

名院名科专科护理工作指南丛书



北京协和医院

PEKING UNION MEDICAL COLLEGE HOSPITAL

骨科 护理工作指南

总主编 吴欣娟

主 编 高 娜

人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

名院名科专科护理工作指南丛书

北京协和医院

骨科护理工作指南

总主编 吴欣娟

主 编 高 娜

副主编 佟冰渡

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 爽	王 薇	王晶晶	王婷婷	车 路
刘 佳	李 敏	李姗姗	李洁茵	李高洋
李婉英	杨 旭	杨 莹	杨秋玲	佟冰渡
张 纳	张 慧	张 燕	陈亚萍	周嘉莉
赵曼丽	姜 英	徐 园	高 娜	梁艳彩

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

北京协和医院骨科护理工作指南/高娜主编. —北京:人民卫生出版社, 2016

(名院名科专科护理工作指南丛书/吴欣娟主编)

ISBN 978-7-117-23099-5

I. ①北… II. ①高… III. ①骨科学-护理学-指南
IV. ①R473.6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 203409 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

北京协和医院骨科护理工作指南

主 编: 高 娜

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 16 插页: 3

字 数: 296 千字

版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23099-5/R · 23100

定 价: 53.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



总主编简介

吴欣娟,女,主任护师/教授,研究生导师,国际红十字会第43届南丁格尔奖章获得者。现任北京协和医院护理部主任,北京协和医学院护理学院副院长;国家卫生标准委员会护理标准专业委员会副主任委员、中华护理学会副理事长、北京护理学会副理事长等职。同时担任《中华护理杂志》和《中国护理管理》杂志副主编。

主要研究领域为护理管理、临床护理。近5年以第一作者或通讯作者在核心期刊发表论文38篇,主编专业书籍15部,主持省部级等科研课题7项;并作为第一完成人有3项科研成果分别获2013年“第三届中华护理学会科技奖”一等奖、2012年“中国医院协会科技创新奖”三等奖和2009年“中华护理学会科技奖”二等奖。



主编简介

高娜,副主任护师、护士长。2000年毕业于中国协和医科大学护理学院,获理学学士学位,2007年获硕士学位。先后在北京协和医院骨科、心胸外科、基本外科、神经外科轮转,在骨科工作长达14年,历任护士、教学老师、护士长,从事骨科护理管理工作12年,同时担任中国康复医学会康复护理专业委员会委员。并曾前往美国、芬兰等国家习交流。2008年获得全国卫生系统护士岗位技能竞赛金奖。参编书籍3部,分别是《北京协和医院护理常规》《北京协和医院护理工作手册》及《北京协和医院护理操作技术手册》。2011年参与编写的《应用规范化护理流程显著降低VTE发病率》获得北京协和医院医疗成果奖三等奖,2014年负责编写的《“三防三位”显著降低THA术后假体脱位率》荣获2014年度护理成果奖三等奖。先后在 *Clinical neurology and neurosurgery*、中华护理杂志、中国护理管理、中华外科杂志、中国临床康复、护理研究、中国实用护理杂志及中华现代护理杂志等核心期刊发表论文30余篇,并先后获得中国医学科学院护理论文报告一等奖、北京协和医院护理论文报告一等奖及二等奖。



序

专科护理在疾病的预防、诊治和康复中发挥着不可替代的作用。特别是随着医学、护理学理论与研究的飞速发展,各专科护理领域不断涌现新观点、新技术、新方法,有力地推动着临床护理服务能力和服务质量的提升。

北京协和医院作为全国疑难重症诊治指导中心,一直以学科齐全、技术力量雄厚、专科特色突出、多学科综合优势强大等享誉海内外,护理工作也以严谨、规范、科学而著称。在长期的临床实践中,协和护理人坚持学习与思考相结合,探索与实践相结合,总结出大量宝贵的护理经验,专科护理水平居于全国前列,并成为首批国家临床重点专科临床护理专业建设项目医院。

