

依托静脉药物配置中心充分发挥临床药师的作用

惠培业, 禹志霞, 李 霞

潍坊市妇幼保健院, 山东 潍坊 261011

摘 要:《医疗机构药事管理规定》要求医疗机构应当配备临床药师, 但是目前基层医院临床药师直接下临床指导用药面临诸多问题。针对潍坊市妇幼保健院的现实情况, 临床药师依托静脉药物配置中心在开展以合理用药为核心的临床药学工作、指导临床用药方面摸索出一套医护人员易于接受的工作模式。

关键词: 药学服务; 临床药学; 静脉药物配置中心

中图分类号: R954

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2013)03-0402-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2013.03.038

Role of clinical pharmacists relying on pharmacy intravenous admixture service

HUI Pei-ye, YU Zhi-xia, LI Xia

Weifang Maternity and Child Care Hospital, Weifang 261011, China

Abstract: *Institutional Pharmacy Management Regulation* demands that the medical institutions should be equipped with the clinical pharmacists, but the primary hospital clinical pharmacists who directly entered the clinical medication are facing many problems. In view of the practical situation of Weifang Maternity and Child Care Hospital, the clinical pharmacists rely on pharmacy intravenous admixture service to promote the clinical pharmacy work in which rational use of drugs is the core. At the same time, they guide the clinical medication, and this work mode is easily accepted by the staff.

Key words: pharmaceutical care; clinical pharmacy; pharmacy intravenous admixture service

《医疗机构药事管理规定》指出临床药学是指药学与临床相结合, 直接面向患者, 以病人为中心, 研究与实践临床药物治疗, 提高药物治疗水平的综合性应用学科^[1]。这一规定使人们普遍理解为只有到临床科室, 直接面对患者, 进行一对一服务才是真正意义上的临床药师。社会的误解加上药师队伍人员素质及水平参差不齐, 以及各地区和医院之间的发展不平衡, 使临床药师在现实工作中长时间处在“不上不下”的尴尬地位。临床药师下临床指导用药非但未达到应有的效果, 而且引起医疗人员的不满甚至反感。

潍坊市妇幼保健院于 2006 年即已开展临床药学工作, 其临床药学工作的开展一直比较缓慢, 也充分体会到基层医院开展临床药学工作的尴尬现状。2011 年 4 月, 潍坊市妇幼保健院开展静脉药物集中配置, 临床药师依托静脉药物配置中心建立以

病人为中心的全新的药学管理工作模式。在开展以合理用药为核心的临床药学工作实践中, 临床药师参与临床治疗, 提供药学服务等, 起到积极有效的作用, 越来越得到临床医护人员的认可和信任。

1 基层医院临床药师面临的问题

1.1 医院药学人员知识结构不合理

到 2011 年底全国医疗卫生技术人员 620.3 万人, 药学技术人员 36.4 万人, 占全国医疗卫生技术人员 5.87%, 比 2010 年 (6.02%) 有所降低^[2], 远低于国家规定的 8%。基层医院药学人员比例更低, 以潍坊市妇幼保健院为例, 现有药学人员 26 名, 占全院医疗卫生技术人员 (531 名) 的 4.90%。基层医院临床药师很难完全脱离大量而又繁重的调配任务直接进入临床指导用药, 同时基层医院药学人员总体层次偏低, 接受继续教育的机会较少, 更限制了其在临床发挥作用。

收稿日期: 2013-03-03

作者简介: 惠培业 (1975—), 硕士, 1998 年毕业于山东医科大学药学系, 毕业后就职于潍坊市妇幼保健院工作至今, 研究方向为临床药学。

Tel: 13006559639 E-mail: phiyehui@163.com

1.2 传统的医院工作模式对临床药师开展工作的影响

传统的医院工作模式将药师定位于“发药供应”，繁重的工作压力，简单的操作方式，淡化了药师工作的技术内涵，再加上药师本身整体的知识结构层次偏低，患者及医疗人员对临床药师缺乏信任，往往对临床药师的工作不够重视，影响了临床药师的工作开展和医院临床药学的发展。

1.3 缺少配套的法规及法律支持

虽然《医疗机构药事管理规定》要求医疗机构应当配备临床药师，行政管理部门对临床药学、临床药师的岗位职责也做了相应的规定，但对临床药师的资格认证目前还缺少配套的法规及法律支持；再加上临床药师服务不在收费范围内，属于“赔钱赚吆喝”的事情，在“重医轻药”与“重经济效益”的现实情况下，临床药师在不少医院得不到重视，人员队伍得不到壮大，使得临床药师感到前途渺茫，制约了其工作的积极性。

2 临床药师依托静脉药物配置中心的工作模式

静脉药物配置中心（pharmacy intravenous admixture service, PIVAS）是指在符合国际标准、依据药物特性设计的操作环境下，受过培训的药剂人员严格按照操作程序进行包括静脉营养液、细胞毒性药物和抗生素在内的药物配置，为临床医疗提供优质服务，是集临床与科研为一体的机构^[3]。潍坊市妇幼保健院静脉药物配置中心于2011年4月开展工作，开科之初，静脉药物配置中心本着“以患者为中心、服务临床、确保临床静脉输液成品质量，保障病人安全、有效、经济用药”的宗旨，在发展临床药师专业技术作用，实施合理用药方面，根据全院患者情况和医嘱的不同性质实施不同处置。

