我院临床药师管理实践模式的思考

刘晓东，郭善斌，菅凌燕，肇丽梅 (中国医科大学附属盛京医院药学部，沈阳 110004)

摘要：目的 探索适合我国国情的临床药师人才培养模式。**方法** 按照卫生部要求，结合本院临床药师培训工作经验总结、分析。**结果** 我院已建立系统的组织管理模式，制定了一系列完善的培训措施。**结论** 通过培训工作，不仅教授了学员专业知识和开展临床药学工作的方法，也使我院的临床药学工作得到了长足发展。

关键词：临床药学；培训基地；培养模式

中图分类号：R952 **文献标志码：**B **文章编号：**1007-7693(2010)06-0553-04

作者简介：刘晓东，男，硕士，讲师 Tel: (024)96615-71130 E-mail: liuxd@sj-hospital.org

Thoughts of Clinical Pharmacist Management Practice Mode in Our Hospital

LIU Xiaodong, GUO Shanbin, JIAN Lingyan, ZHAO Limei(*The Shengjing Hospital Affiliated with China Medical University, Shenyang 110004, China)*

ABSTRACT: OBJECTIVE To explore the clinical pharmacists personnel training mode which suits Chinese national conditions. **METHODS** According to the Ministry of Health requirements, combined with clinical pharmacist work experience to sum up and analyze. **RESULTS** The hospital has already established a scientific organization and management mode and formulated a series of comprehensive training measures. **CONCLUSION** The training not only teaches students to carry out clinical pharmacy expertise and working methods, but also make clinical pharmacy of our hospital to be supported by leaps and bounds.
KEY WORDS: clinical pharmacy; training base; training mode

在2002年颁布的《医疗机构药事管理暂行规定》基础上，卫生部于2005年启动了临床药师试点培训工作[1-2]。通过3年的试点，建立了50家临床药师培训基地，培养了具有独立工作能力的临床药学人才。2006年我院被遴选为卫生部临床药师培训试点基地，专业为抗菌药物和心血管。2007—2009年间，我院在全国范围内共招收学员11名。经过为期1年的系统培训，学员掌握了较好的临床、药学理论知识，积累了一定的临床实践能力，经结业考核合格后顺利毕业。同时，通过临床药师培训工作，提高了我院临床药师的理论和实践能力，形成了一套我院自主的临床药师管理体制。下面就我院3年来有关培训试点工作的管理模式及实践经验进行总结，以探索适合我国国情的临床药师培训模式。

1 建立系统的组织管理体系

完善的管理体系是一项系统工作得以有效开展的先导。我院临床药师培训试点工作从总体上实行三级管理制度。

1.1 成立临床药师培训试点基地工作领导小组

我院成立了以医疗院长为组长、医务部主任和药学部主任为副组长、相关职能科室主任和临床科室专家组成的共13人的临床药师试点培训基地工作领导小组。领导小组负责制定全院试点工作实施方案和工作制度；制定试点专业临床药师岗位职责规范和工作规范；监督制度及计划的实施。绩效评估与医院医疗质量管理体系相结合，纳入医疗质量考核范围。

1.2 设立临床药师工作办公室

我院药学部设立临床药师工作办公室，配合院领导小组制定对临床药师的相关管理制度、具体落实方案，并对其进行监督、评估；建立完善试点档案管理系统；根据临床药师的工作情况，定期召开培训总结会，对出现的问题及时反馈给院工作领导小组及临床科室。

1.3 组建临床药师培训试点医疗小组

作为试点专业的抗菌药物和心血管专业，成立由带教医生、带教药师组成的培训小组，制定具体试点工作内容、计划和方案。每月召开例会，总结分析方案的实施情况，从临床治疗和药物治疗等方面对学员进行指导。

虽然我院6名临床药师工作在不同的临床科室，但通过实行三级管理制度，一改临床药师以往“散兵作战”、“各自为营”的格局，使得我院临床药师形成一个团队，合为一个小的集体。遇到专业问题时，临床药师们可以进行讨论，相互学习，共同提高。更重要的是，来自于临床药师培训试点基地工作领导小组的有效监督和大力支持，使得临床药师团队得以快速成长。

2 制定完善的培训措施

临床药师培训是临床药师具体实践工作的前提和关键，培训的方式方法尤为重要，应给予充分的重视。学员大多为在职药师，已有一定的药学基础，在培训时应就其临床与合理用药方面进行强化训练。

