

临床药学实习基地带教师资队伍建设刍议[△]

杨庆^{1*},张永泽²,邵明立^{1#}(1.中国药科大学国际医药商学院,南京 211198;2.中国药科大学研究生院,南京 211198)

中图分类号 G451.2 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)27-3875-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.27.37

摘要 目的:提高临床药学专业人才培养质量。方法:总结临床药学实习基地带教师资队伍的现状、剖析存在的问题,并根据问题从思想、能力、制度三个层面进行改革。结果与结论:通过强化临床药学带教师资的教育意识、明确临床药学带教师资的工作职责、完善带教课程工作体系来强化临床药学带教师资的岗位认知;通过更新临床药学带教师资的专业知识结构、提升教学教育理论水平 and 能力、加强师德建设来提高临床药学带教师资的综合能力和水平;并构建了高校与医院相结合的协同联动的激励竞争机制,以提升临床药学实习基地带教师资的水平。这既能保障教学质量和教学效果,也能适应高等药学教育和公立医院的改革发展,提升医疗服务水平。

关键词 临床药师;实习基地;带教师资

Consideration on the Construction of the Teaching Team in Clinical Pharmacy Practice Base

YANG Qing¹, ZHANG Yongze², SHAO Mingli¹ (1.School of International Pharmaceutical Business, China Pharmaceutical University, Nanjing 211198, China; 2.School of Graduate, China Pharmaceutical University, Nanjing 211198, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To improve the quality of talent training of clinical pharmacy. METHODS: The present situation of teaching team in clinical pharmacy practice base were summarized to analyze the existing problems. The future development countermeasures were put forward in respects of thought, ability, system. RESULTS & CONCLUSIONS: The post cognition of clinical pharmacy teaching team can be strengthened by strengthening the awareness of clinical pharmacy teaching team, clarifying the responsibilities of clinical pharmacy teaching team and improving the curriculum system of teaching. The comprehensive ability and

度。本研究同时采用正负离子扫描方式进行检测,其中AMD、MXC、IBF、NPX、SLD和NCF在正离子方式下不易产生稳定的碎片,所以采用ESI(-)模式,而其余6个化学物质使用ESI(+)模式。

综上所述,本研究建立了抗风湿中药制剂中可能非法添加的12种NSAIDs的UPLC-MS/MS检测方法,并用于实际样品的检测。本方法样品处理简单,没有基质干扰,精密度和准确度高,可作为抗风湿中药制剂或保健品中非法添加抗炎镇痛类化学药成分的监督检测。

参考文献

- [1] 郭胜才,潘锋君.非甾体抗炎药的进展[J].华西药学杂志,2000,15(6):469.
- [2] 甄细娥,王宽,宗鸣.降低非甾体抗炎药致胃肠道不良反应的方法研究进展[J].中国药房,2012,23(6):935-938.
- [3] 刘德鼎,林博川.非甾体抗炎药治疗类风湿关节炎及对心

血管不良影响[J].药学实践杂志,2007,25(5):283-286.

- [4] 王楠,毛璐.选择性COX-2抑制剂引发心血管事件研究进展[J].中国药物警戒,2012,9(10):625-627.
- [5] 张靖,周彬,王彦丽,等.抗类风湿性关节炎中药的研究进展[J].中草药,2013,44(15):2189-2194.
- [6] 李惠敏.薄层色谱法快筛抗风湿类中药制剂和保健食品中4种解热镇痛成分[J].中国现代药物应用,2010,4(8):16-17.
- [7] 刘志辉.HPLC法同时测定抗风湿类中成药及保健品中非法添加9种解热镇痛类化学药物[J].中国药师,2015,18(7):1116-1119.
- [8] 宁素云,郭兴杰,张虹,等.HPLC法同时检测清热解毒类中成药中非法添加的9种化学药品[J].中国药事,2009,23(9):907-910.
- [9] 李丹,文红梅,崔福春,等.LC-MS/MS法快速测定中成药、保健食品中非法添加的36种化学成分[J].药物分析杂志,2010,30(8):1527-1532.
- [10] 潘炜,顾鑫荣,刘志璋.LC-MS/MS法测定中成药制剂中23个非甾体抗炎药[J].药物分析杂志,2012,32(2):261-266.

