

品管圈活动在提高药品不良反应报告数量中的应用

李飞, 廖玉芳, 岳建农, 邹泽

(重庆市黔江中心医院药学部, 重庆 409099)

摘要:目的 探讨品管圈活动的应用对提高药品不良反应报告的意义。方法 在该院临床药学室按照品管圈活动的 10 个步骤实施各项活动, 评价该活动的有形成果与无形成果。结果 开展品管圈活动后, 该院平均每月药品不良反应报告数量提升了 23 例, 增长率为 143.75%; 圈员品管手法、自信心、团队凝聚力及沟通协调等方面均有不同程度提高。结论 推行品管圈活动可以提高药品不良反应报告数量, 促进病人用药安全。

关键词:品管圈; 提高; 药品不良反应; 数量

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2017.08.046

Application of quality control circle in improving the number of reported adverse drug reactions

LI Fei, LIAO Yufang, YUE Jiannong, ZOU Ze

(Chongqing Qianjiang Central Hospital Pharmacy, Chongqing 409099, China)

Abstract: Objective To discuss the significance of quality control circle application in increasing the number of reported adverse drug reactions and promote the medication safety of patients. Methods The various activities according to the 10 steps of the QCC were carried out in the clinical pharmacy of the hospital, which were evaluated the tangible and intangible of the results of the activity.

基金项目: 重庆市卫生计生委科研课题(20143028)

通信作者: 邹泽, 男, 主任药师, 研究方向: 医院药学, E-mail: 420820911@qq.com

23.1%, 术后住院时间缩短 16.2%。说明药师对剖宫产抗菌药物使用干预, 对缩短住院时间, 降低住院费用, 减轻产妇负担具有重要意义, 这与国内报道一致^[13-14]。

4 总结

经药理学干预, 我院剖宫产围手术期合理使用抗菌药物的各项指标均趋于合理, 药占比下降趋势明显。临床药师通过下临床, 运用自身药理学专长, 参与药物治疗, 为临床医护人员解疑答惑, 为产妇提供用药指导, 对促进医患关系和谐发展, 提高临床药物合理应用水平具有重要意义。

参考文献

- [1] 宋瑞, 尹文光, 牛绍利, 等. 291 例剖宫产围手术期抗菌药物应用分析[J]. 安徽医药, 2012, 16(1): 103-105.
- [2] 中华医学会妇产科学分会产科学组. 剖宫产手术的专家共识(2014)[J]. 中华妇产科杂志, 2014, 49(10): 721-724.
- [3] 《抗菌药物临床应用指导原则》修订工作组. 抗菌药物临床应用指导原则[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 卫生部医管司关于征求《剖宫产手术围手术期预防用抗菌药物管理实施细则(征求意见稿)》意见

的通知[S]. 中华人民共和国卫生部, 2009.

- [5] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药理学[M]. 17 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011.
- [6] 国家药典委员会. 中国药典(二部)[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015.
- [7] 夏梦. 199 例剖宫产抗生素预防性应用分析[J]. 安徽医药, 2012, 16(4): 523-524.
- [8] 林藏, 林冬平. 剖宫产围手术期抗菌药物预防性使用的药理学干预效果分析[J]. 中国医药指南, 2012, 10(36): 161-163.
- [9] 史天陆, 杜德才, 孙言才, 等. 围手术期预防使用抗菌药物合理性探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(12): 1552-1554.
- [10] 王丽华, 孙艳. 利用 PASS 系统对我院住院医嘱调查分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2007, 7(3): 207-208.
- [11] 李海燕, 王惠川, 张桂贞, 等. 临床药师对剖宫产围手术期预防使用抗菌药物干预效果研究[J]. 西北药学杂志, 2013, 28(2): 203-205.
- [12] 王科燕, 付文婷, 王晓梅, 等. 90 例围手术期患者抗菌药物应用调查分析[J]. 西北药学杂志, 2012, 27(4): 366-368.
- [13] 尹龙燕, 李凌. 2011—2012 年剖宫产住院费用及影响因素分析[J]. 广州医药, 2014, 45(3): 68-70.
- [14] 胡章海. 304 例剖宫产围手术期抗菌药物预防性应用调查分析[J]. 安徽医药, 2014, 18(1): 171-173.

(收稿日期: 2016-10-23, 修回日期: 2016-11-26)

Results After the QCC, the average number of adverse drug reactions reported in the hospital were increased by 23 cases, the growth rate of 143.75%. Management methods, self-confidence, team cohesion and communication and coordination of circle members were improved to varying degrees. **Conclusion** The promotion of QCC can improve the number of reported adverse drug reactions and promote the safety of patients.