2.1 常规新医嘱用药审查及处理程序

常规新医嘱是指各科室新入院病人新开医嘱或已住院病人新更改的医嘱，此类医嘱的药品为各科室常用的一般药品，在开展静脉药物集中配置之前，临床药师已与各科室就溶媒、用法用量等事宜进行论证，属于一般药品的常规用法。

对于常规新医嘱，静配中心根据审方程序窗口由临床药师进行仔细审核，重点审核药品的品名规格、用法用量、溶媒、配伍禁忌等。对于此类医嘱用药审查主要是审查医护人员疏忽和纰漏，对于不合规定的用法，由沟通协调员与各科室进行电话沟通，各科室会根据静脉药物配置中心反映的情况进

行及时修改，而后静脉药物配置中心进行排药配置。

如临床有时用5%葡萄糖100 mL加泮托拉唑40 mg，但临床药师分析，泮托拉唑pH值为10.8，呈碱性，而5%或10%葡萄糖呈酸性，与碱性泮托拉唑配伍易产生沉淀，所以宜用中性的生理盐水稀释，禁止用其他溶剂或药物溶解和稀释；由于泮托拉唑遇光不稳定，配制液存放3 h产生变色，故而临床上对于溶媒稀释液控制在100 mL左右，且要求现配现用，于15~30 min内滴完^[4]。临床医生表示接受，在以后的常规新医嘱用药审查过程中，发现有5%葡萄糖与泮托拉唑合用情况，沟通协调员与各科室进行电话沟通时，各科室都会欣然接受并积极修改。对于各科室常用的一般药品超剂量以及其他不合理用药情况，与科室沟通之后，各科室坚持使用的进入特殊用药及超规格、大剂量用药审查及处理程序。

2.2 特殊用药及超规格、大剂量用药的审查及处理程序

对于特殊用药（不在各科室常用的一般药品范围的药品）及超规格、大剂量用药的审查，静脉药物配置中心临床药师除进行一般用药审查，还要通过电子病历查询系统（潍坊市妇幼保健院静脉药物配置中心临床药师特有的权限）对患者的一般情况进行了解，并对用药情况进行评估，如确实必需使用特殊管制药品或超规格、超剂量用药，则予以通过审核并进入调配程序。如没有必要特殊使用而医生又不进行修改，静脉配置中心临床药师会派专人进入科室与临床医生面对面进行沟通，提出自己见解，恳请医生在输液单上双签字确认后再进入调配程序。

如临床药师在审查新医嘱中发现，一位产科患者给予5%葡萄糖注射液500 mL加左氧氟沙星0.3 g静滴。而左氧氟沙星说明书中明确说明对喹诺酮类药物过敏者、妊娠及哺乳期妇女、18岁以下患者禁用，临床药师立刻把本医嘱纳入特殊用药及超规格、大剂量用药审查及处理程序，在调取患者电子病历病历时发现此患者为大月份流产，并电话沟通进行核实，药师予以通过审核并进入调配程序。

2.3 临床药师定期临床走访和重点患者专访制度

为使临床药师及时了解临床用药情况，促进静脉药物配置中心的业务发展，使其能更好的为临床服务，静脉药物配置中心制定了临床药师定期临床走访和重点患者专访制度。

定期走访为每周一次, 主要了解临床用药新动向以及各临床科室对静脉药物配置中心的意见和建议, 及时汇总上报, 以便及时改进静脉药物配置中心的工作。

重点患者专访是指临床药师对特殊用药以及超常规用药患者进行每天专访, 密切观察病情变化, 必要时建立电子药历, 并参与临床医师的病例讨论。通过这两项制度的运行, 既能发挥临床药师下临床的作用, 又能充分利用医院仅有的临床药师资源为全院临床科室进行用药指导。

3 结语

潍坊市妇幼保健院临床药师依托静脉药物配置中心建立以病人为中心的全新的药学管理工作模式, 不但能够充分利用仅有的临床药师为全院服务, 在开展以合理用药为核心的临床药学工作, 参与临床治疗, 提供药学服务等方面起到积极有效的作用, 而且摸索出一套医、护、患三者易于接受的工作模式, 越来越得到临床医护人员的认可和信任。当然临床药学工作的开展还需要全体药学人员共同努

力, 克服困难, 虚心向同行学习, 借鉴国内外成熟经验, 将情报资料上的报道和实验室里的成果, 用于指导工作实践^[5], 并在临床药学中不断地积累工作经验, 这样才能逐步成长为适应临床药学工作需求的人才。

参考文献

- [1] 卫生部, 国家中医药管理局, 总后勤部卫生部. 医疗机构药事管理规定 [EB/OL]. (2011-03-30) [2013-03-01]. http://www.gov.cn/zwgk/2011-03/30/content_1834424.htm.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 2011 年我国卫生事业发展统计公报 [EB/OL]. (2012-04-20) [2013-03-01]. <http://www.moh.gov.cn/zwgkzt/pnb/201204/54532.shtml>.
- [3] 谭申生, 何梦乔, 陆瑶华, 等. 静脉药物配置方式改革探索 [J]. 中国医院管理, 2003, 23(4): 47-48.
- [4] 王建花, 曹玉. 注射用泮托拉唑钠在专用溶媒 0.9% 氯化钠及 5% 葡萄糖中的稳定性研究 [J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(10): 76-77.
- [5] 林宁. 开展临床药学实践的体会 [J]. 临床误诊误治, 2004, 17(7): 510-511.