

表 2 开展优质护理服务前后病人满意度比较值

项 目	调查例数 (n)	满意例数 (n)	满意度 (%)	X ²	P值
开展前	349	332	95.13	15.03	< 0.01
开展后	356	355	99.72		

3.3 提高了护士满意度 (见表 3)。

表 3 开展优质护理服务前后护士满意度比较

项 目	调查例数 (n)	满意例数 (n)	满意度 (%)	X ²	P值
开展前	149	143	95.97	2.670	0.037
开展后	154	153	99.35		

3.4 提高了护士合作伙伴——医生对护士的满意度 (见表 4)。

表 4 医生对护士的满意度

项 目	调查例数 (n)	满意例数 (n)	满意度 (%)	X ²	P值
开展前	86	80	93.02	2.917	0.032
开展后	94	93	98.94		

4 体会

4.1 开展优质护理服务,深化整体护理,保障了基础护理的有效落实。

分析当前我国多数医院护士工作模式,即治疗班的护士只负责注射,药疗班的护士只负责发药,形成了以护士处理医嘱为中心的分工护理模式。在这一工作模式下,普遍存在重技术、轻基础,重医嘱、轻护理的工作现状,护士仅负责份内技术性操作工作,而缺乏对病人身心整体反应的关注,更谈不上运用护理程序对病人实施的整体护理^[1]。“优质护理服务示范工程”活动重要内容之一就是要求落实卫生部规定的《住院患者基础护理服务项目》。我院从转变护理服务理念,改变护士分工方式入手,实行护士与病人责任包干制,在示范科室相应病区公示卫生部《住院患者基础护理服务项目》、《综合医院分级护理指导原则》引入患者和社会参与评价机制。有效保障了基础护理的全面落实,彰显我院基础护理工作“三化一体”的特色,从而推动了护理工作更加贴近病人、贴近临床、贴近社会。

4.2 变革传统排班模式和工作模式是确保护理安全、提高病人、医生、护士满意度的有益探索。

护理人员的配置是否充足,结构是否合理,使用是否得当,直接关系到

护理工作的效率和质量^[2]。我院在探索 APN 排班模式运行近一年的基础上,于今年 5 月响应上级号召成为“四川省优质护理示范医院”,结合我院实际,实行了整体护理责任包干制,充分体现了“按职称上岗,能级对应,责任到护士”的包干式管理,充分体现了护士分层级管理及层层把关的护理质控管理。推行责任护士落实床旁护理,深入病房,走近病人,全面负责病人的治疗性护理和基础护理及健康教育等,为病人提供连续、全程的护理服务。实行 APN 排班模式加强了中午班、夜班护士人力,保证了重点时段的工作质量,同时交接班次次数减少了,安全系数却在不断增加。结果表明:护理作为医院重要组成部分,个体的言行、举止、服务的点滴、细节均代表着医院的整体形象,更是直接影响着医生、患者、护士、社会相互间关系的重要纽带。

4.3 “优质护理服务示范工程”活动需要多方支持,持续改进。在开展“优质护理服务示范工程”工作中,要纠正一些思想偏差,这项活动不是一场运动,不是单纯强化基础护理,而是要建立和完善整体护理责任包干的模式,是加强管理、提高护理质量,促进护理改革与发展的重要契机^[3]。2010 年卫生部提倡的优质护理服务工程是护理工作的一次前所未有的大改革,需要护理人员改变观念以及领导的大力支持。然而在当今社会,护士待遇低,地位低使个别护士缺乏应有的积极性,而病人及家属就基础护理这块免费并不百分百满意,医院仍存在看病贵、看病难问题等这些都需得到社会各界的关注和支持,要吸取 20 世纪 90 年代整体护理模式病房建设的教训,防止走过场,要循序渐进,扎实稳妥推进示范工程建设。

5. 结论

“优质护理服务示范工程”活动的开展,可明显改善护理服务质量,提高患者、医生、护士满意度,值得临床推广运用。

参考文献

- [1] 王建荣,皮红英,马燕兰,等.我院开展“优质护理服务示范工程”活动的实践与效果[J].护理管理杂志,2010,10(9):611.
- [2] 叶文琴,王洪水,沈豪.护理人力资源供需管理中存在的问题与对策[J].中国医院管理,1999,19(8):49.
- [3] 赵兴民,薛单,赵桂梅,等.整体护理改革存在的误区分析与对策[J].国际护理学杂志,2006,6(25):436-437.

