

美国威斯康星州医院药师对继续教育的兴趣

J. E. De Muth等 (美国威斯康星大学药理学系教授)

傅崇东译 张紫洞校

威斯康星州医院药师协会 (WSHP) 对其会员提供一项服务, 当前是每年安排三次一日继续教育方案和一次二日方案作为该协会年度大会的一部分。这些方案是由WSHP规划委员会在威斯康星大学药理学系附属的药学服务部的帮助下发展制定的。这后一机构提供美国药理学教育理事会认可的多数继续教育课程。为了在无需重获开业证书所规定的继续教育要求的情况下, 去评价在一个州内所做的努力的可接受程度, WSHP规划委员会曾向其会员进行调查, 以便了解他们对继续教育方案的意见。

方法: 由WSHP资助的两页调查表是由作者设计的, 并由WSHP执行委员会成员和威斯康星大学药理学系选出的教员对其内容的有效性进行了复审。调查文件的最终草案包括回答者的就业状况、管理职位 (经理或主管药师)、经历年限、地理位置、发证情况及过去出席WSHP会议情况。还要求回答WSHP是否应继续提供这种继续教育方案和他们传统的一日方案寻求某些代替的形式怎样才是可行的, 同时也要求指出参加教育的各种阻碍。

为了确定回答者对今后继续教育计划优先选择的题目, 由调查表的作者和复审者将被认为医院药师感兴趣的45个多题目列成一张表。然后把这些题目分成5个领域; 每一领域内要求回答者列出第一、第二及第三选择。调查表于1988年1月邮给了WSHP所有会员。来自调查表的资料用非参数的卡方程序来编制及分析。任何双二分卡方分析都

用yates校正法。显著性水平定为 $p < 0.05$ 。

结果与讨论: 给WSHP会员发出550份调查表, 其中308份寄回, 回答率为56.0%。由于预算的紧缩而没有供应已付邮资的回信信封或对调查表编号。使用总付邮资的回信信封能增加回答者人数。调查表编号便于向未回答者再行询问。有关回答者的人口统计资料表明: 大部分人是专职药师, 药师在职业年限平均 (\pm SD) 为 13.5 ± 8.8 年, 回答者在管理职位和药师职务之间几乎是相等的。

307个回答者中, 有225 (73.3%) 人表示他们在过去的两年里至少参加过一次WSHP继续教育课程的学习。大多数参加者 (268, 或87.0%) 同意WSHP应继续提供进修教育方案为会员服务。仅有6 (2.0%) 人认为这些服务是不必要的及34 (11.1%) 人不能断定。在过去两年里参加过WSHP继续教育的药师比他们的未参加的同行人更喜欢继续提供这种服务 ($\chi^2 = 14.46$, d.f. = 2, $p < 0.005$)。

对现行的一日方案形式更好的唯一代替方案 (166名参加者表示, 或56.1%) 是在州内的几个不同地点进行同样的教育方案。会员可用的视听磁带库, 可索取的情报袋 (书面资料)、覆盖更深题目的两日研讨会和广播讲座都是次要的形式。医院里的工作日程安排妨碍了药师参加一天以上的继续教育, 这可能影响回答者对深层次的两天研讨会缺乏兴趣而宁肯接受多地点的继续教育。

当要求列举阻碍他们参加更多的WSHP继续教育的不利因素时, 240 (79.5%) 人认

为雇用单位的工作日程安排是影响他们参加的障碍。其次是州内地点不方便(139人,或46.0%)。雇主给予的补偿不足(75,或24.8%)、对题目无兴趣(72,或23.8%)及进修费太多(4,或1.3%)是更次要的障碍。

现在 WSHP 一日继续教育课程的特点是对药师和药局技术员进行的联合方案。按照题目性质,该天的一部分时间是分开给技术员或药师进行双轨的专业情报讲课。多数回答者(215人,或73.4%)认为这种教育方式应该继续下去,而65人(22.2%)认为课

程数应该增加,仅有13人(4.4%)认为数目应减少。

表1列出的继续教育题目都是回答者所欢迎的。虽然各州内不同地区间对题目的偏爱不同,但不明显。例如第II题域中的题目,本州中心或东南地区的人就欢迎心血管和抗高血压药物的课程,而西北地区的人首选的是急救用药。这种指明题目兴趣与地理位置间关系的情报,WSHP规划委员会可以用来给威斯康星州特殊地区安排习惯需要的进修方案。