我们根据卫生部的试点培训方案结合我院的临床实际情况制定了我院试点专业的培训方案。通过方案的实施，使学员在1年的培训中基本掌握了所在科室常见疾病的诊疗方法；常见疾病的病理特点、临床表现、药物选择原则；相关实验室检查结果的阅读方法及作用。具体的培训措施如下：

2.1 加强学习

每周进行有计划有目的的业务学习，结合学员在临床中所遇到的用药问题规定学习内容，加强有关药物的作用机制、药动学、药物不良反应、药物相互作用等知识的培训，使药师在临床个体化治疗方案制订中发挥一定的作用，提升临床药师在临床

治疗中的作用。

2.2 参与临床疾病治疗

由临床带教老师根据所诊治的疾病，及时进行理论结合实践的讲解，避免堆积问题，逐渐掌握本专业常见疾病的诊治方法。同时采取自学和讲授方式并举，使之熟练掌握本专业疾病的实验室检查结果和影像学检查结果；结合我院每日的临床知识讲座(每日中午时间由高级职称人员进行专业讲座)，学习相关内容，加强临床思维。

2.3 每日由药学带教老师带领学员进行药学查房

通过药学查房，培养学员与患者的沟通能力，及时发现和解决用药问题，消除潜在的用药风险，学习填写病人教育卡。对所在治疗组的患者进行用药教育的同时，对患者进行心理辅导，缓解患者的患病压力。

2.4 为医护人员提供药学信息和指导[3]

药学信息包括临床用药中实际或潜在的用药问题、新药介绍、药物配伍等。学习书写药学通讯、药物警示录、建立网络信息查询系统等。指导护士进行药品的配制、使用、储存等。

2.5 通过参与医学查房和药学查房，选择重点病例进行跟踪

按卫生部相关要求，指导学员书写教学药历和病例分析。临床和药学带教老师认真批改学员书写的教学药历和病例分析，并让学员及时修改。通过该项工作，学员逐步掌握了疾病的药物治疗特点和药学监护点。

2.6 要求提交文献报告

选定所在专业中有代表性的问题，如药物的治疗进展、不同药物的治疗特点等，要求学员完成文献与临床相结合的报告，以培养学员的文献阅读、知识归纳和临床应用能力。

3 体会与问题

3.1 建立较完善的管理体制是保障临床药师培训质量的关键

临床药师培训对于医院是新生事物，很多情况下医院未能给予重视。但临床药师培训必须通过临床实践培养临床思维，进而参与临床治疗。因此，从医院管理层面明确临床药师培训的定位，在一定程度上参照现有的临床专科医师培训的管理，建立比较完善的管理体制是培训工作得以顺利圆满完成的关键。我院在培训之初，将培训工作纳入院医疗质量管理体制中，成立了医院、药学部、临床科室 3 个层次的管理体系，对培训中的各个环节进行计划、实施和监督。良好的管理对保障临床药师培训质量起到了至关重要的作用，也促进了我院自身临床药师工作的发展。

3.2 进一步加强学员药学知识的学习，促进临床思维的培养

与我国完善的医学培养模式相比较，临床药师的培养还存在很多问题，尚未形成符合实际工作需要的培养模式。参加培训的学员普遍存在既欠缺临床知识、又欠缺药学知识的问题。针对这种情况，我们在学员进入临床之前，强化药学知识的教育与实践；在学员临床实践过程中，加强药物应用深度和广度学习，使学员在药物应用中能掌握更多说明书以外的知识，为医生提供更多的用药信息。增加药学知识的储备，可加快学员临床思维的培养速度，增强学员参与临床治疗的自信心，提高临床的认可度。

3.3 培养与人沟通能力是树立临床药师职业形象的桥梁

在临床实践培训中，临床药师需要直接面对医护人员和患者。在目前以医为主的治疗模式下，如何参与临床治疗，怎样对于开展患者用药教育，良好的沟通能力是关键。针对这种情况，我们特意聘请心理科专家作为顾问，对学员进行心理知识培训，当发现不合理的医嘱与医师沟通时，应选择适宜时机；与患者沟通或家属交流时，要充分考虑到患者及家属的心情，努力做患者的知心朋友。

