

# 健康专刊

## 重视安全用药为健康保驾护航

### 滨州医学院附属医院安全用药月活动开启

本报10月29日讯(记者 张牟幸子 代敏) 28日上午,滨州医学院附属医院联合滨州市食品药品监督管理局举办了安全用药月宣传活动。活动现场,滨医附院多名临床药师、临床医师进行多学科联合宣传,为患者送上详细且实用的宣传资料,并且提供现场用药咨询服务。

#### 家庭储药 应避免安全隐患

据了解,市民一般喜欢在家中存放一些常用药品,一是方便治疗常见的小病,比如偶尔的头疼感脑热、皮肤瘙痒、普通感冒、口腔溃疡等;另一个关键作用是在发生烧伤、烫伤、低血糖、心肌梗死等危机事件中,有药品准备的家庭往往能够将“灾难”程度降到最低。虽然家庭储药好处多,但一定要正确合理的储存,避免安全隐患。“家庭储药中药品存放的问题一定要注意,一定要表明药品的使用信息,药品说明书应和药品同时储存。”滨医附院医务处

处长王东说。药品分门别类存放不易出错,如果家庭人口多,应把大人、儿童和老人的药进行分别储存;如果家中有慢性病患者就应专药专柜,除此之外,最好把外用和内服药分开;药品不要装在其他标签的旧瓶里,以免误食;药箱也应该放到小孩触摸不到的地方。只有把自备药箱保存的井井有条,需要时才“信手拈来”,避免急用时拿错,误服发生危险。

王东建议,家庭药箱定期整理,最好每三个月整理一次。经常检查药品是否变质,核对药品有效期,一旦发现有过期药,就应该马上淘汰。除此,也要注意有效期内的药品是否发生变质现象,一旦药品有变质迹象,就应该及时扔掉,并补充新药。家庭储药为家庭成员用药提供了便捷,但我们仍然建议患者如遇不适,仍要及时就医以免耽误病情。

#### 医院多举措 保证临床用药安全

药事监控办公室负责医院药事管理监督检查和全院药品不良反应监测(ADR)工作。医院领导高度重视药品安全监测工作,将患者用药安全作为确保患者安全的头等大事来抓,建立健全了完善的监测网络和上报、预警制度,确保患者用药安全。

药学部主任赵永德介绍,滨医附院执行山东省药品网上集中采购,于2009年通过滨州市药监局《医疗机构药品使用质量管理规范》确认。随着信息化技术的发展,医院引进了全自动整合发药机、药品智能存取系统、全自动单剂量口服药品摆药机,在门诊药房实行发药叫号系统。拥有规范的大型静脉用药调配中心,满足全院病区临床输液需求。

临床药学开展医嘱审核、用药动态监测分析、合理用药上报、药师查房等临床药学服务工作,定期对临床用药进行检查,赵永德告诉记者,这个科室就是负责处方点评等临床用药安全,会定期检查,“看看临床上有没有一些



特殊药品有不合理的使用,分析完后都要反馈给医务处,每年召开四次全院的药事会议,通报分析结果。”这种方式极大地促进了临床合理用药整体水平的提高。制剂室则注重临床需求,不断创造特色,研制了磺胺嘧啶银混悬

剂、复方三磺酊、白斑乳膏、祛白酯等多个疗效确切的特色制剂,受到了广大患者的好评,在鲁北地区享有较高的声誉。药检室本着“求真、务实、严谨”的态度,追求高质量,高标准,确保了临床用药安全、可靠。

### 滨州医学院附属医院3D打印医学研究所成立

## 3D打印为患者“量身定制”治疗方案

本报10月29日讯(记者 张牟幸子 通讯员 徐彬) 29日上午,滨医附院3D打印医学研究所在神经外科正式成立,院长王强做了重要讲话。这标志着滨医附院将用更精准的医疗水平服务于黄三角地区的病患。

在揭牌仪式上,院长王强介绍,这个研究所成立后,各位专家要站在医学发展的前沿,与医院实际相结合,因为3D打印技术

应用于医学得到各界的广泛关注,全院职工,尤其是职能部门在人、财、物上给予大力支持,下一步的辅助设备也可以审批,“这个研究所虽然在神经外科成立,但是要和其他科室紧密结合,也可以在骨科等科室开展这项技术,做大做强,我们也将派遣医生出国学习。”

据了解,滨医附院已经成功采用3D打印技术完成了十例高

难度手术。最近由医院神经外科主任李泽福教授带领李珍珠、杜洪鹏等人组成的手术研究团队成功采用3D打印技术微创治疗高血压脑出血。据文献检索,滨医附院采用3D打印技术微创治疗高血压脑出血为世界首例。

李泽福详细介绍了3D打印应用于手术中的情况,3D打印技术微创穿刺治疗高血压脑出血术具有定位准确,手术创伤小,

且引流系统密闭,引流速度可控等优点,可以减轻术后脑水肿及再出血等并发症,“这种技术可以提高手术精准度,能缩短平均住院时间,减少治疗费用,疗效肯定。”

