

· 药学情报管理 ·

开展药物情报活动的经验

第二军医大学附属长征医院药材科 朱才娟 张 纯 邵元福

药物情报工作是临床药学的一项重要内容,它对促进临床合理用药和提高医疗质量具有特殊的作用。近年来随着临床药学的发展,我们加强了医院药物情报工作,并收到了一定成效。现将经验介绍如下。

一、积极向临床提供药物情报

医院药物情报工作的主要目的就是向临床医护人员提供有关药物方面的信息,帮助临床了解药物的作用特点、毒副反应、配伍变化以及药源情况等等,制订合理的给药方案,进而提高医疗质量。我科通过以下几种方式向临床提供药物情报。

1. 利用黑板报登载医院药品信息

主要介绍医院新增药品、积滞药品等,也有市场药品动态等栏目。黑板报宣传的特点是灵活、简便、易出版、信息传播快。而且我科的黑板报挂在医院食堂门口,看的人次多,传的面也广。仅86年初到87年6月就刊出了14期,介绍药品共计42个,收到较好效果。86年初到87年6月我科共新增药品约51种,淘汰或更换老药约42种。用黑板报形式传递药物情报,省工省钱、效率高,适用于大、中、小型医院,宜大力推广。

2. 定期出版“临床药学简讯”小报

从84年下半年到87年6月共出版了18期,每2月一期。其内容包括:药政管理、临床用药、处方分析、药物不良反应、药物相互作用、新药介绍、老药新用、名词解释、药品信息等。为了办好“药讯”,我们成立了编辑小组,由科主任亲自挂帅,经常向本科专业人员和临床科室医生征集稿子,并负责编审。“药讯”采用铅印,8开纸四版面。由

于“药讯”内容丰富,针对性强,很受临床医护人员的欢迎。“药讯”发放对象为本院临床医师、药师及护师以上人员,包括进修生。我们还对外进行交流,长期相互交流的军内单位达30个之多,受到了中国药学会上海分会和兄弟单位的好评。

3. 汇编药物资料 根据临床需要,86年我们重新汇编了“门急诊常用药品协定处方”,供临床医生、进修生和实习生使用,85年搞了一份“药物不合理配伍表”,收集了临床最常见的100多种药物,根据药理性质改变、药代动力学性质改变、注射液理化配伍禁忌和不合理输液配伍等内容,分类制成14张小表格,订成小册子分发给临床医生及护士,并还专门为此举办了讲座,受到临床医护人员的欢迎。

4. 举办讲座 为临床医护人员举行各种专题讲座是医院药物情报活动的一个主动形式。自85年以来,我们为全院或专科医护人员共举办了7次专题讲座、题目有:新药介绍、不合理用药分析,抗生素的合理应用、氨基酸注射液的临床合理应用、平喘药物研究进展及老药新用,心血管系统药物的相互作用等等。我们还邀请专家、教授为全院医生作报告,受到临床的欢迎。我们也派人到地方协作医院去举办“抗菌药物临床应用中的几个问题”的专题讲座,反映良好。通过讲座形式可以帮助医护人员扩大视野,掌握较多和较新的合理用药知识,提高医疗水平。举办讲座也可以锻炼我药学人员的业务能力,扩大我们的影响,提高药学在医院的地位。

5. 接受临床用药咨询 我们时常碰到临床医生和护士的提问和“求援”，大多数情况，我们可以根据平时积累的知识、现成的资料予以很快答复，诸如：药品供应情况、药物的名称和规格、用法和剂量、药物配伍、抗菌药物的选用等等。但也会遇到一些较为棘手的问题，如病区护士发现几起进口头孢哌酮加药在生理盐水时出现乳白色混浊现象，来问我们这是什么原因、该怎样处理？我们查了许多资料，并没发现有类似报道，说明书上介绍可以用生理盐水来做稀释剂，而且输液瓶中也未加其它药物，这就成了“难题”。我们进一步通过分析药物的结构特性，估计该药在生理盐水中浓度高时易析出，故建议将混浊液用生理盐水再稀释一倍，结果混浊现象消失，并重新安全地用于病人，为用药护士解了“难”。之后我们根据头孢哌酮的药效学和药动学性质，建议医生适当减少其临床用量，使每次用量不超过4克。类似的情况很多，又比如皮肤科医生为了搞一种新药，来询问去炎松-A注射液与碘化钾溶液是否可配伍？我们通过查找有关资料，并做了实验观察，认为短时期内两药可以配伍，向医生作了详细解答。在急诊室也经常遇到药物中毒解救等咨询，如幼儿误服除蚊剂、小姑娘吞服大剂量避孕药等等，这时我们立即帮助查找有关资料，并及时提出处理意见，提供临床急救处理时参考。

二、广泛收集药物情报资料

收集药物情报资料是开展医院药物情报工作的基础。随着新药和新疗法的不断涌现，药品信息倍增，而且临床医护人员要求药师帮助解决有关药物的疑难问题越来越多，其涉及面非常广，这就要求我们必须认真广泛地收集药物情报，并要充分利用掌握的药物情报，才能迅速而准确地给予答复，满足临床的需要。

