

握了。系统中所有查询功能的操作过程及结果显示的格式也是一致的。

5. 对于有先后顺序关系的模块,当执行较后面的模块时,均提示用户先执行前面的功能,保证了顺序的要求,避免了由于误操作带来的麻烦。

6. 拼音编码的使用,药材仓库管理系统中,涉及上千种药材,为了加快执行速度,对药材进行编码是必须的,但操作者要记住这些编码极其困难。为了减轻记忆强度而又保证速度,又给每种药材设置了拼音编码,用药材名称的汉语拼音的缩写;也可以用任何其他便于记忆的字符组成。在输入药材编码时,操作者既可输入数字编码又可输入拼音编码,程序会自动区别这两种编码。若输入的是拼音码,则找出所有拼音码相同的药材供选择,这一技术极大地方便了用户。

7. 年度药材申请管理

(1)购货数量与所需金额的汇总,订货单位的订货合同录入后,汇总模块可根据合同数据汇总出某种药材的所有单位订货量的总和,并根据库存量,计算出应购入的数量及所需金额。从而为药材的采购提供了可靠的依据。

(2)药材采购入库后,按合同将药材分配给订货单位是一件工作量大且时间长的工

作,需查询大量的合同及库存帐簿,药材仓库管理系统中的自动出库模块可替代手工方式完成这一工作。它根据某药材的库存量、各单位的订货量及库存该药材的不同效期等信息,自动将信息分配给各订货单位。分配好之后,并不实际修改库存帐,也不记入明细帐,而是等待操作人员的调整,确认之后,再记入帐簿。因此,程序可实现自动分配。在分配过程中,操作人员也可进行数量、单价干预,达到了自动且灵活的要求。

(3)数据统计功能可在几秒钟的时间内统计出到指定日期为止的库存药材种类和金额,入库的药材种类和金额,出库的药材种类和金额,报废的药材种类和金额,以及出库的药材成本和差价,统计结果准确,而人工在统计这些数据时往往需要几天的时间,且经常出现错误。

(4)系统中还设置了一些其它方便于用户的功能,如供货单位代码,订货单位代码,以及出入库单的自动编号等。

由于我们设计编制的这套系统功能齐全,操作简练,容易掌握,大大提高了工作效率,特别在设计过程中,充分考虑到系统的通用性,并留有上级机关接受各单位药材申请计划软盘数据接口,使药材仓库管理逐步走向规范化。

拓宽药物情报服务 促进合理用药发展

贾晋生

(山西晋城矿务局医院药剂科 048006)

药物情报服务是现代药学保健的重要内容和手段。我们结合医院和矿区特点,紧紧围绕合理用药这个核心问题,采用各种方式拓宽药物情报服务,收到了良好效果。

一、药师下临床参与药物治疗,使药物情报直接为医疗第一线服务。现代医院临床药

学的主要服务方式是药师到临床第一线配合医护人员加强用药监护,保证合理用药,从某种意义上说,就是把药物情报及时传递到医疗第一线。我们从 1994 年开始,定点到重症监护病房,坚持每天和医师一起查房,分析病情,讨论病例,协助医师选用药物,制订给药

方案,记录医护人员提出的有关药物的各类问题,有针对性地收集整理药物情报并及时传递给医护人员,使其问题得到解答。例如临床提出进口头孢哌酮溶解性不好,我们根据文献报道建议采用5%碳酸氢钠注射液1ml调整输液的pH值,加快了其溶解。又如发现护士在全营养混合液配制时操作不尽合理,我们便系统提供了全营养混合液配制方面的知识情报,使配制操作更合乎规范。由于医护药几方面密切配合,明显提高了药物治疗水平。

二、成立临床用药咨询处,为每个咨询者提供所需的药物情报。经济发展,药品种类和药物文献与日俱增,人们对药物情报的需求愈来愈迫切。为适应形势发展,我们在临床药理学室门旁挂上了“临床用药咨询处”的标牌,吸引了众多人员前来咨询。对咨询者提出的问题我们的都详细记录,反复分析弄清问题实质,系统检索情报文献,经过归纳整理写出书面材料,再以情报形式利用口头、书面、电话予以答复,直至咨询者感到满意为止,自挂牌服务以来,共接待咨询者180人次,其中医师占35.56%,护士占20%,药师占14.44%,病人占15.56%,代人咨询的占14.44%。咨询的问题范围很广,主要是涉及药物应用问题。有时咨询者急待治疗方案调整,这时就要靠平时积累有目的地查找近期权威性文献,以提高服务效率。例如一主任医师会诊后来咨询处咨询“利多卡因能否用于临产期孕妇的心律失常?”经分析认为所提问题的实质是“利多卡因能否通过胎盘进入胎儿体内对胎儿产生不良影响”的问题。我们首先根据利多卡因分子量小,脂溶性高,易透过胎盘进入胎儿体内的常识,快速查出文献,证实利多卡因静注给药后几分钟便能以扩散方式进入胎盘,胎儿体内的血药浓度为母体血药浓度的55%,副作用主要在中枢神经系统,且胎儿不能消除药物等等。经过综合多数文献分析,建议不用利多卡因。主任医师认为

