

临床药师培训基地带教师资团队建设的探索与实践

齐晓莲*,刘宁,褚燕琦,闫素英*(首都医科大学宣武医院药剂科,北京 100053)

中图分类号 R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)22-2097-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.22.30

摘要 目的:介绍首都医科大学宣武医院临床药师师资团队建设的模式。方法:从助教带教制度和例会制度的建立、带教模式的形成、带教团队工作效率和组织能力的提高等方面,探索如何建立教学梯队,培养师资团队。结果:临床药师参与会诊科室覆盖的床位数、临床药师参与会诊的科室均不断增加,在扩大临床药师参与临床实践平台的同时,提高了临床药师的工作水平和教学水平。结论:有效的临床药师师资团队建设能促进临床药师工作的可持续发展。

关键词 临床药师;师资;团队

Exploration and Practice of the Construction of Preceptors Team for Clinical Pharmacist Training

QI Xiao-lian, LIU Ning, CHU Yan-qi, YAN Su-ying (Dept. of Pharmacy, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To introduce the construction model of preceptors team for clinical pharmacist training in our hospital. **METHODS:** The construction of preceptors team and clinical pharmacist training was explored from establishing the teaching-assistant system, regular meeting and teaching model, and elevating the efficiency and organizing ability of the preceptors team. **RESULTS:** The number of beds and departments involved in consultation in which clinical pharmacists participated increased gradually, which expanded practice platform of clinical pharmacists and improved the level of work and teaching. **CONCLUSIONS:** Effective construction of preceptors team can improve the continuing development of clinical pharmacists services.

KEYWORDS Clinical pharmacist; Preceptor; Team

尽管我国临床药师工作日益受到政府、医护人员和患者的重视,但临床药学工作仍处于起步阶段,临床药师人才比较缺乏^[1-2]。加强临床药师的培训是解决临床药师数量短缺的有效方法之一。为此我国自2006年开始在全国组建临床药师培训基地,希望通过这项措施加快临床药师的培养。

临床药学人才的缺乏包括人员数量不足、专业能力欠缺,尤其是专家级人才匮乏^[3]。提高临床药师带教师资的教学水平是提高临床药师专业水平的最重要的方法。首都医科大学宣武医院在原卫生部和医院各级领导的帮助和支持下,在临床药师带教师资团队建设等方面积累了一些经验,现介绍如下。

1 助教带教制度的建立是临床药师团队形成的前提

自我院成为临床药师制试点单位以来,临床药师在医院各级领导和药剂科领导的支持帮助下,先后制定了临床药师的各项管理制度,特别是2010年,医务处将临床药师的各项规章制度纳入医院核心案例制度后,使临床药师参与查房、会诊、病例讨论等工作有章可循,进入良性循环。

为了便于临床药师的管理,经过几年的摸索和总结,制定了临床药师工作量月报表和临床药师绩效考核制度,规范了临床药师的日常工作。随着我院临床药师队伍的逐步壮大,

如何使经过专科1年培训的年轻临床药师在工作中不断积累经验、迅速成长是亟需解决的问题。为此在科主任的领导下,我们完善了临床药师绩效考评管理指标,以督促临床药师的日常工作。制定了临床药师助教制度:将临床药师分为抗感染专业组、重症监护专业组和神经内科专业组,每个小组由1名高年资的带教临床药师和1名刚刚完成专业培训的低年资临床药师组成;低年资临床药师在高年资临床药师的指导下协助带教,高年资临床药师对低年资临床药师工作中的疑问给予解答;遇有临床药师会诊时,高年资临床药师必须带领低年资临床药师共同完成。这种模式在保证工作质量的同时,一方面可以迅速提高低年资临床药师的专业水平,另一方面在高年资临床药师外出时,低年资临床药师也有机会参与危重患者的临床实践,保证临床工作的延续性。

2 例会制度的建立是临床药师团队发展的平台

经过几年的努力,我院临床药师逐渐形成了药剂科主任负责,副主任临床药师为工作骨干,带领主管临床药师和药师完成临床药师工作的模式,以保证临床药师队伍的可持续发展。在科主任的带领下,临床药师每月召开1次例会。开会前,副主任药师提前向科主任了解近期临床药师工作的重点内容,与科主任一起提出会议主题,通知各级临床药师做准备。开会时,每位临床药师首先对自己1个月的工作和带教中的问题进行总结汇报,把自己参与临床实践的经典案例与各

* 副主任药师,副教授。研究方向:临床药学。电话:010-83198832。E-mail:qxlxw@163.com

通信作者:主任药师。研究方向:临床药学。电话:010-83198682。E-mail:Yansuying10@sina.cn

本栏目协办

上海交通大学附属第六人民医院
昆明贝克诺顿制药有限公司

位药师分享,临床药师对工作和带教中的问题展开集体讨论,对经典案例中的疑问相互交流,最后就例会的主题发表意见、达成共识。例会的定期召开,在及时解决带教中出现问题的同时,保证了各带教专业组的同步带教,也使各专业组之间相互学习,专业知识和带教经验得以相互渗透和互补。例如在新学员入科前,带教临床药师通过例会相互沟通,建立合理的学员轮转方案,最大限度地利用基地的带教资源。在学员毕业前夕,带教临床药师通过例会交流考前辅导经验,检查备考文件准备情况。又如在例会上神经内科专业组的临床药师分享了美罗培南使丙戊酸钠血药浓度降低而导致癫痫发作的案例,当普外科监护室遇到服用丙戊酸钠的癫痫患者需要应用美罗培南时,重症监护专业的临床药师立刻提醒医师注意两药间的相互作用,保证了患者抗菌药物的合理选用。

