

北京市二、三级医疗卫生机构中药临床药学开展现状调查分析[△]

庄伟^{1*},林晓兰^{1#},郭景仙¹,陈菲¹,张鹏¹,冯英楠²(1.首都医科大学宣武医院,北京 100053;2.首都医科大学中医药学院,北京 100069)

中图分类号 R95;R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)24-2216-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.24.03

摘要 目的:为促进中药临床药学工作的开展提供参考。方法:采用问卷调查的方式,选取19家北京市二、三级医疗卫生机构,对临床中药师的人员结构、中药临床药学在各被调查机构开展的情况以及存在的问题进行调查分析。结果:发放调查问卷19份,回收有效问卷18份,有效回收率为94.7%。在18家被调查机构中,临床中药师开展出院带药教育的占27.8%,进行床边用药教育的占11.1%等;参加临床查房占55.6%,平均每周参加临床实践不足5小时;临床中药师缺乏临床实践经验、缺乏完善的工作模式等是主要存在的问题。结论:中药临床药学尤其是需要临床中药师到病房面对患者的工作如药历书写、出院带药教育、床边用药教育等工作开展现状并不理想,未来亟需完善临床中药师培养模式,加强临床中药师临床实践能力的培养,并尽早建立统一规范的临床中药师工作模式。

关键词 北京;医疗卫生机构;中药临床药学;临床中药师;调查分析

Investigation and Analysis of the Development of TCM Clinical Pharmacy in Second and Third Class Hospitals of Beijing

ZHUANG Wei¹, LIN Xiao-lan¹, GUO Jing-xian¹, CHEN Fei¹, ZHANG Peng¹, FENG Yin-nan²(1.Xuanwu Hospital of Capital Medical University, Beijing 100053, China; 2.School of TCM, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for promote the development of TCM clinical pharmacy. METHODS: By questionnaire survey, 19 second and third class hospitals of Beijing were selected and investigated in the filed of the structure of clinical TCM pharmacist, the development and barriers of TCM clinical pharmacy in surveyed hospitals. RESULTS: 19 questionnaires were sent out and 18 available questionnaires were returned with recovery rate of 94.7%. Among 18 surveyed institutions, 27.8% clinical TCM pharmacists provided medication education when discharging, and 11.1% provided medication education by the bed; 55.6% participated in clinical rounds, and clinical practice per week was less than 5 h; the main problem was that TCM pharmacists lacked the experience of clinical practice and perfect working mode. CONCLUSIONS: The development of TCM clinical pharmacy is not satisfactory, especially medication history writing, medication education when discharging, medication education by the bed. We should improve training pattern of TCM pharmacists, the ability of clinical practice urgently and establish uniform and standard working mode as soon as possible.

KEYWORDS Beijing; Hospitals; TCM clinical pharmacy; TCM pharmacist; Investigation and analysis

随着医院药学的发展,临床药学成为医院药学主要发展方向,中药临床药学作为重要分支也越来越受到人们的重视。2005年《医院管理评价指南(试行)》提出“开展临床药学工作,建立临床药师制度”^[1]。2011年《医疗机构药事管理规定》明确要求“医疗机构应当配备临床药师,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,并建立起由医师、临床药师和护士组成的临床治疗团队,开展临床合理用药工作”^[2]。目前,医疗卫生机构临床药师的培养及工作模式已走向制度化、系统化,但临床中药师相关工作则刚刚起步,亟需建立统一规范的模式,进行科学化、程序化、标准化管理,以促进中药临床药学工作的开展和深入。本研究通过对北京市二、三级医疗卫生机构中药临床药学开展现状进行问卷调

查,以了解临床中药师的人员结构,掌握中药临床药学在各被调查机构开展的情况以及现阶段面临的障碍,从而为将来建立规范化的临床中药师工作模式、培养合格的临床中药师奠定基础。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选取北京市三级综合医疗卫生机构5家、三级中医医疗卫生机构4家、二级综合医疗卫生机构6家、二级中医医疗卫生机构4家作为调查对象,具体见表1。

