值班期间药品消耗相对集中于各类外伤病人、感冒、感染病人、胃肠道疾病和各类因素引起的头痛失眠病人。依据上述数据,对药品种数、基数进行了调整,调整后种数较调整前减少 37 种,基数总价较前下降 27%。调整后几个月的运行情况表明,虽然种数,基数减少了,但处方用药未超出 280 种药物以外用药。

3. 实行微机管理,是进一步完善值班药房管理工作的重要措施。根据值班药房运行以来的情况和体会,笔者以为,设立值班药房微机管理系统十分必要,从目前情况看,该系统至少应提供下列信息:(1)药品发出与补充的经手者,日期、数量、药品发出的输入须经收费处微机收费系统认可方可,而且便于了解点交药品和非点交药品的上述信息。(2)某类、某一药品一定时间内的处方频率。(3)非点交药品的补充报警数。(4)效期药品,自制制剂换批报警时间。(5)设立点交药品确认功能,即以月为单位,药品单价×消耗数所得金额进入该月值班药房收入的 85% 范围以内即可自动进入点交品种范围,相反则自动退出点交范围。(6)设立规定的 280 种药品范围外药品的消耗与补充功能,为调整品种提供依据。此外,考虑到值班药房的药品补充是由门诊药房提供的,门诊药房微机管理系统应增设相应功能,以提供补充值班药房药品数量和从值班药房得到的发出药品收入的信息。这样,可从微机管理系统中得到有关信息,为改善、了解值班药房的工作打下基础。

## 三、结论与讨论

特设值班药房,从其存放的药品种数、基数方面看,既要利于明确值班期间药品管理

责任,又要保障值班期间病人用药需求,这就要求值班药房的药品种数、基数有一个最佳水平。从我们的实践看,只要对以往值班期间的用药情况,有可能的活,对以往急诊病人的病种和用药情况进行认真的统计分析,就不难发现,值班期间的药品消耗品种是有限的。从我院情况看,值班期间日平均调配处方在 70 张左右,存放的品种在 280 种完全可以满足供应,而且在用药方面可以给医师提

供较大的选择余地。笔者认为,如果只从急诊病种用药考虑,而较少考虑医师用药的选择余地,存放品种还可适当减少,如抗感染类药物,从常见致病微生物范围讲,只需 10 种就完全足够。结合我国目前实行的市场经济和公费医疗制度改革的新情况,我们认为,在值班期间急诊病人在 100 名以下的医院实行特设值班药房是可行的,是有利于值班人员加强值班意识,克服人情关,强化药品管理。

## 积极开展临床药学

## 促进临床合理用药

陈云红 王玉梅

(解放军第 101 医院 江苏无锡 214044)

临床药学的主要任务是药师与医师密切合作,尽量做到合理用药,合理治疗,发挥药物最大效应,减少药物不良反应的发生。我院药剂科自 90 年代初成立了临床药学区,目前开展的工作有药学情报的搜集、整理,不良反应监察,指导临床合理用药,参与药物和毒物中毒的治疗与抢救,新药介绍,配合临床研制新制剂,血药浓度监测等。

### 一、开展药学情报工作

临床药学区设情报资料室,资料室征订了药学期刊、中国医院药学杂志等 25 种国内主要的药学期刊,以及国外药讯、中国药学年鉴和中国药学年鉴,基本上能满足药师、临床医师查阅药学动态和有关药学知识的需要。资料室还不定期购置医药学新书。

资料室除负责期刊、图书的登记、整理外,还负责编印《药物与临床》刊物,每期视稿件确定栏目,其主要栏目有药事管理、合理用药、新药介绍、老药新用、会议消息等。自 1992 年 1 月至 1997 年 6 月共出版《药物与临床》62 期。该刊已成为我科向临床医师提供药学服务的重要手段。还编印《新药介绍》,每半年一期,对半年内引进的所有新药

作详细介绍,供医务人员参考。

### 二、开展药物咨询和学术讲座

药师结合临床实际,开展合理用药和药物咨询工作。如在调配处方时,发现小儿腹泻时用了诺氟沙星,药师及时向医生提出诺氟沙星对未成形骨骼有延迟生长作用,影响发育,应避免应用。又如治疗胃溃疡时,使用西米替丁、硫糖铝,但治疗效果不佳。因为硫糖铝需在酸性条件下与胃粘膜的蛋白质络合形成保护膜,而西米替丁抑制胃酸分泌使胃内 pH 升高,从而破坏硫糖铝分解所需的酸性环境,减弱了硫糖铝的作用。通过与医生讨论认为一般不需合用,确需合用时要调整用药时间。针对人工咨询存在的明显不足,我们研制了可在医院信息网络上运行的“多媒体医药咨询服务系统”,该系统的药物咨询子系统收集了 1300 多种药物的各种信息,包括了临床所需的药理学、药物相互作用、药物毒副作用、给药注意事项等 10 多项内容,约 2000 多字,基本满足了临床医生和患者的需要。随着各类物质中毒事件的增加,为及时诊断、抢救中毒患者,我们开发了《物质急性中毒咨询系统》。