

除药政部门组织监督检查外,单位对保管和使用情况至少每季度进行一次自查,对自查情况以及麻醉药品的进、销、存情况及时填报县卫生局药政部门。

#### 2.4 实行麻醉药品使用双押金制

所有癌痛病人在领取特殊药品使用卡和首次取药时,分别交纳 100 元和 50 元押金。病人领药严格实行持卡开方、调配、登记卡号、收回空瓶并核对批号和规格。病人死亡后必须将剩余的空瓶和麻醉药品退回医院,并经麻醉药品管理人员核准签字后,将药房押金如数退回,然后再到原办卡部门退卡,同时,退回办卡押金。这样有效地防止了剩余麻醉药品的流失。

#### 2.5 健全各项管理制度

**2.5.1 采购管理。**对采购计划的拟订、审批、执行都要明确规定专人负责,购进的麻醉药品必须及时验收交库房专管人员,并有收货人签名。

**2.5.2 库房管理。**由于基层医疗单位业务用房较紧,药品库房存放的物品较杂。因此对库房存放的麻醉药品必须从收药到存放,从存放到帐目都要有明确的管理制度。

**2.5.3 药房管理。**药房是管理和发放药品的重要科室,它担负着麻醉药品的领取存放、处方的审查、药品的发放、交接班和处方的存放、麻醉药品的报损等,因此对其要有明确的条款规定。如麻醉药品的破损、变质要填写报损清单,详细填写品名、规格、数

量、破损原因等;并要在院领导、药剂科负责人(如果数量大,还应有药品监督部门等)的监督下销毁;在场人员要在销毁记录上签字,记录留存备查。

**2.5.4 制定适应证,严格处方权。**医疗单位应组织有关科室人员制订本院麻醉药品镇痛用药适应证。一般应遵循常规治疗原则,用药剂量应按最低有效量给药。《麻醉药品管理办法》规定“使用麻醉药品的医务人员必须具有医师以上专业技术职务并经考核能正确使用麻醉药品”。医疗单位应根据这一规定并结合本院实际,授予有关科室医生的麻醉药品处方权。

#### 2.6 加强癌症病人用药管理

**2.6.1 临床使用麻醉药品应严格处方管理制度。**对晚期癌症病人使用麻醉药品镇痛者,必须凭县级以上(含县级)医疗单位的“癌症病人麻醉药品镇痛诊断证明”、身份证或户口簿到当地卫生行政部门办理《麻醉药品专用卡》。医疗单位凭卡供应麻醉药品。药房发药时应严格审方制度,对不符合要求的处方要坚持原则,不讲情面,拒绝调配发药,调配人员应在处方上签全名,处方不得涂改、丢失,保管于专柜中备查。

**2.6.2 负责麻醉药品管理的药剂人员,要经常检查药房麻醉药品的管理情况,定期清查麻醉药品使用和结余数量,要做到上清下接,日清月结,帐物相符,督促做好交接班手续。**

收稿日期: 2002- 01- 14

## 门诊部药房做好药品管理工作的实践和体会

王春红(总装备部 63983 部队门诊部,无锡 214035)

**摘要 目的:**为了确保所属部队干部、战士、职工的医疗保健用药,论述如何节约经费开支,提高部队医疗保障能力的实践与体会。**方法:**加强药品的采购、储存管理、探讨项目组野外试验时的普通药品和急救药品的保障和管理。加强业务人员责任心和业务知识的教育,广泛开展合理用药宣传。**结果与结论:**我们从多方位加强药品管理,从而节约了经费开支,确保了项目组野外试验的药品供应,提高了部队医疗保障能力。

**关键词** 药品管理;药品质量;医疗保障

中图分类号: R952

文献标识码: B

文章编号: 1006- 0111(2002)03- 0191- 02

为了保证全所干部、战士、职工的医疗保健用药,满足他们常见的门诊治疗及急救,加强药品管理是确保合理利用上级部门下拨的有限经费,节省开支,减少浪费,提高保健质量的一项措施。现就本门诊部药房近年来在做好药品管理方面的做法汇报如

下:

### 1 加强药品的采购管理

随着医药市场的开放,进货渠道多而混乱,为了确保药品的质量,我们药房对所需购买的药品及所需费用每季度写出申请报告单,经主任审批,坚持市

医药公司及军队供应站为主渠道进货, 杜绝“三无药品”(无批准文号, 无注册商标, 无厂牌) 进入药房, 以少量多批的灵活进药方式, 优质优价进货。对易氧化, 效期短的药品(如维生素 C、硝酸甘油、硝酸异山梨酯、多酶片等), 坚持随缺随补。药房在购药时做到三了解, 即了解药品厂家, 购买指定产品, 了解生产批号, 购买近期药品, 了解药品价格信息, 购买优价药品。由于我们加强了制度建设, 严格药品价格采购验收关, 有效地防止伪劣药品流入药房, 保证了临床用药安全有效。

