

临床药师参与91例临床会诊情况分析

吕天益*,陈明颖,陈 化,孔令冰(兴义市人民医院,贵州 兴义 562400)

中图分类号 R952;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)30-2868-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.30.32

摘要 目的:评价临床药师参与临床会诊的效果,为临床药师更好地开展临床药学服务提供依据。方法:对2012年临床药师参与临床会诊的91例会诊情况进行统计分析。结果:在91例病例中,会诊目的为制订个体化抗感染治疗方案的有35例(38.5%),为疗效欠佳或病情反复的患者调整用药方案的有34例(37.4%);会诊意见全部被临床采纳的有78例(85.7%),部分被采纳的有2例(2.2%);采纳后痊愈49例(61.3%),好转18例(22.5%),效果不明显9例(11.3%)。结论:通过临床药师参与会诊,优化了临床药物治疗方案,提高了药物治疗水平,保障了医疗质量安全。临床药师应以临床药学会诊为突破点,不断学习临床和药学知识,进一步拓展临床药学服务。

关键词 临床药师;会诊;合理用药;药学服务

Analysis of Clinical Pharmacists Participating in 91 Cases of Clinical Consultation

LYU Tian-yi, CHEN Ming-ying, CHEN Hua, KONG Ling-bing (Xingyi Municipal People's Hospital, Guizhou Xingyi 562400, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To evaluate the effects of clinical pharmacists participating in clinical consultation, and to provide reference for clinical pharmacists to develop clinical pharmaceutical care. **METHODS:** Clinical pharmacists who participated in 91 cases of clinical consultation in 2012 were analyzed statistically. **RESULTS:** Among 91 cases, consultation aimed to develop individual anti-infection treatment in 35 cases (38.5%) and adjust regimen due to poor curative effect or repeated illness in 34 cases (37.4%). The consultation suggestions all adopted by physicians in 78 cases (85.7%), partly adopted in 2 cases (2.2%). 49 cases were healed (61.3%), 18 cases got better (22.5%), and therapeutic effect was not obvious in 9 cases (11.3%) after adopting consultation suggestions. **CONCLUSIONS:** The participation of clinical pharmacists in consultation optimizes clinical drug treatment, improve the level of drug treatment, and ensure the safety of medical quality. Taking clinical pharmacy consultation as the breakthrough point, clinical pharmacists should constantly learn clinical and pharmaceutical knowledge and further expand clinical pharmaceutical care.

KEYWORDS Clinical pharmacist; Consultation; Rational drug use; Pharmaceutical care

2011年1月原卫生部颁布的《医疗机构药事管理规定》中明确规定:临床药学是药学与临床相结合,直接面向患者,以患者为中心,研究与实践临床药物治疗,提高药物治疗水平的综合性应用学科。临床药师是以系统药专业知识为基础,并具有一定医学和相关专业基础知识与技能,直接参与临床用药,促进药物合理应用和保护患者用药安全的药学专业技术人员^[1]。我院积极开展以患者为中心的临床药学服务,并根据原卫生部相关文件,结合医院具体情况建立了临床药师会诊制度,明确规定了临床药师参与会诊、协同医师做好药物使用遴选,对临床药物治疗提出合理化建议,与医师共同对药物治疗负责。现对2012年1—12月临床药师会诊的91例病例进行汇总分析,探讨临床药师参与临床会诊的特点及方法,总结经验,提高临床药师会诊水平,更好地为临床提供药学服务。

1 资料与方法

查阅临床药学院在2012年1—12月所有普通会诊记录(不包括疑难病案讨论记录),对其中各项内容(患者基本情况、会诊原因、会诊建议、建议是否采纳、疾病转归等)进行分析,根据患者病案号,回顾性查阅已出院病历,然后按设计好的调查表进行统计,疾病转归判断分为治愈、好转、效果不明

显、死亡或放弃治疗。

2 结果

2.1 会诊病例特点

临床药师参与普通会诊病例共91例,男性56例,女性35例。60岁以上老年患者27例,占29.7%;5岁以下儿童患者15例,占16.5%。其中涉及抗菌药物应用89例,所占比例最大,为97.8%;药物配伍1例,占1.1%;药品不良反应1例,占1.1%。

2.2 会诊原因和会诊意见

临床药师根据临床治疗需求,参与临床会诊原因主要为两大类:一类为患者制订个体化药物治疗方案(35例,占38.5%),另一类为疗效欠佳或病情反复的患者调整用药方案(34例,占37.4%),见表1。针对上述情况,临床药师充分应用药专业知识,结合临床,积极提出药物应用建议以及相关处置意见,见表2。

