

·医院药局管理·

浅谈临床药学在医药间的“桥梁”作用

岳阳市第二人民医院(岳阳 414000) 许四伟 陶兴寿

随着临床药学工作的开展,临床药学在医、药间所起的桥梁作用,对促进临床用药水平的提高有着重要作用。

一、积极收集药物资料

资料的收集是开展临床药学工作的基础,也是临床药学发挥桥梁作用的资料库。资料的内容应包括药物的相互作用、配伍禁忌、不良反应,药物的毒性和副作用,药物评价、新药介绍、老药新用、中毒解救、新剂型的应用,疑难病症新的药疗方法等。为掌握较多、全、新的知识,我们科订购国内外报刊杂志 30 多种、购买药物书籍 100 多册,认真阅读、摘录文献卡。在资料收集中有计划的分类进行,一般分为国外资料、国内资料和本院资料。在本院资料的收集中,紧密结合临床,重点对病区用药情况进行收集,获得了许多第一手材料。

二、进入临床,互通情报,密切医护药病患者间的关系

药师进入临床,一则可及时向医师推荐新药,报告药品市场动态、推销积存药品、掌握临床用药情况,二则可互通情报、互相支持配合,协助解决疑难问题,推广新疗法,新疗程,加强医护药间的联系。例如临床上青霉素 G 钾、钠、苯唑青霉素,先锋 V 号常应用肌注给药,引起疼痛甚至是剧痛反应,患者较难接受。以前苯甲醇作溶媒因其副作用大被淘汰,临床急待解决。我们针对本院实际情况,认真查阅、收集了有关资料,决定用 0.1% 盐酸布比卡因作青霉素类溶媒来解决这个问题^[1],并且进入病室与医护人员配合,对 6

个病室和门诊注射室共 600 例病人进行为期 5 个月的观察,结果得到满意的解痛效果,且不影响疗效,深受患者的欢迎。

药师进入临床,能直接接触病人,掌握临床用药情况,宣传药品知识,加强药师与患者关系。例如一肾病综合征患者,全身水肿,医师采用低盐饮食辅助治疗,即要求患者饮用秋石盐。但许多病人和一些医护人员不了解,中药秋石有咸秋、淡秋两种,咸秋主要成分是食盐、味咸,药剂中多为外用;淡秋主要成分是尿酸钙、味淡,多为内服。低盐饮食应是淡秋^[2],我们在病房发现患者配用咸秋,便立即宣传有关知识,帮助他们掌握识别能力,改用淡秋后使治疗有效,水肿消退康复出院。

三 认真接受咨询

咨询工作是临床药学发挥桥梁作用的重要内容之一。搞好咨询工作对药师素质要求较高,要选用事业心强,有责任感,有较好的理论基础和较强的工作能力,工作主动服务态度好的药师担任。临床医护人员希望我们帮助解决有关药物方面的一些疑难问题,涉及面较广,我们要充分利用掌握的知识,认真迅速准确地给医护人员以满意的答复。例有一次,我院收治一位闭角型(窄角型)青光眼患者,入院给予对症治疗,因眼痛夜难入睡医嘱每晚安定两片镇静。几天后病情反而加重,患者诉眼痛更难受,医师疑惑。接受咨询后我们认真分析用药情况发现并指出,安定对这类青光眼是禁用的^[3],阐明这种病主要是瞳孔阻滞引起房角闭塞,房水排出率减少所致,而安定药理作用中有中枢性肌肉松

弛效应,能使瞳孔括约肌和睫状肌松弛,使瞳孔散大,前房变浅虹膜根部堵塞,前房角变窄或闭锁,房水排出受阻加重病情。我们建议改服苯巴比妥镇静,第二天症状好转,治疗满意。

四、开展血药浓度监测,配合临床监护病人

临床血药浓度监测,是医、药结合的重要组成部分。药师开展血药浓度监测,能协助医师探讨常规用药的合理性,配合掌握病人个体差异等等,它在临床合理用药,安全用药中发挥很好的作用。可根据血药浓度选择适宜剂量、适当的给药途径和适当的剂型,也能根据其浓度的半衰期确定给药次数。如我们监测发现庆大霉素常规给药方案(一日一次,一次24万单位),间隔期间血药浓度有很大波动,相当一段时间低于有效浓度(4—8 $\mu\text{g/ml}$)范围,至第二天注前测定有血药浓度降于0,若将改为每日2次,每次12万单位,或肌注改为每日3次,每次8万单位,血药浓度可持续维持在有效浓度范围以内,从而提高了疗效。

五、举办讲座、讲课

我们定期或不定期地为医护人员举办专题讲座、讲课。形式可以是全院或科室,可以走出去或请进来。系统地介绍一些国内外药物研究动态以及有关药物知识,推广新药,

帮助医护人员扩大视野、掌握较多和较新的合理用药知识,以便推动临床用药更加安全和有效。

六、定期出版“药讯”,办好黑板报

紧密配合临床,立足于本院的实际情况,重点介绍合理用药、不良反应,相互作用,临床药物动态,介绍并推荐新药、新制剂、新剂型和新疗法等。内容要短小精悍、生动。二年来我们已出版《医院药讯》11期,介绍临床合理用药17篇,药物的不良反应,相互作用11篇,药源性疾病4篇,生活与药物小知识7篇,介绍并推荐新药34种,老药新用19篇,提供药学咨询30篇,临床药学选择题247道,并且针对本院临床不合理用药情况进行调查分析及时通告医师和提出改进措施。利用黑板报形式、选登一些有关合理用药方面的科普短文,提高患者用药常识,配合治疗。

实践证明发挥临床药学的“桥梁”作用,加强了医药结合,密切了医护药病人关系,促进了临床合理用药,为药学服务于临床迈出了新的一步。

参 考 文 献

- [1] 张楠森.中国药学杂志,1990,6:338
- [2] 乔立新.中国中药杂志,1991,10:626
- [3] 徐叔云.临床用药指南,安徽科学技术出版社出版,1989.301

TDM 促进我院临床药学工作的深入发展

空军兰州医院药剂科(兰州 730070) 李 泱 周嘉秀

治疗药物监测(TDM)是以药动学、药效学的基本理论为指导,借助先进在体内药物分析技术和数据处理方法,研究药物在体内变化规律的一项科学技术性较强的工作。它

对临床用药中疗效的高低与毒副反应的强弱可给预定量评价,并根据测得的数据对不合理的给药方案予以相应调整,从而减少了用药的盲目性,促使药物治疗达到预期的目