△基金项目:江苏省研究生培养创新工程入选项目(No.JGZZ16_022)

*副研究员,博士研究生。研究方向:社会与管理药学。电话:025-86185055。E-mail:pine3@126.com

#通信作者:教授,硕士。研究方向:社会与管理药学。电话:025-86185055

(收稿日期:2016-10-25 修回日期:2017-04-13)

(编辑:张静)

level of clinical pharmacy teaching team can be improved by improving the professional knowledge structure of clinical pharmacy teaching team, promoting the theoretical level and ability of teaching and strengthening the construction of teachers' ethics. The level of teaching team in clinical pharmacy practice base can be enhanced by constructing collaborative incentive and competition mechanism between universities and hospitals. It not only can guarantee the quality and effect of teaching, but also can adapt to the reform and development of higher education and public hospitals, improve the level of medical services.

KEYWORDS Clinical pharmacist; Practice base; Teaching team

在我国,临床药学是一门新兴的应用技术型学科。该学科直接面向患者,以患者为中心,研究和实践临床用药方法,以达到提高治疗效果的目的。在临床药学专业人才培养中,临床实习环节是学生将理论与实践相结合,并最终检验临床药学教学效果的重要一环,在整个大学教育中发挥着极其重要的作用。临床药学专业学生的实习一般在医疗卫生机构进行,医疗卫生机构的部分临床药师则为临床药学专业学生实习阶段的带教教师。本文以江苏省医疗卫生机构的临床药学实习基地为例,探讨临床药学专业学生实习带教师资的建设情况。带教临床药师作为临床药学专业学生临床实习阶段的领路人,能否进一步激发临床药学专业学生从事临床药学工作的兴趣,能否实质性提升临床药学专业学生的实际操作水平,其带教水平起着重要的作用。因此,加强临床药学实习基地带教师资队伍建设对于提高临床药学专业人才的培养具有重要的现实意义。

1 临床药学实习基地带教师资队伍现状

临床药学实习基地带教师资队伍的现状主要表现为带教师资力量不断壮大与数量不足并存、渐趋专业化与能力仍需提高并存、重视度不断提高与评价机制不完善并存。

1.1 带教师资力量不断壮大与数量不足并存

临床药学专业学生实习基地的带教师资主要来自医疗卫生机构临床药师。在数量上,原国家卫生部在《医疗机构药事管理规定》中明确规定:“医疗机构应当根据本机构性质、任务、规模配备适当数量临床药师,三级医院临床药师不少于5名,二级医院临床药师不少于3名”“医疗机构药学专业技术人员不得少于本机构卫生专业技术人员的8%”^[1],这就为临床药学带教师资的来源提供了制度保障。在培养渠道上,目前我国对于临床药师的培养主要是通过以下两条渠道:一是通过全日制普通高等学校(以下简称“高校”)设置的临床药学专业进行培养;二是通过国家卫生和计划生育委员会(以下简称“国家卫计委”)认可的临床药师培训基地进行培养,同时国家卫计委在临床药师培训基地的基础上设立了带教临床药师培训基地,目前全国已有17家医院成为带教临床药师培训基地^[2],这些都为临床药学实习基地带教师资的建设提供了后续力量,也积累了较为丰富的带教经验。虽然,我国临床药学带教师资力量不断壮大,但在国家医改的大背景下,与临床药学的发展速度

和人们的合理用药需求相比,临床药学带教师资的数量仍显不足。按照最新的国家卫计委《医疗机构药师管理办法(征求意见稿)》中提出的三级医院的临床药师配备达到每100张床位配备1名的要求,目前江苏省有三级医院147家,二级医院361家;按照上述要求,临床药师缺口达4000人。就学校而言,临床药学专业在大学学科体系中占比较小;临床药学教育体制尚不完善,临床药师的培养改革滞后^[3]。就医院而言,长期形成的医师既负责诊断又负责用药的“全责”思维和临床药师的缺乏导致对带教师资重视不够。此外,在我国高校基本上是学生到大医院去实习,培养“专科”临床药师;而社区卫生中心与中小型医院则成为“被临床药学遗忘的角落”,且我国现在正在大力提倡社区医疗服务,急需“全科”与“特色药学服务”的临床药师^[4]。可见,目前学校和医院双方对临床药学带教师资重要性的认识均有待提高,且对临床药学带教师资的培养尚未形成长效机制。