Key words: Quality control circle; Improve; Adverse drug reactions events; Number

品管圈(QCC)最早是由日本人石川馨提出并推向日本的工业,目前品管圈活动作为一种管理的手段被广泛用于医院药学的管理^[1]。国家鼓励公民、法人和其他组织报告药品不良反应^[2]。医疗机构是药品不良反应发生和救治的主要场所,在我国,住院病人药品不良反应的发生率为10%~20%,其中因发生药品不良反应住院的发生率为0.3%~5%,因发生药品不良反应而死亡者为0.24%~2.9%^[3],我院住院病人药品不良反应报告数量非常少,存在漏报的情况,不能真实完整的反馈药品在临床应用的安全性,无法给临床一线提供真实的药物安全情况。鉴于以上原因,我院临床药学室开展了以“提高药品不良反应报告数量”为主题的品管圈活动,取得较为满意效果,现总结如下。

1 资料与方法

收集2015年1月1日—5月31日(开展品管圈活动前)和2015年6月1日—10月31日(开展品管圈活动后)重庆市黔江中心医院药品不良反应报告数量,统计分析品管圈活动前、后的有关数据。

1.1 组圈、主题选定与计划拟定 根据自愿报名的方式,由药学部临床药学室5名临床药师为圈员,药学部主任为辅导员组成品管圈团队,通过投票选出圈长,利用头脑风暴法^[4]确定圈名为“CP圈”,设计圈徽。根据目前临床药学室工作中存在的不足和需要解决问题的紧迫性等选出5个主题再运用优先次序矩阵法进行评分。最终选定以“提高药品不良反应报告数量”为本次活动主题。

1.2 现状把握与目标设定 收集整理2015年1月

1日—5月31日我院上报的药品不良反应报告的资料,发现药品不良反应报告数量较少的原因主要是医务人员认识不到位和对药品不良反应关注度不高构成。我院目前平均每月上报药品不良反应16例,针对这两方面的主要原因,希望通过本期品管圈活动将我院药品月平均不良反应报告数量提高到28例。

1.3 对策制定与实施 圈员们回顾药品不良反应发生和上报的全过程,运用特性要因图法^[5],对原因进行深入解析,得出药品不良反应上报率低的原因:医务人员认识不到位,误以为会引发医疗纠纷;医务人员对药品不良反应关注度不够,特别是护理人员;对医务人员药品不良反应的业务培训较少,特别是临床一线人员,部分人员甚至不会上报药品不良反应;临床医务人员工作较忙,发现药品不良反应时医护相互推诿;医务人员上报随意,未严格制度化。针对这些原因,圈员们集思广益,通过头脑风暴法讨论相应对策,最终制定具体对策。见表1。

1.4 标准化制定 针对以上几种对策,建立标准化操作流程,将药品不良反应上报培训纳入每年新进人员培训计划中;将每季度发放奖励时间为第二个季度初的第一个工作周内纳入院《药品不良反应上报奖惩办法》中,并纳入药学部管理体系,划分工作责任与权限,使其能够持续运行。

1.5 统计学方法 有形成果中数据统计采用SPSS 22.0统计软件完成。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较为成组 t 检验;无形成果采用雷达图形式表示。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

表1 影响不良反应报告数量的要因及相应对策

要因	原因分析	对策措施
人员因素	认识不到位;怕引起医疗纠纷承担责任;忙没有时间;医护相互推诿	全院培训排解医务人员关于医疗纠纷的担忧;医护发现疑似病例时上报药学部,由临床药师到临床判断并完成表格填写
宣传培训	培训较少且覆盖面小;对上报的流程和奖励不知晓	制作《药品不良反应上报须知》小手册发到医护人员手中;分由圈长在科主任例会和护士长例会上对科室管理层做药品不良反应上报必要性和政策法规的培训;由各位圈员分别到每一个临床科室对临床一线医生和护士做药品不良反应上报流程及表单填写方面的培训
关注度	医、护关注度低	药师积极参与,对医、护专门培训提高关注度
制度	只有奖励无惩罚	重新修订制度,为各科室设定任务,将奖惩时间制度化,必须按时兑现奖励和扣罚

2 结果

2.1 有形成果 通过本期品管圈活动,我院药品不良反应上报率数量得到明显提高,6—10月每月上报(39.40 ± 9.79)例次,较1—5月每月上报均数(16.40 ± 2.70)例次,差异有统计学意义($P=0.001$);而在本期研究中活动前、后月平均出院人次分别为($2\ 997.40 \pm 132.75$)、($2\ 944.60 \pm 175.71$)人次,两者差异无统计学意义($P=0.606$)。

2.2 无形成果 临床药师在品管手法认识、团队凝聚力、沟通协调、工作环境和和谐程度/荣誉感等方面进行评价,由圈员5人评分,每项最高5分、最低0分,取平均分。评价结果绘制雷达图。结果显示,各项指标评分均有较明显提高,见图1。

