品管圈活动在提高住院患者规范化使用自备药中的应用研究Δ

冯英楠*,王　可,邢晓璇,李晓曦,王之舟,庄　伟,张晓彤,花一鸣,董宪喆#(首都医科大学宣武医院药学部,国家老年疾病临床医学研究中心,北京　100053)

中图分类号　R969.3;R97　　文献标志码　A　　文章编号　1672-2124(2025)06-0742-03
DOI　10.14009/j.issn.1672-2124.2025.06.020

摘　要　目的:评价品管圈活动提高住院患者规范化使用自备药的效果。方法:按照品管圈活动的操作步骤,选取9名药师组建品管圈,对2024年1—3月该院某病区自备药使用情况进行分析,制定完善措施并组织实施。对品管圈活动开展前(2024年1—3月)、开展后(2024年5月13日至7月31日)该病区患者住院期间自备药使用情况进行分析、比较。结果:2024年5月13日至2024年7月31日品管圈对策实施结束,经过近3个月的改进,该病区医师自备药使用流程知晓率从品管圈活动开展前的50.00%(9/18)提高至100.00%(18/18),自备药备案率从品管圈活动开展前的77.78%(7/9)提高至100.00%(9/9)。结论:通过品管圈活动对病区使用自备药进行管理,提高了自备药使用规范性,效果显著。

关键词　自备药品;品管圈;合理用药

Quality Control Circle Activities in Improving the Standardized Application of Self-Prepared Drugs by Inpatients Δ

FENG Yingnan, WANG Ke, XING Xiaoxuan, LI Xiaoxi, WANG Zhizhou, ZHUANG Wei, ZHANG Xiaotong, HUA Yiming, DONG Xianzhe (Dept. of Pharmacy, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, National Clinical Research Center for Geriatric Disease, Beijing 100053, China)

ABSTRACT　OBJECTIVE: To evaluate the efficacy of quality control circle activities in improving the standardized application of self-prepared drugs by inpatients. METHODS: According to the operation steps of quality control circle activities, 9 pharmacists were selected to set up an evaluation circle, and the application of self-prepared drugs by inpatients in a ward of the hospital from Jan. to Mar. 2024 was analyzed, the improvement measures were formulated and implemented. The application of self-prepared drugs by inpatients in this ward during the hospitalization before (from Jan. to Mar. 2024) and after (from May 13th to Jul. 31st, 2024) implementation of the quality control circle activities was analyzed and compared. RESULTS: From May 13th, 2024 to Jul. 31st, 2024, the implementation of the quality control circle countermeasures was completed. After nearly 3-month improvement, the awareness rate of the application process of self-prepared drugs among the clinicians in this ward increased from 50.00% (9/18) before implementation of the quality control circle activities to 100.00% (18/18), and filing rate of self-prepared drugs increased from 77.78% (7/9) before implementation of the quality control circle activities to 100.00% (9/9). CONCLUSIONS: By implementing quality control circle activities to manage the application of self-prepared drugs in wards, the standardized application of self-prepared drugs has been improved, and the effect is significant.

KEYWORDS　Self-prepared drugs; Quality control circle; Rational drug use

自备药是指患者从各级医疗机构或社区药店获得,带入当前住院就诊医院准备继续使用的药品[1]。随着异地就医的情况增多以及患者自我保健意识的增强,自备药的使用概率也同时增加。一项研究发现,患者住院期间自备口服药的服用准确率仅为90.65%[2]。医疗机构针对住院患者的自备药管理仍然存在不规范的现象。近年来,品管圈(quality control circle,QCC)管理深入医院,在提高医疗质量中取得了显著成效。为了提高规范化使用自备药,本研究采用QCC管理方法,探索自备药的规范使用,保障患者的用药安全。

Δ 基金项目:首都卫生发展科研专项(No.首发2024-2-2019);北京市中医药管理局第六批北京市级中医药专家学术经验传承工作项目

* 主管药师。研究方向:药品综合评价、临床中药学。E-mail:fengyingnan@xwhosp.org

通信作者:副主任药师,副教授。研究方向:药品综合评价。E-mail:dongxianzhe@xwhosp.org

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于QCC活动开展前(2024年1—3月)、开展后(2024年5月13日至7月31日)我院某病区患者住院期间自备药使用情况数据。