例会制度的建立,为临床药师的团队发展搭建了平台。临床药师可以交流工作经验,相互学习,共同提高,使临床药师的工作水平和带教能力不断提高。

3 形成教学相长、提高带教水平的模式

工作经验的积累不等于教学经验的积累。为了提高助教临床药师的带教经验,高年资临床药师首先根据教学大纲的要求,让助教临床药师作出具体教学安排,然后为其把关修订,使助教临床药师通过实践积累教学经验。高年资临床药师将学习计划和安排与助教临床药师沟通,使助教临床药师提前了解教学目标,开展教学工作。无论是为学员修改药历,还是组织学员讨论文献,助教临床药师都要对学员的学习情况进行点评,最后由高年资临床药师根据学员的学习情况和助教药师的点评进行最后的总结和补充。这样的教学模式一方面可以让助教临床药师体会带教方法,积累带教经验;另一方面,在临床药师紧缺、高年资临床药师缺席的情况下也能保证教学工作按时完成。例如,我院抗感染专业的带教临床药师因产休不能上班,由于我院带教团队的建立,在其他专业组高年资临床药师和抗感染专业助教临床药师的共同协助下,保证了学员的教学计划如期完成。

由于重症监护专业与抗感染专业的许多药学基础知识有相同之处,两个专业自由组合,从不同的视角,对共同关心的问题全面讨论,对各专业知识水平的提高大有益处。

4 共同组织病例讨论会,提高教学组织能力。

根据培训基地的要求,自2007年底,我院各专业组在每周举办本专业病例讨论的同时,隔周举办所有专业参加的临床实践讨论会。为了不影响学员参与临床实践的时间,吸引更多的年轻药师参加,讨论会均在下午4:30以后举办。希望通过这种形式为各专业学员搭建相互学习、扩大知识面的平台。同时,对于学员在学习中出现的问题也可以及时给予纠正。截至2012年底,我基地组织的临床实践讨论会已过百期。带教临床药师已经陪伴培训学员走过了100多个讨论的夜晚。学员们一批批毕业,但是带教药师们在坚持。

随着临床药师的工作逐渐被临床认可,带教药师的日常工作日益繁忙,为全员参加临床实践讨论会带来困难。为此我们将临床实践讨论会的时间改到中午,以午餐会的形式举

行。每次轮流由1名学员负责会前准备和会议记录,2名学员作病历汇报,培训基地的所有学员、助教临床药师及汇报病历学员的带教药师必须参加。助教临床药师和学员要积极参加交流,对所讨论的病历提出疑问或建议,2名汇报病历学员的带教药师做主要点评人。这样既可保证学员的学习,又能锻炼学员参与组织教学的能力,同时也给助教带教药师提供学习病历点评、积累教学经验的机会。

5 培训学员转岗,带教临床药师定岗,提高带教团队的工作效率

随着临床药师培训工作的不断发展,我院每年参加培训的学员由2个专业的4名学员(神经内科专业和重症监护专业)增加到4个专业的11名学员。如果仅靠4名带教药师完成庞大的学员带教工作,无论从带教药师的时间和体力都存在一定困难。利用有限的基地资源,保质保量地完成培训工作,提高教学工作效率是非常重要的。因为按照培训要求,许多专业的轮转科室相同,为此我们采取培训学员转岗、带教临床药师定岗的团队带教模式,保证参加培训的学员能够按期完成培训计划,使带教药师在科室的临床实践工作也具有连续性,而带教药师在相对稳定的科室带教对迅速提升教学水平是有帮助的。我院神经内科专业轮转的科室是神经内科普通病房和神经内科重症病房,这是由于与临床医师共同带教的时间长,带教经验丰富。营养专业是我院新成立的专业,带教药师的带教经验少、压力大。为了让营养专业的学员尽快建立临床思维,让营养专业的带教药师把更多精力集中在与营养有关的教学工作中、积累经验,神经内科专业的带教药师协助营养专业的带教药师完成营养专业的学员在神经内科重症病房的短期轮转,使营养专业的学员在了解神经内科重症患者营养补充的同时,建立对患者的病情进行整体考虑的概念。

6 结语

随着临床药师工作的开展,临床科室对临床药师的需求不断增加。临床药师参与会诊科室覆盖的床位数由2010年的593张、占全院床位的56.31%,增长到2012年的831张、占全院床位的84.71%。临床药师参与会诊的科室不断增多,在扩大临床药师参与临床实践平台的同时,提高了临床药师的工作水平和教学水平。我院临床药师培训基地毕业的36名参加1年培训的学员中,有6名成为临床药师带教师资,有8名成为副主任药师,其中有6名走上药剂科或临床药学领导岗位。临床药师师资队伍的建设,促进了临床药师工作的可持续发展。

参考文献

- [1] 魏艳红,邵宏,聂小燕,等.我国临床药师工作现状与分析[J].中国新药杂志,2011,20(9):844.
- [2] 卜书红,李方,李丽霞,等.临床药师人才梯队建设与绩效管理的探索与实践[J].药学服务与研究,2012,12(2):107.
- [3] 唐丽琴,姜玲,沈爱宗,等.医院药师分层次培养模式探讨[J].安徽医药,2013,17(3):537.

(收稿日期:2013-10-11 修回日期:2013-12-03)

《中国药房》杂志——RCCSE 中国核心学术期刊,欢迎投稿、订阅