

应^[1] (大量液体进入血液循环而使循环超负荷所致)也直接由输液所致,我们认为也应归为输液反应。而药物反应,为药物所致,输液只做为一种药物载体,理论上不应归为输液反应,但有些药物反应有类似于输液反应的症状,如过敏所致的发热、休克、呼吸衰竭等,临床常因病情重,或时间紧,不能确定反应的类型,需进行相应的检查,结合临床症状以定性。

调查显示,热原反应在输液反应中所占的比例很低。说明液体质量高,护理人员的无菌操作很规范。循环超负荷反应大部分由高渗输液制剂所致,快速或大量输入高渗液体,可因渗透作用,使血容量迅速增加,对这些病例用药情况和临床反应进行调查和分析,提示这几例病人均体质差、年龄大,有呼吸或循环系统的基础疾病,其中有1例有患者自行调快输液速度的情况。直接因大量输入葡萄糖和生

理盐水而造成的循环超负荷反应仅有1例。循环超负荷反应其临床症状与热原反应相似,但以急性肺水肿或心衰症状为明显,需积极抢救,在临床工作中应注意鉴别。药物反应中中药制剂所占的比例为40%,病人均有明显的发热、头痛、呼吸困难。中药制剂配制浓度高时,易出现反应,如1例为250ml葡萄糖加入100ml生脉注射液,病人发热、面部潮红、呼吸困难、心悸,停药后予以抗过敏、抗心律失常、吸氧、镇静剂等处理后缓解。微粒检查提示,中药制剂与输液配伍后,易出现不溶性微粒超标的问题。血管活性物质和抗生素易致药物反应,特别是输注速度快时。

参考文献:

- [1] 罗素琴, 亓永禄. 实用临床药理学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998 10.

收稿日期: 2001- 06- 27

新形势下医院药剂科存在的问题及相应的对策

唐志华, 王依心, 曹国建(绍兴市人民医院, 绍兴 312000)

摘要 目的: 探讨新形势下医院药剂科存在的问题及相应的对策。方法: 从观念模式, 业务知识, 药学科研, 社区服务, 管理制度等方面对药剂科存在的问题进行阐述和分析。结果: 在新形势下建立现代药学模式, 培养合格的临床药师, 开展药学科研和社区服务, 制定科学合理的管理制度是医院药剂科的工作重点。结论: 为医院药学的改革和发展, 提供理论依据。

关键词 药剂科; 对策; 医院药学

中图分类号: R952

文献标识码: B

文章编号: 1006- 0111- (2002) 01- 0044- 03

医院药剂科是医院的重要职能部门, 是医院卫生系统中的重要要素之一, 是医院药学得以长足进展的重要支柱。医院药学是与临床接触的药学工作, 是以药剂学为中心展开的, 以临床医师和病人为服务对象, 以供应药物和参与指导临床安全、有效、经济、合理的药物治疗为职责, 以治疗效果为质量标准, 包括药事管理、临床药学、医院制剂学和医院药学科研与教学的一门学科。随着社会医疗保险体制的确立, 处方药与 OTC 分类管理和《国家基本药物目录》的颁布, 医药分开核算, 分别管理, 总量控制, 结构调整等一系列配套政策和措施的推行, 给医院带来了新的生机和活力, 同时给药剂科提出了很多问题。本文作者就大部分医院药剂科存在的主要问

题进行了分析, 并对其提出相应的对策, 以供参考。

1 药剂科存在的问题

1.1 观念模式有待改变

在医院药学工作中, 医院领导抱有临床药学和药学科研工作无明显经济效益而不受重视或可有可无的观念, 使医院药剂科工作重心仍处在药品供应型的服务模式上。随着医院现代生物医学模式的逐步建立, 必然要求医院建立相应的药学模式来服务和促进生物医学模式的建立和完善, 两者相辅相成, 所以迅速转变观念和工作思路, 抛弃错误观念, 摆正医院药学的位置, 将工作重点转移到以合理用药为中心的临床药学、药学科研和现代化药房管理上, 是医院药剂科在新形势下迫切需要解决的首要问题。

在医疗实践中医、护、药各有工作侧重面, 医师是以正确诊断、治疗为病人服务, 药师则是以正确的选药和合理用药为病人服务。在发达国家, 医院药学与医疗、护理一样, 被作为临床学科, 是医院医疗工作中的三驾“马车”, 缺一不可^[1]。为适应这开放的社会, 转变观念, 改变药学工作模式势在必行。

