

■ 护理管理

关于药品耗材规范管理的思考

□李晨阳

近日,某医院发生的过期药品发放事件,如警钟在耳畔长鸣。这起事件虽然及时处置未造成严重后果的个案,但是暴露了医疗管理中“制度空转、执行松懈”的隐患,更让我们深刻认识到:医疗安全的防线,从来就筑在每一瓶药品的有效期管理里,藏在每一件耗材的规范取用中,系在每一个管理环节的责任坚守上。

笔者作为病区的一名护士长,始终认为“规范”二字,不是挂在墙上的标语,而是刻在心里的准则。

为杜绝安全隐患,我们病区开展了药品、耗材及物品规范管理专项行动,以严格的标准、扎实的举措,筑牢患者安全的“铜墙铁壁”。

全链条排查

不留死角,消除每一处隐患。以“零容忍”态度开展全方位排查,确保每一件物品都经得起检验。

药品管理 精准到“每一瓶、每一天”。对所有内服、外用、注射类药品进行逐瓶(或逐盒)核对,建立“效期台账”,明确标注生产日期、有效期及储存条件。

对距过期不足3个月的“近效期药品”设置红色预警标识,专区存放,优先使用。

过期药品立即执行“登记—上报—销毁”流程,全程双人核验签字,坚决杜绝流入诊疗环节。

严格监控药品存放环境(如温度、湿度等),冷藏药品每日记录温控数据,确保储存条件达标。

耗材管理 追溯到“每一件、每一步”。重点核查无菌耗材的灭菌有效期与包装完整性、高值耗材的溯源编码,执行逐项核查登记。

对包装破损、标识不清或超过灭菌有效期的耗材,一律予以报废处理。

物品管理 细化到“每一类、每一区”。对病区内医疗器械、消毒用品、办公用品等实施分类分区管理,严格进行“三区划分”(清洁区、污染区、半污染区)管理。每类物品张贴清晰的标识,注明名称、责任人及检查周期。

消毒物品严格区分“已消毒”与“待消毒”状态;医疗器械按使用频率定位存放;确保取用高效、管理有序,从源头杜绝

错拿、混用风险。

全流程制度

责任到岗,拧紧每一颗螺丝钉。制度的生命力在于执行,我们将通过“制度+责任”双强化,确保管理无漏洞。

双人核对制度 让“重复”成为安全的保障。药品领用实行“领用人—药房核对人”双签字,病区内药品发放由治疗护士与责任护士双人核对药品名称、规格、剂量、效期、患者信息;耗材使用前,由操作护士与责任护士共同检查“灭菌标识、有效期、包装完整性”,核对无误后方可使用,所有核对过程均记录在案,实现“谁操作、谁核对、谁负责”。

效期动态管理制度 让“预警”跑在风险前面,建立“月汇总”机制,每月由专人对药品、耗材效期进行梳理,对近效期物品更新纸质标识;每月汇总效期管理情况,分析近效期药品产生的原因,优化领用计划,从源头减少浪费与过期风险。

每日巡查制度 让细节决定管理的成败。由护士长带队,每日对治疗室、药品柜、耗材库房、处置室等关键区域进行巡查,重点检查“温湿度是否

达标,标识是否清晰,物品是否归位,记录是否完整”,发现问题当场记录、立即整改,整改结果与当日绩效考核挂钩,形成“发现—整改—反馈—优化”的闭环管理。

全员化培训

意识先行,筑牢每一道防线。规范管理的核心是人的意识,我们将通过“教育+实操”双提升,让规范成为本能。

案例警示教育 用教训敲响警钟。病区组织医务人员了解过期药品发放事件,结合过往类似风险案例(如近效期药品管理疏漏、耗材错用等)进行深度剖析;针对药品核对、耗材取用、物品存放等关键环节,开展“情景模拟考核”,确保人人熟练掌握规范流程。

监督反馈机制 病区鼓励医务人员对耗材管理中的问题随时反馈,召开“管理改进会”,让“人人参与管理、人人监督安全”成为病区常态。

长效化监督 公开透明,每一份监督规范不是“一阵风”,而是“持久战”,我们将以公开透明的监督机制,确保成效可持续。

交叉互查机制 让监督无

盲区。每周安排不同护理小组进行交叉检查,检查人员随机抽取药品、耗材进行效期与规范度核查,检查结果不提前通知被查小组,确保问题真实暴露;对检查中发现的共性问题,组织医务人员讨论改进措施,避免“自查自改”的局限性。

让责任落到实处 病区将药品、耗材及物品管理规范执行情况纳入绩效考核,对严格遵守制度、及时发现并上报隐患的人员予以加分奖励;对违反制度、出现管理疏漏的,视情节轻重予以扣分,真正让“责任”二字有分量、有约束力。