我院 2008 年住院患者抗菌药物使用分析

王奎鹏^{*} 张贺鸣²

1.河南中医学院第一附属医院,河南 郑州 450000 2.新乡医学院药学院,河南 新乡 453003

【摘要】目的:调查与分析我院 2008 年住院患者抗菌药物的使用情况及合理。方法:采用回顾性分析方法,随机抽取我院 2008 年住院患者病历 120 例,其中非手术病历 60 例,手术病历 60 例。结果:我院住院患者抗菌药物使用率 70.06%,非手术患者抗菌药物使用率 40.00%,手术患者抗菌药物使用率 95.00%,手术病例预防开始时间完全不符合标准。结论:该院住院患者抗菌药物的应用仍存在使用率偏高、用药档次偏高、选药不合理等现象,需进一步加强控制。

【关键词】抗菌药物;合理用药;分析

doi:10.3969/j.issn.1006-1959.2011.01.003

文章编号:1006-1959(2011)-01-0003-02

Analysis of Rationality on Antimicrobials Use in our hospital inpatients in 2008 WANG Kui-peng¹, ZHANG He-ming² 1. The first affiliated hospital of Henan college of TCM 450000; 2. School of Pharmacy, Xinxiang Medical College 453003

【Abstract】Objective To investigate the application status of antimicrobials to inpatients in our hospital during 2008 and to analyze the rationality of medication. **Methods** 120 clinical cases were randomly selected and analyzed retrospectively which 60 were operation and non-operation. **Results** The usage of antibiotics for patients is 70.06%, the usage of antibiotics is 40.00% for non-operation 95.00% for operation. It isn't meet a criterion to initial time of operative cases. **Conclusion** There are still many problems on the use of antimicrobials in the inpatients of our hospital. Such as the higher frequent use, the higher price and the irrational antimicrobials selection. We should further enhance and control the level of rational drug use.

【Key words】Antimicrobial Rational drug use Analysis

抗菌药物在临床的广泛使用,有效的减轻了患者的痛苦,但也产生了一系列的严重后果,诸如不良反应发生、耐药菌株出现、经济资源浪费等等。为了加强抗菌药物的管理,促进合理应用,根据卫生部《抗菌药物临床应用指导原则》^[1]结合我院实际情况,对 2008 年随机抽取的手术和非手术使用抗菌药物病历各 60 份,共 120 份,进行统计分析,旨在加强抗菌药物使用的指导与监督,为合理用药尤其是合理使用抗菌药物提供参考和依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源:资料来源于我院 2008 年 HIS 系统及所有出院病历其中的 120 例,包括手术病历 60 例,非手术病历 60 例。

1.2 选取 2008 年 3、6、9、12 月第二周的病历为样本,分为手术组和非

手术组,各随机抽取 15 份,共计 120 份。随机方法如下:以 3 月份手术组为例,以该月总的手术病历数除以 15 得出“抽样间隔数”,然后随机抽取一份病历为开始病历,每隔一个“抽样间隔数”抽取一份病历,直到抽去 15 份。

以《抗菌药物临床应用指导原则》、《卫生部办公厅关于进一步加强抗菌药物临床应用管理的通知》(卫办医发[2008]48号)^[2]等相关法则为依据,对我院 2008 年住院患者抗菌药物的使用做出合理评价。

2 结果

2.1 2008 年我院医疗总收入,药品总收入及住院患者抗菌药物使用金额的情况, (见表 1)。

* 作者简介:王奎鹏,男,主管药师,硕士研究生,专业方向:临床药学。

表 1 2008年我院医疗总收入、药品总收入及住院患者抗菌药物使用金额的情况汇总

医院总收入	39551万元
药品总收入	24182万元
抗菌药物使用金额	3293万元
住院患者抗菌药物使用金额	2307万元
药品占医院总收入比例	61.14%
抗菌药物占药品总收入比例	13.62%
住院患者抗菌药物使用占抗菌药物比例	70.06%

