

高职高专药学专业教育培养社区药学服务人才的探索^Δ

秦红兵*,熊存全,蒋立英,于广华,杨朝晖(盐城卫生职业技术学院,江苏盐城 224005)

中图分类号 R197 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)15-2156-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.15.47

摘要 目的:探讨高职高专药学专业教育培养社区药学服务人才的方法。方法:根据高职高专药学专业教育培养面向社区药学服务岗位的人才定位要求,对人才培养模式、课程结构体系、实训基地建设、教学方法手段等进行教学改革。结果:在人才培养模式方面,建立工学交替的人才培养模式;在课程结构体系方面,构建“医学、药学、人文、拓展”四模块课程,使课程结构体系更加优化;在实训基地建设方面,加大实训条件的投入,完善校内实训基地建设,开展校企合作,加强校外实训基地建设;在教学方法手段方面,实施“以问题为引导的教学法、案例教学法、情境实训法”等。结论:通过改革人才培养模式、课程结构体系、教学方法手段,以及建设实训基地使得药学专业人才培养质量显著提高。

关键词 高职高专;药学专业;药学服务;社区;人才培养

Exploration of Community Pharmaceutical Care Talents in Higher Vocational Colleges

QIN Hongbing, XIONG Cunquan, JIANG Liying, YU Guanghua, YANG Zhaoye (Yancheng Vocational Institute of Health Science, Jiangsu Yancheng 224005, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the cultivation method for community pharmaceutical care talents in higher vocational colleges. METHODS: According to the talent training aims to meet the demand of community pharmaceutical service positions in higher vocational colleges, the teaching reform was carried out for talent cultivation mode, course structure system, training base construction and teaching methods. RESULTS: In terms of talent cultivation mode, the work-integrated learning mode was built; in terms of course structure system, “Medicine, Pharmacy, Humanities and Expansion” course module was constructed to further optimize it; in terms of training base construction, the capital investment was increased to improve the school training base, meanwhile, cooperation between schools and enterprises was carried out to strengthen the construction of out-of-school training bases; in terms of teaching methods, PBL, case teaching model and situational teaching method were implemented. CONCLUSIONS: The quality of pharmaceutical talents has been significantly improved by implementing reform of the talent cultivation mode, the course structure system and teaching methods, together with constructing training bases.

KEYWORDS Higher vocational college; Majoring in pharmacy; Pharmaceutical service; Community; Talents cultivation

随着经济社会的发展和医药科技的进步,人们对医药卫生保健和用药安全的需求不断增加,药学技术人员向社会公众提供符合伦理和执业标准的药学服务是药学技术人员适应时代发展的必然要求。药学服务已成为全球药师共同追求的目标,实施全程化、立体化的药学服务是广大药学技术人员的神圣使命和共同责任。药学服务是指药学技术人员应用药学专业知识、技能和工具,向社会公众提供直接的、负责任的、与药品使用相关的各类服务。药学服务的宗旨是提高药物治疗的安全性、有效性和经济性,改善和提高社会公众的健康水平和生活质量。我国药学界在20世纪90年代初引入药学服务的概念,90年代后期开始真正付诸实践,药学服务不仅是药学技术人员的执业理念,更是药学工作的具体实践。经过广大药学技术人员十多年的不懈努力,药学服务的理念已经得到广大药学技术人员的认同和接受,药学服务工作已在各级医疗机构和社会药房逐步展开^[1]。要保证我国药学服务工作的有效实施,关键是需要大批高质量的药学服务人才。然而,由于种种原因,目前我国社区药学服务从业人员学历层次低、技术水平差,尤其是社会药房的药学技术人员,其学历层次大多

为中专或高中,这些人员没有经过系统、全面的教育和培训,缺乏药学服务最基本的知识和技能,因而无法胜任社区药学服务岗位的要求。社区药学服务岗位药学技术人员的现状,严重影响着基层药学服务工作的有效实施^[2-4]。因此,为保证社区药学服务工作的正常开展,提高社区用药的安全性,必须加快社区药学服务人才的培养。

高职高专药学专业教育肩负着社区药学服务人才的重任^[5-7],高职高专药学专业教育如何培养面向基层的药学服务人才是个全新的命题。笔者通过对社区药学服务岗位调研,确立人才培养目标,明确完成社区药学服务岗位工作任务必须具备的知识、能力和素质,据此制订人才培养方案。因此,高职高专药学专业教育必须对原有的人才培养模式、课程结构体系、实训基地、教学方法手段等进行改革创新,从而使高职高专药学专业教育能够更好地适应和满足社区药学服务人才培养的要求。