据了解,滨医附院神经外科在3D打印技术领域走在国内领先行列,研究成果在国际高分值杂志上发表。3D打印技术最适合按需个性化治疗,可为患者“量

身定制”高精度的手术方案或植人体,提高复杂手术成功率,使手术更精准、安全。目前,医院“3D打印医学研究所”已批复建设,采用3D打印技术几乎可以复制所有医疗器械,只要具有高分辨率的CT和MRI均能打印,神经外科可与各学科合作攻关,使广大患者早日享受3D打印技术成果。

## “针爱圈”让儿童不再惧怕住院打针

### 滨州市人民医院小儿外科品管圈荣获第三届全国医院品管圈大赛二等奖

本报10月29日讯(记者 代敏 通讯员 姜红) 23日,第三届全国医院品管圈大赛在深圳会展中心举办,两千余名来自全国医院的医务工作者参与了这次盛会。历时3天来自全国232家医院的243个品管圈项目团队(其中护理专场159),争相竞技、一决高低,纷纷展示所在单位品

管圈项目的优秀成果,滨州市人民医院护理团队组成的,小儿外科品管圈——“针爱圈”的应用,降低小儿静脉留置针单人单手持穿刺失败率得到了专家的一致好评,荣获三级医院护理组二等奖。

据了解,“针爱圈”在儿科临床护理应用中有意想不到的效

果。“针爱圈”组建的目的当时是为了少些护理人员给儿童打针减少儿童的恐惧感和提高静脉留置针成功率,单人单手持穿刺不仅提高了小儿静脉留置针成功率,而且照顾到了孩子的抵抗情绪。在临床应用中应用效果非常好,自从2014年2月份就开始应用,后期成熟后在整个科室推

广,留置针穿刺成功率的提高既省了人力又省了财力。儿科静脉留置针一次性成功率大幅度提高,从原来60.37%提高到91.6%。”滨州市人民医院小儿科病房护士长张景霞说,“儿童打针成功率是家长最关心的问题,我们建立‘针爱圈’后交流学习,共同解决疑难问题,实实在在的

共同提高护理水平。”据了解,张景霞护士长的科室每天都有专人记录护理数据,不仅提高了护士的积极性,又能通过统计的数字及时发现问题及时改进。“针爱圈”的应用不仅提高了患者家属的满意度,更提高了科室护理人员整体的护理水平和个人专业水平。

## 服药方法十大错(上)

#### 错误一:

#### 简单的随一日三餐服药

“一日三次”是药物学家根据实验测定出药物在人体内的代谢速率后规定的,意思是将一天24小时平均分为3段,每8小时服药一次。只有按时服药才能保证体内稳定的血药浓度(血液中药物的浓度),达到治疗的效果。如果把3次服药时间都安排在白天会造成白天血药浓度过高,给人体带来危险;而夜晚又达不到治疗浓度。

“饭前服用”则是指此药需要空腹(餐前1小时或餐后2小时)服用以利吸收。如果你在吃饭前刚吃进一大堆零食,那此时的“饭前”可不等于“空腹”。

而“饭后服用”则是指饱腹(餐后半小时)时服药,利用食物减少药物对胃肠的刺激或促进胃肠对药物的吸收。同样,如果你在饭后刚吃进不少零食,也不必

教条的非要等到饭后才服药。

#### 错误二: 躺着服药

躺着服药,药物容易黏附于食道壁。不仅影响疗效还可能刺激食道,引起咳嗽或局部炎症;严重的甚至损伤食道壁,埋下患食道癌的隐忧。所以,最好取坐位或站姿服药。

#### 错误三: 干吞药

有些人为了省事,不喝水,直接将药物干吞下去,这也是非常危险的。一方面可能与躺着服药一样损伤食道,甚至程度更严重;另一方面没有足够的水来帮助溶解,有些药物容易在体内形成结石,例如复方新诺明等磺胺类药物。

#### 错误四:

#### 掰碎吃或用水溶解后吃

有些人自己“吞”不下药或怕孩子噎住,就自作主张地把药掰碎或用水溶解后再服用,这样不仅影响疗效还会加大药物的不良反应。

以阿司匹林肠溶片为例,掰碎后没有肠溶衣的保护,药物无法安全抵达肠道,在胃里就被溶解,不仅无法发挥疗效,还刺激了胃黏膜。将药物用水溶解后再服用也有同样的不良影响。

所以,除非医生特别吩咐或药物说明书上写到,否则不要这么做。

但服用中成药时有所不同。例如对于常见的大粒丸剂,就应该用清洁的小刀或手将丸分成小粒后用

温开水送服。为了加速产生药效,还可以用少许温水将药丸捣调成稀糊状后用温开水送服。

#### 错误五:

#### 用饮料送药

正确的方法是用温度适中的白水送药。因为牛奶、果汁、茶水、可乐等各种饮料都会与药物发生相互作用,可能影响疗效,甚至导致危险。