1.2 调查方法

调查问卷由药学、统计学、药事管理学等专家反复论证、修改而得,主要由医疗卫生机构的基本情况、药学从业人员情况、中药临床药学开展情况、开展中药临床药学存在的问题等几部分组成。

本研究采用问卷调研,于2013年7月20日发放问卷,2013年8月15日回收问卷。为保证调查结果的准确性,本次问卷要求由相关部门负责人填写,充分强调了本次调查活动的重

[△] 基金项目:北京市中医药科技资助项目(No.2013-01-006)

* 药师,硕士。研究方向:中药临床药学。电话:010-83198354。

E-mail: kaoyanrenzhw@sohu.com

通信作者:主任药师。研究方向:临床药学和药房管理。电话:010-83198684。E-mail: XLin83@163.com

要性,力求受访者能够如实回答所有问题。

采用Excel软件对数据进行统计。

表1 被调查医疗卫生机构级别和名称

Tab 1 The class and name of surveyed hospitals

医疗卫生机构级别	医疗卫生机构名称
三级综合医疗卫生机构 (5家)	北京大学第三医院、北京医院、首都医科大学附属复兴医院、北京大学首钢医院、北京华信医院
三级中医医疗卫生机构 (4家)	北京中医药大学东直门医院东区、北京中医药大学附属护国寺中医医院、北京中医药大学东方医院、北京市昌平区中医医院
二级综合医疗卫生机构 (6家)	北京市大兴区人民医院、北京市房山区良乡医院、北京市和平里医院、北京市海淀区医院、北京市垂杨柳医院、北京市回民医院
二级中医医疗卫生机构 (4家)	北京市鼓楼中医医院、北京市顺义区中医医院、北京市房山区中医医院、北京市延庆中医医院

2 结果

共发放调查问卷19份,回收有效问卷18份,有效回收率为94.7%。

2.1 人员现状

18家被调查机构中有10家具有专职临床中药师22名,占中药学从业人员的6.1%。其中11名为硕士学历,11名为本科学历;正高职称1名,副高7名,中级7名,其他职称7名。

2.2 中药临床药学开展现状

对18家被调查机构在处方点评、医嘱审核、药物咨询、药历书写、用药教育、参加临床查房、不良反应监测等方面工作开展情况的调查结果如下:

处方点评。18家被调查机构(100%)均认为应该开展处方点评工作,其中17家(94.4%)已经开展;处方点评参与人员及参与率:药师100%,管理人员33.3%,医师33%。

医嘱审核。17家被调查机构(94.4%)认为应该进行医嘱审核,但只有12家(66.7%)已经开展此项工作;医嘱审核参与人员及参与率:兼职临床药师44.4%,专职临床药师61.1%。

药物咨询。18家被调查机构(100%)均认为应该开展药物咨询工作,且18家(100%)均已经开展;中药咨询内容及开展率:用法用量100%,用药禁忌88.9%,用药分析38.9%,毒性药使用55.6%,饮食禁忌83.3%。

药历书写。14家被调查机构(77.8%)认为应开展药历书写工作,但只有4家(22.2%)已经开展此项工作。

用药教育。18家被调查机构(100%)均认为应该开展用药教育工作,但只有12家(66.7%)已经开展;用药教育的形式及开展率:门诊咨询100%,出院带药教育27.8%,床边用药教育11.1%,其他形式如病友联谊会、电话随访等16.7%。

参加临床查房。17家被调查机构(94.4%)认为应该进行药理学查房,但只有10家(55.6%)已经开展此项工作,其中每周2次占40%,每周1次占30%,每月1次占10%;平均每周参加临床实践不足5小时。

不良反应监测。17家被调查机构(94.4%)认为应该进行不良反应监测,其中15家(83.3%)已经开展此项工作。

其他。在18家被调查机构中,14家(77.8%)认为应该开展治疗药物监测、中西药物相互作用研究、中药临床药学相关课题研究,但只有2家(11.1%)开展治疗药物监测,4家(22.2%)开展中西药物相互作用研究,4家(22.2%)开展中药临床药学相关课题研究;15家(83.3%)认为应该开展药物治疗

