

河南省临床药学专业 2022 年质控工作 改进目标“降低住院患者静脉输液使用率” 工作方案

静脉输液是现代药物治疗的重要给药途径，在治疗某些疾病和挽救患者方面具有不可替代的作用。但是，静脉输液治疗的不合理使用，不仅不能改善患者治疗效果，还存在更多安全隐患，增加不必要的医疗成本。为贯彻落实《国家卫生健康委办公厅关于印发 2022 年国家医疗质量安全改进目标的通知》（国卫办医函〔2022〕58 号，以下简称《质量安全改进目标》）、《关于公布河南省 2022 年质控工作改进目标的通知》（豫卫医质控〔2022〕3 号，以下简称《质控工作改进目标》）等要求，河南省临床药学会质量控制中心（以下简称“省质控中心”）将国家医疗质量安全改进目标“降低住院患者静脉输液使用率”作为本年度工作重点，组织专家制定本方案。

一、工作目标

按照《医疗质量管理办法》《质量安全改进目标》《质控工作改进目标》等要求，以降低住院患者静脉输液使用率为核心，以控制住院患者用药风险为重点，推动医疗机构规范开展住院患者药学监护工作，提高医护人员静脉输液风险意识，保障患者用

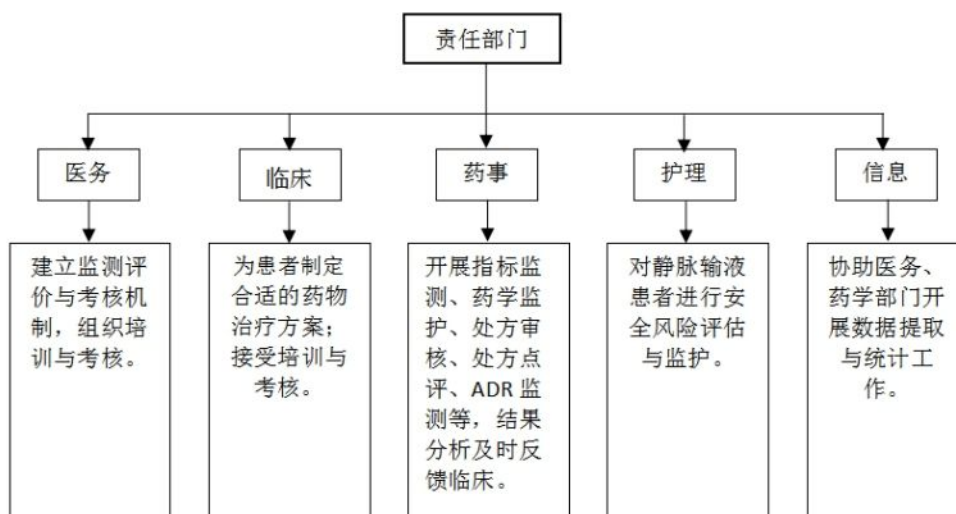
药安全。

构建“1+7”质控工作改进目标体系，将“住院患者静脉输液使用率”作为总指标，将“住院患者静脉输液平均每床日使用数量、住院患者静脉输液平均每床日使用体积、住院患者抗菌药物注射剂静脉输液使用率、住院患者中药注射剂静脉输液使用率、住院患者质子泵抑制剂注射剂静脉输液使用率、住院患者止吐药注射剂静脉输液使用率、住院患者肠外营养静脉输液使用率”等7个指标作为分项指标（计算公式及说明见附件），从多个维度评价静脉输液使用情况。以2022年调查结果作为我省基线，总指标呈逐年下降趋势，分项指标在2023年底各降低2~3个百分点。

二、核心策略

（一）建立工作机制，明确责任分工

医疗机构要成立由医务、临床科室、药事、护理、信息等部门组成的专项工作小组，建立静脉输液监测评价与考核机制，明确各部门职责和具体工作要求（如图，供参考）。工作小组应研究确定本机构静脉输液年度目标值，指导相关部门持续监测本机构质控目标改进情况，剖析临床用药存在的问题，研究确定有效改进措施并监督实施。



（二）优化调整药品目录，规范静脉输液治疗管理

医疗机构应组织人员对不同科室、不同病种常规药物诊疗方案进行梳理，根据循证医学、药物经济学等方法科学调整药品供应目录，在“能口服不肌注，能肌注不输液”的原则下，满足不同病种降阶梯治疗、口服替代、局部用药等治疗需要。积极开展处方审核、处方点评等合理用药评价工作，对抗菌药物、中药注射剂、质子泵抑制剂、止吐药、肠外营养等的静脉输液使用情况进行重点监测与评价，发现存在不合理用药行为或能够使用非静脉药物替代治疗的，应积极向临床提出改进意见，规范静脉输液治疗管理。