1.2 方法

1.2.1 成立QCC:2024年4月1日成立QCC小组,由9名从事药事管理方面工作的药师组成,其中副高职称药师2名,中级职称药师4名,初级职称药师3名。

1.2.2 主题遴选:QCC小组成立后,圈员们通过自身工作内容,选择切合本单位实际情况的主题,于2024年4月12日开展第一次小组会议,结合药事管理工作经验,运用头脑风暴法,提出了3个建议主题,从上级政策、可行性、迫切性和圈能力对主题进行打分,最终确定本次活动的主题为"提高病房自备药使用备案率"。

1.2.3 拟定活动计划:主题确定后,经全体圈成员共同讨论,预估各步骤所需时间、工作分工,需要达到的目标等,并绘制计划图。

1.2.4 现状把握:2024年1—3月该病区自备药备案数量为7例,通过问卷星及采访的方式了解病区医师对自备药使用政策的知晓度,结果见表1。QCC小组分析自备药备案率低的原因,绘制柏拉图。基于"二八"原则,找出本次QCC活动的重点改善为备案流程繁琐,缺乏备案制度和操作标准,药师能力不足、积极性不高和医师备案意识不足引起的自备药备案率低,这些方面因素累计占75.0%。

1.2.5 设定目标:9名圈员个人能力评价平均分为4.14分,计算出圈能力为4.14/5×100%=82.8%。根据计算公式,目标值=现况值+改善值=现况值+(1−现况值)×圈员能力×改善重点=77.78%+(100%−77.78%)×82.8%×75.0%= 91.58%[3]。目标达标率(%)=(改善后数值−改善前数值)/(目标值−改善前数值)×100%[4];进步率(%)=(改善后数值−改善前数值)/改善前数值×100%。

表1 2024年4月该病区自备药使用情况调查结果(n=18)

项目	特征	调查对象/名(%)
是否了解自备药定义	了解	16(88.89)
	不了解	2(11.11)
使用自备药是否备案	是	14(77.78)
	否	4(22.22)
是否了解自备药使用备案流程	了解	9(50.00)
	不了解	9(50.00)
使用自备药未备案原因	不了解备案流程	6(33.33)
	流程繁琐	11(61.11)
	不需要备案	1(5.56)

1.2.6 解析:9名圈员发动"头脑风暴",从方法、材料、器械、人员和其他5个方面找出引起自备药备案率低的原因,绘制"鱼骨图",见图1。为从众多原因中找出主要原因,圈员们对每个原因打分评价,重要原因为5分,一般原因为3分,非重要原因为1分。根据"二八"原则,统计结果,筛选出得分>51分(即总分64分的80%)的原因,最终整理了11项要因。(1)备案流程复杂;(2)未实现全部线上流程;(3)线上备案流程无药师审核环节;(4)缺乏自备药备案制度及审核标准操作;(5)无自备药备案操作手册;(6)药师缺乏自备药审核备案培训;(7)药师自备药审核不积极;(8)药师自备药审核不熟悉;(9)药师未明确分配审核病区;(10)医师不了解自备药备案制度及流程;(11)医师对自备药备案工作重视不足。