3.4 挖掘临床药师的不可替代性是改进现有医疗体系的钥匙

临床药师的工作要被医生认可，必须要有过硬的专科用药水平。而现阶段教学医院均为三级查房制度。患者用药方案为主治医师以上医师制定，教授每周再进行 1 次查房对用药方案进行调整。长期形成的医疗体系已形成固定模式，但无论从发展趋势还是现实要求，临床药师在临床工作中都会起到不可替代的作用，必须尽早融入现有模式之中。临床药师要发挥所长，如常用药物的配伍禁忌、药代动力参数特点、使用注意事项等必须熟记于心。尽量在第一时间解决医护提出的问题，减少“回去查查”的情况发生。再有，要加强本专业以外的专科用药学习。可以根据自身情况选择 1~2 个科室药物，如呼吸科临床药师可以加强心血管用药或糖尿病用药的学习，当有涉及攞患上述科室疾病涉及的用

药问题可以及时给临床医生提供参考意见。我们通过上述办法提高临床药师在临床工作中的地位，并得到了相应临床科室的认可。

4 建议与计划

4.1 应出台政策尽快确认临床药师在医院的权利与地位

由于长期的医疗体制，塑造了临床医师在临床的“统治”地位。无论从疾病的诊断、鉴别诊断、到用药治疗的全过程，都由临床医师全面负责。临床药师初入临床开展工作，在整个医疗体系中的地位不是十分明确，开始很难找准自己的位置。时间长了或多或少存在“茫然感”、“无归属感”。因此，希望政府出台相关政策，赋予临床药师相应的权利。再有，目前临床药师与调剂药师在职称考试、职称评定、薪酬待遇等方面没有差异。而两者的工作内容、工作性质存在较大差异。建议参考放射线科技师负责操作，医师负责阅片的做法，以区别临床药师与调剂药师的职责和考评、待遇等问题。这样可以有效赋予临床药师在医疗体系中的工作地位，激发临床药师的工作热情。

4.2 应当更加注重临床药师能力的考核

目前尚没有规定统一的临床药师的管理和评价标准，因此在最终考核中以病例分析和药历为重点。而病例分析和药历并不能全面反映学员的临床工作能力，学员在临床治疗中的能力是多方面的，应更加重视能力的考核。

4.3 加强带教临床药师的再培训

目前开展临床药学工作成效较好的单位基本都是试点培训基地，而代表各基地水平的是相应专业带教药师。为适应目前医药科技迅猛发展，更好的为临床服务，有必要加强带教临床药师的业务能力与水平。具体办法：可以加强基地间的交流；由国家层面的权威机构选派一批带教临床药师出国学习，学成后再通过他们提高相应试点基地的专业水平，从而带动全国临床药学事业的发展，缩短我们与先进国家的差距。

4.4 加强学员临床知识和药学知识的基础培训

由于我国传统药学教育模式以化学为主，导致学员的知识体系存在缺陷，也给我们在培训初期造成了较大困难。通过加强基础理论知识学习，以及病例讨论、专家点评等方式，使理论学习与临床实践相结合，取得了较好的培训效果。但仍建议学员在培训前应自学相关专业医学本科课程，以便更快地适应培训要求。

4.5 加强管理体系建设，提高临床的参与意识

通过 3 年的培训试点，我院虽然建立了临床药师培训管理体系，但临床科室因为繁忙的医疗工作，参与培训相对比较被动。在以后的培训中，我们将根据科室特点，建立更行之有效的培训计划，提高临床科室的参与意识，进一步提高临床药师培训质量。

5 结语

我院通过几年来的临床药师试点培训工作，已经形成了较为完善的管理、教学体系。使我院临床药师明确了自己在临床治疗队伍中的角色[3]以及在患者安全合理用药中的责任，并能熟练掌握常见疾病或某一专业的医学基础知识和药物治疗知识，掌握从事临床药师工作所必需的临床实践技能。学员经过培训均圆满完成学习任务回到本单位开展临床药学工作。有了制度支持并严格实践，通过系统的临床药师培训，我院的临床药学工作得到了长足发展。

REFERENCES

[1] WU Y P, YAN Q, JIANG X H, et al. The discussion of the admission criteria of clinical pharmacist [J]. China Pharm(中国药房), 2005, 16(7): 484-488.

[2] LIU X Y, SHEN J F. The clinical pharmacists training standard established by Ministry of Health and my teaching experience [J]. Her Med(医药导报), 2008, 27(8): 1008-1009.

[3] LIU X D, DU X M, HAN F, et al. Roles and experiences of clinical pharmacists participating in clinical treatment [J]. Chin J Hosp Pharm(中国医院药学杂志), 2008, 28, (12): 1030-1031.

收稿日期：2009-10-26

http://www.chinjnhp.com