

# 开头语



让癌症患者免受疼痛折磨，已成为衡量一个国家药品管理政策和医疗水平的标志。中国传统上一直不鼓励长期使用阿片类止痛药，原因是担心该类药物易产生药物依赖性。但专家认为，晚期癌症病人止痛的需要是第一位的，出现耐受和身体依赖是正常现象，不叫成瘾，尤其当口服给药时，极少产生精神依赖性(成瘾性)或身体依赖性。这是因为癌症病人所要求的是镇痛效果，而不是精神上的享受。

国家对麻醉药品、精神药品使用管理的宗旨：强调“保障合法需求，防止非法滥用”，即在加强监督力度的同时，要完善法规，规范用药环节，提高用药水平，促进流通体制改革、作价办法改革，促进流通使用环节的信息化建设等问题。





# 麻醉药品、精神药品管理





本文依据国家对麻醉药品、第一类精神药品管理的有关法律、法规以及卫生部规范麻醉药品、第一类精神药品采购、使用和管理的规定，介绍医疗机构具体贯彻落实的措施和办法。在法规的框架内充分提供患者所需的镇痛药物。同时建立合理严谨的管理模式，减少管理的漏洞，避免不法分子的干扰。





# 1、麻醉药品、精神药品管理的相关法规：

—药品管理法

—医疗药事管理办法（暂行）

—处方管理办法

—执业医师法

—麻醉药品管理办法

—精神药品管理办法

—医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理规定





- 一关于印发《麻醉药品经营管理办法》的通知
- 一关于征求对《麻醉药品管理办法（修订征求意见稿）》《精神药品管理办法(修订征求意见稿)》修改意见的通知
- 一关于转发《麻醉药品管理办法》的通知
- 一卫生部关于贯彻执行《麻醉药品管理办法》的通知
- 麻醉药品经营管理办法
- 麻醉药品生产管理办法（试行）





## 2. 对《医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理规定（暂行）》解读

### 2.1 规定制订的依据

### 2.2 监管部门的职责划分

2.3 规定了医疗机构对麻醉药品、精神药品管理的组织要求：机构、日常工作、考核、制度、人员、教育与培训





## 2.4 麻醉、精神药品的采购、储存规定

## 2.5 麻醉、精神药品的调配和使用

- .发药窗口有明显标识
- .使用科室备用药品的管理
- .医师处方权的资格认定
- .麻醉专用处方
- .五专、三级管理要求

五专: 专人管理、专柜加锁、专用账册、专用处方、专册登记

- 三级:
- (1) 药库入库验收及出入库管理、
  - (2) 药房请领及发药管理、
  - (3) 病区基数管理



# 强化医疗机构内麻精药品管理



**成立麻醉、精神药品管理机构：由分管负责人负责，医疗管理、药学、护理、保卫等部门组成，指定专职人员负责麻醉药品、第一类精神药品日常管理工作。**

**将麻精管理列入年度目标责任制考核。**





# 麻精药品管理机构的任务



- 负责审批院内各部门麻醉药品管理、使用措施和制度。建立麻、第一类精神药品使用专项检查制度，并定期组织检查，做好检查记录，及时纠正存在的问题和隐患。
- 组织讨论医院管理使用中存在的问题
- 抓好各类医务人员培训将内容及结果上报卫生主管部门





执业医师经培训、考核合格，取得麻、精药品处方资格。可在本医疗机构开具麻醉药品和第一类精神药品处方。药师经培训考核合格后取得麻醉药品和第一类精神药品调剂资格，方可在本机构调剂麻醉药品和第一类精神药品。

药学部门各调剂室应当存有麻、精药品处方权医师本人签名或印章的留样，医师失去处方权资格时，应及时注销。





有关法律、法规、规定、专业知识、  
职业道德的教育、培训和考核。

二级以上医院自行组织麻醉药品和精  
神药品相关知识培训和考核，其他医  
疗机构可以由省级卫生行政部门结合  
当地实际情况作出规定





# 处方管理重点

- 处方使用格式颜色是否符合要求
- 处方开具内容是否完整
- 处方剂量是否符合规定
- 处方管理：专册登记、每日编号



# 我院目前有的麻醉药品目录



- 盐酸哌替啶注射液 50mg
- 盐酸吗啡注射液 10mg
- 枸橼酸舒芬太尼 50ug
- 枸橼酸芬太尼注射液 0.1mg
- 盐酸吗啡缓释片 10mg\*10片
- 盐酸吗啡缓释片 30mg\*10片
- 可待因片 15mg\*20片
- 羟考酮缓释片 10mg\*10片
- 羟考酮缓释片 40mg\*10片
- 芬太尼透皮贴剂 4.2mg\*5贴
- 芬太尼透皮贴剂 8.4mg\*5贴



