

移动信息技术在改进口服给药流程中的应用

吉莉, 顾志娥, 王敏

(江苏省苏北人民医院 神经内科, 江苏 扬州, 225001)

摘要:目的 探讨移动信息技术在患者口服给药中的应用优势。**方法** 选取神经内科住院患者160例作为研究对象,按时间顺序分为对照组和观察组,对照组给予传统给药方式,观察组给予移动信息技术支持的给药方式。比较2组患者口服药有效服用率、药物知识知晓率、护理工作满意度、给药错误发生率。**结果** 观察组口服药有效服用率、药物知晓率、护理满意度、给药错误率均显著优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 将移动信息技术应用在口服给药流程中,能显著提高患者身份识别率,护理人员的工作效率,降低护理不良事件的发生率。

关键词: 移动信息技术; 条形码识别技术; 口服给药; 安全用药

中图分类号: R47 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)04-151-03 DOI: 10.11997/j.issn.2096-0867.201604055

Applications of mobile Information technology in the process of improving administering oral medications

Ji Li, Gu Zhi'e, Wang Min

(Department of Internal Neurology, Subei People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu, 225001)

ABSTRACT: Objective To explore the advantages of mobile information technology in patients with oral administration. **Methods** 160 cases of hospitalized patients were selected as the research object, and divided into the control group and the observation group according to the time sequence. The control group was given the traditional administration mode, the observation group was given mobile information technology support to the way of drug administration. **Results** The effective use rate, awareness rate, nursing satisfaction and medication error rate of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of mobile information technology in oral drug delivery process, can significantly improve the patient's identification rate, the work efficiency of nursing staff, reduce the incidence of adverse events.

KEY WORDS: mobile information technology; bar code recognition technology; Oral administration; safe medication

神经内科患者多为慢性病,且一体多病,因此。患者所服药物种类多,且老年患者记忆差、活动不便,故存在少服、漏服、不服、未按时服用等现象,不仅影响治疗效果,甚至可能引发医疗纠纷,存在严重的安全隐患^[1-2]。本研究利用信息技术优化患者口服给药流程,效果显著,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2014年8—12月入院的80例患者为对

照组,男39例,女41例,年龄38~75岁,平均61岁。选择2015年1—4月入院的80例患者为观察组,男31例,女49例,年龄35~78岁,平均65岁。排除病情进展迅速、多器官功能衰竭、脑疝、精神行为异常不能正常交流的患者。2组患者在年龄、病情、基础疾病等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用传统给药方式,观察组应用护理信息技术支持的给药方式,见图1。