近年来我们科充实了许多临床药学所需的书籍、杂志等，还备有临床用药监护仪和

药代动力学程序软件等，以便为临床提供必要的药物情报。

我科曾组织药师以上人员“包干”阅览医院图书馆内的医药杂志现刊，并负责摘抄各期刊上有关药物方面的情报资料整理成卡片分类保管。后来因某些原因，这一工作中断了。实际上这是一种收集药物资料的好方法，又能督促药学人员学习和掌握新的知识，值得继续搞下去。

我们还参加了第二军医大学药学系组织的军内药物情报协作网，定期接受任务，收集和整理有关资料。也接受了上海市药学会医院药专业委员会临床药组交给的任务，为该组织办的“临床药情报资料”定期送一些外文期刊译稿。

收集药物情报资料也是药学科研工作的重要内容。近年来我们进行了氨茶碱血药浓度监测及其药代动力学研究，匹莫林药代动力学研究以及新制剂的开发研究时，都做了大量的药物情报资料收集工作。

三、我们的体会

1. 医院药物情报工作在保证临床合理用药中起着极为重要的作用，应予以高度重视。今后应向药物情报工作专业化方向发展，拟建立医院药物情报资料室，更好地为临床服务。

2. 医院药物情报要面向临床，要紧密配合临床工作，积极为临床第一线服务，才能显示这一工作的真正价值。

3. 要积极、主动地收集临床药物资料。药师应走向临床，参与医师查房及病例讨论，收集临床药物不良反应，调查不合理用药情况，来获取第一手资料，才能更好地与医师对话，发挥临床用药咨询作用、指导临床合理用药。

4. 医院药物情报工作的顺利开展，与各级领导的重视和支持是分不开的。我院领导很关心药物情报工作，经常对我们的黑板报和“药讯”内容提出指导性意见，出版

“药讯”的经费也由院部解决。我科领导也亲自抓“药讯”的编审工作，并积极撰稿，

并拨出经费购买有关书籍和杂志。

收集药疗资料好助手—治疗药物跟踪卡

解放军39530部队卫生所 黄循裕

药房医疗机构是病人就诊的“终点站”，药房发出的药物将直接用于病人身上。如何观察用药过程中出现的异常现象，研究其原因，并提出防止和解决的办法，这是临床药学的任务之一。根据部队基层医疗单位以门诊为主，病人集中居住，随访方便等特点，我们设计出“治疗药物跟踪卡”（以下称跟踪卡），用来对病人用药情况进行跟踪。试用一年来，先后收集到不少有价值的临床用药资料，我们对这些资料进行综合分析整理后反馈给临床，为医师再用药提供了参考依据。现就跟踪卡的格式、作用、使用范围和方法作一简介。

一、跟踪卡的格式

跟踪卡分为两部分，第一部分为卡首，包括编号、姓名、性别、年龄、单位和处方药物及剂量。处方药物及剂量一栏留有空格，用来记录处方药物及剂量。第二部分包括给药途经、服药时间、使用药物后出现哪

些不适及出现的时间等（详见71页样卡）。

二、目的意义

跟踪卡的目的在于及时收集药物的不良反应，防止在更多的病人身上重复，减少药源性疾病的发生，它在合理安全使用药物方面具有重要意义。

三、使用范围和方法

跟踪卡的使用范围是：重点监护病人、长期使用某种药物的病人、应用某些新药或者认为有必要跟踪的病人，如某些超大剂量连续使用药物的病人。方法是：第一部分由药工人员填写；第二部分由病人填写。病人在使用药物的过程中如出现异常现象，只要在该症状上面打“√”即可。在发给跟踪卡时应向病人做好解释宣传工作，使得病人乐意接受，积极协作，认真填写，及时交回药房。最后药房应有专人汇总整理，仔细核实，并以适当方式向临床和上级卫生部门反馈。

· 文摘 ·

酮康唑与利福平、异烟肼

本文报道了一例患头癣和颈淋巴结核的儿童因使用酮康唑抗真菌疗法和同时并用抗结核药物利福平及异烟肼而导致治疗失败。有关详细的临床资料可参考原始文献。

现将研究结果综述如下：

· 无论是两药同时并用或间隔12小时分别给药，利福平均可导致酮康唑的血浆浓度明显降低。

· 无论是两药同时并用或间隔12小时分别给药，异烟肼对酮康唑血浆浓度的影响更明显。

· 酮康唑与利福平同时并用，而并非间隔12小

时分别给药时，酮康唑也可使利福平的血浆浓度明显降低。

利福平或异烟肼与酮康唑同时口服时均可诱导酮康唑的代谢，而且酮康唑亦可抑制利福平的吸收。

因而二种疾病同时感染时应分别处理，即结核病感染需用利福平或异烟肼治疗，而头癣感染需用酮康唑治疗。

[AJP《澳大利亚药学期刊》，66(787)：781，1985(英文)]

曾昭全译 苏开仲校