为充分发挥国家临床重点专科建设项目医院的学科辐射作用,与全国同道共同分享心得、共同促进我国专科护理水平的提高,北京协和医院护理部组织医院临床一线的护理专家和护理骨干编写了《北京协和医院专科护理工作指南》丛书。本系列丛书涵盖了北京协和医院的特色护理专业,包括呼吸内科、消化内科、风湿免疫科、神经内科、内分泌科、基本外科、骨科、重症医学科、妇产科、皮肤科、急诊科、手术室等。并大胆突破以往专科类书籍的编写模式,紧密围绕以人为本的理念,在强调专科护理技术的同时,注重专科护理管理;在体现专科护理知识与理论的同时,贯穿协和现行的工作规范、管理要求,并结合实际病例,力求每一册书籍做到内容全面系统、实用先进,富有协和特点。我们期望,该丛书不仅能够方便广大读者阅读、理解与借鉴,成为业内同道的良师益友;而且能够展现我国当代专科护理的前沿水平,为加快我国专科护理事业发展的步伐作出应有的贡献。

本系列丛书在编写过程中参考了大量的相关文献,也得到了北京协和医院相关医疗专家的鼎力支持,在此表示衷心的感谢!各分册编写人员本着高度负责的态度,以协和“三基三严”的优良作风投入到这项工作中,但因时间仓促和水平有限,不当之处在所难免,欢迎各界同仁批评指正。

吴欣娟

2015年12月于北京



前 言

北京协和医院骨科的前身是北平协和医学院外科学系的骨科专业组,创立于20世纪20年代,是我国一流的骨科学临床和研究中心之一,我国著名骨科学家、中国工程院院士邱贵兴教授为奠定协和骨科在国内外的学术地位和科室全面发展作出了卓越贡献。

《北京协和医院临床护理工作指南》之《骨科临床护理工作指南》分册集北京协和医院骨科护理工作之数十年经验与现代护理技术而成,以期为广大临床护理工作者在工作中提供参考。全书共三章:第一章是骨科护理管理,重点介绍了骨科概况、科室管理、护理岗位及能级管理、骨科工作制度、风险评估与防范及骨科护理发展趋势。其中风险评估与防范这一节中,特别设计了有骨科特色的突发事件抢救流程。第二章是骨科护理技术与诊疗技术规范,较系统地阐述了骨科护理技术规范及骨科诊疗技术规范及护理要点。除了介绍了间歇充气加压装置、石膏等常用骨科仪器的应用及护理外,还特别介绍了近年来开展的新业务、新技术,如冷敷技术、VSD等的应用与护理。第三章重点介绍了骨科常见疾病护理常规,并创新地设置了骨科疑难危重病例章节,收录的均是有协和医院特色的疑难、危重及罕见病例。

本书特色:①紧密结合临床工作,从护理、诊疗技术和疾病角度出发,针对患者围术期的主要护理问题进行编写,使护理工作者有章可循,有据可依。②每一章节都设有知识拓展、护理警示或协和护理,主要围绕疾病新知识、护理新方法及易混淆问题的阐述,使本书内容更丰富饱满,对提升临床护士的实践能力有所帮助。③本书力争以图或表代替文字,内容清晰,简单易懂。④本书不但重视疾病的护理,而且体现优质责任制整体护理模式;既有较全面的常规护理,又突出各类风险评估与防范流程;重视早期临床康复训练,帮助患者机体达到最大的功能康复,以提高生活质量。是一本难得的骨科护理教科书。

本书的编者均为北京协和医院骨科的护士长、教学老师和护理骨干,从事骨科临床护理工作多年,具有丰富的临床护理经验。编写过程中,得到骨科林进主任医师、钱文伟副主任医师、于斌副主任医师、张嘉主任医师、高鹏副主任医师、李晔主治医师的大力协助,对本书进行了全面审阅和修改;护理部主任