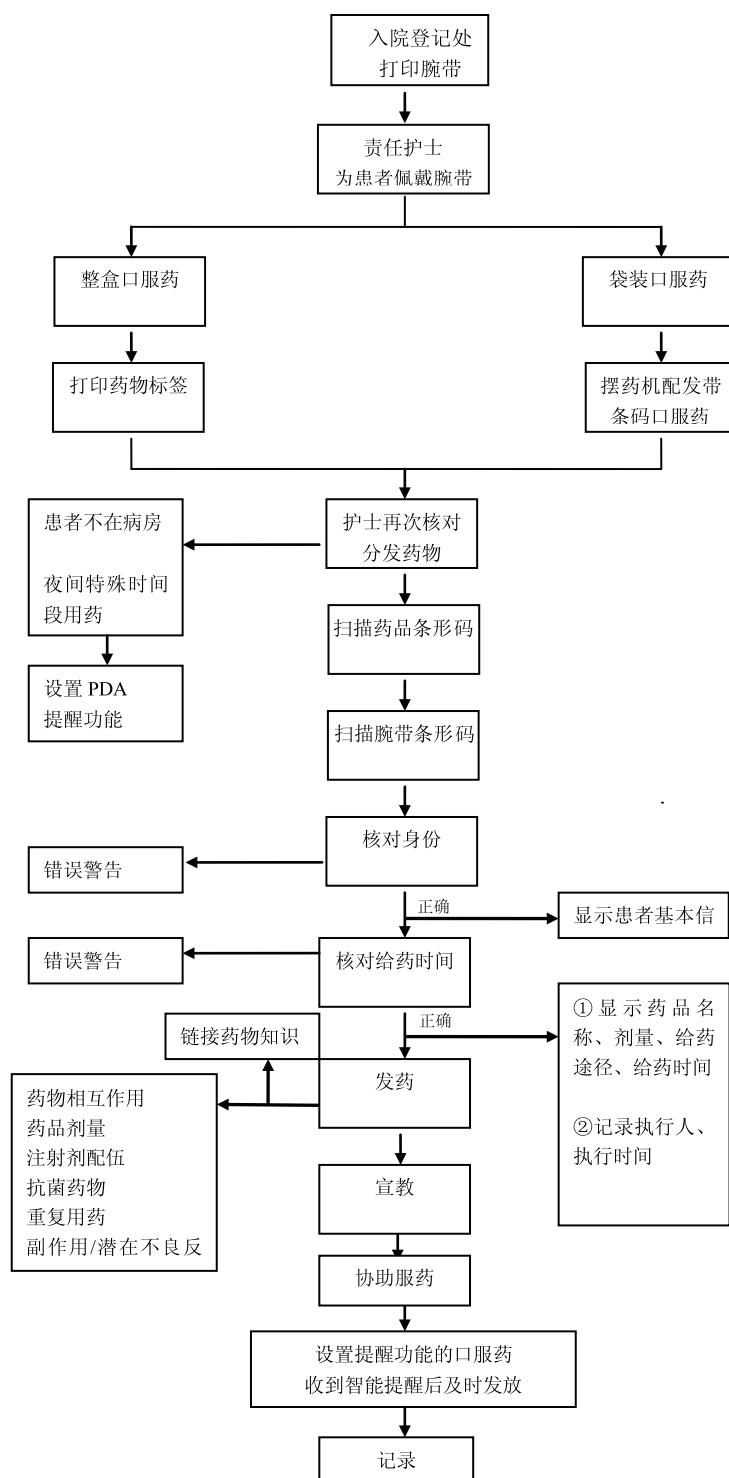


图 1 移动信息技术改进的口服给药流程

1.3 评价指标

评价 2 组患者口服药有效服用率、药物知识知晓率、护理工作满意度、给药错误发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 11.0 软件, 计量资料以均数 \pm 标准差表示; 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学

意义。

2 结 果

观察组患者给药错误率(0.081%)显著低于对照组(0.206%)($P < 0.05$)。观察组口服药有效服用率、药物知晓率、护理满意度显著高于对照

组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 2 组患者口服药有效服用率、
药物知晓率、护理满意率比较 n/%

组别	n	口服药有效服用率	药物知晓率	护理满意度
观察组	80	76/95.0 *	79/98.7 *	79/98.7 *
对照组	80	66/82.5	68/85.0	67/83.8

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨 论

近年来,信息技术在医疗领域得到广泛应用,如国外研发了医疗信息系统(HIS),其包括药典参考、健康宣教、健康评估、语言翻译等功能^[4-5]。在临床护理领域信息技术主要用于电子病历管理、临床药物管理、患者安全管理及护理信息采集等方面。Gooder^[6]指出,使用电子用药记录和床边核查信息技术系统可减少用药错误,确保用药安全,但该系统仍需护士确定患者姓名、药名、浓度、剂量及用药时间,即为药物中“5R”负责。中国现行的“三查八对”经常由于护士不遵守标准流程或注意力分散而效果欠佳^[7-8]。为了减少这种问题导致的用药错误,国内部分医院逐渐开始使用条形码给药系统,该系统在给药过程中能确认“5R”的所有信息^[9]。