医疗工作没有小事儿,只有责任;安全管理没有终点,只有起点。

过期药品发放事件警示我们:任何时候都不能放松对细节的要求,任何环节都不能降低对规范的执行标准。作为守护女性健康的“白衣卫士”,妇科病区全体医务人员将以此次专项行动为契机,把规范管理融入日常工作的每一分、每一秒,用严谨的态度、扎实的行动,践行“敬佑生命、救死扶伤”的誓言。

(作者供职于河南省人民医院)

■ 叙事护理

当「牵牛花」绽放希望

□罗亚婷

临近中午下班,诊室外的喧嚣渐渐散去,走廊里只剩下零星的脚步声,整个空间弥漫着宁静却略带疲惫的氛围。就在这时,一对母女出现在诊室门口,打破了这份宁静。

小女孩儿看上去十来岁,扎着一对儿可爱的羊角辫,或许是对医院陌生的环境感到不安,她怯生生地躲在妈妈身后,那双清澈的眼睛里满是警惕与害怕。妈妈一手紧紧牵着孩子,仿佛这样就能给予她足够的安全感,另一手提着装满病历资料的袋子,似乎也暗示着她一路走来艰辛。妈妈的神色略显焦急,眉头微皱着,眼神中透露出对孩子病情的担忧与不安。

医生仔细询问病情后,为小女孩儿开具了眼底检查单。我主动迎上去,蹲下身与小女孩儿平视,轻声说道:“宝贝,阿姨带你去一个神奇的地方,在那里,你能看到你眼睛里藏着的小秘密,可有趣啦!”我轻轻握住她的小手,感受着她手心的温度和微微的颤抖。慢慢地,小女孩儿紧绷的身体放松了一些,在我的引导下,我们一起走进了检查室。在检查过程中,我不断地用鼓励的话语和轻柔的动作安抚她紧张的情绪,终于顺利完成了检查。

当检查结果出来的那一刻,我心里不由得一紧——小女孩儿被诊断为牵牛花综合征。这是一种根据眼底形态犹如一朵盛开的牵牛花而命名的疾病,也是一种较为罕见的眼部疾病,可能会对小女孩儿的视力和未来生活产生较大的影响。我看向小女孩儿的妈妈,轻声问道:“大姐,您知道孩子眼睛是什么情况吗?”小女孩儿的妈妈轻轻点了点头说:“知道,牵牛花综合征。今天听说咱这儿也可以做眼部检查,我才带她来复查的。”说着说着,她的眼眶瞬间红了,泪水在眼中打转,很快便顺着脸颊滚落下来。那一颗颗泪珠,仿佛承载着无数个日夜的担忧与痛苦。

我搬了一把椅子,在小女孩儿的妈妈身边坐下,轻轻拍着她的肩膀,接着问道:“那么,您了解这个疾病吗?”她抬手擦了擦眼泪,嘴角挤出一丝苦笑说:“现在了解了。当时看到检查报告时,还和孩子开玩笑说:‘你的眼里有朵花’。”她的目光温柔地落在懵懂的小女孩儿身上,那眼神里满是疼爱与不舍,仿佛在凝视这世间最珍贵的宝物。

“那您了解过后……是什么心情?能和我说说吗?”我忍不住追问。小女孩儿的妈妈沉默了片刻,喉咙动了动,声音哽咽地说:“绝望……医生讲解后就懵了,什么都听不见了。当时就只有一个声音在脑海里回响——完了,我的孩子完了。为什么是我的孩子?我们只是视力不好来检查,为什么是这个样子?当时我都想,我们回去,就当从没来过,这样一切就还是好好的。”听着她的倾诉,我的心也揪紧了,泪水在眼眶里打转。

我轻轻握住小女孩儿妈妈颤抖的手,希望能传递些许力量,说:“这个突然闯入生活的‘牵牛花’,好像一下子偷走了您所有的希望。但是我注意到,您一直带着孩子积极复查,这份坚持,本身就是对‘牵牛花’最有力的反抗。还记得确诊那天,您是怎么熬过最艰难时刻的?”

