

精神病专科医院药物咨询服务模式的规范化设计与应用分析

秦颖*,于浚玫,王莹(天津市精神卫生中心药剂科,天津 300222)

中图分类号 R952 文献标志码 B 文章编号 1001-0408(2013)06-0568-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.06.33

摘要 目的:指导精神病患者合理用药,提高患者的用药依从性。方法:介绍我院药物咨询服务模式的规范化设计,并对2011年1200例门诊药物咨询服务记录进行分析。结果:患者及家属是药物咨询的主体;咨询问题所涉及的药品种类主要为抗精神病药、抗抑郁药、镇静催眠药等;咨询问题主要包括药品不良反应、特殊人群用药、药品作用机制等相关问题。结论:精神病专科医院开展药物咨询服务对促进患者合理用药和提高临床疗效具有积极的意义。

关键词 精神病专科医院;用药咨询;合理用药

Standardized Design and Application Analysis of Drug Consultation in Psychiatric Hospital

QIN Ying, YU Jun-mei, WANG Ying (Dept. of Pharmacy, Tianjin Mental Health Center, Tianjin 300222, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To offering guidance for psychiatric patients about rational drug use and improve patient's compliance. METHODS: The standardized design of drug consultation in our hospital was introduced. The drug consultation records of 1 200 cases in 2011 were analyzed statistically. RESULTS: Patients and patients' families were the main groups of the counseling. The type of drugs involved mainly were antipsychotics, antidepressants and sedative and hypnotics. The main contents of counseling included adverse drug reactions, drug use for special groups and pharmacological action. CONCLUSION: There is positive significance to promote rational drug use and improve clinical efficacy by developing the drug consultation service in psychiatric hospital.

KEY WORDS Psychiatric hospital; Drug consultation; Rational use of drugs

随着现代医学技术发展的日新月异,医学模式已从单纯的生物模式向“生物-心理-社会”模式转变,人性化服务是其中的重要环节。药学专业的优势同样也只有通过人性化药学服务才能体现出来。这就要求临床药师在为患者进行药物治疗的过程中承担起责任,充分发挥自己的专业特长。建立药物咨询门诊,是实现人性化药学服务的新途径,尤其是精神病专科医院,更加需要这种服务。

精神病是一种慢性、进行性疾病,病因尚不明确,且缺乏生物实验等可靠的诊断学依据,目前尚无理想的根治措施。尽管新型抗精神病药不断出现,对控制症状、改善患者认知和减少副作用起到了很大作用,一定程度上还可减缓疾病的进程,但并不能改变病程进展,在治疗上需要长期巩固,才能达到减少复发的目的^[1]。很多精神病患者用药依从性较差,部分原因是由于缺乏自知力,部分原因则是由于药品不良反应。药物咨询门诊的建立可以前瞻性地预测部分药品不良反应的发生,消除患者的用药恐惧感,提高患者的用药依从性,从而减少复发、提高临床疗效,最终达到提高患者生活质量的目的^[2]。为此,笔者通过回顾我院的药物咨询开展情况,并对2011年1200例药物咨询记录进行分析总结,为以后的工作提供经验参考。

1 “药物咨询记录单”的规范化设计

我院是一家精神病专科三级医院,担负着天津市精神卫生医疗、预防、教学、科研、康复和对外交流等任务。我院自

2007年就建立了药物咨询服务模式,受到了广大患者的好评。但以往的咨询内容只是随意记录,且记录内容不规范,这样的工作形式既没有详细的工作记录,事后无法追溯,也不便于进行统计、分析、经验总结。为此,我院从2011年1月起启用了“药物咨询记录单”,统一了记录格式,规范了记录内容。

1.1 “药物咨询记录单”的设计

我院“药物咨询记录单”见图1。

1.2 记录内容

记录内容包括:日期、咨询人(身份说明)、性别、年龄、问题类型、涉及药品及相关问题、简要回答及资料来源和药师签字等。这样不仅统一了记录格式,不易遗漏信息,使整体记录内容简单明了,而且便于作回顾性分析和经验总结。

2 药物咨询服务模式的规范化

2.1 咨询药师资质的规范化

在人员资质上,选取中级技术职称及以上且临床经验丰富、对本院药品熟悉的药师担任。我院药剂科临床药学室配备专职临床药师4名(主管药师)和兼职临床药师1名(副主任药师),基本符合以上要求,每星期一至周五上午8:30-11:00进行药物咨询服务。

2.2 药物咨询软、硬件设施的规范化

我院门诊发药窗口旁设立了独立的药物咨询窗口,位置醒目,便于交流,配备了药专业书籍和参考资料,如《精神病

杂志,2008,6(2):11.

[7] Neuvonen PJ. Drug interactions with HMG-CoA reductase inhibitors (statins): the importance of CYP enzymes, transporters and pharmacogenetics[J]. *Curr Opin Investig*

* 主管药师。研究方向:临床药学。电话:022-88188506。E-mail: qinying2012@sina.com

Drugs, 2010, 11(3): 323.

[8] 刘治军,王滢,杨莉萍,等.他汀类和贝特类降脂药临床应用联合应用研究[J]. *中国医院用药评价与分析*, 2005, 5(1): 59.

[9] Radcliffe KA, Campbell WW. Statin myopathy[J]. *Curr Neurol Neurosci Rep*, 2008, 8(1): 66.

(收稿日期:2012-05-24 修回日期:2012-10-24)