1 工学交替的人才培养模式

长期以来,高职高专药学专业教育学制为3年,在校学习2年,实习1年。这样的人才培养模式使得学生前2年的理论学习与工作岗位脱节,不利于社区药学服务人才的培养。笔者根据社区药学服务岗位胜任力要求和高职高专药学专业教育的特点,提出“早药房、多药房、反复药房”工学交替的人才培养模式,真正做到把课堂延伸到药房,以满足社区药学服务人

^Δ 基金项目:江苏省高等教育教改研究立项课题(No.2013JS-JG434);江苏高校品牌专业建设工程资助项目(No.PPZY2015A097)

* 教授。研究方向:药理学、药学服务。E-mail: Ywqhb2005@126.com

才培养目标的要求。

制订切实可行的教学计划是有效实施“早药房、多药房、反复药房”工学交替人才培养模式的保证。(1)学生在进校第一时间认知社区药房。在接待新生的场所,通过宣传展板、宣传材料等介绍社区药房;在入学教育中,通过专题活动安排学生参观社区药房。(2)在第一学期的《人际沟通与礼仪》课程教学中,安排学生到社区药房现场进行药学服务人际沟通与礼仪的实践教学。(3)每门专业课都根据教学内容的需要,在第一时间进入社区药房开展实地教学。(4)开展学生的第二课堂——假期社会实践,让学生在第一学期即可进入药房实践。(5)在教学时数安排上体现“多”的原则,学生在校3年学习期间,安排1年时间在药房顶岗实习;专业课的实践教学安排在药房进行见习,人文课程、专业基础课程的教学,充分结合社区药学服务岗位工作任务开展现场教学。通过“早药房、多药房、反复药房”工学交替的教学模式,学生能够在社区药房或模拟药房反复实践,不断提高其岗位胜任力。

2 优化课程结构体系

为了满足社区药学服务人才培养目标的要求,重新构建“医学、药学、人文、拓展”四模块课程体系,并对课程体系进行优化。

2.1 加强医学课程

长期以来,高职高专药学专业教育的课程设置存在着“重药轻医”的现象,导致培养的学生“懂药不懂医”^[8]。社区药学服务岗位工作主要涉及处方调剂、社区常见疾病的用药咨询和用药指导、药品不良反应检测和报告、药学信息服务、健康教育等,通过对社区药学服务岗位调研和毕业生跟踪调查,发现社区药学服务岗位工作中最需要的是相关医学理论、知识和技能。而高职高专药学专业教育原有的课程设置违背了医学学科间的逻辑关系,使医学知识脱节和断档,如缺乏《病原生物与免疫学》《病理学与病理生理学》等相关教学内容,这样的课程结构体系和教学内容显然不能满足后续课程的开展和岗位工作的要求。因此,必须加强医学类课程的教育。

2.2 减少化学课程

药学教育由于长期受“化学模式”的影响,其课程设置以化学类课程占主导地位。课程设置包括《有机化学》《无机化学》《分析化学》《天然药物化学》《药物化学》《药物分析》《天然药物》《药剂学》等,通过岗位调研表明,这些课程中相当多的理论、知识、技能在社区药学服务岗位中几乎用不到。因此,必须重新构建药学课程模块,根据后续课程和社区药学服务岗位的需要,对化学类课程进行整合,将原有的《有机化学》《无机化学》《分析化学》整合为《药用基础化学》;对核心课程《药剂学》进行精简;对《药物化学》和《药物分析》课程进行弱化,将其调整出核心课程范围;将《天然药物》和《天然药物化学》整合并入《中医药概论》课程。

2.3 重视人文课程

药学服务的对象是人,为了保证药学服务的质量,药学服务从业人员不仅要具有精湛的技术,而且应具有较高的人文素养。加强学生的人文教育,对于提高学生的职业素质具有极其重要的意义。在传统课程体系中,人文社科课程设置主要有德育课。这样的课程体系过于单调,不利于学生人文素养的培养。笔者认为应该在原有人文社科课程基础上,增加《人际沟通与礼仪》《医学心理学》《药学伦理学》等课程。同时,除通过人文课程的教育教学活动外,还可通过学科教学渗透人文教育,培养和提高学生的人文素养和综合素质^[9-10]。

