

·医药教育·

制定个人处方集作为临床药理学教学内容

J. Benitez(西班牙巴达霍斯省埃斯特雷马杜拉大学医学院药理学)

刘晓帆译 张紫洞校

曾有学者说过:临床药理学和治疗学的教学应使学生能合理开写常用已用药物,即最大地发挥疗效并尽量减少药物的不良反应。不过,关于使医学毕业生成为合格的处方者的培养问题近来已引起关注。医生能否成为合理的处方者,这至少部份地取决于他们作为学生和住院医生时接受的药理学和治疗学教育的知识量、知识结构和内容。

最近在临床药理学开发出一种核心课程表。这种核心课程表中“核心资料”部份含有一节内容为“治疗学的药物选择标准”。它也在“核心技能”和“核心观念”章节中涉及一些开写处方的内容。所有这些课程在每所医科学校如何进行将取决于许多因素。但我们认为教学应训练学生如何选择今后临床工作中最需要的常用药物。当然,我们也明确地意识到每个学生将会选择不同专科的临床工作。不过几乎每一名医学毕业生都要象一名普通医生那样应用药物;例如止痛药、抗生素以及许多普通临床实践中常用的药物。无论如何,一名医学毕业生在其选定专科之前,通常就是一名普通医生。

从数千种可能中选出正确的药物并不是一件容易的工作。事实上,由于专业和其他原因,多数医生只应用为数有限的药物,可能200~600种。医生们在选择他们常用的药物时经常变换思路。然而遗憾的是,“选择”并非总持应有的谨慎态度,往往以既往经验和药厂宣传为依据。

姑且不论这些,几乎从世界各地毕业的每一位医科学生,在他们离开校门时,对经常要用的那些药物还心中无数。他们突然发觉他们自己有选择药物的全部责任。这种“选择”将不会再得到有丰富经验和知识的医师的评价。你能够想像一名住院医生在没有正确的指导下执行第一次手术吗?当然不能。不过医生(甚至外科医生)是用药物治疗大多数病人的,当选择药物和使用药物不当时,至少和外科手术具有同样的危险性。这种原因就促使我们在学生最后一年的临床药理学学习中,开发一种改善药物选择的教学和评价的方法。

目前在西班牙,医学院毕业学生无需再接受任何进一步的训练,就可执行一般医学业务。这就是说,在医学院经过7个月的临床实习医师后,学生通过了所有的毕业考试,便可不受任何限定的开展一般医学业务。这对最后一年的医学生是紧张的,他们的主要顾虑之一,是在将来的医疗实践中怎样开写处方和先用什么药。

因此,我们决定要求每个学生编写一份个人处方集,收集所有他们认为在以后临床工作中应该需要的药物,重点放在一般临床实践,这也是作为临床药理学必修课程的部份内容。虽然处方集是个人的,并且学生也将分别进行评价,但我们建议学生以3~6人的小组进行工作。这就鼓励小组内的同学们相互讨论,以便更合理地选择药物编入处方

集。我们向学生提供了一份常见疾病简要病情目录(参见表1:“普通临床需要药物治疗的常见疾病参考目录”)和怎样正确汇编处方集的若干指导意见(参见表2:“学生编写处方集指导意见”)。学生们可以根据判断对“目录”进行调整,或增或减。这一点在课程开始就向学生作出解释,并鼓励他们提出自己的疑

问和问题。学生们用整整7个月的时间编订处方集。其中5个月为临床实习期,(包括2 $\frac{1}{2}$ 个月内科、1个月外科、1 $\frac{1}{2}$ 个月儿科、1个月产科及1个月精神病科)。这极大地方便了学生与临床医师之间的交流,对编写更为实用的处方集非常有益。

表 1

普通临床需要药物治疗的常见疾病参考目录

过敏反应	痛 风
贫 血	高血压
心 绞 痛	失 眠
焦 虑 症	偏头痛
关 节 病	恶心/呕吐
哮 喘	神经功能紊乱
支气管炎	疼 痛
心力衰竭	全身性感染
便 秘	上呼吸道感染
抑 郁 症	泌尿道感染
腹 泻	眩 晕
消化不良	蠕 虫

表 2

学生编写处方集指导意见

- 虽然每个学生的考试分别进行,但处方集应由3~6人小组合作编写
- 处方集必须按照疾病分类编写
- 对每种疾病,必须给出药物较好的危险/利益比率
- 每个学生必须能判断处方集中各个药物的选择
- 每个药物必须含有以下资料:
 - 商品名
 - 组成
 - 适应症(有选择的)
 - 禁忌症(如果存在)
 - 注意事项
 - 不良反应
 - 相互作用(有临床意义)
 - 用法与剂量
- 编写处方集的必要资料可从以下来源获得:
 - 本课程教学推荐的参考书
 - 有关杂志
 - 实习时与医生的交流
 - 药理系的教师
- 每一药物被编入处方集前,鼓励每一小组的同学对收集的资料进行讨论

课程最后,通过口试评价学生的成绩。在毕业考试的前一个月,学生们把处方集带回学校由教师修改。毕业考试时,教师对照每个学生的处方集与他或她面对面地提出有关处方集中药物的问题。

下面就是毕业考试时有关处方集中药物所提的典型问题:

- 某个药物的组成是什么?
- 你为什么选择该药编入自己的处方集?
- 该药物有什么禁忌症?
- 该药物的主要不良反应是什么?
- 该药有哪些具有临床意义的相互作用?
- 使用该种药物,你应采取哪些注意措施?
- 你该如何防止或处理不良反应和相互作用的产生?
- 那个药物应该如何服用?
- 那个药物应该如何管理?
- 你该如何控制你正取得的治疗效果?
- 你能为病人提供有关该药的哪些资料?

考试时也可提问其他有关临床药理学和治疗学基本原理的问题。尽管我们清楚地意识到这种考试的主观性,但我们相信:口试可使我们更好地了解学生需要哪些有关合理药物治疗的知识和技能。

总之,学生们对这种教学制度反映非常热烈。他们说这样教学增加了他们对自己治疗技术的信心,并且减少了他们对以后工作时能否正确用药的忧虑。我们也相信这是高年级医学生临床药理学教学中的一种非常积极的经验,它具有以下的优点:

- 学生们得以熟悉药物的选择和评价
- 学生们能够透彻地掌握少数药物,要比泛泛了解众多药物要好
- 学生们得以熟悉临床药理学和治疗学方面的文献
- 学生可与临床指导医生互相交流有关治疗的更多知识
- 学生们理论与实践相结合,能更好地对两者作出评价
- 这一经历会使学生在将来的工作中更审慎地选用新药
- 学生们能更合理地治疗常见疾病
- 学生们认识到学习临床药理学对于临床实践的价值
- 这种教学法促使学生们更积极地学习
- 这种教学法增加了学生们开方用药时的自信心

在采取这种教学法的两年里,参加学习的 165 名学生,只在第一次试教时,有 3 人未能通过毕业考试。所有的处方集都编写得合理,有的处方集的质量相当出色。我们认为这一经验是十分令人鼓舞的,应积极地向其他医药院校推荐。目前我们正打算对我校实行这种教学课程前和后毕业的医师有关开写处方习惯进行研究。

(参考文献 10 篇略)

[Clin Pharmacol Ther 《临床药理学和治疗学》, 1991, 49(6):606~608]

办“半工半读班”解决药剂干部缺少问题

白求恩国际和平医院(石家庄 050082) 李先琦

我院是有 33 个科室,收容床位为 900 张的

综合性医院。自从收治地方病人对外开放以