这个问题让小女孩儿的妈妈微微一怔。她的目光转向正在玩玩具的女儿,眼神渐渐变得柔和而无比坚定,声音也陡然清晰有力起来:“那天晚上,孩子抱着我说‘妈妈别哭,我的眼睛里有花朵,肯定是最特别的’。那一刻我告诉自己,再难也要陪孩子走下去。”听到这里,一股暖流涌上我的心头,为小女孩儿的坚强,更为眼前如山般厚重的母爱而感动。

接着,我指着墙上的视力表,引导小女孩儿的妈妈展望未来:“如果把时间快进十年,您希望那时的孩子会怎么回忆这段时光?”小女孩儿的妈妈眼中闪过光芒,充满希望地说:“我希望她记得,妈妈永远在她身边。也希望她能像现在一样,永远带着发现美好的眼睛。”

临走时,小女孩儿突然跑过来,把一张画塞到我手里。画上,戴着眼镜的小女孩儿眼中绽放着七彩的花朵,旁边歪歪扭扭写着:“我的花会一直开。”小女孩儿的妈妈看着画,脸上终于露出了释然的笑容:“或许这朵特别的‘花’,正是提醒我们要珍惜每一道看见的光。”

阳光透过诊室的窗户洒落在地板上,映照出这对母女远去的背影。这场关于“花”的对话,不仅解构了疾病带来的绝望,更重新编织出了充满希望的生命叙事,让我们看到了母爱的伟大和生命的顽强。

(作者供职于河南省永煤集团总医院)

■ 心灵驿站

减肥人士应警惕进食障碍

□王淑贤

安琪(化名)是一个文静、自律的女孩,家庭幸福、生活无忧。17岁考上大学后,离开父母的安琪因难以适应新生活,性格越发内向。她选择大量进食来对抗孤独,体重逐渐增加。安琪感受到同学异样的目光,甚至被开玩笑地称为“胖妹”,深感羞愧,迫切希望减肥。于是,安琪开始疯狂节食,饿了就喝水,吃少量水果蔬菜,每晚跑步半小时。然而,不久她便在情绪低落时疯狂地摄入蛋糕、薯片、烤肉等食物,之后又因恐惧发胖而催吐(用手指抠喉咙)或服用泻药。

自从节食后,安琪的身体状况急剧恶化,面色苍白,频繁头晕、便秘、脱发、畏寒,情绪也变得暴躁,内心敏感。仅一年时间,身高161厘米的安琪,体重就从70千克降至45千克,但是安琪仍然觉得自己胖。安琪在父母陪同下前往郑州市第八人民医院就诊,被医生诊断为进食障碍。

进食障碍主要指患者进食行为异常,以对食物和体重体型的过度关注为特征的一组综合征,好发于青少年女性。它包含神经性厌食症和神经性贪食症两大类,两者可交替出现。

疾病特点

神经性厌食 患者对瘦的无休止追求和对肥胖的病态恐惧,恐惧性地拒绝维持正常体重。

部分患者存在“体像障碍”,即明明已经消瘦,仍坚持认为自己肥胖,或在进食后立刻感觉身体向外膨胀。患者为达到自己对身体重的极端目标,经常刻意用不健康的行为(如催吐、泻剂、禁食、过度锻炼等)减少热量的摄

入量和增加消耗,造成明显的低体重或营养不良。

神经性贪食 患者以反复发作为、不可控制、冲动性地暴饮暴食,继之采用不健康的行为补偿性地避免体重增加为主要特征。暴饮暴食常在患者心情不好时发生。它有以下特点:患者的进食量为正常人的数倍,速度很快。所食之物多为平时严格控制“发胖”食物,有不可抗拒的进食欲望,对暴饮暴食充满自责,常偷偷进行。

疾病危害

长期节食后,患者身体状况持续恶化,造成全身多器官功能衰竭。

常见躯体症状 患者皮肤苍白,毛发干枯脱落,腹痛、恶心、便秘、畏冷、头晕耳鸣、贫血、骨质疏松,严重者会猝死。

常见精神症状 患者情绪不稳、易怒。尤其当他人劝其进食时,造成人际关系紧张,情绪低落、兴趣减退、注意力范围变窄。在短期内专注于学习或工作,成绩迅速提升,同时渐渐远离人群,独来独往,麻木和冷漠。好成绩不能令其开心,反而会使情绪低落,甚至有自杀倾向。

强迫思维和行为。病前存在完美主义性格特点,病中更加关注细节,做事犹豫不决,要求整洁和秩序,有些会出现强迫清洗和体重无关的强迫症状。

如何治疗

患者应当及时到正规医院就诊,制定规范化治疗方案,包括营养支持、药物治疗、心理治疗等。

营养支持 若患者合并有严

重的躯体疾病,应及早住院治疗,给予营养支持,减少呕吐行为,禁用泻药。

药物治疗 抗抑郁药,如氟西汀、舍曲林等,对于缓解情绪障碍和饮食限制、食物关注、体重顾虑及体型不满有一定效果。

心理治疗 稳定病情的有效手段。治疗前,医生需要深入了解患者的性格特征、家庭环境、社会心理因素,综合制定心理治疗方案。在青少年群体中,家长和学校需要向孩子积极表达关爱,对孩子的正面行为进行及时和具体的表扬,鼓励孩子表达自己的情绪,建立畅通而有效的社会联系,给予孩子一个强大的支持系统,抵御不良心理问题。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院)

