



# 护理用药 安全与管理

荆门二医 护理部



主讲人：文锋华

- 如何做



- 怎么做



- 才能保障患者用药安全





## 癌症患者被注射过期药折射医院管理乱象

2017-02-07 09:45 来源：光明网-时评频道 我有话说

作者：陈广江

近日网友爆料称，亲属在山东菏泽市东明县人民医院住院期间，医院为其输入了过期近半年的药品，2月3日患者死亡。5日，东明县人民医院回应称，由于护士粗心、值班人员查对不严，导致用药差错，已对涉事护士予以停职，院方已向家属当面道歉。目前，东明县卫计局已成立由局长带队的调查小组。（2月6日《法制晚报》）

# 中国医院协会患者安全目标（2017版）

目标一 正确识别患者身份

目标二 强化手术安全核查

目标三 确保用药安全

目标四 减少医院相关性感染

目标五 落实临床“危急值”管理制度

目标六 加强医务人员有效沟通

目标七 防范与减少意外伤害

目标八 鼓励患者参与患者安全

目标九 主动报告患者安全事件

目标十 加强医学装备及信息系统安全管理



是药三分毒

# 药物犹如一把双刃剑





用

小  
油  
水

安全

很重要

- **患者安全 ( Patient Safety ) 作为医院认证与医疗质量管理**的核心 ( **等级医院评审、医院管理年督查、患者安全目标、医疗质量万里行等均为要求重点** )
- **用药安全 ( Medication Safety ) 已成为国内外研究的热点问题**



## *Medication Safety* 用药安全

- 1.5 million preventable adverse drug events happen in the U.S. each year. And the 400,000 that occur in hospitals result in \$3.5 billion in additional costs. This issue is not isolated to the U.S., so how can you improve medication safety?
- **美国每年发生150万例可以预防的药物不良事件，其中40万例发生在医院，导致35亿美元的医疗费用。**
- **中国食药总局的调查一项统计数据显示：我国每年有250万人因为错误用药而损害健康，其中死亡的有20万人，是全国交通事故死亡人数的两倍。**



- **护士身居临床第一线**
- **是药物治疗的执行者**
- **是患者用药的监督者**
- **是病人用药前后的观察者**

**病人安全是护士工作的核心**  
**护士在合理安全用药的过程中担负着非常重要的角色**

• **如何做**



• **怎么做**



• **才能保障患者用药安全**



# 目 录

A

护士在安全用药中的作用

B

临床用药过程中的不安全因素

C

➤ 给药安全质量管理

# 一、护士在安全用药中的作用

- 摆药
- 配药
- 给药（注射、口服、外用、患者自用）
- 用药观察：治疗效果、不良反应等
- 医院有众多部门与用药安全相关，但护士是为患者配药、给药的**直接操作者**，在保证用药安全的工作中担负着特别重大的责任。

**护理 - 实施医疗行为的最前线**  
**杜绝用药错误的最后关口**

## 二、临床用药过程中的不安全因素



医嘱处理  
方面因素

01



药品保管  
方面因素

02



药物配制  
方面因素

03



用药过程  
中的因素

04



药物因素

05

## 01 医嘱处理方面不安全因素

- 医嘱开具错误
- 护士执行错误
- 药师发药错误



## 02 药品保管方面不安全因素

药物保存方法不当或过期

高危药与普通药未分开放置

药品清点流于形式



### 03 药品配制方面不安全因素

无菌操作不到位

微粒、落屑的风险

药物  
配制

粉针剂溶解不当

未把好药物配伍禁忌关

配制后放置时间过长

## 04 用药过程中的不安全因素

用药过程



给药剂量不合理

给药时间不合理

给药途径不合理

给药速度不合理

给药后巡视不足

## 05 药品方面不安全因素

一药多名，药名相似

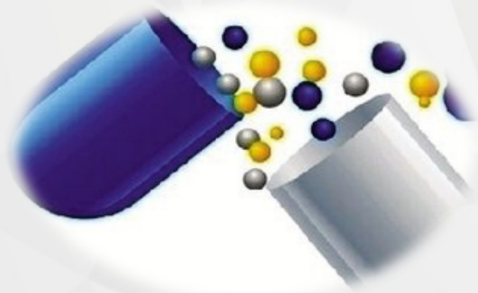
药物品种繁多

外包装相似

# 三、给药安全质量管理

## (一) 病区药品管理

## (二) 给药安全管理



# (一) 病区药品管理

常备药  
品管理

急救药  
品管理

管制药  
品管理

冰箱内  
药品管  
理



## (二) 给药安全质量管理

### 给药管理：四大环节



## **正确识别患者**

- 1.所有患者佩戴手腕带。**
- 2.同时使用两种以上方法识别患者身份，有交流能力的通过开放式提问识别，对于无法与义务人员进行识别的患者应采取双向识别方式，由陪同人员进行陈述。**
- 3.禁止仅以房间号和床号作为识别的唯一依据。**
- 4.医务人员通过查对识别患者后，在实施诊疗活动前，实施者亲自与患者（家属）沟通，最后确认无误。**

# **严格执行查对制度，确保正确的药品**

**药品名称**

**用药剂量**

**用药途径**

**用药时间**

**观察用药后反应**



# “5R” 原则，共筑 “用药安全”



**没有安全就没有品质！**

**护理是病人最重要的安全防线！**





谢谢聆听!