

住院药房微机网络及药品数量管理之实践

李东,何伶(中原油田总医院,河南 濮阳 457001)

计算机技术的广泛应用,为医院药学信息及药房药品数量管理的实现提供了契机。自 2000 年我院开发使用了《医院药品信息管理网络系统》,住院药房药品数量管理随着微机网络的建立也得以实现。现将该网络系统及药品数量管理的一些情况作简要介绍。

1 住院药房网络系统(见图1)

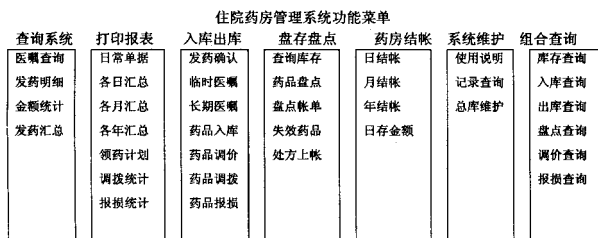


图 1 住院药房网络系统功能菜单示意图

住院病人的治疗用药信息由临床医师和护理站在医护人员终端上直接开写,或由护士录入,医嘱治疗费用以实时输入完成。住院药房工作人员从网络中心数据库提取医嘱信息并打印,并确认记帐传送至住院记帐信息库,以便住院病人当日记帐核算,同时对住院药房二级库进行处理,完成住院药房药品信息库进、销、存管理。这样的临床药品信息全面管理,极大地增加了临床医疗管理透明度,减少了临床医疗收费的误差率。

1.1 医嘱数据的生成(见图2)

医生查房后,开出医嘱单(临时医嘱、长期医嘱),各病区护士按医嘱单录入微机,并传送到病区药房。

1.2 搜索、显示、打印医嘱并记帐存盘

各病区药房搜索自己管辖的病区,调出该病区的医嘱单,按照长期医嘱和临时医嘱分开以及针剂、口服药、中成药、麻醉药品、分别打印出医嘱单,确认后微机自动按患者姓名记帐存盘,药剂人员按医嘱单备发药品。护理人员到药房按医嘱单核对药品并签字领药,医嘱单用压感纸打印,一式两份,一联交护士对帐,一联留底。麻醉药品除医嘱单外,还要有医生签名的处方。

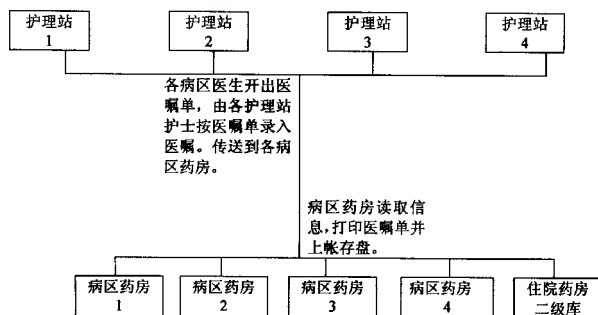


图2 医嘱单数据的传送流程

2 住院药房药品数量管理的实现

住院药房品种多、用药量大,药品实行数量管理一直是

医院的难点,以往每到盘存时,药剂人员都要核对上千种药品数量,工作量相当大,只能将部分贵重药品实行逐日统计,实际上达不到药品的全面数量管理。《医院药品信息管理网络系统》的使用,使我院药品管理更具科学性,并使住院药房初步实现了药品数量管理。

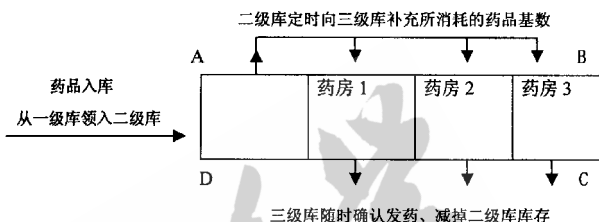


图3 三级库存与二级库存的关系

2.1 建立卫星式药房实现三级管理

我们通过摸索,配合微机软件的修改,将住院药房一个整体划分为几个小的药房单元,即卫星式药房及一个二级库。每个药房控制在二至三人,并为其配给一定数量的药品,使住院药房逐步建立起了药品的三级管理模式,即各病区药房相当于三级库。

2.2 三级库与二级库的关系

ABCD 为整个二级库(见图 3),药房 1. 2. 3. 分别为三个三级库并且是二级库的一部分,并受二级库委托代管,既代替发药、接收补充每日所消耗的药品、以及代替盘点。二级库为每个药房建立固定的药品品种和数量基数表,每个药房可参考此表每两个工作日补充消耗药品,也可作为清点药品数量的依据。起初各药房的药品基数配备比较繁琐,可以根据病区用药特点分配,数量掌握三至四日用量,一次配备不一定准确,可以调整几次,摸索出用药常规量,以后就不要随意改动。

2.3 各病区药房药品数量统计过程

各病区药房配备的药品基数是一个定数,每一至两天打印消耗药品实数汇总表,去二级库领药就是对本药房药品数量的统计过程。所消耗的药品不一定是一个整数,可以按整数配发,由二级库记帐,下一次补上消耗单。但每月盘点前需将药品按消耗实数补充至基数,并将报损的药品填报报损表,一并上交二级库,二级库清点报损药品实物,并给予等量的补充。这样药房盘点很简单,按每个病区药房建立的药品品种和数量基数表(药品按基数表排序)核对即可。

2.4 二级库功能及药品统计过程

二级库实行总库维护,负责药品计划、请领、入库确认、药品调价、药品报损、麻醉药品管理、按病区药房药品消耗汇总表备发给各病区药房。二级库的统计盘点由微机自动生成,各药房的库存基数之和是总库存的一部分,盘点表生成后,只需将二级库药品按盘点表(货架排序存放)的顺序清点二级库药品库存,再加上各药房基数之和,即为总库存。如

注射用头孢他啶各药房配备的基数之和为 1000 支,微机自动生成的盘点表总库存为 2000 支,那么二级库存应为 1000 支。住院药房的盘点表应为各药房盘点表的总和加上二级库的库存药品,既为总盘点报表。

3 讨论

住院药房微机网络化的实行,以及药房的三级管理,完成了住院药房药品由金额管理向数量管理的过渡,堵住了很

多药品管理漏洞。该系统被全面纳入医院信息管理体系,系统具有操作简便快捷、准确、查询方便等优点。系统的应用,使我院药品管理更科学。不仅提高了药房的管理水平、避免了药品流失,而且大大提高了工作效率,节约了大量的人力、物力,作法值得推广。

收稿日期:2003-09-25