

药师开展药学监护需要做哪些准备

刘绍华¹, 于涛² (1. 哈尔滨医科大学附属二院, 药学部, 哈尔滨 150086; 2. 内蒙古满洲里市扎煤公司总医院药剂科)

由于制药工业的迅速发展, 药物品种急速增加, 临床药物的使用和选用也日益变得复杂, 许多药害事件屡屡出现, 据有关资料证实不合理用药的发生率约占住院病例的 20%~25%^[1]。

药物不良反应和有害的药物间相互作用, 急需药学知识丰富的药师走向临床同医生共同解决药物治疗中的疑难问题, 临床实践则要求药师不但能解决药物治疗中的选用疑难点, 还要提供更经济合理的治疗方案; 不但要使病人用药过

程中不发生药源性疾病,还要为病人的远期健康设计合理的药物治疗方案,这就使临床药理学(Clinical Pharmacy)的工作增加了很多新的内涵。

目前,在我国各医院,临床药理学工作开展得不够深入。开展临床药理学较早的京、津、沪地区也只是停留在对医护人员进行合理用药的宣传教育,诸如:医院网站的药理学专业有宣传合理用药,按期向医护人员分发药讯,召开的合理用药学术会议多数只是面向药学人员。一些医疗科室在遇到用药难题时才聘请高级技术职务级别的药师参加会诊,绝大多数医院的各医疗科室还没有安排临床药师,即临床药师制度不健全^[2]。

在知识经济时代,知识因素以越来越多的种类和越来越高的程度融入社会的各种经济活动,知识含量低的行业和个人将日益显得落后和力不从心。医院药师如果只满足于保障医院临床医疗的药品需求和发药不出差错,会逐渐失去专业技术人员的社会价值。

世界卫生组织(WTO)曾经两次召开“药师在医疗卫生事业中的作用”国际会议,药理学监护(Pharmaceutical care)被明确认定为药师职业的准则^[1],药理学监护作为临床药理学的重要组成部分,已经成为 21 世纪药理学实践的重要使命。

为了能够在卫生届深入开展临床药理学工作,早在 1998 年,卫生部的继续药理学教育工作就已经启动,我国政府已把继续药理学教育制度化,这样就可以使继续药理学教育有计划而系统的进行。继续药理学教育试行办法的第三条明确规定,参加继续药理学教育既是广大药理学技术人员应享有的权利^[3],又是应尽的义务,也是使众多药理学技术人员不被知识经济时代所淘汰的重要措施^[2]。

目前,我国大多数药师与世界卫生组织对药师的要求相比尚有差距,主要是临床知识的欠缺,缺少具有药理学监护等临床药理学知识和技能的药理学人才。我国急需对广大药理学技术人员进行医学和药理学知识的再教育和知识更新。

现在,以全国的三级医院为例,药理学技术人员中具有本科以上学历者平均占 30% 左右,是一支较大数量的临床药理学后备力量。具本科以上学历的药理学技术人员将逐步接受规范的培养,每年至少参加一个月左右的国家级、省级、地区级、直辖市继续医(药)学教育委员会审批认可或由其授权单位、中华医学会、各医药院校举办的学习班、研讨班、专题学习、专题研究等继续医(药)学教育活动^[5]。

临床药师的知识积累与更新,临床实践知识的逐步丰富,用药的正确与及时取决于两大主要因素:第一因素是取决于药理学人员的思想素质和个人努力,第二因素是医院和药剂科领导对药理学监护工作的重视。

1 领导如何组织和支持药理学监护工作

目前大多数县级以上医院都配备了临床药师,但很多医院都没有认真落实^[8],药理学监护工作进展缓慢,主要是一些人仍认为医院药理学人员最主要的工作是调剂工作,临床药师的配备似乎只是药剂科内部的事,医院领导和临床医师对临床药师的工作了解的少^[6],甚至其他药理学人员也对临床药理学