# 我院目前有的精神药品目录



- **一类精神药品:**

- 盐酸氯胺酮注射液 0.1g
- 盐酸麻黄碱注射液 30mg

- **二类精神药品:**

- 地西洋片（安定） 2.5mg\*20片
- 地西洋注射液 10mg
- 艾司唑仑（舒乐安定） 1mg\*20片
- 苯巴比妥注射液 0.1g
- 苯巴比妥片 30mg\*100片
- 咪达唑仑注射液 10mg
- 盐酸曲马多注射液 10mg
- 曲马多缓释片 0.1g\*6片





麻醉药品和第一类精神药品处方的印刷用纸为淡红色，处方右上角分别标注“麻”、“精一”；第二类精神药品处方的印刷用纸为白色，处方右上角标注“精二”。麻醉药品和第一类精神药品实行手写处方制





前记：医疗机构名称、费别、患者姓名、性别、年龄、身份证明编号、门诊除痛病历号、代办人姓名、身份证名编号、科别或病区和床位号、临床诊断、开具日期等，并可添列专科要求的项目







正文：病情及诊断；以Rp或者R标示，分列药品名称、规格、数量、用法用量。

后记：医师签名或者加盖专用签章，药品金额以及审核、调配，核对、发药药师签名或者加盖专用签章





医疗机构应当根据麻醉药品和精神药品处方开具情况，按照麻醉药品和精神药品品种、规格对其消耗量进行专册登记，登记内容包括发药日期、患者姓名、用药数量。专册保存期限为3年。



# 处方保管



药师应当对麻醉药品和第一类精神药品处方按年月日逐日编制顺序号。

第二类精神药品处方保存期限为2年，麻醉药品和第一类精神药品处方保存期限为3年。





# 购买药品重点

- 印鉴卡管理
- 购买审查
- 变更手续



# 购 买



- 凭印鉴卡向本省、自治区、直辖市行政区域内的定点批发企业购买麻醉药品和第一类精神药品。
- 《印鉴卡》有效期3年，换领新卡时，提交原《印鉴卡》有效期内麻醉药品、第一类精神药品使用情况。
- 项目变更在发生之日起3日内到市级卫生行政部门办理变更手续





# 二类精神药品的供应与管理按照普通 药品程序进行







# 药库管理重点

- 药品入库出库登记、
- 药品保管硬件、
- 帐物相符、批号管理、
- 制度健全
- 药品销毁手续
- 数据上报







# 各药房管理重点

- 药品基数入帐、批号管理、帐物相符
- 药品保管人员、硬件
- 药品发放电子医嘱与处方登记册与发药品符合度
- 空安瓶回收销毁、药品回收手续
- 病房检查记录
- 制度





患者不再使用麻、精药品时，医疗机构应当要求患者将剩余药品无偿交回医疗机构，由医疗机构按照规定销毁处理





- 对回收、过期、损坏麻醉药品、第一类精神药品进行销毁时，向所在地卫生行政部门提出申请，在卫生行政部门监督下进行销毁，并对销毁情况进行登记。卫生行政部门接到医疗机构销毁申请后，应当于**5日**内到场监督医疗机构销毁行为。



病人无偿退回麻醉药品收据（一式两份） 编号001号



今收到患者家属\_\_\_\_\_无偿交回的麻醉药品， 明细见下：  
日期： （面联交患者） （药房用）

药品名称	生产厂家	规格	数量	备注
吗啡针				
多瑞吉				
缓释吗啡				
羟考酮缓释片				

患者家属签字：

收药人签字：

塔城市人民医院药剂科（签字）



# 麻醉药品回收汇总登记表（药库用）



药品名称

剂型

规格

日期	收据编号	交药者姓名	数量	回收人	处理方式	处理时间



# 麻醉药品、第一类精神药品销毁登记表



(一式两份) (交卫生行政部门)

医疗机构名称

销毁部门

申请日期

药品名称	生产厂家	剂型	规格	数量

销毁原因:

销毁方式:

销毁人:

审核人:

卫生行政部门监督人签字:

医院部门监督人签字

销毁日期:

医疗机构盖章 年 月 日



患者使用麻醉药品、第一类精神药品注射剂或者贴剂的，再次调配时，应当要求患者将原批号的空安瓿或者用过的贴剂交回，并记录收回的空安瓿或者废贴数量。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/967154166133006151>