

3. 按药品分类: 毒、麻、限剧药品, 贵重药品, 普通药品进行各类药品金额统计、总额统计; 对日消耗量、月消耗量、季消耗量、年消耗量的统计, 按键即可直接打印报表。对处方日、月、年总数累积、打印报表。

4. 查询药品的库存量: 规定药品库存量对高于上限和低于下限的药品自动报警, 并可打印出需购药品的名称和数量。

三、软件系统的特点

1. 提高药局对药品“纵横管理”能力

“纵”是指药局直接对临床科室用药的管理, 亦称“纵向管理”。“纵向管理”对全院各科室逐日、逐月、逐年的用药管理:

(1) 将当日投出药方集中起来, 分科、分类, 将消耗药品的数量输入到微机中完成逐日消耗, 经一段时间后可摸索出一套用药规律, 掌握药品周转规律, 定出采购计划, 避免药品积压、浪费。

(2) 据各科用药数量折合成金额, 提供日消耗、月积累的信息, 掌握各科经费开支情况, 打印成表, 可看出超支或节余, 提供可靠的经济管理数据。

“横”就是“横向管理”, 加强药局内部对药品的管理, 使达到:

(1) 据各科室药品消耗规律制定出采购药品计划和确定药品上限, 下限的储存量。

(2) 微机管理账目进行制约、监督、检查, 譬如: 准确盘点现有库存数之后, 指定专门操作员上机, 每月底可抽查一次药品, 算出耗损率, 检查药品管理情况。

2. 提高工作效率

过去记账、核算、统计、报表, 需二名专职人员, 费时费力, 而用微机只需1小时左右, 就可打出所需药品的日、月、年消耗量、处方总数及发出药品总金额等你所需要的各种报表。

体会: 自用微机进行药品管理以来, 主要体会可概括为三个字, 即快、准、多。快: 是有速度, 数分钟内药品管理的多种报表即可展示于眼前。准: 是准确, 只要操作无误, 可保证无误差。多: 是可提供多种信息, 包括药品管理信息; 年、月、日用药量; 具体药品及金额的周转情况; 某科用药特点; 季节用药特点; 各科用药金额; 药品所得纯收入等等。

《中西药相互作用与联合应用》微机软件简介

河南省医学情报研究所

毕可斌 贾公孚

药物的相互作用与联合应用问题是临床药学的重要组成部分。近二十年、特别是近十年来这方面的理论和实践有很大发展, 在药物研制和临床用药中发挥着越来越重大的指导作用。论述药物相互作用的专著有的已出到三版、五版, 各种类型临床用药监测仪器、图表也不断问世, 但主要限于化学药品的范围, 对于中药及其制剂的药物相互作用, 以及其与化学药物之间的相互作用很少涉及。但是据统计临床用药中80%是植物源的, 我国“西医”处方中有三分之一是中药类, 中医用药中又有20%左右属于化学药品, 而中西药混合制剂也不断增多。情况如此纷繁复杂, 单纯研究和监测化学药物之间的相互作用, 远不能达到指导临床合理用药和安全用药的需要。作者之一与谢惠民主任

药师合作, 多年收集有关资料编写成《中西药相互作用与联合应用》一书, 1987年5月由湖南科学技术出版社出版。该书涉猎中西药物800余种, 简明地记叙了中药—中药, 中药—西药及西药—西药之间的相互作用及联合应用时的药理学和药效学影响。为使这方面的用药知识扩大应用和检索方便, 在原书基础上我们编制出《中西药相互作用与联合应用》微机软件。现将该软件情况介绍如下:

设计环境 本系统是在IBM—PC微型机上采用BASIC语言编写的, 用电子工业部六所的汉字操作系统CCDOS2.10作为支持系统。目前程序的设计工作已基本完成, 正在加紧输入数据。