2.4 兼顾拓展课程

职业教育课程设置的原则是首先满足第一岗位工作的要求,同时兼顾学生未来职业发展的需要。拓展课程模块主要有《药学信息检索与利用》《中医药概论》《预防医学概论》《临床药物治疗学》《药学英语》。《药学信息检索与利用》应作为必修课开设,该课程对学生知识信息的获取和终身学习能力的培养尤为重要。《中医药概论》也可作为必修课开设,该课程可为学生开展中成药用药指导工作奠定基础。《临床药物治疗学》《预防医学概论》《药学英语》等课程,可根据学校的具体情况,作为选修课开设,为学生岗位执业能力提升和未来执业药师考试奠定基础。

3 加强实训基地建设

3.1 校内建设

实训基地建设是实施“早药房、多药房、反复药房”工学交替人才培养模式的保证。学校必须加大实训条件的投入,完善校内实训基地的建设。邀请行业专家并按照社区药学服务岗位工作流程,建设药学服务实训基地,包括模拟药房、用药咨询室、药学信息服务等实训室等。通过校内实训基地建设,使学生能够在校内完成处方调剂、用药指导、用药咨询、药学信息服务以及健康教育等药学服务相关工作的实践教学,真正做到教学内容与社区药学服务岗位工作衔接。

3.2 校外建设

为了满足学生药学服务实践教学的见习和顶岗实习要求,必须积极开展校企合作,加强校外实训基地建设。因此,我校在省内各级医疗机构和社会药房中,遴选20多家管理规范、技术力量雄厚、实训条件完善的医疗机构或社会药房进行合作,并聘请经验丰富的药学技术人员,担任实践教学指导教师。同时,积极创造条件,不断提高校外实训基地管理水平,保证每个在校外实训基地见习、实习的学生得到药学技术人员的指导,不断提高学生社区药学服务岗位的胜任力。

4 改革教学方法手段

为了强化药学服务岗位核心能力(包括处方调剂能力、用药咨询和指导能力、健康教育能力、药学信息服务能力等)的培养,对传统的教学方法进行改革,积极探索实施“以问题为引导的教学法、案例教学法、情境实训法”等教学方法。《药理学》《临床医学概论》《药学服务实务》等课程的教学,可根据基层药学服务岗位的典型工作任务,采用“PBL”的教学方法。如,在讲述《药学服务实务》中“特殊人群用药指导”的教学时,教师事先布置问题:哪些药物会引起“药驾”,如何在药学服务中进行用药指导和健康教育?这是开放性的命题,课本中并没有现成的答案,这就要求学生带着问题去查阅文献,运用已掌握的知识,对各种文献内容进行分析、归纳,可采用小组讨论或角色扮演的形式呈现问题答案,最后由教师进行课堂小结。这样,通过设计典型工作任务,使学生在完成典型工作任务之中完成技能训练和相关工作态度的培养,实现从学习到实际工作的过渡。

5 结语

近10年来,我校药学专业紧紧围绕社区药学服务人才培养的要求,不断深化教育教学改革,通过工学交替培养模式、优化课程结构体系、加强实训基地建设、改革教学方法手段,使得药学专业人才的培养质量显著提高,毕业生在我省社区药学服务岗位发挥了重要的作用,深受用人单位的好评。“国家药品安全规划”和“健康中国”战略目标的实施,使高职高专药学专业教育赢得了良好的发展机遇,同时又面临着巨大的挑战。笔者将进一步加大教育教学改革力度,探索和创新社

头孢曲松钠致胆囊和泌尿系统假性结石的原因

司继刚*, 孙敏, 赵群(淄博市中心医院药学部, 山东淄博 255036)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)15-2158-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.15.48

摘要 目的:探讨头孢曲松钠致胆囊和泌尿系统假性结石的原因,以为临床安全合理使用头孢曲松钠提供参考。方法:收集近年来发表的头孢曲松钠致胆囊和泌尿系统假性结石的文献进行汇总分析,对发生的原因进行探讨,并总结头孢曲松钠致该类不良反应的规律和特点。结果:头孢曲松钠致胆囊和泌尿系统形成假性结石多发生于小儿患者,结石形成的主要机制为头孢曲松钠与钙螯合形成头孢曲松钙泥沙样结石。一旦发生,应立即停用相关药物,胆囊结石一般在停药后可自行消失;泌尿系统结石经解痉、碱化尿液治疗后多可恢复。结论:临床医师或药师应重视头孢曲松钠致胆囊和泌尿系统假性结石的不良反应,在高危人群中应避免使用头孢曲松钠。

