

基层卫生院西药用药错误防范与安全管理策略

胡平锋

(湖北省咸宁市通城县五里卫生院 437400)

【摘要】基层卫生院是我国基层医疗卫生服务的核心载体,直接面向广大农村及社区群众提供基本医疗服务,但其受专业人才匮乏、管理制度不完善、药品管理不规范等因素制约,西药用药错误问题频发,不仅影响临床治疗效果,更易引发医疗纠纷,威胁群众用药安全。本文结合基层卫生院西药临床应用实际,剖析用药错误的常见类型与核心成因,从人员能力提升、药品管理规范、诊疗流程优化、监管体系完善等方面提出针对性的防范与安全管理策略,旨在构建基层卫生院西药用药全流程安全管控体系,提升临床合理用药水平,保障基层群众用药安全有效。

【关键词】基层卫生院;西药;用药错误;防范策略;安全管理

Prevention and Safety Management Strategies for Western Medication Errors in Primary Healthcare Hospitals

Hu Pingfeng

(Wuli Health Center, Tongcheng County, Xianning City, Hubei Province 437400)

[Abstract] Primary healthcare hospitals serve as the core providers of basic medical services in China, directly delivering essential healthcare to rural and community populations. However, constrained by factors such as insufficient professional talent, inadequate management systems, and non-standardized drug administration, Western medication errors frequently occur in these institutions. These errors not only compromise clinical treatment outcomes but also increase the risk of medical disputes and jeopardize patient medication safety. Based on practical experiences in Western drug utilization at primary healthcare hospitals, this study analyzes common types and root causes of medication errors. Targeted prevention and safety management strategies are proposed, focusing on personnel competency enhancement, standardized drug management, optimized diagnostic and treatment workflows, and improved regulatory frameworks. The aim is to establish a comprehensive safety control system for Western medication use in primary healthcare hospitals, elevate clinical rational drug utilization standards, and ensure safe and effective medication practices for grassroots populations.

[Key words] primary healthcare center; Western medicine; medication errors; prevention strategies; safety management

基层医疗卫生服务是保障群众健康的“第一道防线”,基层卫生院作为实施主体,西药应用是其临床诊疗的重要手段,覆盖常见病、多发病的诊治及慢性病长期管理等场景^[1],用药错误作为临床常见的医疗不良事件,轻者导致治疗延误、病情加重,重者引发严重不良反应甚至危及患者生命,同时也会降低群众对基层医疗服务的信任度^[2]。加强基层卫生院西药用药错误防范,构建科学的用药安全管理体系,既是提升基层医疗服务质量的关键举措,也是落实国家基本药物制度、保障基层群众用药安全的必然要求。本文结合基层卫生院实际运营特点,对西药用药错误的防范与安全管理策略展开探讨。

一、基层卫生院西药用药错误的常见类型

(一) 处方开具环节错误

处方开具是西药用药的起始环节,也是错误高发环节。部分基层医师因专业知识更新滞后,对药物适应症、禁忌症、

用法用量、药物相互作用等掌握不精准,易出现超适应症用药、剂量过高或过低、特殊人群用药不当等问题,如为肝肾功能不全患者开具肾毒性、肝毒性药物,为儿童、老年人开具成人剂量药物。同时,处方书写不规范也较为常见,如药物名称缩写不标准、剂型与规格标注模糊、用药频次表述不清,为后续药品调配埋下隐患。

(二) 药品调配环节错误

药品调配是连接处方与患者的关键环节,基层卫生院药房多为单人值守,缺乏双人核对机制,易出现调配差错。常见错误包括药品品种混淆,如名称相似、包装相近的药物错拿错发;剂型与规格调配错误,如将片剂误配为胶囊、大剂量规格误配为小剂量规格;数量调配偏差,如漏发、多发药品,尤其在门诊就诊高峰时段,调配人员因工作繁忙更易出现此类问题。

(三) 用药指导环节缺失

基层卫生院患者以农村老年人、慢性病患者为主,这类人群文化程度相对较低,对药物使用知识的理解能力较弱,

而基层医务人员因工作繁忙,往往忽视用药指导环节。常见问题包括未向患者明确药物的服用时间、服用方法、注意事项,未告知药物可能出现的不良反应及应对措施,未提醒患者避免药物与食物、其他药物的相互作用,导致患者出现漏服、错服、擅自增减剂量等情况,影响治疗效果甚至引发不良反应。

(四) 药品管理环节疏漏

药品储存与管理不规范是基层卫生院的普遍问题,部分卫生院药房缺乏专业的药品储存设施,温湿度控制不当,导致易氧化、易潮解、需冷藏的药物失效;药品摆放混乱,效期管理不到位,近效期、过期药品未及时清理,存在过期药品流入临床的风险;同时,药品出入库记录不完整,缺乏溯源机制,一旦出现药品质量问题或用药错误,难以快速排查原因。

