



德州市人民医院

摒弃传统静脉输液药物配置模式启用静配中心

全程无菌操作保证用药安全

应用背景：

传统的静脉输液药物配置模式：护士到药房大批量的取回医嘱中的药品，由护士在病区开放的日常环境中配置完成，最后应用于患者。这种传统模式存在许多安全隐患：在药物配置过程中，对药品有无差错、用药配伍是否科学合理等环节监督不足，无形之中增加了输液的不良反应与风险；药物在病区开放的环境中配置溶解，由于人员进出频繁，无专业的无菌洁净措施，易受到污染，存在安全隐患，同时医务人员长期接触这些药物有害健康；在病区配置，对于剩余的药品直接废弃，造成资源的浪费。

静配中心的投入使用：

静配中心的启用，加入了药师审方的步骤，医嘱处方经药师审查，遇到不合理用药药师及时与临床沟通、反馈并提出修改建议，从而彻底改变传统的、以事后分析为主的临床药师工作模式，药师直接参与并有效监督医嘱的审核、排药、配药、出入仓审核等全部过程，使临床药师的工作关口前移，真正实现了医院药学与药学服务的流程创新与再造；配置全程为无菌操作与多层审核，减少了药品差错与不良反应的发生，进一步保证了患者的用药安全；降低了病区配置药液对护士身体的损害，改善了职业暴露，有助于保护环境、防止有毒药物的污染；可避免资源的浪费，实现药品的合理分享、耗材的合理共享；把护士从日常繁杂的输液配置工作中解

脱出来，护士有更多的时间用于临床护理，提高护理质量。

静配中心在2013年8月开始筹备，2013年11月18日正式启用，从刚开始的普外科2个病区逐步开展到现在住院一部的15个病区、住院三部肿瘤科的2个病区、手足口病区和为全院调配化疗药物，现在静配中心每天调配2600袋左右，每天药品销售额在20万元左右。药物集中调配的新模式实现了医院药学由单纯的药品供应保障型向技术服务型的转变，是医院静脉调配流程的重大变革，是对医院“以患者为中心”的药学服务理念的深度解读与真正落实，体现了大型三级综合医院的部门协调能力和资源共享优势，谱写了医院改革发展的新篇章！

静配中心工作流程如下图：



1、每天一早电脑上接收到各临床科室传递过来的处方，药师在接收的同时要认真审核并确认药物的相容性。



2、在确定药品相容性准确无误后，药师开始根据临床用药安排配置计划。



3、打印出来的标签根据药品类别分类。



4、每一张标签在打印后要有审核人员签字审核标签内容信息。



8、在全无菌的环境下，药师认真配药。



7、排药是配药前最后一道流程，需要将液体与要配的药品放在一起，之后就可以直接入仓配药了。



6、在贴标签的同时，药师还要根据加药单子上的清单将要加入的药品分拣出来。



5、每一张标签都要贴在相应的液体外包装上，标签上的项目显示每一项工作都要有审核签字。



9、站着的辅助药师负责将配好的药核实，并签字。



10、配好的液体装箱后通过送入口送出去，以保证配药舱内无菌状态。



11、药师一袋袋检查配好的药液有无杂质，颜色是否正常，有无漏气等。



12、检查完毕的药液根据病区分装箱内搬到送药车，送往各个病区护士站。

策划/郭吉显

文字/肖泉

摄影/李梦娇



15、一袋注射液经过漫长的变身旅程，安全的用在了患者身上。



14、注射液在进行静脉注射前最后一次核对患者信息。



13、护士站的护士清点药液，确认数量后签字签收。