发展中医药 服务百姓健康

——平顶山市持续开展中医药文化惠民活动

本报记者 王平 通讯员 王倩 孙晓兵 文/图



医务人员正在为患者检查

7月18日晚,一场充满“烟火气”与“药香味”的中医药文化惠民夜市,在位于平顶山市城乡一体化示范区的上海中医药大学平顶山医院(平顶山市中医医院)门诊大厅火热开启。此次活动由平顶山市卫生健康委主办,

上海中医药大学平顶山医院(平顶山市中医医院)承办,作为2025年“百市千县”中医药文化惠民活动的重要一环,以多元互动形式吸引了千余名市民参与,让古老的中医药文化在轻松的氛围中融入现代生活。

当天19时,门诊大厅内人头攒动。来自市区及周边县(市、区)的群众带着病历资料,有序排队等候专家义诊。蒋老先生患有15年糖尿病,去年9月因糖尿病并发症导致右脚趾趾,术后创面难以愈合。“大爷,按照这个方子继续用药,伤口很快就能痊愈。”专家的细致检查和清晰解答让蒋老先生很安心。

患者李先生也对活动赞不绝口:“专家多、服务好,尤其方便了我们这些来自农村、行动不便的患者,希望以后多办这类活动!”

据上海中医药大学平顶山医院(平顶山市中医医院)相关负责人介绍,这次夜市以“传承中医智慧·守护群众健康”为主题,巧妙地融合中医药特色服务与互动体验,重点聚焦老年健康保障与《中华人民共和国中医药法》普及。活动现场精心设置了名中医义诊区、中医药特色技术体验区、冬病夏治诊疗区、中

药普法宣传区、互动打卡集章区等多个功能区,内科、外科、妇科、儿科、疼痛科等20余个科室的专家悉数到场。通过名医把脉、技术体验、趣味互动等方式,让群众零距离感受中医药文化在防病治病、养生保健中的独特魅力。此次活动还特别启动了冬病夏治特色诊疗,搭建起便捷的健康服务平台,切实增强了市民对中医药文化的认同感。

夜市的热闹氛围与成功模式也吸引了同行前来“取经”。鲁山县中医院院长严传亮带领由儿科、康复科、疼痛科、脑病科、妇产科等科室业务骨干组成的专家团队前来观摩学习。

“活动规模大、专家阵容强、群众参与度高,经验做法非常值得我们借鉴!”严传亮认为现场分区明晰,宛如一座流动的中医药文化展馆;体质辨识区前排起长队,专家们“观舌苔、辨体质”,开具个性化调理方案;名中医义诊区内,资深专家凝神把脉,耐

心解惑;最热闹的当属中医药特色技术体验区,耳穴贴压、刮痧、推拿等传统技法引得群众驻足体验。鲁山县中医院疼痛科主任康乐乐饶有兴致地体验了拔罐疗法,护士们则对精巧实用的驱蚊香囊爱不释手。

深受启发的鲁山县中医院观摩团全程认真询问、体验和交流。严传亮表示:“平顶山市中医医院将中医药融入夜市的创新模式,为我们打开了新思路。我们一定要学以致用,尽快将这样有温度、接地气的中医药文化夜市也带到鲁山县群众的家门口,让优质的中医药服务惠及千家万户!”

平顶山市中医管理局局长李佩介绍,自2024年起,平顶山市将中医药文化夜市作为推动中医药文化深入基层、服务百姓的重要载体。活动巧妙契合市民休闲节奏,多安排在节假日及夏季夜间举行,显著提升了群众参与度。截至今年6月,全市已

累计举办各类中医药文化夜市活动47场,覆盖舞钢市、郟县、宝丰县、卫东区等12个县(市、区),参与体验的群众逾10万人次。活动内容丰富多彩,涵盖中医药文化展览、健康服务(如名医问诊、针灸、拔罐、中药汤剂等)、特色体验(如沉浸式打卡、养生功法、非遗展示、药膳茶饮、中药拓印等),让老百姓“零距离”感受国粹的魅力。

“中医药文化夜市真正实现了‘贴近基层、惠及百姓’的目标。”李佩表示,“它让更多群众认识到中医药在疾病预防和健康管理中的独特价值,为守护群众健康发挥了重要作用,也为中医药文化传承发展奠定了坚实基础。未来,平顶山市将继续探索创新中医药文化传播模式,让其在更广阔的领域和更深的层次彰显价值。”



平顶山市卫生健康委员会协办