评价,但只有5家(27.8%)开展了此项工作。

2.3 临床中药师的作用

临床中药师在医疗卫生机构中的作用的调查结果如下:

对医院行政主管部门的作用。包括有助于降低药占比(55.6%)、规范处方行为(100%)、降低患者用药风险(94.4%)、利于和谐医患关系(72.2%)。

对医、护的作用。包括及时提供用药信息(100%)、协助西医师辨证认识中医药(94.4%)、及时整理主任医师查房中的用药建议并反馈(77.8%)、及时解决临床中的用药问题(77.8%)、有助于临床合理使用中药(83.3%)、协助护士正确使用中药(61.1%)。

对患者的作用。包括规范患者用药(88.9%)、降低用药风险(94.4%)、减少用药开支(55.6%)、提高合理用药意识(94.4%)、提高患者用药依从性(94.4%)。

2.4 中药临床药学工作存在的问题

目前,影响中药临床药学开展的主要问题包括:中药师缺乏临床实践经验(100%)、缺乏完善的临床中药师的工作模式(88.9%)、没有建立临床中药师培训基地(77.8%)、中药师药专业知识储备不足(61.1%)、政策未支持(55.6%)、临床中药师不能为医院创造利润(50%)。

3 讨论

综上所述,18家北京市二、三级医疗卫生机构都不同程度地开展了中药临床药学工作,主要集中在处方点评、药物咨询、不良反应收集等基础工作方面,而需要临床中药师到病房面对患者的临床实践工作开展得并不理想,例如:只有55.6%的机构临床中药师参加临床查房,且平均每周不足5小时;只有20%左右的医院开展了中药药历书写、出院带药教育、床边用药教育等工作。所以,北京市二、三级医疗卫生机构需要进一步深入开展中药临床药学工作,不仅局限在门诊、临床药学室、实验室,临床中药师要深入病房,与患者面对面,开展以“病人为中心”的中药临床药学服务。

3.1 完善临床中药师培养模式,建立培养基地,增强临床实践能力

在调研“中药临床药学存在的问题”时发现,中药师缺乏临床实践经验是主要存在的问题,究其原因主要是由于临床中药师缺乏临床知识,国内还没有比较完善的临床中药师培养体制^[1],专业教学计划侧重于基础研究,在这种教育模式下培养出来的中药师与临床脱节,也就无法为患者提供安全、有效的用药保障。郭耀辉等^[2]认为,对于临床中药师,应重视中医学基础理论的知识。由于中医、中药不能分家,中药的应用不能脱离中医基础理论的指导,因此,要培养出真正合格的临床中药师,坚实的中医基础理论必不可少^[3]。梅全喜等^[4]建议,在药理学本科的前2年重点学习药理学专业的基础课,后2年相应削减现有的化学课程,加强临床药物治疗学、中医学等学科知识的学习;在学制上,中药临床药学专业人员的培养可适当延长至6~7年;要加强毕业后医学教育和继续医学教育工作,从各个层面加大临床中药师培训力度;借鉴目前西药临床药学人员培养模式,把一些中药临床药学工作开展较好的“三甲”中医院设为中药临床药师培训基地,选拔一些基层医院的中药临床药学人员进行为期1年的培训,发给临床中药师资格证书,以便为中药临床药学培养更多的技术人才。

社区药学服务对高血压患者认知行为的影响的调查分析

邹殿明*, 洪 惠(东台市第四人民医院, 江苏 东台 224200)

中图分类号 R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)24-2218-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.24.04

摘要 目的:评价社区药学服务对高血压患者认知行为的影响,为更好地控制高血压提供参考。方法:对江苏省东台市长青社区的高血压患者进行问卷调查,比较开展社区药学服务前后受访者高血压相关知识、行为方式和血压控制率的情况。结果:最终选取321名高血压患者为研究对象。开展社区药学服务后,受访者对高血压防治知识的正确认知率从59.6%上升到87.2%,行为正确率从58.9%上升到80.8%,血压控制率从29.3%上升到48.6%,与开展药学服务前比较差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论:开展社区药学服务有助于提高高血压患者相关知识的认知率,改善其行为方式,是控制高血压的有效途径之一。