1.2 业务知识有待加强

在医院药剂科, 大部分药剂师是从高等院校或卫校的药学专业毕业, 我国现行的药学教育体制与现代医学科技的高速发展已不相适应, 药学专业中关于临床医学方面的课程学习较少, 毕业生在不同程度上缺乏对临床医学知识的了解, 从而使药师很难深入开展临床药学方面的工作。这就需要我们在努力提高药学专业知识水平的同时, 努力学习医学知识, 扩大知识面。

目前, 世界上的结构药物已达 5 万多个, 用药复杂性越来越高, 用药引起的社会问题也越来越多。随着全社会文化程度的提高和医学知识的普及, 病人的自我保护意识也不断增强。如何保证药物在应用过程中的安全、有效、经济、合理, 是我们药剂师的重要职责, 我们不能让医生来帮助解决, 而且医生也没有这个精力来帮助妥善解决。如果作为药师, 我们不能为社会提供用药方面的指导, 那么药学这块阵地就会逐渐被社会上其它专业人员所占领^[2]。所以加强业务知识(包括药学和医学知识)的学习, 是我们走向临床, 服务于病人的前提条件。

1.3 药学科研有待深入

随着医院制剂日常工作量的日益萎缩和医院制剂 GMP 的实施, 医院制剂工作重点将转移到开发新制剂, 研究新药物上来。这就需要从事制剂工作的药师具备较高的科研能力, 同时又要引导和培养有潜力的年青药师到科研岗位上来开展药学科科研工作。使医院制剂的生产从简单生产供应型向高新技术密集型转变, 不断引进新技术, 开发新产品, 充分利用医院的优势, 密切结合临床, 为临床医疗提供直接的服务。

积极与临床配合, 进行新制剂、新药品的研究, 也将是新世纪医院药学工作的重要组成部分, 是现代医院药学服务的一项基本内容, 搞好药学科科研工作, 将促进医院药学的长足进展, 同时也能提高药师的学术地位和社会地位。

1.4 社区服务有待开展

现在, 家庭病床数目越来越多, 但这基本上都是由医生和护士在为病人服务, 没有药师的直接参加。

随着社会分工的越来越细, 人们生活水平的进一步提高, 为使病人生活质量大幅度提高, 部分药师必将走进社区、走入家庭, 建立以病人为中心, 以家庭为单位, 以社区为范围的全方位, 全过程的服务模式, 才能适合社区居民多层次的医疗卫生需求。只有这样, 才能给予病人更多的用药方面的指导, 提高病人用药方面的依从性, 减少老年性疾病及其并发症的发生, 提高高龄者的生活质量^[2]。

社区服务将成为药学服务的崭新天地, 医院药剂科与临床一起配合开展社区服务将有助于医院药房在与社会药房的竞争中始终立于不败之地, 使医院药剂科在这个自由竞争的社会中, 赢得更多的服务空间和生存空间。

1.5 管理制度有待完善

建立适合医院实际工作条件的切实可行的管理制度, 对药剂科各项工作的开展很有益处。管理制度并不是越严越好, 只有管理制度真正适合医院药剂科工作顺利开展, 能把差错事故降到最少、最小, 能减少医疗纠纷的发生, 能给药师一个既严谨又轻松的工作环境, 使药师有一个良好的心态去面对患者, 把服务质量做到最好, 这样的管理制度才是最好的。当然, 管理制度过于宽松也不好, 我们要同时纠正“一个萝卜一个坑”或“随意换人”^[3]的科室用人制度。

管理是指通过组织, 计划等活动, 把某个机构拥有的人、财、物充分调动起来, 发挥最大的效益, 实现机构的目标与任务。管理制度是对这些活动的规范。药剂科管理制度的完善, 有利于医院药学的发展, 有助于各项活动的开展, 从而实现药剂科的综合目标和任务。

2 对策

2.1 建立现代药学模式

迅速转变观念, 把临床药学、药学科研等工作提到医院领导的日常工作议程上来, 建立适合医院发展的现代药学模式, 大力培养临床药师, 提高临床服务水平, 鼓励和选派有一定医学知识的药师到国内临床药学搞的相对较好的大医院去进修, 选派有科研能力的年青大学生到高等院校、科研院所去深造。医院要大力支持资金、设备和人才培养的投入。在医务部设立药事管理办公室作为医院的职能科室, 对药事工作进行监督管理, 形成相互制约的机制, 而药剂科主任则作为学科带头人, 从不必要的事务中解脱出来, 像临床科室主任一样把主要精力投入到业务技术工作中, 积极开展临床药学, 药学科研, 人