关键词 头孢曲松钠;胆囊;泌尿系统;假性结石

头孢曲松(Ceftriaxone)为半合成的第三代头孢菌素类药物,通过抑制细菌细胞壁的合成而发挥抗菌作用。主要用于敏感的革兰阴性杆菌和部分敏感的革兰阳性球菌所致的感染,因其抗菌作用强、半衰期长、疗效显著,广泛用于各种感染性疾病的治疗。头孢曲松钠在体内不经过生物转化,以原型排出体外,约2/3经肾脏随尿液排泄,1/3自胆道经肠道排出^[1]。头孢曲松钠可引起人体胆囊和泌尿系统假性结石,甚至可引起严重的不良后果,这一点往往被临床医师忽视。为此,本文综述了近些年来的相关文献,就头孢曲松钠致假性结石的成因、临床表现、诊断、影响因素及临床处理等文献进行综述,为临床减少和避免该类不良反应的发生提供参考。

1 头孢曲松钠致假性结石

1.1 头孢曲松钠致胆囊结石

1988年,Schaad UB等^[2]首次报道头孢曲松钠可诱发胆囊出现可逆性结石,称为假性结石症。头孢曲松钠引起的胆囊结石或泥沙样胆囊结石多发生于儿童,鲜有成人发病的报道。研究表明,使用头孢曲松钠后儿童胆道结石发生率高

1.4%~7.8%,且年龄越低发生率越高,这可能与儿童胆道系统较成人细长、排泄能力偏弱、胆囊收缩素水平较低有关^[3]。

董浩等^[4]研究曾纳入55例14岁以下胆囊结石患儿,其中36例为大剂量使用头孢曲松钠致假性胆囊结石症患儿,36例患儿均于治疗前1~8 d静脉滴注头孢曲松钠,后经腹部彩超检查显示:胆汁强回声,胆囊泥沙样沉积物,后方无声影。停药1~6周后,36例假性结石患儿结石均自行消失。Binner B等^[5]报道,给予感染患儿不同剂量头孢曲松钠,每日用量分别为100、75、50 mg/kg,用药时间均为7 d。结果,患儿胆囊结石发生率分别为33.3%、14.2%、11.4%。可见,大剂量头孢曲松钠会增加结石生成的可能性。

郑方圆等^[6]曾报道1例肾病综合征患儿应用头孢曲松钠后引起假性胆囊结石,每日给药剂量为57.1 mg/kg,患儿用药5 d后出现右上腹痛伴恶心,腹部B超显示,胆囊腔内可见一强回声,大小约1.3 cm,提示胆囊结石。立即停药,2 d后腹痛消失,停药10 d后复查B超显示胆囊结石已消失。钟旭辉等^[7]给予3例患有肾脏疾病的患儿使用头孢曲松钠后,3例患儿均出现胆

区药学服务人才培养的体制、机制,不断提高人才培养质量,努力为基层培养更多的实用型药学服务人才。

参考文献

- [1] 秦红兵.药学服务实务[M].北京:人民卫生出版社,2013:1.
- [2] 陈晔,林俊榜,张晓丹,等.社区药学服务调查报告 I [J].中国现代应用药学,2015,32(1):114.
- [3] 池里群.我国当前社会药房社区药学服务的现状与发展[J].中国医药指南,2011,9(34):43.
- [4] 王晓军,袁波.基层医院开展药学服务的现状与对策[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(36):11.
- [5] 秦红兵.新医改视阈下高职高专药学专业教育的人才定位与教学改革探讨[J].中国职业技术教育,2014,22(23):57.

- [6] 吴美珠,周本宏.药房工作任务和药学专业人员的知识与态度要求调研[J].中国药房,2011,22(36):3 371.
- [7] 吴美珠,周本宏,刘燕.基于工学结合模式的优良药房工作实务课程开发探索与实践[J].中国高等医学教育,2011,26(12):89.
- [8] 李玉婷,王文渊,骆航,等.基层药学服务能力为本的高职药学专业课程体系构建[J].中国药房,2014,25(44):4 222.
- [9] 包淑云,年四辉,张艳华,等.人文教育在生药学课程教学中的渗透[J].中国高等医学教育,2010,25(3):116.
- [10] 秦红兵.药理学教学中实施医学人文教育的探讨[J].中国医学伦理学,2013,26(2):224.

(收稿日期:2015-10-15 修回日期:2016-01-26)

(编辑:刘柳)

*副主任药师。研究方向:药事管理和临床药学。电话:0533-2360358。E-mail:sgj1019@163.com