吴欣娟主任护师、马玉芬副主任护师给予鼓励和指导;特别是得到了北京协和医院骨科主任,中华医学会骨科分会副主任委员翁习生教授的全力支持,在此一并表示衷心的感谢。

尽管参编的各位同仁、专家都尽了最大努力,书中仍可能有不完善之处,恳请广大读者批评指正。

高 娜

2016 年 7 月



目 录

第一章 骨科护理管理 1

第一节 骨科概况 1

一、科室基本情况 1

二、专科设置及特点 2

第二节 骨科科室管理 3

一、环境管理 3

二、药品管理 5

三、物品管理 10

四、人员管理 14

第三节 骨科护理岗位及能级管理 17

一、岗位设置 17

二、岗位任职条件 17

三、岗位职责 18

四、能级管理 21

第四节 骨科工作制度 25

一、骨科病房分级护理标准及内涵 25

二、交接班制度 27

三、医嘱查对制度 28

四、给药查对 29

五、输血安全制度 29

六、执行医嘱制度 30

第五节 风险防范与处理 30

一、静脉血栓栓塞症的风险防范与处理 30

二、颈椎前路手术患者突发伤口血肿的风险防范与处理 39

三、髋关节置换术后假体脱位的风险防范与处理 41



四、骨筋膜室综合征的风险防范与处理	44
五、腓总神经损伤的风险防范与处理	47
第六节 骨科护理发展趋势	48

第二章 骨科护理技术与诊疗技术护理规范

51

第一节 骨科护理技术规范	51
一、骨科体位护理	51
二、下肢关节持续被动运动器的应用与护理	53
三、抗血栓梯度压力带的应用与护理	54
四、间歇充气加压装置的应用与护理	56
五、冷敷技术的应用与护理	58
六、助行器的应用与护理	60
第二节 骨科诊疗技术护理规范	61
一、石膏固定与护理	61
二、支具的应用与护理	63
三、外固定器的应用与护理	65
四、牵引技术与护理	68
五、关节冲洗技术与护理	73
六、脊髓造影术与护理	75
七、负压封闭引流技术的应用与护理	76

第三章 骨科常见疾病护理常规

79

第一节 颈椎病的护理	79
第二节 脊柱侧凸的护理	84
第三节 腰椎间盘突出症的护理	89
第四节 腰椎管狭窄症的护理	94
第五节 胸椎管狭窄的护理	96
第六节 脊柱结核患者的护理	99
第七节 脊柱肿瘤患者的护理	103

第八节 高位截瘫的护理	109
第九节 人工膝关节置换术的护理	112
第十节 人工股骨头及髋关节置换术护理	124
第十一节 骨关节炎患者的护理	136
第十二节 类风湿关节炎的护理	138
第十三节 股骨头坏死的护理	146
第十四节 强直性脊柱炎的护理	150
第十五节 血友病关节炎的护理	154
第十六节 上肢骨折的护理	159
一、锁骨骨折的护理	159
二、肱骨近端骨折的护理	163
三、肱骨干骨折的护理	165
四、肱骨髁上骨折的护理	167
五、前臂骨折的护理	170
六、桡骨远端骨折的护理	174
第十七节 常见下肢骨折护理	175
一、股骨颈骨折的护理	175
二、股骨转子间骨折的护理	180
三、股骨干骨折的护理	181
四、股骨远端骨折的护理	184
五、髌骨骨折的护理	186
六、胫骨平台骨折的护理	188
七、胫腓骨干骨折的护理	191
八、胫骨远端 Pilon 骨折的护理	193
九、踝部及足部骨折的护理	195
第十八节 骨盆骨折的护理	198
第十九节 脊柱骨折的护理	204
一、压缩骨折的护理	205
二、爆裂骨折的护理	207
第二十节 肩关节镜手术的护理	209
第二十一节 膝关节镜手术的护理	212
第二十二节 前交叉韧带重建术患者的护理	215
第二十三节 足踝矫形术的护理	219



一、先天性马蹄内翻足的护理	219
二、踝外翻患者的护理	221
三、血友病性踝关节病患者的护理	223
第二十四节 骨肿瘤护理	228
一、骨软骨瘤的护理	228
二、骨肉瘤的护理	230
第二十五节 骨科疑难病例介绍	235
一、肿瘤相关性低磷抗 D 骨软化症	235
二、股骨转子间骨折合并骨质疏松症	239
三、1 例进行性假性类风湿发育不良症患者合并脊柱 侧凸的护理	243