通过条形码给药技术,提高了患者身份核对的准确率。自 2013 年本院开展数字化和信息化医疗建设,HIS 覆盖到医疗工作中的每个环节,移动护士工作站系统在临床服务里最为集中^[10],通过移动护士工作站系统可实现床旁患者信息核对和查询、条码扫描、各项评估、生命体征录入、全程跟踪医嘱等基础功能^[11]。护士通过扫描患者腕带和药袋上的条形码,确认两者一致,从而达到核对患者、药物、剂量、用法、时间的目的^[12],提高了患者的身份核对准确率。

通过智能提醒模块,保障了给药的安全准确性。协助信息处开发研制口服药智能提醒模块,以通过给药过程系统自动比对患者身份及药品信息,自动记录给药人员、时间及内容,完成电子化的“给药记录”,同时提供延迟或未执行原因注记,有效避免了少服、漏服、不服、未按时服用的现象,降低了护理不良事件的发生率,在促进给药安全的准确性、可追溯性方面具有显著的使用价值。

通过药物知识链接模块,提高了患者服药的依从性。患者因病情需要,对口服药的性状、作用

及不良反应等有强烈的求知欲^[13],通过该信息技术的支持,护士在发药时能通过扫描药袋,提供药物图片、作用、及副作用等信息,并对患者进行药物知识的反复宣教,加深了患者对药物的记忆,患者口服药有效服用率、药物知晓率得到显著提高。

综上所述,将移动信息技术应用在口服给药流程中,能确保患者、时间、药物、剂量、服用方法的准确性,有效防范护理差错发生,提高了患者服药的依从性、药物知识知晓率及对护士的满意度^[14-15],值得临床推广运用。

参考文献

- [1] 毕爱军,李志喜.浅谈口服药的管理及注意事项[J].中华临床医学研究杂志,2005,11(11):1577.
- [2] 林丽跃,王美兰,谢强丽,等.持续质量改进在为老年患者发放口服药管理中的应用体会[J].解放军护理杂志,2011,28(18):60-61.
- [3] 章雅杰.信息技术在优化患者身份核对流程中的应用及体会[J].解放军护理杂志,2012,29(21):64-66.
- [4] 李佳,岳鹏,吴瑛.护理信息技术的应用研究进展[J].中华护理教育,2013,10(9):429-431.
- [5] Hudson K, Buell V. Empowering a safer practice: PDAs are integral tools for nursing and health care[J]. J Nurs Manag, 2011, 19(3): 400-406.
- [6] Gooder V J. Nurses' Perceptions of a (BCMA) Bar-coded Medication Administration System[J]. Online Journal of Nursing Informatics, 2011, 15(2):703.
- [7] 柯专叶.护士临床用药的安全管理[J].中国医药指南,2010,8(7):157-158.
- [8] 陆秀文,徐红,楼建华.128起给药错误分析[J].中国护理管理,2011,11(2):63-66.
- [9] 陆秀文,徐红,楼建华.条形码给药系统降低给药错误的有效性研究[J].护理学杂志,2012,27(21):32-33.
- [10] 吴慧芬,陈晓静.移动护理系统在优质护理服务中的实践体会[J].护理与康复,2012,11(6):563-564.
- [11] 王玲勉,孙娟,薛晓英,等.移动护士工作站在临床护理工作中的应用[J].中华护理杂志,2006,41(8):734-736.
- [12] 陆秀文,徐红,楼建华.提高条形码给药系统扫描依从性的实践及效果[J].中华护理杂志,2012,47(10):908-909.
- [13] 黄小梅,田清燕,洗群,等.品质圈活动在口服药样健康教育中的应用[J].护理学杂志,2008,23(15):53-54.
- [14] 宋美燕,蔡兰妹,许丽芳.临床口服药的安全管理[J].国际护理学杂志,2011,30(10):1502-1503.
- [15] 华旭东,周晗瑛,沈惠琴.给药流程条码化管理的实践[J].中华医院管理杂志,2010,26(2):135-136.