

浅谈儿科临床用药安全护理风险管理

作者：段桂仙 工作单位：四川大学华西医院

摘要：目的：研究在儿科临床用药安全防备中采取护理危险管理的临床使用效果。方法：选取 50 例发生不良用药事情的住院患儿的临床资料进行回顾性分析研究，患儿均实施护理风险管理，总结护理后不良用药事情的诱发原因，提出合理的有用处理对策。成果 50 例住院患儿的不良用药事情中，医嘱执行发生过错占比为 40.00%（20/50），查对不完善导致的过错占比为 22.00%（11/50），用药操作导致的过错占比为 18.00%（9/50），护理素质要素导致的过错占比为 10.00%（5/50），实习带教不严格导致的过错占比为 8.00%（4/50），未检出过期药品导致的过错占比为 2.00%（1/50）。结论：儿科临床用药过程中护理安全隐患比较多，需要临床医师将护理风险管理力度提高，显著改进护理人员的服务态度、专业水平以及责任意识，降低护理不安全用药事情发生率，保证儿科临床用药安全。

关键词：儿科；临床用药安全；护理风险管理

将 2016 年 12 月～2017 年 12 月参与诊治的 50 例住院患儿作为此次数据研究分析目标，评估和报道分析护理风险管理应用对用药安全的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料选取 2016 年 12 月～2017 年 12 月本院参与诊治的 50 例发生不良用药事件的住院患儿，女 24 例，男 26 例；年龄最大 5.0 岁，最小 0.5 岁，平均年龄（2.33±0.89）岁。50 例住院患儿及其家属均在充分阅读和了解本院制定的有关同意书之后自愿签字认可，并且得到本院伦理委员会认可和批准。

1.2 方法

1.2.1 落实规章制度医院全面落实和贯彻相关规章制度，保证临床用药安全，对医嘱进行重新优化核对，及时进行处理，落实医嘱制度，完善核对制度，将护理人员工作责任制度全面明确，采取双人核对制度认真处理医嘱和特殊用药情况，医嘱执行过程中及时和医护人员沟通发现的问题，一般医院医师不执行口头医嘱，必要的时候需要确认 2 次及以上，在确定不存在错误之后执行医嘱。强

化护士责任意识，有效处理和解决儿科患儿的问题，降低患儿家属询问以及呼叫按铃次数，降低护理人员日常护理的相关干扰因素。每日核对全区医嘱情况，以便于及时发现和处理存在的问题。统一制定护士站的安全信息提示板，详细记录特殊用药时间和用药情况，认真做好交接班核对制度，避免发生遗漏。

1.2.2 强化护理人员职业素质医院需要为护理人员建立正确的安全护理意识和法制观念，确保用药安全，定期组织护理人员学习法律法规相关知识，采取典型案例方式开展宣传教育，提升护理人员自我约束力和责任感，将护理人员风险意识和慎独精神显著提升。护理人员需要对患儿基本情况以及药物治疗计划进行明确，将患儿家长健康指导工作切实做好，促使患儿家长全面了解药理作用以及药品名称，将用药依从性显著提升，制定科学的口服药品发放制度，达到看服到口的目的。培训科室人员药学知识，儿科存在比较复杂的用药情况，需要拓展护理人员药学知识，了解常用药物的基本作用、注意事项以及药物不良反应，仔细阅读新药以及一些特殊药品的相关说明书。

1.2.3 遵守临床儿科用药操作标准医院需要全面认真地贯彻和落实无菌操作相关要求，液体遵守现配现用的原则，避免药物发生变质以及污染，液体配置过程中应该对配伍禁忌进行明确，通过双头输液器输液过程中严禁同时开放一个通道内的两组液体。对药物剂量进行准确计算，双人核算地西洋以及氨茶碱等特殊用药情况，用药量 $<1\text{ml}$ 时，应该以

1ml 注射器进行正确抽吸；依据儿科患儿的药物性质、年龄、病情对输液顺序进行合理安排，同时及时调整患儿的临床输液速度，对药物使用输液泵或者微量泵滴速进行严格控制。认真勤巡视患儿病房，对用药中患儿病情变化情况进行密切观察，检查是否存在液体渗漏现象，完成输注之后进行及时更换。在对患儿药物过敏试验之前，需要对患儿是否存在过敏史进行严格检查，对于存在过敏史患儿不可开展皮试处理。