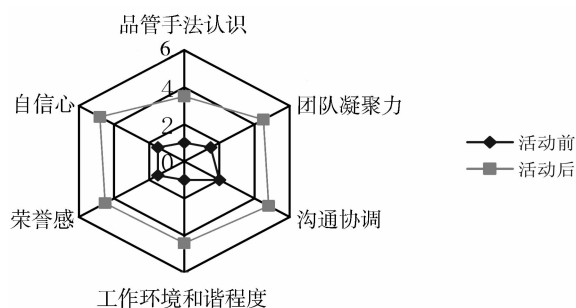


图1 开展品管圈活动前、后相关项目评分值雷达图

3 讨论

药品不良反应是指合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应^[6]。多数药物不良反应是药物固有的效应,不一定能够避免,也不会造成医疗纠纷。临床药师只有收集全部的药品不良反应,整理评价,并及时反馈给临床一线,让更多的医务人员了解药物的不良反应,特别是新的和严重的药品不良反应^[7],对严重的药品不良反应提前干预,才能促进合理用药,保障病人安全用药^[8]。

品管圈的开展是对传统管理模式突破的尝试^[9],传统的“上传下达”的部门管理方式虽然使上级很容易指示或下达命令给下级,但是下级的意见却很难反映到上级去,因而导致众人的智慧和力量不易集结,无法发挥团队的力量^[10]。开展品管圈活动,是将PDCA循环^[11]贯穿于临床药物应用不良反应监管工作的全过程。通过开展此次长达5个月的品管圈活动,不仅获得了有形成果,即我院药品不良反应上报率数量得到明显提高,6—10月

每月上报均数(39.40 ± 4.38)例次,较1—5月每月上报均数(16.40 ± 1.21)例次,差异有统计学意义($P=0.001$)。更重要的是获得了许多无形成果:圈员共同学习和运用品管手法,增强了科室人员团队凝聚力、和谐程度、工作热情、责任心与沟通配合能力等方面能力,提高了发现问题和解决问题的能力,同时使全院医务人员提高了对药品不良反应的关注度^[12],让药学部更全面的收集、整理及反馈我院药品不良反应^[13]。为进一步促进我院的品管圈活动的开展,需要从更多的方面去发掘质量问题,不仅是技术操作,还包括人文、管理;还需要领导引领品管圈活动,给予一定的经费支持,给予成果奖励,提出有挑战性的课题,鼓励全体成员去研究,去创新^[14]。

参考文献

- [1] 孙怡,顾继红,缪丽燕. 品管圈活动在降低我院门诊处方调配差错张数中的应用[J]. 中国药房,2011,22(33):3116-3118.
- [2] 中华人民共和国卫生部. (卫生部令第81号)药品不良反应报告和监测管理办法[Z]. 北京,2011.
- [3] 张国民,段好,赵庆元. 药品不良反应统计与分析[J]. 中国临床医生,2014,42(9):83-84,87.
- [4] 祝子明,刘小芳,季茜之,等. 品管圈活动在减少病区药房调剂差错件数中的应用[J]. 安徽医药,2015,19(7):1412-1414.
- [5] 李燕,杜德才,杨立强,等. 品管圈方法在降低住院药房口服摆药差错中的应用与评价[J]. 安徽医药,2015,19(7):1414-1417.
- [6] 杨宝峰,陈建国. 药理学[M]. 3版. 北京:人民卫生出版社,2015:6.
- [7] 侯荣华. 187例新的/严重的药品不良反应报告分析[J]. 中国药房杂志,2014,25(26):2460-2462.
- [8] 程军平,沈夕坤,胡芳,等. 某院2013—2014年药物不良反应报告分析[J]. 安徽医药,2015,19(11):2239-2241.
- [9] 焦乾升,刘艳秋,高超,等. 品管圈用于提高门诊药房电子处方合格率的实践[J]. 中国药业,2013,22(21):54-56.
- [10] 曾长英. 品管圈在门诊西药房工作质量管理中的应用及体会[J]. 东方食疗与保健,2015(10):233-234.
- [11] 孙万晶,吴晶,孙鹤. PDCA在药品不良反应与不良事件管理工作中的应用[J]. 中国处方药,2015,13(1):22,35.
- [12] 何娅,代勇,李金生. 我院医护人员对不良药物反应监测认知度调查[J]. 临床合理用药杂志,2009,2(7):27-28.
- [13] 桂月,华国栋. 我院254例药品不良反应/事件调查分析[J]. 中国药物评价,2014,31(4):226-228,236.
- [14] 阎惠中. 品管圈活动要不要从“圈”里跳出来[J]. 中国医院,2016,20(3):17-19.

(收稿日期:2016-11-02,修回日期:2016-11-25)