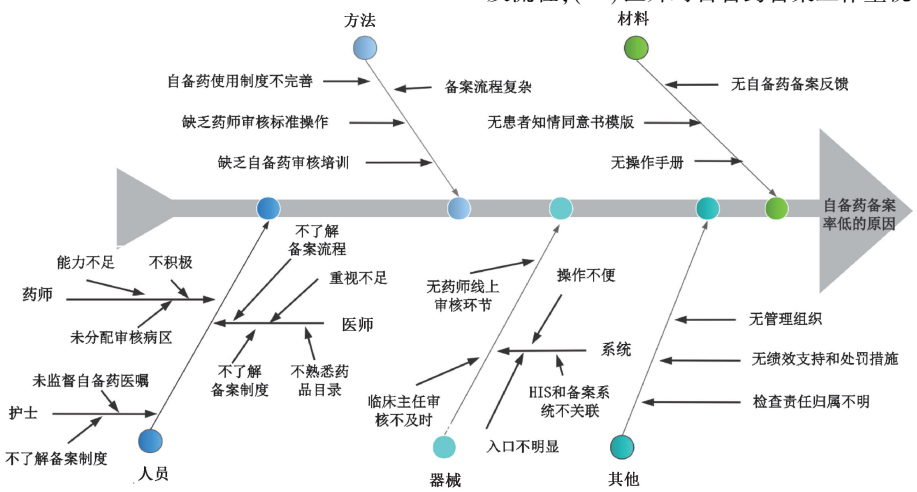

图1 要因解析鱼骨图

1.2.7 整改措施:(1)流程改进对策。流程未实现全部线上化,降低了工作效率,增加了流程的复杂性。故优化备案流程,实现全部线上化备案;同时缺少药师审核环节,故在线上备案系统中嵌入药师审核环节,加强自备药使用的合理性。(2)完善制度对策。更新药学部《患者自备药使用管理制度》,明确自备药的定义、使用范围、审核流程、使用流程;制定标准化的自备药药师审核模版,提高审核工作同质化;制作自备药备案流程手册,方便临床操作。(3)人员管理对策。①针对药师。加强自备药审核技能培训,提高药师审核能力,每年对药师进行自备药审核培训;负责审核的药师明确责任病区,责任药师深入到临床,定期将自备药审核问题及时反馈给临床医师;提高药师对自备药管理的积极性,增加自备药审核工作绩效,予以适当奖励,提高工作热情。②针对医师。通过与病区主任沟通、病区医师培训等方式,向医师宣传相关自备药备案政策规定,要求医师严格按照《患者自备药使用管理制度》使用自备药。为医师制作自备药备案流程手册,方便操作自备药备案

流程。

2 结果

2.1 有形成果

2024年5月13日至7月31日QCC对策实施结束，经过对策实施，该病区自备药备案数量为9例，2023年同期（2023年5月13日至7月31日）为1例，增加了8例。病区医师自备药使用流程知晓率从QCC活动开展前的50.00%（9/18）提高至100.00%（18/18），自备药备案率从QCC活动开展前的77.78%（7/9）提高至100.00%（9/9）。目标达标率=（100.00%－77.78%）/（91.58%－77.78%）×100%=161.01%；进步率=（100.00%－77.78%）/77.78%=28.57%。

2.2 无形成果

本次QCC活动，圈成员积极参与，在各环节中充分发挥主观能动性，提高了药师的专业技能与责任感，营造了和谐的团队氛围。全体圈员对团队协作、责任感、沟通配合、专业知识储备、解决问题的能力、品管手法进行自我评价。每项每人最高得5分，最低得1分，然后计算出每个项目得分的平均值，并绘制雷达图，见图2。对比活动前后平均得分，显示出良好的增长趋势，尤其是在品管手法方面，为后续QCC活动打下了良好的基础。

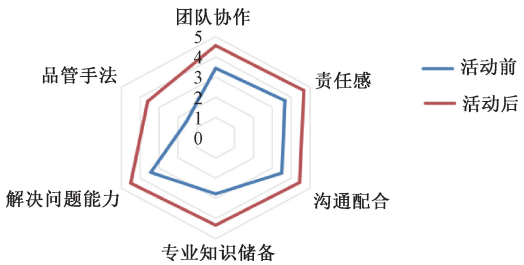

图2 QCC活动前后平均得分的雷达图

2.3 标准化

通过本次QCC活动，完善了药学部《患者自备药使用管理制度》，优化了自备药线上备案流程，制定了标准化的自备药药师审核模版，并定期组织自备药使用培训。

3 讨论

由于患者的病情或健康意识的逐渐增强，患者住院期间使用自备药的情况越来越普遍。有研究结果显示，过去几年中患者使用的自备药数量逐年递增，增长速度呈指数型上升[5-6]。使用自备药的患者主要集中在老年患者，自备药按照功能和用途分类的类别较多，以心血管系统用药、肿瘤用药居多[5,7]。