(五) 特殊人群用药把控不足

基层卫生院接诊的儿童、老年人、妊娠期妇女、肝肾功能不全者等特殊人群较多,这类人群的生理机能存在特殊性,对药物的耐受性与普通人群差异较大,是用药安全的重点关注对象。但部分基层医师未充分考虑特殊人群的生理特点,未进行个体化用药调整,如儿童用药未按体重计算剂量、老年人用药未遵循“小剂量起始、缓慢调整”原则,极易引发用药错误及严重不良反应。

二、基层卫生院西药用药错误的核心成因

(一) 专业人才匮乏,业务能力不足

基层卫生院地处农村及社区,工作环境相对艰苦,薪酬待遇较低,难以吸引和留住高素质的药学专业人才与临床医师,多数药房工作人员为非药学专业出身,缺乏系统的药学知识培训,对药物的品种、规格、剂型、配伍禁忌等掌握不扎实,无法有效审核处方、把控药品调配质量^[3]。同时,基层临床医师的继续教育机制不完善,专业知识更新不及时,对新型药物的临床应用、药物相互作用等知识了解不足,处方开具的合理性与规范性难以保障。

(二) 管理制度不完善,执行流于形式

多数基层卫生院未建立完善的西药用药安全管理制度,缺乏全流程的质量管控规范,如处方审核制度、双人调配核对制度、用药指导制度、药品效期管理制度等缺失或不完善。即使部分卫生院制定了相关制度,也因监管不到位、工作人员重视程度不足,导致制度执行流于形式,如处方审核仅为形式化签字,未真正开展实质性审核;药品调配未执行双人核对,全凭个人经验操作,难以有效防范用药错误。

(三) 药品管理不规范,硬件设施滞后

基层卫生院的药品管理硬件设施相对滞后,多数药房无专用的冷藏柜、阴凉柜,温湿度监测与调控设备缺失,无法

满足特殊药品的储存要求;药品摆放未按“剂型、用途、效期”分类,名称相似、包装相近的药物混放,易导致调配差错。同时,药品出入库管理不规范,缺乏电子化管理系统,效期管理依赖人工排查,易出现近效期药品漏管、过期药品未及时清理的问题,药品溯源能力不足。

(四) 诊疗流程不优化,缺乏有效衔接

基层卫生院的诊疗流程较为简单,各环节之间缺乏有效的衔接与制约机制。处方开具、药品调配、用药指导等环节相对独立,缺乏信息共享与相互监督,如医师开具处方后,药房工作人员无法及时反馈处方中的问题;医务人员完成诊疗后,未与患者建立有效的沟通机制,用药指导不到位。同时,基层卫生院未推行电子化处方系统,手工处方占比高,易因书写不规范引发后续环节的错误。

(五) 安全意识淡薄,培训教育不足

基层医务人员的用药安全意识淡薄,对用药错误的危害性认识不足,存在侥幸心理,在工作中缺乏严谨的工作态度,如处方开具随意、药品调配粗心、用药指导敷衍。同时,基层卫生院未建立常态化的用药安全培训教育机制,医务人员缺乏系统的用药安全知识培训,对用药错误的防范方法、应急处置流程等掌握不足,难以主动规避用药风险。

三、基层卫生院西药用药错误防范与安全管理策略

(一) 强化人才队伍建设,提升专业业务能力

加强基层医疗卫生人才引育,通过政策倾斜、薪酬激励等方式,吸引药学专业毕业生、具备执业药师资格的人员到基层卫生院工作,充实药房专业队伍,明确药房工作人员的处方审核、药品调配、用药指导等核心职责,实现药学专业人员对方剂的实质性审核^[4]。建立基层医务人员常态化继续教育机制,定期组织临床医师、药房工作人员开展西药用药知识培训,内容涵盖药物适应症、禁忌症、用法用量、药物相互作用、特殊人群用药原则、处方书写规范等,同时邀请上级医疗机构的药学专家、临床专家到基层开展现场指导与讲座,及时更新基层医务人员的专业知识。

(二) 完善用药管理制度,强化制度执行力度

构建基层卫生院西药用药全流程安全管理制度体系,明确处方开具、处方审核、药品调配、用药指导、药品管理、不良反应监测等各环节的工作规范与责任主体。严格落实处方审核制度,由药学专业人员对所有处方进行实质性审核,对不合格处方坚决予以退回,并要求医师修改后再进行调配;推行药品调配双人核对制度,明确调配人员、核对人员的职责,做到“先核对、后发药”,确保药品品种、规格、剂量、数量准确无误。建立用药安全责任制,将用药安全管理纳入医务人员的绩效考核,对因制度执行不到位引发用药错误的人员,按规定予以问责,倒逼医务人员严格执行各项

