

长,凡事都应以身作则,不断用个人的魅力去影响护士,感染护士,引导护士。

(2)管理不是改造人,而是唤醒人,唤醒人内心沉睡的巨人;制度不是约束人,而是激励人,激励人精神中潜藏的能量,管理的秘诀是尊重,制度的核心是真爱。如果把制度管理看成是一条直线,那么人性化管理就是优美的曲线,她们的结合才会有完美的图形。有了健全合理的制度,更要实施人性化的管理,展示出刚柔并济的魅力。我院现行的一系列地规章制度,是集医院几代人在管理上的经验得失形成的充满人文关怀的制度,能最大限度地发挥人的积极性和创造能力,她激励着我院一批批年轻

的医生、护士通过自身产生的内在力量,不断进取,把自己培养成懂现代管理,精通业务,技术精湛的市管拔尖人才、县管、院管拔尖人才、优秀人才,他们在深化医院内部管理改革,保障人民的身体健康,发挥了积极的作用。在健全合理的急诊护理管理制度规范下,实施人性化管理,护士长以尊重、信任、理解、赞赏、激励、引导、沟通等人性化的柔性管理手段,与全科护理人员创造具有人文关怀,和谐发展的环境,使每一个人都感受到民主、平等、友善、亲情、鼓舞和帮助,每天都在愉悦中工作、生活,这才是我们真正追求的境界。

## 住院药房常见差错剖析及预防

★ 于静 张青 陈玉心 (福建省人民医院 福州 350004)

**摘要:**根据药房常见的差错,找出发生差错的具体原因,进行有针对性的预防与改进,争取做到100%安全用药,对病人负责。

**关键词:**药房;药品调配;差错;剖析;预防

随着社会的进步,药物的品种不断增加,人民群众对医疗卫生服务的要求也在提高,发药差错不但影响患者用药的安全性和有效性。严重的差错甚至会危及患者的生命,引起医疗纠纷。笔者结合自身在药房二十多年工作的经历,对有关病区药房药品调配差错的具体原因、防范对策进行简要的分析,供广大药师参考。

### 1 常见差错剖析

(1)书写性差错,即医生书写不规范和书写错误产生的差错,常见有药物剂量、剂型、用量、给药途径、浓度或给药次数写错。如:他巴唑错写成地巴唑;氯丙嗪错写成异丙嗪;PP粉(外用)错写成PP粉(内服);(2)中英文药名相似造成的差错是在中心药房经常发生的差错。例如,将Aspirin错发成Atropine;(3)外观外包装相似造成的差错。同一厂家生产的药物外包装一样,如络活喜和立普妥易发错;(4)剂量性差错,就是用药的剂量比处方剂量大或小。由于病人的病情不同,用量也会不同,同时,有些药物本身就有2种或2种以上的剂量,容易引起剂量性差错。如,治疗平滑肌痉挛引起的疼痛阿托品片剂0.3 mg 针剂0.5 mg 和用于解毒的阿托品针剂5 mg 和0.25 g、0.5 g 剂量相差很大如果发错会引起严重不良反应,过大可致抽搐;(5)剂型性差

错。例如,治疗慢性结肠炎的柳氮磺吡啶有片剂和栓剂两种。栓剂最大的优点就是药物经过直肠吸收,对肝脏、胃肠道副作用小,如果将栓剂错发成片剂,除了违背医嘱外,就容易降低药物的疗效;(6)药品用法及方式性差错,主要是服药时间或服药方式错误。这一差错往往容易被忽视。有些胃药应该在饭前服用,如奥美拉唑。有些药则应饭后服,如解热镇痛药吲哚美辛等。还有些药要睡前服如安眠药艾司唑仑等,正确的用法使疗效更加明显;服用胶囊剂时,应该低头用水送服,便于吞服,而服用片剂时,应该抬起头以水送服;(7)患者之间姓名发生差错。由于我院住院病人较多,调剂人员未认真核对病人资料而错发;(8)重复给药造成的差错。有时病区护士药已取走,而我们未认真核对再次给药,引起重复给药的差错,造成病人用药不当;(9)处方规格不合理造成差错。如病区常用的低精蛋白胰岛素,只打印出药品的化学名而商品名体现不完整而把诺和灵30R和70/30 优泌林笔芯发错造成差错;(10)分发过期药品造成差错。如在调配处方中,有的药未用完而外包装扔了,剩余的药未及时用完而造成过期末发现发给病人,造成差错;(11)药品的数量差错。有时不注意会多发或少发造成差错。