1.2.4 强化儿科药品安全管理设置儿科专人管理药品，对药品质量进行定期检查，每周进行1次清点，避免发生药品过期以及积压等现象，通过红色笔对3个月内要过期药品进行记录，详细标记失效日期，以便于提升医护人员的护理风险管理力度。定位存放药品，装入装盒、统一设计标签，对药品基数进行合理制定，并且遵守说明书的相关规范要求。严格遵守近期先用、先进先出的药物用药

原则，使用急救药品之后应该及时进行补充。专柜专锁管理高危药品、毒药品、麻药品。

1.2.5 强化病区的日常管理护士长应该对病区日常管理进行强化，维持安静舒适的环境，合理应用静脉留置针，将护理人员焦躁情绪和工作强度减少；每日将五查工作切实做好，并且对全病区护理质量进行随时检查，注重新进护理人员的日常工作状态，合理搭配中班、节假日以及夜班护理人员，采取新老互补方式进行处理，实时监管不同班次护理人员的用药情况，及时发现安全隐患，强化实习护理人员的管理。

1.3 观察指标观察分析患儿的不良用药事件分布情况。

2 结果

50 例住院患儿的不良用药事件中，医嘱执行发生错误占比为 40.00%

(20/50)，查对不完善导致的错误占比为 22.00% (11/50)，用药操作导致的错误占比为 18.00% (9/30)，护理素质因素导致的错误占比为 10.00% (5/50)，实习带教不严格导致的错误占比为 8.00% (4/50)，未检出过期药品导致的错误占比为 2.00% (1/50)。见表 1。

3 讨论

药物治疗是临床治疗儿科疾病的关键方式，世界各大医疗机构都全面关注临床合理用药情况，不合理使用药物不但可能产生较大经济费用，也十分容易诱发人身安全相关问题，影响患儿生存质量[1-3]。科室合理用药是临床药学的基本核心内容，儿童因存在不完善和不健全的自身机能发育情况，促使存在较高的敏感性，所以，临床上儿科的用药合理性十分显著[4-7]。临床护理各个环节中都可能产生护理风险，其中用药安全比较常见，在护理各方面都展现安全用药的重要性，如果临床用药发生安全问题，会威胁患儿生存健康和生存质量[8-11]。本次数据显示，50 例住院患儿的不良用药事件中，医嘱执行发生错误占比为 40.00% (20/50)，查对不完善导致的错误占比为 22.00% (11/50)，用药操作导致的错误占比为 18.00% (9/50)，护理素质因素导致的错误占比为 10.00% (5/50)，实习带教不严格导致的错误占比为 8.00% (4/50)，未检出过期药品导致的错误占比为 2.00% (1/50)。综上所述，将护理风险管理应用在儿科临床用药安全过程中具有显著作用，可降低儿科不良用药事件发生率。

参考文献

- [1]段桂仙. 儿科临床用药安全护理风险管理. 儿科药学杂志, 2015, 21 (6) : 47-49.
- [2]徐小琴. 儿科临床用药安全的护理风险管理. 中医药管理杂志, 2016, 24 (24) : 79-80.
- [3]赵梦, 郑迎. 加强儿科临床用药安全的护理风险管理. 中医药管理杂志, 2016, 24 (11) : 67-69.
- [4]温毅芸. 儿科静脉输液小组在护理风险管理中的作用与影响. 今日健康, 2016, 15 (12) : 215.
- [5]吕雪. 儿科护士医疗护理风险意识调查分析及对策. 中国卫生产业, 2017, 14 (30) : 156-157.
- [6]郑文娟. 研究护理风险管理在儿科门诊输液中的应用价值. 大家健康 (学术版), 2016, 11 (12) : 191-192.
- [7]秦玲玲. 儿科临床用药安全护理风险管理. 医药卫生 (全文版), 2015, 7 (6) : 00168.
- [8]王美凤. 儿科临床用药安全的护理风险管理措施. 中医药管理杂志, 2017, 25 (3) : 85-86.
- [9]曾彬, 李有香, 邓昌惠, 等. 儿科临床常见护理风险管理护理体会. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2014, 14 (2) : 209.
- [10]徐伟萍. 风险管理在临床护士用药安全中的应用探讨. 安徽医药, 2008, 12 (3) : 281-282.
- [11]张丽英. 护理风险管理与患者安全. 临床合理用药杂志, 2010, 3 (12) : 216-217.