工作不甚了解,即使临床药师本人也有不知工作该如何下手的情况。下临床前的药师或精通实验室设备的使用,能为药物新品种制定定性定量鉴别的新方法;或精通于药理试验和血药浓度监测;或精通于药品的供应和管理;而药理学监护的知识和经验却很少,工作的层次和内容仍停留在处方分析、收集和发放药理学信息和血药浓度监测方面^[6];药师不能理直气壮的进入临床科室参加查房,很多药师仍然受非专业的事务性工作的束缚,不能把大部分精力投入到临床药理学和药理学监护^[8]。医药卫生管理部门有必要定期检查各医院的药理学监护工作。

医院和药剂科的领导应组织药师参加各种符合国家卫生部制定的继续医(药)学教育制度与审批方法的学术报告会,专题研讨班、出国考察报告、学习班等学术活动,出资购买与临床药理学有关的书籍和杂志,药物相互作用等方面的软件^[3],成立门诊部药物咨询中心,在各医疗科室的病房设立临床小药柜,向各医疗科室配备临床药师的工作必须由医院领导和药剂科负责人共同研究决定。由于新药、新剂型和老药新用途的不断出现,使临床药师很难在较短的时间内做到具有广博且精深的药理学知识和临床医学知识。所以,对进入临床的药师要有计划的分工,使临床药师有主要的研究方向;有的药师可主抓脏器移植工作,有的药师可主管神经内科和老年医学,有的药师可主管急诊科和呼吸科等,但是所有的临床药师都应该精通心脏内科。医院对以获得执业药师资格的人员要加强管理和培养,尤其是那些有良好职业道德,自己本人又比较注重临床药理学知识的积累和比较注重药理学监护的实践的药理学人员。

2 临床药师如何积累临床药理学监护知识

有了领导的支持和安排后,临床药师可以根据自己经常接触的药物和药师本人所深入的病房医生常用的药物收集相关药理学知识,还可根据药库所提供的进药名单查询新增药物的药理和药物相互作用等相关信息。药师的职责是消除医护人员和病人用药过程中的情报信息障碍,临床药师必须有较深厚的药理学知识与信息的功底。

为了给将来与临床医师的协作打下良好的基础,临床药师平时应充分利用时间按实际问题查阅中外文文献资料,如:“中国药理学文摘”“国际药理学文摘”等,根据文献中查得的题目和文章出处查阅相关杂志。

上因特网查询药理学情报是另一得力方法,在浏览器地址栏输入 <http://www.periodicals.com.cn/qikan/>,进入中国数字化期刊群页面,检索药理学文献可进入“医药卫生”页后再检索。还可以利用高级检索功能进行组合检索,限定时间、分类、地区等检索条件,缩小查询范围^[5]。

美国的 MEDLINEsearch 和万维网(World Wide Wcd)可提供大量的医学和药理学监护方面的文献和技术情报,万维网是由无数网页组合在一起的世界。这些网页依照超文本的格式写成,熟练的上网者为节省时间和费用,平时很注意收集有关信息源的万维网地址^[2]。国内互联网医药网站也向广大医药工作者提供了大量的医药学参考资料和学习园

地。

临床药师可以通过门诊药物咨询中心的药学信息服务工作积累大量的药学知识和信息,所以临床药师应把参加医疗科室的药学监护与门诊药物咨询中心的工作结合起来,应该积极参与门诊药物咨询中心的工作。

3 临床药师如何更好的配合医师工作

临床药师和医师共同查房时应以虚心做学生的态度学习医疗知识与技能,并了解病房用药情况,当医生有问题时,临床药师才能对所问及的用药情况作出及时而正确的解答。遇到自己不太清楚的问题时,不要冒失地回答,应在详细查阅有关资料后再明确答复,不懂的问题千万不要装懂,更不能胡乱解答,以免对病人造成不良后果^[4]。在某些时候,医师可能拒绝药师提供的药物治疗方案,或者表面答应实际并不采纳。临床药师千万不能因此而放弃对该病人的药学监护工作,应该继续跟踪药物治疗的效果,若医师的治疗效果显著,则是临床药师向医师学习临床医疗的极好机会^[4]。