人才培养等工作,为医院生物医学模式的建立和完善作贡献,为药学模式的建立和发展打基础,努力使医院药学与国际接轨,让三驾“马车”实现真正的并驾。

2.2 培养合格临床药师

业务知识学习方面,药剂科可以组织资深的临床医生为药师补医学知识的课,邀请高等院校的药学专家服务于药师的规范化培训,讲解国内外药学的最新动态,最新知识,巩固药学的基本知识,让药师做到专业知识上精而深,相关专业上广而博,真正地去指导临床医生的合理用药。上海一份报纸曾以“临床药师,你在哪里?”向社会发出呼吁,《健康报》也曾以“呼唤临床药师”为题在第1版呐喊。我们要通过业务知识的巩固和学习,结合临床实践,为社会培养出合格的临床药师。

2.3 开展医院药学科研

选派有科研能力的药师到高等院校、科研院所深造,通过药学科研,为医院制剂开辟新天地,制备出结合临床治疗的需要,具有医院特色的系列制剂和市场上无供应的特殊制剂及新制剂。科研项目可主要定为:从剂型改革入手,创制新药;从临床验方入手,开发中药新药;从已知中药中提取有效成分或分离有效单体,创制新药;从已知药物合理组方入手,开发新药^[4]。

2.4 开展社区药学服务

建立社区服务队伍,与医生、护士一起走进家庭,为高龄患者,高位截瘫患者提供直接的药学服务。开始可以通过搞青年志愿者活动,让有志的年青药师义务到社区为居民提供服务,这可为社区服务网络的建立打下基础,为社区服务的发展积累经验。通过与医生一起走进社区,宣传药学知识,指导社区居民安全、合理用药,为社区居民提供正确可靠的用药咨询,使我们药师在社区居民中树立良好的形象,从而提高药师的社会地位。

2.5 制定科学管理制度

为使药剂科各部门的学科建设持续发展,为了更有利于高职称的技术人员定向发展和年青技术人员多方面发展,药剂科必须采用各部门组长、高职称者相对固定,年青专业技术人员定期轮转的统一管理模式。各部门组长由中高级职称的资深药师担任,通过帮、带、教培养药房科学管理的接班人。根据医院实情,制订出适合医院实际的科学合理的管

理制度,可为药师提供一个良好的工作环境。

3 讨论

众所周知,医院是由三大骨干学科组成,即医学、护理、药学,医学和护理进过多年发展已成为临床专业,特别是医学的发展更为迅猛,医院药学虽有长足进展,但仍滞后于其它两个学科,如何搞好药学学科,跟上医学和护理的发展,共同为医院卫生事业的发展作贡献,对药剂科来说,任重而道远,在新形势下,又显得尤为重要。

当前,我国大部分医院药剂科的设置,已大大满足不了医院药学发展的需要,在医院其它各科室业务飞速发展的情况下,药房工作没有得到相应的重视,工作方法和内容停留在原来的起点,这既浪费了人才,又有碍于医院综合医疗服务质量的提高。据WHO提供的资料,全球有1/3的患者死于用药不当,有1/7的病死者的死因不是自然界固有的疾病而是不合理用药。减少由于用药不当而引起的死亡,提高救治成功率,这需要有合格的临床药师来共同参与用药决策。实行科学化管理,建立临床药理学室,药剂实验室和药学情报室等,大力培养临床药师,促进综合医疗服务质量的提高,是医院药剂科的当务之急。

城镇职工基本医疗保险制度的实施,给医院药剂科带来一定的冲击,对医院的业务收入也有一定程度的影响,定点药房的设立,使医院的部分处方外流,把医院药房从垄断推向这个竞争的社会。医院药剂科如何对自身存在的问题作出相应的整改措施,是21世纪初医院工作的一个重要方面。

在这个全民法制观念逐步加强,人们生活水平逐年提高的社会,人们对医疗服务行业提出了更高的要求,医院药剂科应努力完善自身工作,吸引更多的病人,高质量地为医生和病人提供安全、有效、经济、合理的用药指导,为社会、为制药工业研制出新的药物品种,积极推动医院药学向前发展。

参考文献:

- [1] 胡晋红.实用医院药学[M].上海:上海科技出版社,2000:632.
- [2] 胡晋红,蔡 溱.医疗改革中药剂科的责任[J].中国药房,2001,12(2):85.
- [3] 王增寿.我院药剂科改革的尝试[J].中国药房,2001,12(3):150.
- [4] 侯连兵,陈志良,李志明,等.医院药剂科新药研制思路及发展方向探讨[J].中国医院药学杂志,1994,14(5):234.