

老年患者用药失误分析及其防范

王吉玉(重庆市第三人民医院 400014)

【关键词】 老年患者用药; 失误; 分析; 防范

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.07.083 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)07-0903-01

护士是用药的直接执行者,准确掌握药物的给药方法、途径、时间,认真查对医嘱,才能杜绝差错事故。针对老年患者病情重,大多具有多种疾病,用药复杂,加之年龄偏大,容易把事情忘记和颠倒的特点,分析老年人用药失误的原因,做好防范,才能保证老年人用药安全。

1 老年人用药容易发生失误的几个方面

1.1 用药复杂多样 老年患者患有多种疾病,就可能同时用降压药、降糖药、扩血管药,调节肝功、肾功、关节炎等药物。药名不同、颜色、形状大小相同,稍有不慎,就会拿错药物,分不清楚。加之新品种、规格繁多,进药渠道复杂,给护士的宣传讲解力度不够,使护士处于朦胧状态工作,就可能造成用药失误。

1.2 药物给药途径和速度失误 有的药只能静脉滴注不能推注,有的药物只能直肠给药不能口服,有的药物给药速度要快,有的药要缓慢,稍不注意极易造成失误。

1.3 药物剂量准确度 胰岛素、毒毛花苷 K、强心苷等要求剂量精确,过多过少可能危及患者生命。有的药品剂量有多种,抗生素有 1、1.25、2、4 g 等,降压药和降糖药有 2.5、5、10 mg 等,护士如不熟悉这些很容易出错。

1.4 用药重复 如有的护士执行了医嘱但还未签名,另一位又去执行。因老年人记忆力差的特点,可能会对后来的护士说还没打针,或者没有吃药,造成误导。如果不反复查对,有可能造成失误。

2 发生原因分析

(1)药物种类繁多,医院进药渠道多,新药种类多,向护士宣传讲解药理知识不够^[1]。(2)护士不熟悉药物剂量和给药途径。(3)护士责任心不强。(4)护士法制观念淡薄。(5)护士的压力太大。

3 防范措施

3.1 加强对新药、新技术的宣传、讲解,使护士知道药物的药理作用和不良反应、使用方法,使护士不是在盲目的情况下用药。加强药品管理,定位放置,用每一样药都要让患者或者家属清楚,让患者或者家属尽可能地发挥监督作用^[2]。

3.2 严格掌握药物的准确剂量,微量药物,一定要用精确度高

的空针抽吸,保证剂量准确性。

3.3 提高护士的自身素质,加强护士责任心及对新药、新技术、新知识的培养和学习,树立法制观念,时刻警惕自己^[2]。随着生物—心理—社会医学模式的转变和整体护理的实施,树立“以人为本,以患者为中心”的服务思想,提高护理质量,杜绝一切差错事故的发生。

3.4 认真执行操作规程及查对制度。在临床工作中形成一种严谨的工作态度,认真执行操作规程及查对制度,必须牢记三查七对—注意的查对原则,对每一项操作都认真执行。

3.5 为护理人员创造一个良好的环境,提高护理人员的心理承受力。护士日益增加的专业压力已经成为一种职业性危险,帮助护士缓解压力已经成为管理者的一种责任。随着医学的进展、环境的概念发生了转变,环境不仅包括了社会环境、家庭环境,还包括生活环境、心理环境。医院、科室领导应尽量帮助护士解决生活上的困难,为护士解决后顾之忧,保证护士有足够的热情、精力和时间进行工作。护士长要及时了解护士中存在的问题,关心帮助他们,尽可能为他们解决实际困难,护士本身也应提高思想承受力。

3.6 加强病房的规范化管理。床位、床号固定,护理人员相对固定,班次安排恰当,以患者为中心实施优质护理。

总之,防微杜渐,不断地从失误中分析原因,规范老年患者用药,保证用药安全,是提高护理质量应该重视的工作。

参考文献

- [1] 钱萍,丁学易,朱晓平,等.护理差错高危因素的调查分析及防范对策[J].护士进修杂志,2002,17(2):99-102.
- [2] 席淑华,周立.15起急诊护理纠纷原因分析[J].中华护理杂志,2002,37(1):42-44.
- [3] 谭凤香.护理工作用药失误分析与防范对策[J].中国医药指南,2011,9(22):333-334.

(收稿日期:2012-08-27 修回日期:2012-10-12)

B(A)04 血型鉴定及家系分析

种靖慧,董 峥,安仕萍,李彤彤(天津市血液中心 300110)

【关键词】 血型鉴定; ABO 血型; 正反定型

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.07.084 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)07-0903-03

正确鉴定红细胞血型是保证安全有效输血的重要前提^[1]。ABO 血型是其中最重要的血型系统,通常采用血清学方法正反定型鉴定,但在某些特殊情况下,如红细胞被致敏,同种抗体

干扰,ABO 亚型等导致血清学正反定型不符合时,可采用基因分型技术和遗传规律分析作为正确判断血型的辅助手段^[2-4]。本实验室已建立稳定的聚合酶链反应-序列特异性引物(PCR-