1.2 渐趋专业化与能力仍需提高并存

与药学其他学科不同的是,临床药学突出临床导向,以应用为目的。临床药学专业的学生在医疗卫生机构实习是教学的重要一环。临床药学带教师资应当由医院药剂科或药学部以及临床科室具有一定专业水平、一定带教经验和能力的人员来担任。随着国家和社会对临床药学发展的不断重视和临床药学教育水平的不断提高,对临床药师确立了一定的准入和遴选标准,在此基础上,对临床药学实习基地的带教师资也逐渐建立了一定的准入与遴选标准,带教师资越来越要求专业化。首先,在学历上,要求临床药学实习基地带教师资应具备药学类本科及以上学历。其次,在职称上,要求具备中级及以上专业技术职务。第三,在资质上,在临床专科实践阶段要具有国家卫计委颁布的临床药师(或带教师资)培训证书或经相关部门授权的高校培训合格证书。第四,在带教数量上,一是要求带教临床药师每人指导学生数不得多于3人,二是实习基地符合教学资质的专职临床药师不得少于5人。最后,在带教形式上,在专科实践阶段要求由带教临床药师和中级以上职称的带教医师联合组成带教组进行联合教学指导^[5]。确定的遴选标准只是对临床药学带教师资准入的最低和基本要求,在实际工作中,临床药学带教师资的能力参差不齐,仍需不断提高,表现在:自身知识结构需要进一步完善,如强调自身熟知的专业知识而忽略其他专业知

识,缺乏专业知识的更新;对教学重点理解不同,如只强调理论和实践而忽视医德医风的教育;对教学方法缺乏应用,在带教中要么忽略教学方法的使用,要么使用的教学方法显得陈旧等^[6]。

1.3 重视度不断提高与评价机制不完善并存

在临床阶段的实习是临床药学专业学生从理论走向实践的第一步。临床药学专业学生对临床药学的实践认知在很大程度上取决于临床药学带教师资的师德水平和业务水平。临床药学专业学生会潜移默化的受到带教临床药师的影响^[7]。当前,在临床药学教育的实习环节,无论是高校、还是医院都愈来愈重视临床药学专业学生实习阶段带教师资的选拔。在选拔中要求在业务上要熟悉本专业的系统的理论知识,有丰富的工作经验、严谨的治学态度、较强的带教能力以及有较好的师德师风。但在对临床药学带教师资重视度不断提高的同时,也存在对带教工作缺乏科学有效的评价体系以及激励措施。临床药学带教师资的教学任务和质量缺乏硬性的考核指标和足够的奖惩机制,只要按部就班完成带教工作即可,无需承担责任,无法评价带教质量,这就导致其带教积极性不高^[8]。

2 对临床药学带教师资队伍的改革思路

对临床药学带教师资队伍的建设应坚持以问题为导向的思路,积极稳妥、有重点地针对当前临床药学带教师资队伍的现状从思想、能力、制度三个层面进行改革。在思想层面,要强化临床药学带教师资的岗位认知;在能力层面,要切实提高临床药学带教师资的综合能力和水平;在制度层面,要完善临床药学带教师资的评价机制和保障机制建设。

3 改革措施

3.1 强化临床药学带教师资的岗位认知

临床药学带教师资扮演着既是临床药师,又是教师的双重角色。在实际带教工作中,临床药学带教师资存在对自己的双重角色认知定位不准的倾向,从而导致对带教工作缺少应有的责任感和自觉性。这就需要,首先强化临床药学带教师资的教育意识。在临床药学带教工作中,可通过以临床药学带教师资定期到带教临床药师培训基地进行培训、参加不同单位带教师资的交流分享会等方式,正确引导临床药学带教师资妥善处理好临床教学与临床医疗的关系,强化其教学教育的意识并引导促进其对教学工作的责任感和自豪感。其次,要明确临床药学带教师资的工作职责,要明确临床药学带教师资在药品调剂、处方审核和点评、药品不良反应监测、用药咨询与教育、治疗药物监测和药物基因组学监测、药品质量管理、专科轮转等环节的职责内容,以便及时指导临床药学专业学生,帮助其向实习药师积极转变。最后,要完善带教课程工作体系,将理论学习与临床实践相结合,将专业课程体系与医患沟通课程体系相衔接,保障临床药学专业学生在书写药历、问诊、病例讨论、药