参考文献	248
------------	-----

第一章 骨科护理管理



第一节 骨科概况



一、科室基本情况

北京协和医院骨科的前身是北平协和医学院外科学系的骨科专业组,创立于 20 世纪 20 年代,是我国一流的骨科学临床和研究中心之一,我国许多骨科界的老前辈,如孟继懋教授、王桂生教授、吴之康教授、王福权教授、宋献文教授等都曾在这里执教和工作。我国著名骨科学家、中国工程院院士邱贵兴教授为奠定协和骨科在国内外的学术地位和科室全面发展作出了卓越贡献。

20 世纪 80 年代,随着我国改革开放政策的实施,当时的科主任吴之康教授带领全科医师率先在国内系统地开展脊柱侧凸手术治疗和发病率的调查,在前北美脊柱外科协会主席 Dr. Armstrong 的帮助下,先后使用 Harrington、Luque、Zielke、CD、Galveston 等国际先进技术和设备治疗各类脊柱侧凸,取得了良好的效果,并获得国家科技进步三等奖及卫生部科技进步二等奖。20 世纪 90 年代中期开始,在邱贵兴教授的领导下,全科各方面得到进一步发展,特别在脊柱外科及人工关节的研究等方面已达到了国际先进水平。邱贵兴院士根据我国脊柱侧凸患者特点总结大量临床病例资料,提出了特发性脊柱侧凸的中国分型方法——协和分型(PUMC 分型)及相关治疗原则,使协和骨科在脊柱畸形领域获得了全球声誉,极大促进了国内外脊柱外科事业的发展。

北京协和医院骨科现共有 3 个病区 132 张病床和 KKT 治疗中心,设置有普通病房和特需病房,以满足不同层次的医疗需求;设有脊柱外科、关节外科、骨科创伤、关节镜和骨肿瘤等专业组;东院区骨科门诊地处繁华的北京东单北大街,西院区骨科门诊毗邻繁华的西单商业街,患者可根据不同的需要选择骨科专家门诊、骨科特需专家门诊及骨科普通门诊的服务,而骨科急诊则全年 365 天、全天 24 小时对患者开放,随时为患者提供医疗服务。目前,根据学科发展需要,已



成立脊柱外科、关节外科、骨科创伤三个中心(图 1-1),同时选派中青年骨干开展微创骨科、骨肿瘤、足踝、脊柱动力平衡治疗等 10 余个亚专业组。



图 1-1 北京协和医院骨科病房情况

协和骨科历经 95 年的风雨,在邱贵兴院士的带领下,不断汲取最新学科发展成果,努力自主创新,发扬严谨求实的作风,已经取得了令人瞩目的成果。面对新的挑战,全体协和骨科人一定会不断开拓进取,争取更大的胜利。

二、专科设置及特点

(一) 脊柱外科中心

北京协和医院骨科注重脊柱外科新理念和新技术的推广,曾多次举办脊柱外科学习班,为普及和规范我国脊柱外科事业的发展起到了无可替代的作用。1999 年,与香港大学合作成立“中国协和医科大学-香港大学北京协和医院脊柱外科中心”。中心成立 17 年来,先后举办 8 期骨科技术研修班。1995 年,举办首届亚太地区骨科学会(APOA)并手术演示活动。2009 年,举办首届中国 SRS 学术研讨会。

在腰椎退行性疾病方面,针对该病发病率高、病因不清、治疗效果不佳的特点,先后应用 Harrington、Luque、CD、Steffee 等脊柱内固定技术治疗腰椎退行性滑脱、腰椎管狭窄,取得了良好的临床效果。同时,在确定疼痛源、微创治疗技术、非融合治疗、脊髓监测、脊柱导航等方面也开展了大量工作。在脊柱骨质疏松性骨折方面,依托我院内分泌科及妇科内分泌专业组的强大优势,广泛开展宣教、体育锻炼、药物治疗、手术微创介入治疗等多方面的综合治疗,取得了较好疗效。在颈椎病、胸椎管狭窄、脊柱肿瘤、脊柱结核的治疗方面开展了大量工作,取得了较好疗效。

(二) 关节外科中心

关节外科也是北京协和医院骨科的优势项目,早在 20 世纪 70 年代,就开展了人工关节置换手术。在邱贵兴教授的领导下,关节外科在基础研究和复杂病例的治疗方面取得了突出成绩。