2.2 2008年我院住院患者抗菌药物的消耗量排序, (见表 2)。

表 2 2008年我院住院患者抗菌药物的消耗量排序

药品名称	金额(万元)	排名
头孢孟多酯钠	315.93	1
头孢哌酮舒巴他钠	244.60	2
头孢哌酮他唑巴坦钠	223.83	3
头孢曲松钠	128.09	4
哌拉西林他唑巴坦钠	86.06	5
头孢他啶	83.88	6
左氧氟沙星	81.03	7
头孢吡肟	76.84	8
头孢地秦钠	74.54	9
美罗培南	67.59	10

2.3 在 60份非手术病历中,未使用抗菌药物 36份,使用抗菌药物 24份,其中 18份是治疗性用药且都未做病原学检测,有 6份是预防性用药,且有 2例是三联预防用药。

2.4 在 60份手术病历中,未使用抗菌药物的只有 3份,其余 57份全部使用了抗菌药物,预防用药者占 54份(三联用药 3份、二联用药 28份、单独用药 23份),治疗用药 3份且都是二联用药,且均未做病原学检测。注:有两份病历既有治疗用药又有预防用药。

预防用药抗菌药物的开始时间,术前 0.5~2小时开始使用的有 53例,2小时前开始使用的有 3例,术前未用而术中才用的 1例。

预防用抗菌药物的病历中,除了 3例未用抗菌药物外,所有类型的切口均用药时间大于 72小时。

3 讨论

3.1 我院 2008年药品占医疗总收入的 61.14%。明显高于河南省卫生厅要求的 45%的目标。这与我院是中医医院有关,外科手术力量薄弱,主要是内科中医治疗和中西医结合治疗。另外我院住院患者抗菌药物使用率是 70.06%,明显高于卫生部于 2000年 11月颁发的《医院感染管理规范(试行)》规定的抗菌药物使用率 50%以下,这说明我院还存在滥用抗菌药物和

长疗程用药的不足之处。

3.2 从抗菌药物用药例次来看,使用最多的是头孢孟多酯钠,其次是头孢哌酮舒巴他钠、头孢哌酮他唑巴坦钠、头孢曲松钠和哌拉西林他唑巴坦钠。使用抗菌药物大都是预防用药且以二、三代头孢菌素为主,用药档次过高,大多属于“限制性使用”,不符合《抗菌药物临床应用指导原则》,滥用抗菌药物很严重。

3.3 预防使用抗菌药物的开始时间几乎都不能做到术前 0.5~2小时,一般都是术前未用术后用,使用时间偏长且三联预防用药的病例很多;更换抗菌药物无依据且太频繁,如同一个病历中发现先使用帕珠沙星,再使用青霉素,然后再使用头孢哌肟钠,最后又使用头孢哌酮舒巴他钠;溶媒选择不合理,例如选用木糖醇、果糖、复方氯化钠等溶解抗菌药物;溶媒剂量一般应用 100ml 多选用 250ml。

3.4 根据《抗菌药物临床应用指导原则》I类切口一般不主张预防用药,除非手术时间长、范围大、有异物植入、手术涉及重要器官或属高危人群,使用高档抗菌药物,反而易造成人体内菌群失调和耐药菌过度繁殖^[3]。