对医疗机构来说，随着患者自备药使用数量的增长，自备药的安全规范使用面临巨大挑战。自备药的主要用药风险包括药物来源不明、质量无法保证、自备药与患者当前适应证不符、患者使用药物的用法用量错误、自备药与医院用药存在相互作用、患者使用过期药物以及药品不良反应等方面[8]。甚至因为自备药管理失误，导致危及患者生命安全的严重不良事件发生[9]。

QCC是一种科学的管理方法，通过一系列标准操作流程，可以及时发现并整改工作中的问题，在药事管理工作中已得到广泛应用[4,10-12]。基于此，本研究旨在通过QCC活动，促进规范化使用自备药。经过前期现状把握，圈员们把备案流程、备案制度和操作标准、药师层面和医师层面作为重点改善内容。通过头脑风暴，圈员提出针对性的一系列整改措施，实现了自备药备案流程的全部线上化，以提高工作效率。同时，完善了药学部《患者自备药使用管理制度》，保障患者用药安全。在药师层面，进行自备药审核培训，提高专业能力。在医师层面，不断宣传自备药政策和使用制度，通过培训、提供工作手册等方法，促进临床合理使用自备药。

本次QCC活动，以某病区为试点单位，通过科学的管理模式，提高了该病区自备药使用备案率。但是对于建立自备药使用的完整管理体系，还有待进一步完善，如未形成统一的自备药使用知情同意书模板、无自备药备案反馈、医院无自备药管理组织、无自备药审核绩效支持和处罚措施等。未来，全体圈员将进行新一轮的QCC活动，持续改进，促进自备药的合理应用，构建自备药使用管理体系。

综上所述，通过自主管理模式的QCC活动，帮助圈员及我院药师更好地掌握自备药使用审核技能，促进与临床的沟通能力，可促使我院自备药使用管理更加规范化和科学化。

参考文献

[1] 中国药学会药学服务专业委员会，中日友好医院，中国科学技术大学附属第一医院/安徽省立医院，等. 中国医疗机构住院患者自备药临床管理建议[J]. 中国医院药学杂志，2023，43（15）：1651-1656.

[2] 张良满，沈莉，李小攀，等. 品管圈对住院患者自备药口服准确率的影响[J]. 中华现代护理杂志，2014，20（6）：700-702.

[3] 邱燕红，汤光化. 品管圈对门诊药房贵重药品账务相符率的影响[J]. 北方药学，2024，21（3）：70-72.

[4] 路支超，赵如森，徐洪燕，等. 品管圈在降低高警示药品管理不合格率中的应用研究[J]. 中南药学，2023，21（7）：1950-1953.

[5] 颜巧妍，朱珊珊，陈鑫. 医疗机构患者自备药使用与管理问题探讨[J]. 医院管理论坛，2022，39（2）：29-31，13.

[6] 郑少锋，林揆斌，丁云岗，等. 基于JCI标准管理模式自备药在医保住院患者用药管理中的调查研究[J]. 黑龙江中医药，2021，50（6）：131-132.

[7] 林潮金，陈庆强，李小芳，等. 某三甲专科医院住院患者自备药管理模式分析与探讨[J]. 今日药学，2021，31（2）：154-156，160.

[8] 吴琴. 外科病区患者自备药品使用与管理现状分析[J]. 中医药管理杂志，2020，28（14）：156-157.

[9] 王显荣，徐芳，徐海铭，等. 一例有关自备药管理失误带来的反思[J]. 中国医院，2017，21（8）：45-46.

[10] 谷雨，杨章群，朱淑芳，等. 品管圈对提升门诊处方前置审核效率的效果分析[J]. 临床合理用药，2023，16（13）：112-116.

[11] 汤小林，陈梦莹，柴晓燕，等. 品管圈活动降低门诊西药房调剂内部差错率的实践研究[J]. 药品评价，2023，20（7）：785-788.

[12] 陈敏，李馨，张高山，等. 品管圈活动在住院药房智能化麻精药品管理体系建设中的应用[J]. 海峡药学，2023，35（3）：91-93.

（收稿日期：2024-12-21 修回日期：2025-02-18）