同时,协和骨科人在骨关节炎(osteoarthritis, OA)的基础与临床方面做了大量细致深入的研究工作。OA 是严重影响关节功能的常见病,为此,在邱贵兴教授主持下,创建了简单实用又符合临床病变特点的 OA 动物模型,为我国

研究 OA 的标准实验模型之一。在国内率先开展了全膝关节置换治疗严重膝关节病变,推动了国内人工膝关节置换技术的开展与普及。目前除开展常规膝、髌关节置换外,还开展肩、肘、踝等关节置换,同时针对关节置换术后假体松动、感染等并发症开展外科治疗,关节翻修水平居国内领先水平。在血友病关节炎的治疗方面达到国际领先水平。

1997 年,我院首次举办了 BSB 中美关节外科学术研讨会。2002 年,我科与欧洲骨科学会合作成立了“北京协和医院关节外科中心”。

(三) 骨科创伤中心

创伤骨科也是北京协和医院骨科重要组成部分。随着我国社会老龄化的发展,老年髌部骨折和骨质疏松骨折的发生率不断升高。保守治疗常导致严重并发症,畸形愈合,活动能力受限,伤后 1 年生存率较低。而手术治疗具有风险大、并发症多等特点。为此,提高围术期综合治疗能力、选择适宜的治疗方法对提高疾病治愈率、减少并发症、缩短住院周期、降低医疗费用具有现实意义。我科创伤中心依托北京协和医院强大的综合医疗能力,开展高龄患者髌部骨折及骨质疏松骨折的手术治疗,极大提高了患者的生存率和生活质量,取得了较好疗效。随着关节置换及其他内固定手术的开展,假体周围骨折已经成为骨科医生经常面对的难题。骨科在髌、膝关节置换术后假体周围骨折的治疗方面,采用锁定接骨板等先进技术,取得了较好疗效。为进一步推动创伤骨科事业的发展,骨科于 2003 年成立了“北京协和医院骨科创伤中心”。

(徐 园 杨 旭 李洁茵 李高洋)

第二节 骨科科室管理



一、环境管理

北京协和医院骨科于 2013 年 5 月整体迁入崭新的外科大楼。在内部结构上,新外科楼与门诊、急诊和内科楼等相互呼应,便利了门诊患者在危急情况下的抢救和急诊手术患者转运。在内部功能上,大楼各部分分工明确,共容纳 26 个病房、47 间手术室和 900 张床位。新楼宽敞明亮,为患者和医护人员提供了更多空间。外科楼采用了先进的管理体系、科学的流程设计、以人为本的服务理念,使患者获得更安全、更私密和更人性化的就医体验。

(一) 先进的管理体系

为了给患者提供优质、满意的医疗诊治服务,提升医院核心竞争力,外科楼引入专业的物业服务公司,服务内容包括环境卫生管理、安全管理、工程维修、导医咨询服务等,并形成以后勤保障处及保卫处、物业管理部、病房为主体的



三级质量控制体系,各级管理人员之间每周进行沟通反馈,形成不断持续改进的良性循环机制,护士长则在其中发挥监督与反馈的重要作用。

为了给患者提供一个安静有序的环境,减少院内感染发生,外科楼全面实行封闭式管理。每天下午3点到7点为探视时间,原则上每位患者的探视人员一次不超过两人。在公共区域实行持卡进出、验证通行。医护人员持一卡通刷卡进入;住院患者凭腕带进入;探视人员和陪护人员分别凭住院处和病房发放的证件进入;临时人员凭单进入。人员进入外科楼一层大厅后,可通过各类电梯口闸机等门禁系统实行分流。楼内24部电梯按需求划分,专层停靠,专人值守。

(二) 科学的流程设计

外科楼各楼层实行属地化管理,人员进出病房及相应房间由各科室分责协同管理,病房设立两条进出通道,一条为患者及家属使用,另一条则为医护人员使用。患者住院时凭电子住院证到住院处办理手续,打印腕带;病房负责核实身份、入院宣教;物业团队负责来访管理;保卫处负责安全保障和病房巡视管理;外勤人员负责接送患者进行各类检查;配膳员为患者提供订餐及送餐服务。

