

立后,可广泛地向本地区部队医疗卫生单位提供临床所需的各种常规制剂、特殊制剂和用量虽小,但不可缺少的五官科、眼科、皮肤科等制剂,这无疑对改善和保证医疗单位的制剂供应,是一项重大改革。

以上是笔者在工作中发现的制剂室建设所存在的问题及改革我军制剂供应的办法,意见尚不成熟,在此提出来供关心制剂室建设的同行们参考。

更新药师知识开展临床药学

山东省梁山县人民医院药械科(梁山 274800) 张洪生 姜丽娟

综观国内临床药学的开展,在促进和指导临床合理用药中,愈来愈显示出这一工作的重要性。我院是一个具有 310 张病床的综合性县级医院,也是全县人民群众医伤治病的主要场所。为了配合临床有效合理用药,进一步提高医疗质量,从加强对药学人才的培养与知识更新做起,逐步开展了临床药学工作。现就我院一些具体做法讨论如下。

一、药师更新知识的必要性

临床药学范围广泛,它涉及生物药剂学、药物动力学以及临床医学和数理统计等有关科学,不但要求药师要懂药而且要有一定的医学基础知识,具有同医护人员进行临床讨论的共同基础——生物学语言较高水平的治疗知识^[1]。由于我国传统的药学教育体制所限,目前大多数县级医院药师普遍存在知识老化需要更新的问题。因此,根据本单位的现有条件和特点,因地制宜,采取各种形式积极培养人才,努力提高药师的技术素质,是顺利开展临床药学的关键。

二、提高药师自身素质的一些做法

1. 鼓励业余自学。在完成具体工作的同时,坚持刻苦自学,找空闲或业余时间带着问题去病房查阅病历,向临床医生学习,我们称之为“自我解脱”。几年来的实践证明,这是一个行之有效的好方法。自 1985~1990 年

以来,我科有 11 名同志分别参加了医疗系和药学系的函授学习,在学习过程中他(她)们亲自到病房,向有经验的临床医师求教,理论联系实际,进行重点病例的用药讨论分析,学习和掌握了一定的临床治疗学知识,拓宽了知识面。

2. 有针对性地培养人材。1988 年选派一名具有一定临床医疗知识的药师去临床药学工作开展比较好的北京军区总医院进修临床药学一年,学习和掌握了地高辛、庆大霉素等近 10 种药物的血药浓度监测方法,回来后负责我院的临床药学工作开展,并配置了一台较为先进的 WFZ 800—D 型紫外—可见分光光度计,借助大医院的先进技术和经验,给我院开展临床药学工作奠定了良好的基础。

3. 通过各种途径收集积累情报资料。随着药物品种的增多和对药物认识的不断加深,临床遇见的用药问题也日渐复杂。根据这一特点,几年来我们订阅了各种有关书刊、杂志,通过文献摘抄及注意收集新药说明书,参加学术会等方法,把收集到的药物合理应用、相互作用、毒副作用、老药新用以及新药与临床等方面的知识,以黑板报及咨询的形式及时提供于临床,对所掌握的有关药学期报资料,医师合理用药的先进经验等编入“临

床药讯”发给各科室,沟通了医药关系,丰富了临床合理用药知识。逐步掌握了开展临床药学工作的方法和步骤。

三、开展临床药学的效果

1. 促进了临床合理用药。有人在上海14所医院里抽查509份病历,其中有116份存在药物配伍禁忌或用药不当,由此引起的药物反映竟达114起之多。……北京某县级医院92例死亡病例中,与用药不合理有关的有16例^[2]。药师根据临床用药实际,对本院各科进行了较系统的用药调查分析,依分析结果提出了存在的问题及改进的方法,并在调配处方的同时,随时发现问题及时解决。如在发药时发现处方:刘××,男,10岁,苯妥英钠片0.1×100 0.1,tid,po;苯巴比妥片0.03×50,0.015,tid 该两药同时应用时,由于苯巴比妥为肝微粒体酶诱导剂,能使苯妥英钠的血药浓度和疗效显著降低^[3,4]。通过与医生联系改为单用苯妥英钠0.1,tid,随访患儿癫痫发作得到控制。庆大霉素有效血药浓度适宜的治疗范围为4~3 μg/ml,谷值浓度<2 μg/ml,峰值浓度<12 μg/ml^[5],药师在查阅病例时发现临床上习惯庆大24万u或32万u加入5%葡萄糖中一次静脉滴注。由于静脉给药后药物很快分布至组织及体液中,且肾组织中庆大霉素浓度比血液浓度高出10~15倍左右,而易引起毒性反应。在医护人员的配合下,通过对6例按上述常规方法给药病人血浓度监测结果表明血药浓度均在13 μg/ml以上。通过宣传,临床采用了庆大霉素,较合理的每隔8h肌注8万u或每12h静滴16万u的给药方案。在最近组织的临床各科合理用药情况检查中表明临床不合理用药处方及病例明显减少。

2. 有利于特殊病患者的治疗。选择针对性较强,毒副作用小的药物是对特殊病患者治疗的关键。在临床病例分析中发现部分肝肾功能减退患者(尤其是老年人),数种病同时存在,为了治疗需要,不得不联用庆大霉素或卡那霉素而庆大霉素及卡那霉素可

加重耳肾毒性。根据这一情况,药师推荐了氨基甙类抗生素中对听觉、肾脏毒性最低的核糖霉素。从此,逐渐被医师们根据患者病情、体质进行采用,得到了较好的临床效果。

3. 密切了医药护关系。药师深入临床,医药护密切配合,有利于医疗质量的提高。头孢菌素类与青霉素类其结构中均含有“β-内酰胺环”,因此,有人在分类中把两者一起归纳为β-内酰胺类抗生素”。在低毒性高疗效等方面与青霉素类相似,并有广谱和抗青霉素酶的双重特性,且部分地解决了过敏反应问题。药师发现临床上由于缺少头孢菌素过敏试验方法,仍以青霉素作过敏试验,限制了头孢菌素的临床应用,延误了患者应有的治疗。参照有关资料将头孢菌素的皮试方法刊登在“临床药讯”上,并逐科作了介绍,保证了临床用药,受到医护好评。

4. 促进了药剂科的发展和建设。临床药学工作的开展过程中,医药护密切配合,理解增多矛盾减少,几年来根据临床需要增加和引进了部分高疗效低毒性的新品种,淘汰了部分疗效差的药品,并制订了我院基本药物目录,每年征求临床意见进行修订,促进了药品的供应和管理。在医药结合的实践中,进一步提高了药师为临床服务的本领,通过各种形式的药学专业学习、学术活动、进修学习等,不仅提高了药学人员的业务素质 and 地位,而且增加了明显的社会效益和经济效益,反馈性地促进了药剂科的自身建设和发展。

参 考 文 献

- [1] 刘国杰主编. 药剂学. 第二版. 北京:人民卫生出版社,1985.1300
- [2] 张静宇主编. 实用药事管理学. 第一版. 人民军医出版社,1988.141
- [3,4] 陈新谦主编. 新编药理学. 第12版. 人民卫生出版社,1988.262,268
- [5] 陈刚主编. 治疗药物监测理论与实践. 第1版. 人民军医出版社,1988.285