情报有根有据,合情合理,便毅然改用了不良反应较轻的普罗帕酮,后随访出生胎儿安然无恙。有些患者的咨询情况更为复杂,需全面分析。如某结核性胸膜炎患者口服雷米封、利福平、吡嗪酰胺3个多月,自觉周身无力,食欲不振来我处咨询。经分析怀疑为药物性肝损伤,经化验肝功ALT198U/L(正常参考值6~31U/L)。再度分析病情,查阅文献,提出系统情报,建议他仅用雷米封和乙胺丁醇,停用其他药物包括保肝药物以减轻肝脏负担。雷米封虽有肝毒性但能透入胸水,故提出采用“二联治疗”方案。半月后肝功能化验正常,胸透显示胸膜炎痊愈。后按我们设计的方案化疗16个月,胸膜炎再未复发,肝功也未见异常,全身状况改善,体重增加,患者满意。由此说明现代药学保健是住院治疗之外的重要补充,它将受到社会广大群众所欢迎。

三、举办讲座,交流药物情报。近三年来在全院每年举办一次药物讲座,向医护药各方面人员传递系统性药物情报。为提高交流效果,我们总是提早选题,广泛阅读文献情报,写好综述,编出讲座提纲,精心绘制投影胶片 and 挂图,并打印讲义发给听众,使讲座越来越受欢迎。医护人员普遍感到讲座时间短,信息量大,声图并茂,讲解清晰,也更加受到医院领导重视。如去年讲《抗菌药物进展及临床应用》仅放投影片就达30张,普遍感到理论充分,说服力强,院领导下决心抓合理用药,结果使我院抗菌药物滥用问题得到明显遏制。

四、编辑《临床药学信息》,传递药物情报,为使有用药物情报及时与读者见面,提高药物情报的时效性,我们编辑了《临床药学信息》内部资料,设多种栏目,使许多新的知识、信息能及时与本院情报实践相结合。例如发现处方中将阿斯匹林、吲哚美辛、吡罗昔康三种非甾体抗炎药同服且剂量不减的现象,我们即收集资料写出文章,从理论上指出阿斯匹林降低吲哚美辛胃肠道吸收,使风湿性关

节炎患者血药浓度下降 25%；三药合用增加发生胃溃疡和胃出血的危险等等。这样既纠正了院内用药错误，也传播了文献理论知识，对医药护各类人员都起到了很好的教育作用。

五、广泛宣传药物情报知识，增强矿区群众合理用药观念。矿区职工、家属人数众多，文化层次较高，自我保护意识较强。提高职工，尤其是患者的合理用药知识，培养自觉性，克服盲目性，就能在更大范围内推进合理用药，保证医疗工作顺利开展。我们因人、因时、因地制宜，利用矿区优势，按照不同层次，开展药物情报宣传。具体做法一是为企业《晋煤科技》和院刊投稿，针对医务人员和干部中存在的错误用药倾向发表一些药学科科技方面的情报文章；二是为《晋矿工人报》撰写药

科普文章，用一些典型药物情报事例宣传合理用药知识；三是利用中西药房的宣传橱窗介绍新药用药指导，发布大众药物情报。上述形式各有对象，各具特色，都不同程度地产生了宣传效果。如《晋矿工人报》刊登了《儿童不宜用氟哌酸》的科普文章后，使许多人了解了氟哌酸的骨生长毒性，警惕性普遍提高，不敢自作主张给自己家孩子乱用药。

为加强药学保健工作，我们在拓宽药学情报服务方面做了一些探索，较好促进了合理用药，并引起领导对这项工作的重视，在医院上等级检查验收中也得到省评审组的好评。随着药学科学的发展，药学情报工作的任务将越来越繁重，只有努力学习新知识，提高药师素质，才能提高药物情报工作质量，更好地为临床合理用药服务。

论药品采购中的回扣管理

马妍丽

(西安军工医院 西安 710077)

药品采购中的回扣问题，已经成为一个敏感而棘手的社会问题，能否处理好这一问题，已是医院廉政建设中至关重要的工作之一。笔者根据个人的认识和实践，就此问题的根源，现状及对策作粗浅探讨。

一、回扣问题说到底还是市场竞争的产物

改革开放以来，随着人民群众生活水平的日益提高和对自身健康的更加关注，医药行业得以迅猛的发展，医药市场发生了根本性变化，由原来的卖方市场逐渐转变为稳定的买方市场。

当前医药市场的主要特点是药品换代周期大为缩短，新品种层出不穷。医院常规药品品种急剧增加，出现了药品供大于求的局面；药品营销部门的购入，售出渠道多样化，成交价格灵活多变，市场竞争异常激烈。医药行业各种推销方式竞相出台。其中以回扣，让利问

题最为棘手，其灵活性大，管理上漏洞颇多，因之也成了推销人员制胜于人的手法，故而也是纠正行业不正之风，拒腐倡廉的关键所在了。

二、加强回扣管理的原则和办法

既然药品采购中的回扣问题，业已成为市场交易中的一种通则了，那就只有因势利导，设法认真管好它，使之进入正轨。这既是社会主义物质文明建设的需要，也是社会主义精神文明建设的需要，是培养教育干部，关心爱护干部所不可疏忽的重要环节。

怎样管理回扣？大家都正在探索，我以为其基本原则应当是：健全监督制约机制，提高采购工作的透明度，以堵塞经济漏洞；积极参与市场竞争，实行货比三家，择优选廉的原则以保证药品质量，提高医院经济效益。其具体办法是：