关键词 社区药学服务;高血压;认知行为;问卷调查

Effects of Community Pharmaceutical Care on Hypertension Patient's Cognition Behavior towards Hypertension

ZOU Dian-ming, HONG Hui (Dongtai Municipal Forth People's Hospital, Jiangsu Dongtai 224200, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the effect of community pharmaceutical care on hypertension patient's cognition behavior towards hypertension, and to provide reference for effective control of hypertension. METHODS: An on-the-spot questionnaire survey was conducted. The correctness rate of related hypertension knowledge and behavioral patterns, blood pressure control rate were statistically analyzed before and after community pharmaceutical care. RESULTS: 321 hypertension patients was included. After community pharmaceutical care, the accuracy of related hypertension knowledge was from 59.6% up to 87.2%, behavioral patterns was from 58.9% reached 80.8%, respectively, and blood pressure control rate was from 29.3% reached 48.6%. Compared with before, there was a significant difference ($P < 0.01$). CONCLUSIONS: Community pharmaceutical care helps improve hypertension patient's related hypertension knowledge and behavioral patterns. It is an effective way to control hypertension.

KEYWORDS Community pharmaceutical care; Hypertension; Cognition behavior; Questionnaire survey

3.2 建立临床中药师的工作模式,促进中药临床药学发展

在被调查机构中,88.9%认为“缺乏临床中药师的工作模式”是阻碍中药临床药学在医院开展的重要原因。王义海^[7]认为,医院首先必须设立中药临床药学研究室,还要设立药品质量监控、药理学等实验室和药物信息、咨询研究室,只有这些相对合理的组织形式齐全,才能有序地开展中药临床药学工作。王慧等^[8]在“三甲”中医院开展了临床中药学工作,认为临床中药师的工作模式包括参与患者治疗方案制定、药学监护、不良反应上报、药物咨询等。笔者认为,中药临床药学工作的开展模式应灵活多样,要根据各医院不同的状况和条件围绕临床药学的范畴开展力所能及的工作,可以从简单的提供药物咨询服务、不良反应上报、处方点评等工作开始,逐渐向药学查房、药历书写、用药监护、用药教育、参加治疗方案制定等工作过渡。总之,现阶段,缺乏临床中药师的工作模式,是阻碍临床药学发展的重要因素,急需建立统一规范的模式,进行科学化、程序化、标准化管理,以促进中药临床药学工作的开展和深入。

3.3 调研的局限性

此次调查的有效问卷仅18份,数量偏少,对得出正确的调研结果有一定的影响。而且调查对象仅局限于药师,加之问

卷调查时间受限,对于各项的理解可能会有偏差。全面掌握中药临床药学在北京市各医疗卫生机构开展现状,仍有待后续进一步的大样本研究,深入了解医师、护士和患者对医院开展中药临床药学服务的意见和建议。

参考文献

- [1] 卫生部.医院管理评价指南:试行[S].2005.
- [2] 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[S].2011.
- [3] 裘洁,宋捷民.关于中医药院校培养临床中药师的思考[J].当代医学,2009,15(31):157.
- [4] 郭耀辉,冯刚,金鑫鑫,等.加强临床中药师培养,夯实医院临床中药学工作基础[J].中国民族民间医药,2011(11):18.
- [5] 周鹏,田栓磊,金华,等.临床中药学教学改革的几点思考[J].中医教育,2010,29(5):41.
- [6] 梅全喜,曾聪彦.中药临床药学的现状与发展思考[J].中国药房,2008,19(36):2801.
- [7] 王义海.试论中药临床药学的任务和研究内容[J].山东中医药大学学报,2001,25(2):135.
- [8] 王慧,张娅楠,李婷,等.临床中药师工作模式的探讨[J].临床合理用药杂志,2013,6(6):24.

(收稿日期:2013-12-12 修回日期:2014-04-04)

* 副主任药师。研究方向:医院药学及基层医疗单位合理用药。
电话:0515-85268199。E-mail:zoudianming@163.com