## 2 加强对药库的储存发放管理

为了防止进入药库的药品过期霉变, 减少报废损失, 保证药品质量, 采取了下列措施: ①加强了库房的基本建设, 花大力气改造了药品库, 由货架式改为橱柜式, 并配有中央空调, 使库房保持干燥, 通风和清洁, 有效地解决了江南地区梅雨季节带来的霉变问题, 提高了药品保管的硬件设施。②进库药品做到两人验收登记, 药品分类存放, 明显标志, 注明进库日期, 效期一览表等, 根据批号及效期的长短, 坚持“发陈储新”的原则, 控制库存量, 加快周转率, 有效地防止了药品因过期失效, 霉变而造成的浪费。

## 3 加强药房的科学管理

基层部队用药数量有限, 由于革些因素的不确定, 收集资料不充分或缺乏经验等, 常常会造成药品筹划与分配不尽合理, 造成积压或不足。为了解决好此问题, 我们设计了相应的药品管理软件和门诊医疗开支管理软件来与之相适应, 即门诊处方进行电脑记帐, 年底通过汇总统计功能统计全年门诊药费开支情况, 为下一年度的经费预算提供依据。通过药品管理系统, 我们对药库现有品种数量、出入库情况、有效期、库存总数作相应的统计分析, 定期自动生成药品采购计划。避免了药品进出的不合理。

## 4 加强科研项目组野外试验药品的保障

由于我所为武器装备研制单位, 项目组经常进行野外试验, 药品供应的及时、有效同样也是我们药房工作的重要任务之一。“兵马未动, 粮草先行”, 我们药房在保障药品时, 总是充分考虑到项目组野外试验的地点、时间、气候情况, 来制定所带药品的品种、数量, 增加需求量大的药品数量, 减少或删除不必要的品种。例如: 在保障今年全军重点科研项目 4101 项目的药品供应时, 考虑到此项目是在沿海地

区进行野外试验, 气候潮湿, 早晚温差大, 易患过敏、感冒, 况且正值盛夏时, 在药品保障时考虑这一特点, 我们科学分配装配药品的比例, 把咪康唑(达克宁)、息斯敏、百服宁, 以及防暑避蚊药如人丹、风油精等药的比例加大, 而其它药则少带或不带, 这样较好的保障了官兵身体健康, 又减少了不必要的药品装备。

## 5 加强了对急救药品的管理

急救药品是确保伤病员在生命垂危抢救时得心应手, 我们非常重视对急救箱及急救柜中抢救药品的管理, 备有清单, 专人负责, 定期检查, 及时补足所缺药品, 发现过期药品及时调换。因而本所近年来的急诊抢救用药, 从未失误。

## 6 加强责任心, 防止差错事故

为了防止差错事故的发生, 我们一方面严格执行各种规章制度和操作常规, 另一方面加强了责任心, 在门诊发药时注意“三查七对”, 对医生的处方严格查对, 遇有配伍禁忌及时提醒更改。制备制剂时采取监督制度, 一名操作者, 一名监督检查者。两人查对, 防止差错。我们还采用了计算机管理手段, 在产品入库时就输入生产日期及效期, 定期自动统计近期失效药品信息, 并打印制表, 以便通报临床, 及时使用。

## 7 加强对全所人员合理用药的宣传

随着生活水平的提高, 自我保健意识的增强, 对药品的使用要求现高了, 但也出现过多的迷信“洋药”及广告药品, 喜用保健药品, 滥用抗生素等现象。为此, 我们药房工作人员大力宣传药物的利害双重作用, 强调合理用药, 指导他们正确用药。

在加强全所医疗保健工作的正规化建设中, 我们体会到药品的正规化管理是一个重要环节, 这方面需要我们具有高度的政治素质, 法制观念, 职业道德和工作责任心。近年来由于我们加强了对药品的全方位管理, 减少了损耗, 节约了经费, 将更有利于做好医疗保健工作, 提高用药质量, 扩大药品品种, 减少了全所人员去医院门诊次数, 做到常见病不出所, 急诊抢救及时有保证。在今后的工作中, 我们将继续探索适合本单位的药品管理方法, 在药品供应中继续深入完善现代化科学管理手段, 将药品供应工作做得更好。