### 2 发生差错原因分析

(1)由于我院住院病人多,工作量大,调配人员由于赶时间而未认真审核,造成差错;(2)工作人员有时由于精神或身体状态不佳,精神不集中而产生不必要的差错。还有药剂人员在岗时一边配方一边与同事聊天或接听手机易造成差错;(3)调剂人员未严格按照操作规程及配方制度操作而造成差错;(4)对医师开的不合格药品处方漏检所产生的差错;(5)对过期或不合格的药品未及时发现而发给病人而造成差错;(6)在取药高峰时(每天上午10:30~11:30),病区护士集中取药,调剂人员这时处于嘈杂的环境中,稍微精神不集中就易产生差错;(7)药品未按规定摆放。如:把降压药摆到降糖药柜上,一不小心易出错。

### 3 药品差错的预防手段

差错事故直接影响调剂质量,应采取一切措施避免发生。

(1)调配处方要严格执行查对制度,在完成调

剂后应当在处方上签名;(2)药品摆放要规范,特殊药品发放与保管应认真按有关规定执行;(3)建立医师不合格处方登记制度,处方书写规范关系到配方的准确无误和病人的用药安全,故医生应按要求正确书写;(4)调剂室应建立发药差错登记制度和登记本,为便于查找原因总结经验教训;(5)病区调剂业务需要经常与临床科室的医生护士沟通交流,护士应认真填写病人信息,领药手续要齐全,领药时要认真核对;(6)调剂人员要保持良好的精神面貌,加强业务学习,不断提升自己的理论素养,以100%的热情为病人服务。

总之,防止医院药房药品差错的发生是一项任重而道远的工作,药房工作既是十分辛苦的工作,又是责任重大的工作。只要我们刻苦学习业务知识,养成认真、细心的工作作风,时刻把病人安危放在心上,以期逐步降低医院药房药品差错的发生率,确保病人安全、有效、经济、适当的合理用药。

## 产妇喝红糖水对产后子宫缩复的影响

★ 许红 欧阳吁 (江西省妇幼保健院 南昌 330006)

**关键词:** 产妇;红糖水;子宫收缩

红糖传之于中医古籍,唐《新修本草》中在“甘蔗”条下有如下记述“……取法以为砂糖,甚益人”;公元1596年,李时珍撰著的《本草纲目》中“砂糖”条下记载:砂糖“和脾缓肝”“补血,活血,通瘀以及排恶露”。据资料记载,1000 g红糖含钙900 mg、铁100 mg,而钙、铁又是人体必需的矿物质与微量元素。2000年在全国营养学术会议上,有报告有关研究结果——用原子荧光光谱仪测定,发现红糖含有十分丰富的微量元素成分,其中有些微量元素具有强烈刺激机体造血的功能。近日,日本科研人员还从红糖中提取了一种叫做“糖蜜”的多糖,实验证明它具有较强的抗氧化功效,对于抗衰老有明显的作用。其还含有多种人体必需氨基酸,如赖氨酸、苹果酸、柠檬酸等,这些氨基酸都是合成人体蛋白质、支持新陈代谢、参与人体生命活动不可缺少的基础物质,对促进健康有绝对的正面效用。未经过精炼的红糖保留了较多甘蔗的营养成分,也更加容易被人体消化吸收,因此,能快速补充体力、增加活力,所

以又被称为“东方的巧克力”。

产后促进子宫修复的方法与子宫修复的时间通常促进产后子宫缩复的方法有:缩宫素的使用(西药)、按摩子宫、益母草合剂(中成药)、红糖水(食品),等等,而民间最常用的方法是产后饮用红糖水。

一般产后子宫修复的时间:产后第一天,子宫底与脐平,此后每日下降1~2 cm,至产后10~20天,腹部即摸不到宫底。产后经阴道流出的液体叫恶露,其中含有血液、黏液、坏死蜕膜组织、白细胞及细菌等。恶露按其性质可分为三个阶段:1. 血性恶露,产后1~3天,量较多,含有较多的血液,故呈红色,又称红色恶露。2. 浆液性恶露,产后3~7天,恶露中含血量较少,故呈淡红色,持续约一周,量少。3. 白色恶露,产后2周左右,恶露中含有血量极少,白细胞增多,呈淡黄色或乳白色,这种恶露可持续数周之久。

### 1 红糖水对促进子宫修复的作用