

分析建立静脉药物配置中心(PIVAS)对临床护理工作的影响情况

黄元泽

南京医科大学附属宿迁第一人民医院 江苏宿迁 223800

摘要：目的：探究临床护理期间构建静脉药物配置中心的临床价值。方法：对某院各科室的 80 例临床护理资料展开研究，并对护理期间的配液时间、处方问题进行分析，将静脉药物配置中心成立后半年的 40 例护理资料作为研究组，将静脉药物配置中心成立前半年的 40 例护理资料作为对照组，对两组护理的配药时间和处方问题发生率进行比较。结果：研究组处方缺陷率明显低于对照组，两组数据差异有统计学意义 (P<0.05)。且研究组配药时间较对照组更短，组间数据对比有统计学意义 (P<0.05)。结论：临床护理中加强对静脉药物配置中心的构建，可以有效降低处方问题发生率，有助于节省配药时间。
关键词：静脉药物配置中心；临床护理；影响

静脉给药对于医疗事业稳定发展有着重要影响，并且近年来已经得到了医院医护人员的广泛关注，这也说明静脉给药重要性显著^[1]。研究表明，静脉药品规范化管理工作的开展不仅能最大程度上降低药物浪费，还能有效控制医疗成本，在缩短药物配置时间的基础上，实现医院整体工作效率的提升^[2]。但是当前医院服务中静脉药物品质中心仍然存在一些问题，为此，本文将选取相关资料展开进一步研究，详细论述静脉药物配置中心对临床护理工作产生的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对某院 80 例临床护理资料作为研究对象，研究时间为 2020 年 1 月-2020 年 12 月，将静脉药物配置中心成立半年后的 40 例患者资料分为研究组，静脉药物配置中心成立半年前的 40 例患者资料分为对照组。按照患者资料病历显示，静脉药物配置时间、处方问题等信息进行精准记录，获取数据结果表明两组资料差异无统计学意义 (P>0.05)，有可比性。

1.2 方法

对静脉药物配置中心成立前后的临床资料进行分析，按照患者医嘱要求进行资料统计，并对静脉药物配置中心成立前后的配药时间进行对比，记录两组患者处方问题等。

1.3 评价指标

对两组患者处方问题发生率进行对比，并观察两组资料

表 2 对比两组配药时间

组别	骨外科	心血管科	普外科	神经外科	呼吸科
对照组 (n=40)	3.92±0.24	3.28±0.41	4.86±0.38	4.05±0.48	7.12±0.35
研究组 (n=40)	1.11±0.33	0.75±0.14	1.59±0.19	1.28±0.23	2.43±0.11
t	43.5541	36.9333	48.6787	32.9144	80.8501
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

临床中比较常见的给药方式就是静脉输注，据统计可知，在我国住院治疗患者中，有一半以上患者需要接受静脉输注治疗。但是传统科室药物中，对药物的配置方式通常是一次性领取大量药物，而配置环节中这种方式很可能造成药物大量堆积，由于短时间内无法迅速更换，引发了严重的安全和治疗隐患^[3]。在现有情况研究中可知，静脉中心的构建可以更有效的提升输注质量。因为静脉药物配置中心的构建不仅可以在信息中心获取完整的医嘱信息，还可以按照核对、配置等流程要求精准发放药物，即便医嘱中存在问题也可以及时反馈给主治医师，实现药物的合理应用，最大程度降低治疗中的安全隐患和治疗风险。

在患者静脉输液环节中，如果护理人员没有进行对应预防措施，那么很多操作手段必然处于暴露的自然环境中，大大增加了患者感染风险^[4]。并且护理人员在对不同药物进行混合期间，不合理的操作方式也会致使有害颗粒渗透到药物中，而输液期间本身就会接触大量抗生素，这类药物自身毒性较强，一旦发生不合理的医学接触，很可能引发患者感染风险，甚至还会威胁护理人员的身体健康。静脉药物配置中心的构建完成后，医护人员需要严格按照工作规定和要求进行静脉药物输注配置，从而实现药物配置安全性提升^[5]。通过人力资源的合理应用，切实提升临床护理质量，实现了药

中的配药时间数据。

1.4 统计学分析

本文利用 SPSS23.0 统计学软件进行分析，计量资料以均数±标准差表达，行 t 值检验；计数资料行%表达，行卡方检验，结果为 P<0.05 则差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 处方问题发生率对比

研究表明，研究组的 40 例护理资料中仅有 1 例存在处方问题，未发生处方缺陷的为 39 例，而对照组的 40 例护理资料中有 7 例处方问题，未发生处方缺陷的为 33 例。两组数据对比差异显著，有统计学意义 (P<0.05)，具体对比见表 1：

表 1 对比两组处方问题发生率

组别	例数	发生处方问题	未发生处方问题	处方问题发生率
对照组	40	33	7	17.5% (7/40)
研究组	40	39	1	2.5% (1/40)
χ^2				5.0000
P				0.0253

2.2 配药时间对比

经对比，研究组资料中配药时间明显低于对照组，两组护理资料数据对比差异显著，有统计学意义 (P<0.05)，具体对比见表 2：

物配置风险的有效控制，避免在临床护理期间发生严重的医疗资源浪费问题。在本研究中可知，研究组资料中发生处方问题的概率明显低于对照组，组间数据对比差异存在统计学意义 (P<0.05)，且研究组的配药时间更短，组间数据对比差异有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述，在本研究中发现，静脉药物配置中心应用在临床护理工作中，不仅能有效降低处方问题发生率，同时还能有效缩短配药时间，降低了临床安全风险的发生，应在今后护理工作中加以推广和应用。

参考文献

[1] 赵晓飞. 静脉药物配置中心的建立对临床护理工作的影响 [J]. 现代养生, 2020, 20(13): 78-79.
 [2] 张永波. 建立静脉药物配置中心 (PIVAS) 对临床护理工作的影响评价 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A4): 339+342.
 [3] 张秋萍. 分析建立静脉药物配置中心 (PIVAS) 对临床护理工作的影响情况 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(05): 183-184.
 [4] 邵珊珊. 静脉药物配置中心对临床护理工作产生的影响及其应对策略分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1(06): 59.
 [5] 李静. 静脉药物配置中心的建立对临床护理工作的影响 [J]. 大医生, 2017, 2(06): 172-173.