数据结构设计 为了节省空间, 在设计

中采用了BASIC的随机数据文件,设计了药名和相互作用两个数据库,两个库之间的数据通过指针(即记录号)来联接。这样做的目的是为了提提高速度和节省存贮时间。我们计划把检索系统程序和数据合在一张盘上(最多使用两个盘),这样为使用本系统提供了一定的方便。本系统的两个随机文件结构如下:

文件 1 (药名文件)

药名	12字节
指针 1	4 字节
与该药相互作用的药(个数)	2字节

文件 2 (相互作用文件)

相互作用情况	110字节
指针 2	3 字节

其中指针 1 是与某药有相互作用的药在文件 2 中有记录号,指针 2 是相互作用情况对应的药名在文件 1 中的记录号。在文件 1 中,药名长度如果多于12字节(6个汉字)或是有别名,就把它们存入文件 3 中;由于这种情况比较少(大约只有90个),所以在对文件 3 进行顺序查找时也不会占用很多时间。在输入全部数据后,文件 1 要进行排序。

检索功能的设计 在使用该系统查询

时,先把排好序的文件 1 输入一个数组中,然后系统询问你要查几种药,输入数字后按回车键,再输入药名。进行多于一个药的查询时,有两种情况:(1)两种药之间是“与”关系,如穿心莲与抗生素的相互作用情况,这时要先输入“2”然后回车,按提示输入两个药名;(2)如果两种药之间是“或”关系,如穿心莲或板蓝根,就要分两次查找,先查穿心莲,再查板蓝根。

输入要查的药名后,先在文件 3 中以顺序方式查找,如果找到该药名就按指针找文件 1,由文件 1 中的指针指出文件 2 中与该药相互作用的药及其作用情况;如果在文件 3 中没有找到,就在数组查询,找到后就显字,找不到就进入文件 2 里查找。

系统特点 在输入数据后就对它进行排序,然后存入磁盘,这样在每次使用时就可以节省一些时间。在查询时,使用数组方式把数据调入内存,大大提高了检索速度。由于采用对话方式工作,所以使用简单、方便、实用性强,为操作人员提供了很大方便。本系统还提供了修改功能,对于发现的错别字或遗漏等情况,用户可以自己进行修改。

· 文摘 ·

法国专家呼吁药师应参与治疗工作

在法国一家医院里,一位药师根据医生的处方发出了一瓶醋酸,医生以为收到的是稀释过的醋酸溶液,就直接用于妇科检查。结果病人被严重灼伤。这起严重的医疗事故是目前法国医院药物管理和使用混乱的典型。调查表明,法国每天有1/70的药开错或错发。搞错剂量甚至不知应用剂量的大有人在。目前法国医务界有识之士大声呼吁:当务之急是必须改变法国现行的医疗体制。

法国医院里药师的作用不被人重视。药师往往被当作“药库管理员”,他们每天的任务是收取近5000种药品,检查临时配制的药剂,不分昼夜地为急诊病人提供必需药品,为各科室药剂提供各类药物。各种室的药柜里的药品如何使用他们是无视过问的。事实上,住院部各科经护士支配着医生所开的药方,并在药柜里取药分发给病人。护士拿错和发错药品及搞错剂量等现象屡见不鲜。为此,不少

药师认为,只有当药品正确无误地发到每个病人床头时,他们的工作才算完成。另外,他们还提议,医院各科室用药情况及所有处方必须汇总至药房,这样药师可以用电脑对处方及用药情况进行分析,及时发现医生或护士的差错。

调查表明,不少医生对药品的作用和副作用不甚了解或一无所知。一些专家呼吁:药师应积极参与部分治疗工作,了解医生的治疗手段、方法及结果。只有医生和药师密切配合,通力合作,治疗效果才会显著,差错才会避免,医疗事故才会消除。

今年一月法国议会颁布新法令,明确规定药师将不再属医院行政人员而是医疗人员。此法令确认了药师在医院的地位,提出了药师参与治疗的必要性。

(据《医药信息报》)