（三）结合临床路径，探索无需静脉输液病种清单

医疗机构应根据本机构实施临床路径管理的病种，尤其是常见病、多发病及诊断治疗方案明确、技术成熟、疾病诊疗过程中变异较少的临床路径的病种，组织人员结合本单位实际，研究确定其中无需静脉输液治疗的病种清单，并以适当方式向临床及公

众进行宣传，提升执行性，提高知晓率。

（四）加强药品不良反应监测，反馈静脉输液警戒信息

医疗机构应按规定建立药品不良反应监测和报告工作，采取正向鼓励措施，推动临床医药护人员积极上报药品不良反应，指定专人定期汇总分析药品不良反应发生情况，重点关注静脉输液不良反应发生人群与药物使用信息，将统计分析结果及时反馈临床，对临床静脉输液使用起到警戒和预防作用，提高患者用药安全。

（五）强化医务人员教育培训，全面提升合理用药水平

医疗机构及各级质控中心应科学制订培训计划与培训方案，积极开展静脉输液相关内容培训，切实提高医务人员对静脉输液质控改进目标的认识，在制定给药方案时科学选择给药方式，优化给药途径，提升合理用药水平。

（六）加强信息化建设，实现质控数据采集功能

医疗机构应建立多部门联合的静脉输液数据监测与评价机制，鼓励在医院信息系统中开发静脉输液质控指标数据统计功能，建立数据采集清单，实现按全院、按科室、按病种、按药物等分类分层数据统计、查询、提取等功能，作为工作开展、决策分析、质量改进的重要依据。

（七）实施药学监护，保障患者用药安全

医疗机构应将为住院患者实施药学监护作为临床药师工作的重要内容，建立本机构药学监护工作规范，规范开展药学查房、

用药监护和用药教育等工作，重点关注与静脉输液治疗相关的用药问题，规范不合理静脉输液用药行为。有条件的医疗机构可在药学工作站或其他信息软件中研发、嵌入“药学监护”模块，规范记录药学监护内容，为临床药师开展药学监护工作提供信息媒介，提高工作质量。

（八）运用质量管理工具，持续改进工作质量

医疗机构要充分运用 PDCA 循环、品管圈 QCC、全面质量管理 TQC 等工具查找分析降低住院患者静脉输液使用率的影响因素，提出改进措施并积极落实，持续改进工作质量，不断提升工作成效。

三、保障措施

（一）加强组织领导，落实工作责任

医疗机构及各级质控中心要高度重视，准确把握目标持续改进的重要意义，充分认识目标改进的重要性和紧迫性，将降低住院患者静脉输液使用率纳入年度工作计划。各级质控中心要发挥专业组织指导作用，指导医疗机构加强部门协调，建立工作机制，扎实开展工作，加强督促指导力度，确保各项工作落到实处。

（二）加强监测评估，及时反馈改进

医疗机构及各级质控中心要充分发挥质控改进目标体系在医疗质量提升中的导向作用，明确各项指标数据收集途径和方法，加强数据信息挖掘和利用，对相关数据进行常态化监测分析，并及时向临床进行反馈，通过简报、会议、宣教等形式通报指标改

进情况，提升指标改进效率。

（三）加强宣传引导，总结推广经验

医疗机构及各级质控中心要认真做好住院患者静脉输液的政策宣传与合理用药普及工作，营造有利于工作推进的良好氛围，使医务人员及公众充分了解降低住院患者静脉输液使用率的目的和意义，从而提高合理用药意识。各机构应积极总结工作中的亮点，提炼工作经验，推介典型做法，形成可复制可推广的实践措施，持续降低住院患者静脉输液使用率。

附件：“1+7”质控工作改进目标体系指标说明

附 件

“1 + 7” 质控工作改进目标体系指标说明

指标一、住院患者静脉输液使用率

定义：使用静脉输液的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

计算公式：

$$\text{住院患者静脉输液使用率} = \frac{\text{使用静脉输液的住院患者数}}{\text{同期住院患者总数}} \times 100\%$$

意义：反映医疗机构住院患者静脉输液的使用情况。

说明：

1. 静脉输液一般指供静脉滴注用的大容量（ $\geq 50\text{mL}$ ）注射液，包括静脉滴注和静脉推注。疫苗、局麻、封闭、结膜下、肌肉、皮下、球后注射药、皮试液等不列入静脉输液的统计范围。

