

的,否则难以胜任和开展工作。临床药理学发展很快,药师需要积极参加学术活动,了解药理学发展动态,得到知识更新,还应尽快掌握现代化的仪器和先进的实践手段,提高医院药理学技术水平。

#### 4. 建立计算机临床用药网络。

将药物资料根据不同类别分档贮存,包括药代动力学相互作用,建立药物不良反应

贮存库,贮存病人用药史,不良反应的临床表现,实验室结果,合并用药等情况,以便进行系统分析,提供临床所需的各种资料。

以上是根据我院实际情况开展的一些工作,只是进一步开展临床药理学工作的尝试,还需要不断完善深入,提高整个医院的治疗水平。

## 药名混乱存在的问题与规范化管理

浙江省人民医院(杭州 310014) 方顺干

目前全国尚缺乏一部科学、系统、广泛的代表国家标准的药名词汇,我国药典的药物命名,在每版编辑时,对命名原则也几度修改,直到1985版药典才提及世界卫生组织(WHO)拟定的药品通用名称(INN),1990年版药典得到了较全面地执行。作为多年从事医院药房工作的药剂工作者,深感药名混乱所带来的不良影响。作者认为主要存在下面几个问题。

### 一、异种药物同药名,易引起药物配方的错发

我们曾发现浙江临海制药厂生产的一批磺胺类药物磺胺二甲嘧啶混悬液(批号831109),在瓶盖上附记别名为“大力克”,而浙江省医药公司编的《实用药物手册》第64页记载磺胺嘧啶混悬液的别名也为“大力克”。曾引起了两种不同药物混用的情况,造成医、药人员的混乱局面。两药虽同属磺胺类药物,抗菌谱也相似,但磺胺嘧啶血浆半衰期为13—18h,而磺胺二甲嘧啶血浆半衰期只有7h<sup>[1]</sup>,两者混用,会使病患者减低疗效或产生毒性作用,特别是幼儿用药更是危险。

又如抗焦虑药去甲羟安定(Oxazepam),其中有别名称“舒宁”,而止吐、抗焦

虑药舒必利也收载别名为“舒宁”,两者作用、性质不同,极易引起混淆而产生不良后果<sup>[2]</sup>。非甾醇类消炎镇痛药氯灭酸(Chlofenamic Acid)有别名称“抗炎灵”,而有些书籍将中药穿心莲的别名也称“抗炎灵片”,两者均为片剂,前者抗风湿,后者为抗菌药物,作用、用途和剂量完全不同<sup>[3]</sup>。因此,药名之间的重复,应引起药学界的重视,防止本可避免的差错事故的发生。

### 二、同品种而药名不同,易引起药名之间的混乱

我们在日常配方中常感到,同品种而药名不同,不仅给供销,也给医药护理和划价收费人员带来很多麻烦。例,日本进口的法可灵(Phacolin)眼药水,国产同品种竟有五个以上别名,即治障宁,消白灵,白可明,睛可明,晶明等,配方时由于产品的厂家,批号不同,药名也各异,患者认为处方上药名与标签上药名不同而发生口角的情况时有发生。如果全国统一按国际通用药名确定,就可避免类似药名混乱的局面。

### 三、暗示性商品名

在药品应用于与暗示性疾病无关时,易引起病人怀疑,甚至拒绝用药。例如,甲硝唑

别名称灭滴灵,近几年老药新用,临床上广泛应用于口腔、牙科疾病以及外科手术前抗感染等。我们在药房配方时,经常遇到病患者对只介绍应用于妇科阴道滴虫病而没有介绍其它病的产品说明书,提出质疑,有的病人会产生许多怀疑,破坏了患者对此药的信任感,有的甚至拒绝用药,在当今老药新用极为普遍的情况下,这种现象时有发生。

#### 四、药名不规则,易引起不必要的误会

药物的名称应规范,科学,符合 WHO 拟定的 INN,否则就易引起不必要的误会。例如,合剂系指两种或两种以上可溶性或不溶性药物制成的液体制剂,供内服用<sup>[4]</sup>。而有书籍则将氟丙嗪,异丙嗪和哌替啶等配成的注射液定名为“冬眠合剂”<sup>[6]</sup>,将“复方三磷酸腺苷注射液”定名为“能量合剂”<sup>[6]</sup>等,极易引起广大医务人员及病患者的误会。

鉴于药品名混乱易引起多种不良影响,作者提出如下规范化管理的建议。

1. 卫生部管理机构应尽快组织确定具有科学、系统、规范化的国家药品通用名称(包括中文通用药名和对应的英文通用药

名),与国际通用药名保持协调和统一,以便国际交流,并呼吁编辑出版《国家通用药名词汇》一书。

2. 今后新引进的国外药品或国内新研制药品种名称,应统一由卫生部管理机构按国际通用药名命名原则加以确定,并予以定期公布。

3. 考虑到我国药名多年来的混乱状况,编辑出版《国家药品别名词汇》势在必行,也利于近几年的药名规范化进程的顺利过渡。

#### 参 考 文 献

- [1] 南京医学院等编.临床药物手册.第二版.上海科技出版社,1986.41
- [2] 方颖干.中国医院药学杂志,1983,5(12):47
- [3] 江百里.中国医院药学杂志,1984,4(5):47
- [4] 卫生部药政司.中国医制剂规范.第一版.天津科技翻译出版公司,1989.42
- [5] 陈新谦.新编药理学.第十一版.人民卫生出版社,1981.277
- [6] 陈新谦.新编药理学.第十一版.人民出版社,1981.691

## 充分利用药学情报 指导临床合理用药

济南军区总医院(济南 250031)

孙成春 贡瑞生 王景祥

随着医药科技的快速发展,药品品种不断增多,文献数量也成倍增长,要求医师和药师具有更多的药物知识。为了指导临床合理用药,我院结合临床药学工作,积极搜集和运用药学情报,向临床医师提供药物信息,开展用药调查,进行血药浓度监测和药物不良反应监测等多种形式,促进了临床合理用药,提高了医疗质量和科研水平。本文就我们的具体做法介绍如下。

### 一、向临床医师提供药物信息

由于医学与药学的分科和大量新药上市,新药,新制剂及老药新用,品种繁杂,医师无法完全掌握药品的药理作用,使临床医师难免在用药方面出现一些问题。例如,同类药物的作用特点;药物的毒副作用;药物配伍变化;复方药物的成份;药物的含量、剂量、极量等。因此药师要从多方面给临床医师提供新药及新疗法信息,包括收集新药说明书,