

于医院药学的组成部分。如果抽出专人离开药剂科工作范围而另立体系，则会增加工作中的困难，起码在目前药学工作人员比较紧张的情况下是这样。

## 欧洲《临床药学进展Ⅲ》会议集简介

第二军医大学药学系 张紫洞

七十年代起临床药学已在欧洲广泛开展，并曾多次举行由医院药房和公共药房的药师参加的科学讨论会；自1977年以后这些会议范围更加扩大，主要讨论的课题有药房管理、药物应用及研究、电子数据处理、情报和文献、教育和训练、药物分发制度、临床药物动力学和毒理学等；一般有三、四百人定期参加会议，这无疑对推动临床药学工作起了很大的作用。

第六次欧洲临床药学论文报告会于1977年9月1~3日在荷兰海牙举行，出版了《临床药学》会议集。第七次欧洲临床药学论文报告会于1978年11月2~4日在西德美因茨举行，出版了《临床药学进展》会议集。第八次欧洲临床药学论文报告会于1979年10月24~27日在法国里昂举行，出版了《临床药学进展Ⅱ》会议集。第九次报告会于1980年8月13~16日在芬兰赫尔辛基举行。第十次报告会于1981年10月14~17日在意大利司特拉沙举行；此后会议地点依次是比利时的布鲁塞尔（1982年10月20~23日）和西班牙的巴塞罗那（1983年）。本文专门介绍第九次论文报告会的《临床药学进展Ⅲ》(Progress in Clinical PharmacyⅢ)会议集的内容。

本书由荷兰“生物医学出版社”(Elsevier / North - Holland Biomedical Press)1981年出版，H.Turakka及E.Van

der Kleijn主编，全书358页。内容反映来自欧洲内外17个国家200多位专家的研究成果，探讨了这一日渐重要领域的现状，对临床药学的理论和实际以各种形式作了广泛的讨论。会议集再次表明，临床药学是一个发展中的专业，它最终会形成完整而定型的范畴，凡关心临床药学开展的药师、医师，药理学家和医院管理者，本书是值得一读的。

本书内容包括：序言；讨论会组织委员会；芬兰社会事务和卫生部长演讲词；临床药学的原理。

**药物动力学** 茶碱动力学是线性的还是非线性的及其临床意义；茶碱治疗阻塞性呼吸综合征；药物动力学的帮助；哮喘病人由硫酸间羟叔丁肾上腺素所导致的茶碱血浆清除率的改变；计算机辅助的处方书写和监控；精神病治疗中舒多普利(sultopride)的生物利用度、药物动力学和稳态血药浓度；长春甾(vincamone)在人体内处置的动力学；体外尼古丁、可铁宁(Cotinine)和尼古丁 $\Delta 1'$ (5')亚胺离子经胎儿肝脏的代谢试验；玻璃毛细管气相层析法测定吗啡血浆浓度的快速方法；从生物样品中应用气相色谱测定麦普替林(maprotiline)的研究；尿液pH对健康受试者体内丙氧吩、去甲丙氧吩及其共轭代谢产物排泄的影响；剂型中药物含量对生物利用度的影响；运动和休息时磺胺二甲嘧啶和普鲁卡因酰胺的药物动力学；病人

控制镇痛药疗法。

**药物情报** 采用左旋多巴十年后什么是帕金森氏症的合理治疗？一个中毒控制中心的报告；药物情报会议及其对药物处方的影响；对一所医院药物利用形式的审查结果；医院药师的标准化情报；药师对每日处方业务中的影响；临床药学中的专业教育和药物情报；一种比利时的处理方式；对在校儿童的用药教育；芬兰药师和药剂助手进行以病人为中心的药物情报基础教育；单位剂量包装的专题讨论；欧洲应用大容积注射液的专题讨论。

**处方配制** 医院内处方配制的分区控制；中型医院供应高能营养液药房的开展；巴黎医院口服液体药剂的包装和分发；局部赋形剂成分对tolfenamic acid释放在体外试验的影响；静注液体中添加剂的应用；集中静脉混注业务的质量评价方案；苯妥因钠在静脉注射液中的稳定性；营养注射液在新生儿和早产儿后期中的应用；4  $\frac{1}{4}$  岁儿童持续应用营养注射液两年的经验。

**药物处方集和药物使用** 药师对药物处方集掌握的政策；计算机辅助的药物配发管理；瑞典药品委员会对价格的认识；药房的存量和采购管理；以计算机为基础的药物处方集制度；药物处方集制度对病房药物选择的

作用；分配和管理是一个值得研究的过程，药房的药物配发室；瑞典医院的药物消耗——经济学与管理学上的统计资料。

通过对本书的粗略浏览，我们感到一种新事物的产生和发展，总不是一帆风顺的，临床药学这一概念的提出，在欧洲也象在发源地美国一样，是有着激烈的争论的；它是一个哲学的概念还是一个具体的实在？它仅是一个职业问题还是一个学科专门化的问题？它究竟应该只限于医院药房业务还是在公共药房占有一定地位？它是否只能由药师独占还是需要与抱有同样目标的其他专业人员都来参加活动？在我国临床药学尚处于萌芽时代，这些问题无疑也是同样存在而值得争鸣和探讨的。

我们深信，为了提高医疗保健工作的质量，为了更好地为病人服务，使之早日痊愈恢复健康，那就必须掌握药物疗法和合理用药以及安全监护的知识和技术，才能达到合理、有效和安全用药的要求。因此临床药学工作的开展是大势所趋，同时它也是受到药师、医师、护师和病人以及广大群众的欢迎。但是如何吸收国外有益经验并结合国情去开展我国特有的临床药学工作，尚需要以求实精神，不断研讨，交流经验，共同努力，才能提出一套可行的改革措施，争取早日实现这一目标。

## 一种有实效的营养支持—药师的作用

R. Purkiss (英国，伯明翰综合医院主任药师)

在过去的十年中，业已明确证实危急病人所需要的全部营养可以采用适当的补养方案来供给。有关补养方案中组成份的稳定性和配伍性、微生物的危险性以及必需无菌制

备溶液以便于应用等复杂的性质，已使得药师成为营养小组中的一名极为重要的成员。

适当的营养供给方案既可通过外周血管或中央主静脉管将溶液输入静脉，也可以通