管理制度,避免制度流于形式。

(三) 规范药品全流程管理,完善硬件设施配置

优化基层卫生院药品管理流程,建立药品电子化出入库管理系统,实现药品采购、入库、储存、调配、出库全流程溯源,实时监控药品库存数量、效期情况,设置近效期药品预警提醒,及时清理过期药品,杜绝过期药品流入临床。按药品储存要求完善硬件设施配置,配备专用的冷藏柜、阴凉柜、温湿度监测仪等设备,对易氧化、易潮解、需冷藏的药物实行专库、专柜储存,严格把控温湿度条件,保障药品质量。规范药品摆放秩序,按“剂型、用途、名称”对药品进行分类摆放,对名称相似、包装相近的药物进行明显标识,分开存放,避免调配时混淆。

(四) 优化临床诊疗流程,加强各环节衔接协同

推进基层卫生院诊疗信息化建设,推行电子化处方系统,替代传统手工处方,实现处方开具的标准化、规范化,减少因书写不规范引发的用药错误,同时实现处方信息在医师、药房、护理人员之间的实时共享,加强各环节的信息衔接。优化诊疗服务流程,在药房设置用药指导窗口,安排药学专业人员为患者提供一对一的用药指导,针对不同患者的年龄、文化程度、病情特点,用通俗易懂的语言明确药物的服用时间、服用方法、剂量、注意事项,告知药物可能出现的不良反应及应对措施,同时为患者发放用药指导手册,方便患者随时查阅。建立处方点评与反馈机制,由药学专业人员定期对处方进行点评,分析处方中的不合理问题,及时反馈给临床医师,指导医师规范处方开具,持续提升处方质量。

(五) 聚焦特殊人群用药,实施个体化用药管理

将儿童、老年人、妊娠期妇女、肝肾功能不全者等特殊人群列为用药安全管理的重点对象,制定基层卫生院特殊人群西药用药规范,要求临床医师在开具处方前,详细询问患者的年龄、身体状况、既往病史、用药史等信息,充分考虑特殊人群的生理机能特点,进行个体化用药调整^[5]。如儿童用药严格按体重、年龄计算剂量,选择适宜的剂型与规格;老年人用药遵循“小剂量起始、缓慢调整”原则,避免多种药物联合使用,减少药物相互作用风险;妊娠期妇女严格规避致畸、致突变药物。药房工作人员在审核特殊人群处方时,

要重点核查药品种、剂量的合理性,对存在问题的处方及时退回,确保特殊人群用药安全。

(六) 健全监管与预警体系,强化用药安全保障

建立基层卫生院西药用药错误监测与预警体系,明确用药错误的报告流程与处置规范,鼓励医务人员主动报告用药错误事件,对报告者予以保护,不推诿、不问责,通过对用药错误事件的分析,查找问题根源,及时优化管理措施,形成“发现问题—分析原因—整改优化—持续改进”的闭环管理。加强基层卫生院用药安全的内部监管,成立用药安全管理小组,定期对处方开具、药品调配、药品管理、用药指导等环节开展专项检查,及时排查用药安全隐患,对发现的问题限期整改。同时,接受上级卫生健康行政部门、药事管理部门的监督指导,积极参与基层医疗机构合理用药考核,借助上级部门的专业力量,提升基层用药安全管理水平。建立药品不良反应监测与报告制度,及时收集、上报临床用药过程中出现的不良反应,分析不良反应发生的原因,为临床合理用药提供参考,同时指导患者做好不良反应的预防与应对。

四、结论

基层卫生院西药用药错误防范与安全管理是基层医疗服务质量提升的核心内容,直接关系到基层群众的用药安全与身体健康。基层卫生院需立足自身实际,以问题为导向,从人才队伍建设、管理制度完善、药品管理规范、诊疗流程优化、特殊人群管控、监管体系健全等多方面发力,构建西药用药全流程安全管控体系,强化医务人员的用药安全意识与专业能力,将各项管理制度落到实处。同时,借助上级医疗机构的专业支撑与信息化技术手段,弥补基层卫生院在人才、设施、管理等方面的短板,实现西药用药的规范化、精细化、个体化管理,从源头上防范用药错误的发生,提升基层临床合理用药水平,让基层群众享受到安全、有效、便捷的医疗卫生服务,筑牢基层医疗卫生服务的“安全防线”。

参考文献:

- [1]国家卫生健康委员会.全国基层医疗卫生服务体系规划建设规划(2025-2030年)[Z].2025.
- [2]张伶俐,李幼平,黄亮.我国基层医疗机构用药错误现状及防范策略[J].中国药房,2022,33(10):1153-1158.
- [3]王丽霞,刘建军.基层卫生院药学服务现状及提升路径[J].中国医院用药评价与分析,2023,23(05):637-640.
- [4]陈永刚,赵艳.基层医疗机构处方点评与合理用药管理实践[J].中国药业,2024,33(08):18-21.
- [5]李雪梅,张宏.特殊人群在基层卫生院的西药合理用药管理[J].临床药物治疗杂志,2023,21(07):89-92.