4 结论

总之,我院抗菌药物使用情况存在一定的问题,仍存在不合理现象,在用药指征、用药时机、联合用药、用法用量、溶媒剂量等方面都存在一定的不足,部分病例频繁换药,反映出医师对抗菌药物药理学、药动学、药效学等知识方面的严重不足,应用抗菌药物不做病原学检查,也反映了中医医院里中医医师的抗菌意识薄弱。使用抗菌药物应严格按照《抗菌药物临床应用指导原则》首选敏感、窄谱及廉价的抗菌药物,最好结合细菌培养和药敏试验来选择,企图同时预防多种菌的感染实际上是一种滥用,注意选择药物的合理性以及掌握抗菌药物的撤换原则和用药剂量,规范用药疗程,避免耐药菌株的出现和肠道菌群失调,促进抗菌药物的合理应用^[4]。针对我院抗菌药物应用存在的问题,医院成立了由医院分管院长、院内感染、医务部和临床抗感染专家组成的临床合理用药指导小组,定期对医院的抗菌药物应用进行监督检查,并把检查情况汇总通报给相关科室,对情况严重的科室给以处罚;同时组织临床药师定期把存在的问题和最新的药理学信息与临床医生交流与沟通。医院各个部门和医务人员要认真落实《抗菌药物临床应用指导原则》,使抗菌药物的使用真正做到安全、有效、经济、合理。

参考文献

- [1] 卫生部,国家中医药管理局,总后卫生部. 抗菌药物临床应用指导原则[S]. 卫医发[2004]285号.
- [2] 卫生部办公厅. 关于进一步加强抗菌药物临床应用管理的通知[S]. 卫办医发[2008]48号.
- [3] Johnson LB, Kauffman CA. Voriconazole: a new triazole antifungal agent [J]. Clin Infect Dis 2003; 36(5): 630
- [4] 刘玲玲,吕世臣,李美英,等. 我院抗菌药物使用情况调查分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2010; 10(3): 213

脂化前列腺素 E1对糖尿病大鼠尿微量清蛋白的影响及其机制的研究

孙 香^{1*} 冯玉欣² 赵艳艳¹ 刘慧萍¹

1 潍坊医学院, 山东 潍坊 261041; 2 山东省潍坊市人民医院内分泌科, 山东 潍坊 261041

【摘要】目的: 研究脂化前列腺素 E1对糖尿病大鼠尿微量白蛋白的影响并探讨其机理。**方法:** 45只大鼠随机分为 4组,其中 3组糖尿病肾病模型分别给予生理盐水、PGE1和巯基碱治疗 20天,测量大鼠 24h尿微量白蛋白,观察大鼠肾脏组织病理改变,并检测大鼠血糖及血肌酐值。**结果:** PGE1治疗组大鼠尿微量白蛋白及血肌酐值明显降低,与糖尿病组及巯基碱治疗组均有显著性差异, $P < 0.05$ 。**结论:** PGE1可明显改善糖尿病大鼠尿微量白蛋白含量,保护肾功能,其作用明显优于巯基碱。

【关键词】 糖尿病肾病; 前列腺素 E1; 尿微量白蛋白

doi: 10.3969/j.issn.1006-1959.2011.01.004 文章编号: 1006-1959(2011)-01-0004-02

Research on Effects and Mechanism of lipid-prostaglandin E1 on microalbuminuria in Diabetic Rats SUN Xiangle, FENG Yuxin², ZHAO Yanyan¹, LIU Huiping¹ 1 WEIFANG Medical College WEIFANG 261041, china 2 Department of endocrinology, WEIFANG City People's Hospital, WEIFANG 261041, china

【Abstract】Objective To research the effects and mechanism of lipid-prostaglandin E1 (PGE1) on microalbuminuria in Diabetic Rats. **Methods** 45 rats were randomly divided into four groups with diabetic nephropathy were respectively given saline, PGE1 and dispanil treatment for 20 days. Detect 24h urinary albumin concentration (24hALB), blood glucose (BS) and serum creatinine (Scr), observe pathological changes in kidney. **Result** 24hALB and Scr were significantly lower in PGE1 treatment group than diabetic control group and dispanil treatment group $P < 0.05$. **Conclusion** PGE1 significantly improve 24hALB and kidney function of diabetic rats which was superior to dispanil.

【Key words】 Diabetic nephropathy; Prostaglandin E1; Microalbuminuria

* 作者简介: 孙香 (1985-), 女, 在读硕士研究生, 内分泌与代谢疾病专业。