(三) 以人为本的服务理念

1. 待患者如亲人,提高患者满意度 除在硬件设施上体现以人为本的服务理念外,“待患者如亲人,提高患者满意度”是医院所有工作的出发点和落脚点。高端的医疗质量、完善的管理保障体系更需要优质的医疗护理服务来体现,自2010年开展优质护理服务以来,实行责任制整体护理模式,由责任护士完成患者的基础护理、病情观察、用药、健康宣教及随访工作,患者住院期间为其提供医护一体化的整合式医疗服务,实现科学化、规范化和标准化管理,使得住院患者满意度大幅提升。

2. 待同事如家人,提高员工幸福感 根据病房分级分类合理配置护理人员,落实护士分层培训及考核,以绩效为指挥棒实现良性竞争氛围,在排班方面实行人性化排班模式,落实带薪休假制度及小假轮休制度,大大激发护士的工作及学习热情。此外,医院还设立静脉配制中心完成化疗药及肠外营养的配制;通过气动传输提高工作效率等大大减少护士不必要的外出,真正将时间还给护士,将护士还给患者。

(四) 创新护理管理模式,推行“7S”管理

“7S”管理是持续品质管理的一种管理方法,“7S”即整理(seiri)、整顿(seiton)、清扫(seiso)、清洁(seiketsu)、素养(shitsuke)、安全(safety)、节约(save)。引入“7S”管理模式可以使护理质量管理进一步科学化、规范化,提高护理质量,培养护士自律性,确保医疗护理安全,达到护患双赢的目的。推行7S管理,是一项细致的工作,能把高效率管理意识同医院管理有机结合起来,为不同层面的管理开拓了广阔的思维空间,是对医疗服务人性化的又一次提

升,它将有效地促进医疗护理工作的健康发展。

外科楼启用是协和发展史上又一次重要革新,也是实现协和梦的重要保证之一,希望借此能向全社会展示一个面貌焕然一新的协和。

(高娜 姜英 佟冰渡)

二、药品管理

(一) 药品管理制度

1. 基数药品管理

(1)根据《北京协和医院基数药品管理制度》制订护理单元基数药品管理细则。

(2)病房内基数药品应指定专人管理,负责领药、备案、保管、效期及账物等具体管理工作。

(3)设有基数药品清点记录,每日检查、清点药品数量和质量,记录并签名,防止过期、变质,如发现有过期、破损、混浊、变色、药品名称字迹模糊不清时,立即停止使用并重新请领补齐基数。

(4)病房内所有基数药品,只能供住院患者按医嘱使用,其他人员不得私自取用。

(5)基数药品使用后要及时补充,保证使用,补充后数量与备案数量要相符。

(6)无外包装的口服药,从领取时日起在病房口服药瓶中保存最长1年时间,确保药品在有效期之内。口服药有效期标记为“有效期至××××年12月31日”,并贴标签正上方,药瓶颈部下缘。口服药瓶与瓶盖要紧密,包装为铝箔的口服药尽量不要拆解,避免口服药潮解。

(7)静脉药品应保存在原包装盒内,依据效期先后标识取、放顺序。

2. 基数药品存放要求

(1)基数药品分类存放在药柜中保存,药柜保持清洁、整齐、干燥。药品按有效期时限的先后,有计划使用,定期检查,防止过期和浪费。药品标签上注明药名、浓度、剂量和数量,要求字迹清晰、标识明显。

(2)内用药与外用药分开放置,静脉药品与胃肠药品分开放置。

(3)内服药(包括口服片剂、胶囊、丸剂、散剂、溶液、酏剂和合剂等)和注射针剂为蓝框黑字标签或蓝色电脑刻字。

(4)外用药(包括药膏、搽剂、洗剂、栓剂等)、滴剂和各种消毒剂为红框黑字标签;并粘贴“外用药品标识”。**外**

(5)外观相似、读音相似、同种药品不同规格、同种药品不同剂型的药品分开放置,按要求粘贴“易混淆药品标识”。