表1 药师继续教育选题的优先表

题目	分数 ^a	题目	分数
题目领域 I		题目领域 III	
新药	410	药学计算机	328
药物应用评论	279	在职教育教学技巧	262
药物动力学	264	有效交流与训练	259
处方管理	148	病人教育	215
传染控制	131	最新法规	166
营养服务	113	统计学与杂志评论	165
药物相互作用	103	药师专业化	161
药物情报服务	99	同行评议程序	117
药物配伍禁忌	87	题目领域 IV	
研制中的药物	82	老年病照顾	340
手术室药学	50	病痛治疗	335
题目领域 II		糖尿病	226
心血管及抗高血压药物	342	非处方药物	217
急救药品	289	化学品滥用	203
肿瘤治疗	247	毒药与解毒药	191
小儿科	174	维生素与营养	169
肾脏损害	154	题目领域 V	
移植与免疫学	123	咨询服务	292
高脂血症治疗	85	职员发展	287
精神药理学	74	人事管理	223
关节炎治疗	72	合理价格评议	205
神经药理学	68	推广与专业服务	203
抗凝血药	60	药物分配服务	159
疾病发作治疗	44	采购与存量控制	130
		职员招聘	67

a 依据重点的相似将题目分成5个领域。排列顺序的确定是将第一选择乘以3、第二选择乘以2及第三选择乘以1而形成的。

结论：调查结果表明，WSHP应该继续为会员们承担继续教育责任。其他州的协会可以运用类似的调查方法来确定会员对现

行继续教育课程和最感兴趣的科目的态度。

[AJHP]《美国医院药学杂志》，46(9)：1828~1830，1989(英文)]

· 文摘 ·

抗肿瘤剂所致的恶心、呕吐治疗的最新进展

徐浩嘉 唐湘红摘译 苏开仲校

本文阐述了抗肿瘤剂所致恶心、呕吐的病理生理和止吐剂作用的机制，选择最新的文献对止吐剂进行了评论。

恶心、呕吐的病理生理，催吐化学感受器(DTZ)和呕吐中枢(EC)是大脑中各司呕吐的二个区域，来自血液或脑脊液的一些物质，能兴奋CTZ，并传入EC，引起腹肌、胸壁肌和横纹肌的运动，导致胃内容物呕出。

止吐剂作用机制认为是其通过阻断在CTZ和EC中的三种受体——多巴胺受体、H₁-组胺受体，毒蕈碱样受体而发挥作用的。至今，最有效的止吐剂是阻断多巴胺受体。由于抗焦虑剂、镇静催眠药因能抑制大脑皮层，故对一些早期的恶心、呕吐亦是有效的。

抗肿瘤治疗联合应用引起的恶心、呕吐较单一药物治疗更为多见。现回顾最有希望的几个止吐药。

甲哌氯丙嗪：本品为吩噻嗪的衍生物，

多年来主要作为止吐剂。尽管原则上用于轻、中度的恶心呕吐，但摄入后通常亦可引起轻度的呕吐。然而，最新资料表明，分次静脉给予高出常用量能起到较好的止呕作用。

灭吐灵：本品为多巴胺拮抗剂，对肿瘤剂所致恶心、呕吐的预防方面进行了广泛的研究，间歇大剂量静注给予盐酸灭吐灵，对二氯二氯铂所致的呕吐的疗效已得到充分的肯定。有人认为连续静脉滴注灭吐灵优于间歇静注给药，能迅速达到并维持有效的血药浓度，防止药物蓄积引起中毒。其给药方法是：在抗肿瘤药治疗前，静脉给予大剂量的灭吐灵作为负荷剂量；随后在抗肿瘤剂治疗期间持续静滴灭吐灵。

5-羟色胺：本品也许是最有希望的新的止吐剂可与大剂量的灭吐灵相比美，且可避免大剂量灭吐灵所致的副作用。

[AJHP]《美国医院药学杂志》，46(4)：46，1989(英文)]

联合国提出世界性基本药物名单

南昌军分区卫生科 吴建忠摘

据报道，联合国工业开发公司与世界卫生组织协商，已经提出了基本药物名单以供各国医药界参考。现将其中最基本的八大类、26个品种列出。

一、镇痛药：阿司匹林、扑热息痛。

二、抗感染药：氨苄青霉素、四环素、红霉素、链霉素、青霉素G、磺胺二甲基嘧啶、氯喹、伯氨喹、甲苯咪唑、呋喃、异烟肼、乙胺丁醇、氨基

甙、乙胺嗪。

三、血液制品：血浆。

四、维生素：维生素C、维生素A。

五、激素类：胰岛素、炔雌醇。

六、抗高血压药：心得安、胍苯达嗪、利血平。

七、利尿剂：呋喃苯戊酸。

八、造血系统用药：维生素B₁₂。