学查房、药学监护等内容上运用自如。

3.2 提高临床药学带教师资的综合能力和水平

(1)更新专业知识结构。我国医院药学教育已经由以化学为主的教育模式转变为以临床药学特别是药学服务为主的时期,临床药学带教师资的知识结构亟待更新^[9]。在更新内容上主要包括:强化药学、医学等专业知识培训;加强以问题为中心教学法(PBL)、以病例为中心教学法(CBL)等教学方法的指导;加强医患沟通培训等。在完善和更新途径上,可通过不定期参加专业培训、进行网络学术交流以及与高校教师进行面对面学术交流等方式及时更新临床带教师资的专业知识结构。(2)提升教学教育理论水平和能力。临床药学带教师资首先是临床药师,其一般具有较丰富的临床用药知识,但却普遍缺乏系统的教育教学理论。其在授课和带教方面多凭借自己临床实践和同行经验、凭感觉,对教学大纲、教学计划、教学安排等实质性内容的把握也不够全面^[10]。可通过进行上岗培训、资格考试,参加专题讲座、网络教育、教学交流,观摩学习等多种方式提升临床药学带教师资的教学理论和能力。(3)加强师德建设。师德即教师职业道德的简称,是指“教师在从事教育劳动时所应遵循的行为规范和必备的品德总和”;这是教师保持责任感和持续发展动力的根本。提高教育质量,教师素质是关键,而师德是教师素质的核心,对教师整体素质的提升起着推动、导向和保证的作用^[11]。因此,搞好师德建设是提高教师整体素质,促进我国教育事业发展的最根本的要求。这就需要相关领导、相关部门具体抓,建立全员参与的师德建设管理体制和工作机制,使师德建设走上经常化、制度化、规范化的道路。

3.3 构建协同联动的激励竞争机制

临床药学专业的人才培养不是仅靠高校或医院就可完成的,实习基地的带教师资队伍培养也是如此,这需要高校和医院双方协同联动,带教师资队伍水平才能得到有效提升。主要的措施包括:(1)作为办学主体的高校应当将实习基地的带教师资队伍建设纳入到学校师资队伍建设的整体规划中进行统筹考虑,作为学校学科发展的一项发展考核指标予以确认。这样一方面有利于临床药学带教师资队伍的发展,另一方面也有利于推动临床药学学科的发展。(2)高校要利用自身优势对实习带教师资进行定期的培训或继续教育,不断提高带教师资队伍的教学育人能力。(3)医院应将带教工作纳入到医院综合质量目标责任管理的“质控”体系中,高校也要参与,同医院共同建立健全质量保障体系。(4)医院建立临床药学带教师资队伍的考评和激励机制。首先,要严格临床药学带教师资的准入制度。严格按照国家临床药学本科专业教学质量标准选配临床药学带教师资,加强岗前培训,进行教学水平评估测试。其次,将临床药学带教师资的工作量与收入、职称评定等挂钩。工作量虽与收入挂钩,但收入较低的,应提高收入;进行职

概念图法在《药物化学》课程中的实践与探索^Δ

杨文字*, 杨羚羚, 钱 珊, 陈 晟(西华大学食品与生物工程学院, 成都 610039)

中图分类号 G624 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)27-3878-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.27.38