2. 同一患者使用多种静脉输注药物（含中药注射剂），记为1例。

3. 使用静脉输液的住院患者和住院患者总数均以出院患者的人数计算。

指标二、住院患者静脉输液平均每床日使用数量（袋/瓶）

定义：住院患者平均每床日使用静脉输液的量。

计算公式：

住院患者静脉输液平均每床日使用数量（袋/瓶）

$$= \frac{\text{住院患者使用静脉输液的数量（袋/瓶）}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}}$$

意义：反映医疗机构住院患者使用静脉输液的数量。

说明：

1. 住院患者实际占用总床日数 = 住院患者总数 × 平均住院日。
2. 平均住院日、使用静脉输液的数量和同期住院患者总数均以出院患者的人数计算。

指标三、住院患者静脉输液平均每床日使用体积（mL）

定义：住院患者平均每床日使用静脉输液的体积。

计算公式：

住院患者静脉输液平均每床日使用体积（mL）

$$= \frac{\text{住院患者使用静脉输液的体积（mL）}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}}$$

意义：反映医疗机构住院患者使用静脉输液的体积。

说明：

1. 住院患者实际占用总床日数 = 住院患者总数 × 平均住院日。
2. 平均住院日、使用静脉输液的体积和住院患者总数均以出院患者的人数计算。

指标四、住院患者抗菌药物注射剂静脉输液使用率

定义：使用抗菌药物注射剂静脉输液的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

计算公式：

住院患者抗菌药物注射剂静脉输液使用率

$$= \frac{\text{使用抗菌药物注射剂静脉输液的住院患者数}}{\text{同期住院患者总数}} \times 100\%$$

意义：反映医疗机构住院患者抗菌药物注射剂静脉输液使用情况。

说明：使用抗菌药物注射剂静脉输液的住院患者数和同期住院患者总数均以出院患者的人数计算。

指标五、住院患者中药注射剂静脉输液使用率

定义：使用中药注射剂静脉输液的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

计算公式：

住院患者中药注射剂静脉输液使用率

$$= \frac{\text{使用中药注射剂静脉输液的住院患者数}}{\text{同期住院患者总数}} \times 100\%$$

意义：反映医疗机构住院患者中药注射剂静脉输液使用情况。

说明：

1. 中药注射剂指批准文号为国药准字“Z”开头的注射剂。
2. 使用中药注射剂静脉输液的住院患者数和同期住院患者

总数均以出院患者的人数计算。

指标六、住院患者质子泵抑制药注射剂静脉输液使用率

定义：使用质子泵抑制药注射剂静脉输液的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

计算公式：

$$\begin{aligned} & \text{住院患者质子泵抑制药注射剂静脉输液使用率} \\ &= \frac{\text{使用质子泵抑制药注射剂静脉输液的住院患者数}}{\text{同期住院患者总数}} \times 100\% \end{aligned}$$

意义：反映医疗机构住院患者质子泵抑制药注射剂静脉输液使用情况。

说明：

1. 质子泵抑制药包括奥美拉唑、艾司奥美拉唑、泮托拉唑、兰索拉唑、雷贝拉唑、艾普拉唑等。

2. 使用质子泵抑制药注射剂静脉输液的住院患者数和住同期院患者总数均以出院患者的人数计算。

指标七、住院患者止吐药注射剂静脉输液使用率

定义：使用止吐药注射剂静脉输液的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

计算公式：

$$\begin{aligned} & \text{住院患者止吐药注射剂静脉输液使用率} \\ &= \frac{\text{使用止吐药注射剂静脉输液的住院患者数}}{\text{同期住院患者总数}} \times 100\% \end{aligned}$$

意义：反映医疗机构住院患者止吐药注射剂静脉输液使用情况。

说明：

1. 止吐药主要是指 5-HT₃ 受体拮抗剂类药物，包括昂丹司琼、格拉司琼、托烷司琼、帕洛诺司琼、阿扎司琼、雷莫司琼、多拉司琼等。

2. 使用止吐药注射剂静脉输液的住院患者数和同期住院患者总数均以出院患者的人数计算。

指标八、住院患者肠外营养静脉输液使用率

定义：使用肠外营养静脉输液的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

计算公式：

住院患者肠外营养静脉输液使用率

$$= \frac{\text{使用肠外营养的住院患者数}}{\text{同期住院患者总数}} \times 100\%$$

意义：反映医疗机构住院患者肠外营养静脉输液使用情况。

说明：

1. 肠外营养是指经静脉途径供应患者所需营养要素，肠外营养处方是指含脂肪乳和/或氨基酸类药物（含复方制剂）的处方。

2. 使用肠外营养的住院患者数和同期住院患者总数均以出院患者的人数计算。

抄送：国家卫生健康委医政医管局，国家药事管理专业质量控制中心。