药师应学会和病人交谈,直接面对病人不但可以尽快熟悉病人的病理生理情况,使临床药师能够很快地获得病人及其家属的配合,药师本人也能够尽快地进入角色,首先询问用药后病人的感觉,查看各项实验室检验数据,看其用药后的疗效和是否有药物不良反应。和病人及其家属沟通后,还可询问病人在医师用药前是否曾经进行自我药疗,和入院前是否在其它医院就医;进而全面了解是否有药物过敏史和耐药情况,以及家庭成员是否有遗传疾病和药物过敏史。医师在治疗病人的过程中往往有些细节不能被发现,如病人确切的服药量,服药方法是否正确,病人是否私自使用其它药物,病人的依从性如何,病人发生不依从性的原因。

临床小药柜的建立会极大地方便医师夜间对病人进行急救,医院各病房科室在夜里往往只有一名值班医师,而且多数病人都是在夜间发生危急症状,从医师对病人查体,继而开处方,护士到调剂室划价,再去收款处,此时医师正在写医嘱,这中间已有宝贵的近 10min 时间流失,或者更多,医院越大护士花费在路上的时间越长,从收款处回到调剂室取药后按医嘱对病人进行静注等措施时,最佳急救时间已经过去。

所以调剂室应该在各病房设立临床小药柜,医师对危急病人检查完毕,即可直接在小药柜中取出急需的急救药品,病人用过药之后,医师再补写医嘱,补开处方,划价交款取药等工作可以在夜里或第二天做。临床药师对小药柜里的

药品进行核对数目。对柜里面应放什么药品,临床药师要和主任医师认真研究。

4 门诊药物咨询中心的工作

门诊药物咨询中心可以实行各个医疗科室的临床药师轮流值班制度。门诊药物咨询中心可把病人问讯的问题收集整理,再进行分类和统计,把出现频率较高的问题印刷一些用药知识宣传品发到病人手里,其它被问询的问题则可依靠药师平时的药学知识和通过互联网给予解决。

结语

药学监护是临床药学进入药学保健时期的新的工作形式,药学监护不是简单的临床药学服务的集合,而是一个有科学计划而系统的过程,临床药学人员可以通过系统的药学监护和为患者服务的药物咨询等工作把以前尚不够深入的药物不良反应监察,血药浓度监测,费用——药效分析等工作推向新的阶段。药学工作者开展药学监护工作之后,将有更多更新的课题等待药学工作者去发掘,临床药学和临床医学的紧密结合使患者得到高水平的药学保健;医院将产生更多更好的协定处方,充分应用药学尖端科学技术,使我国的新药试制,医药学教育,医院管理和科研进入更先进的领域。

参考文献

- [1] 王虎军,杨静. 临床药师开展药学监护工作方法之我见. 中国药房,2001,12(5):288.
- [2] 魏水易. 医院药学情报工作的新特点. 中国药师,2000,3(1):44.
- [3] 吴永佩,颜青. 医院药师毕业后教育和继续药学教育. 中国药师,2000,3(1):10.
- [4] 蒋学华,贾玉蓉等. 21 世纪医院药学工作与临床药师的培养. 华西药学杂志,2001,16(1):79.
- [5] 高均,毕开顺. 中文药学文献的网上检索. 沈阳药科大学学报. 2002,19(4):311.
- [6] 王有森,刘佃全. 临床药师分专业配备势在必行,中国药房,1999,10(4):158.
- [7] 倪江洪,李育等. 临床药师在新药管理中的作用,中国药房,1997,8(3):112.
- [8] 陈建海,陈志良. 我国临床药学面临的若干问题与对策. 中国医院药学杂志,2002,22(1):53.

收稿日期:2003-05-30