摘要 目的:提高《药物化学》课程的教学质量。方法:在了解《药物化学》课程的性质、特点和主要存在的教学问题的基础上,利用概念图法揭示本课程内容的规律性以便组织教学。结果:概念图法使《药物化学》繁杂、抽象的课程内容的规律性得以直观体现,包括特定药物课程内容的规律性和药物之间关系的规律性。在教学过程中,学生在教师的引导下能通过绘制概念图自行探索课程的有关知识,不同学生学习成效不同,但总体来说提高了学生的自主学习能力和学习效率。结论:概念图法是提高《药物化学》教学质量的有效方法。

关键词 药物化学;概念图;自主学习

Practice and Exploration of Concept Mapping Method in Course of Medicinal Chemistry

YANG Wenyu, YANG Lingling, QIAN Shan, CHEN Sheng(School of Food and Bioengineering, Xihua University, Chengdu 610039, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To improve teaching quality of the course of *Medicinal Chemistry*. METHODS: On the basis of understanding the nature, characteristics and main existing teaching problems of the course of *Medicinal Chemistry*, concept map method was used to reveal the regularities of the course contents in order to organize classroom teaching. RESULTS: The regularities of the intricate abstract course contents of *Medicinal Chemistry*, including regularities of some specific drugs and interrelationships among drugs, were intuitively reflected by concept map method. In daily teaching activities, under teacher's guidance, students autonomously discovered course knowledge by drawing concept map. Different students had different learning results, but on

称评定应规定完成带教工作的工作量。最后,建立带教师资的退出机制。对带教工作没有完成或完成不好的临床药师应通过一定的考评程序予以退出。

4 结论

目前,我国的临床药学与发达国家相比仍有不小差距。对临床药学专业人才的培养需要高校、医疗卫生机构、社会各方的共同努力。临床药学实习是临床药学专业人才培养中重要的一环,而临床药学带教师资在此环节中有着举足轻重的作用。因此,本文通过强化临床药学带教师资的教育意识、明确临床药学带教师资的工作职责、完善带教课程体系来强化临床药学带教师资的岗位认知;通过更新临床药学带教师资的专业知识结构、提升教学教育理论水平和能力、加强师德建设来提高临床药学带教师资的综合能力和水平;并构建了高校与医院相结合的协同联动的激励竞争机制,以提升临床药学实习基地带教师资的水平。这既能保障教学质量和教学效果,也能适应高等药学教育和公立医院的改革发展,提升医疗服务水平。

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].<http://www.nhfp.gov.cn/mohyzs/>

^Δ 基金项目:西华大学本科教学质量工程校级重点课程项目(No.05020278)

* 副教授,博士。研究方向:药物化学。电话:028-87725898

- s3585/2011103/51113.shtml.2011.
- [2] 中国医院协会药师管理专业委员会.2016年临床药师师资培训基地招生征求意见[EB/OL].<http://www.cha.org.cn/plus/view.php?aid=14974>. 2016.
- [3] 万素馨,黄道秋,余蕾,等.我国临床药学教育与临床实践发展[J].中国现代医药杂志,2016,18(4):84-86.
- [4] 屈建,刘高峰,朱珠,等.我国医院药学学科的建设与发展:下[J].中国医院药学杂志,2014,34(17):1422-1423.
- [5] 教育部高等学校药学类专业指导委员会.临床药学本科专业教学质量国家标准[S].2015-05-06.
- [6] 孙士波.临床见习带教中教师存在的问题及对策[J].现代医药卫生,2012,28(15):2386-2387.
- [7] 汪燕燕,孙旭群,夏泉,等.如何促进临床药学专业带教药师能力的提高[J].安徽医药,2015,19(1):194-195.
- [8] 刘冬梅,王凤云,曹文军,等.浅论高等医学院校临床教师队伍建设[J].继续医学教育,2014,28(8):92-94.
- [9] 郭红,王淑洁,王海莲,等.我院门诊药房规范化培训医院药师的教学实践和体会[J].实用药物与临床,2014,17(6):806-809.
- [10] 吴文文,葛卫红,姚文兵,等.英国德蒙福特大学教育模式对我国临床药学教育的启示[J].医药导报,2015,34(12):1686-1687.
- [11] 郑小军.高职院校师德建设的问题与对策[J].教育理论与实践,2017,37(6):29-31.

(收稿日期:2017-02-13 修回日期:2017-06-27)

(编辑:刘 柳)