2.3 会诊科室分布

临床药师参加会诊涉及多个临床科室,会诊次数较多的科室有神经内科(33.0%),肿瘤科(17.6%),肾内、内分泌科(12.1%)等,见表3。

2.4 会诊意见采纳情况

临床药师综合患者既往用药史、实验室检查结果、临床症

* 主管药师。研究方向:临床药学、药事管理。电话:0859-3297169。E-mail: lvtianyi2009@163.com

表1 会诊原因统计

Tab 1 Statistics of consultation reasons

会诊原因	例数	比例, %
制订初步治疗方案	35	38.5
疗效欠佳或病情反复	34	37.4
是否使用抗菌药物	14	15.4
药物相互作用及配伍禁忌	1	1.1
药品不良反应	1	1.1
抗菌药物引起二重感染	6	6.6

表2 会诊意见统计

Tab 2 Statistics of consultation suggestion

会诊意见	例数	比例, %
制订个体化药物治疗方案	35	38.5
调整药物治疗方案	26	28.6
续用原药物治疗方案	14	15.4
不宜或停用抗菌药物	8	8.8
联合用药	6	6.6
确定药品不良反应	1	1.1
药物配伍	1	1.1

表3 临床药师会诊科室分布

Tab 3 Distribution of clinical pharmacist consultation in departments

会诊科室	例数	比例, %
神经内科	30	33.0
泌尿、烧伤科	4	4.4
骨科	4	4.4
肾内、内分泌科	11	12.1
重症医学科	5	5.5
肿瘤科	16	17.6
儿科	9	9.9
新生儿科	2	2.2
呼吸内科	6	6.6
感染性疾病科	1	1.1
耳鼻喉科	1	1.1
心血管内科	2	2.2

状等情况,结合药物药效学和药动学特点,提出个体化药物治疗方案。临床药师提出的会诊建议,被临床全部采纳的有78例(85.7%),部分采纳的2例(2.2%),因经济困难或临床医师有其他考虑而未采纳的有11例(12.1%)。

2.5 会诊疾病转归

以患者生命体征、实验室检查结果、临床症状变化情况作为评价指标,其中任何一项指标出现改善可判定为好转,3项指标恢复正常为痊愈。80例采纳会诊意见治疗有病例中,痊愈49例(61.3%),好转18例(22.5%),效果不明显9例(11.3%),因经济原因或病情恶化放弃治疗3例(3.8%),患者多器官功能衰竭死亡1例(1.3%)。11例未采纳会诊意见治疗的病例中,痊愈1例(9.1%),好转2例(18.2%),效果不明显6例(54.5%),病情恶化放弃治疗1例(9.1%),患者多器官功能衰竭死亡1例(9.1%)。

2.6 结果分析

本组资料显示,在临床药师会诊中,与抗菌药物应用相关的会诊占大多数,91例会诊病例中有89例与抗感染治疗有关。一方面说明我们临床药师在抗感染治疗方面能发挥作用,临床医师在抗感染治疗中需要临床药师的参与;另一方面说明我们临床药师在其他药物治疗领域还未能较好地开展

临床药学服务,需要临床药师不断努力。

从会诊意见采纳情况及效果看,80例采纳会诊意见治疗病例中,痊愈49例,好转18例。说明面对病情复杂的患者,我院临床药师在会诊中能根据患者病况,提出合理化用药建议,特别是能结合本院药敏试验结果为医师提供更好的抗菌药物选择,推荐合理有效的抗菌药物个体化治疗方案,避免盲目使用抗菌药物,提高治疗水平。抗菌药物专项整治以来,由于品种减少、限制增多,医师经常抱怨无抗菌药物可用才导致治疗效果不好。事实可能并非如此,一般来说医院所进品种是可以满足临床需求的,而灵活运用却是个技术活,这要求临床药师灵活运用医院现有的抗菌药物品种,提出规范、全面、合理、可行的个体化治疗方案,这才是为临床所采纳的关键^[2]。

3 讨论

3.1 寻找切入点,积极开展临床药学服务

临床药师参与临床治疗,需要人们观念上的转变,因此,选择合适的切入点就显得尤为重要。临床药师抓住抗菌药物专项整治活动契机,以患者为中心,以抗菌药物的合理应用为突破点,积极开展药学会诊工作。通过会诊,临床药师协助医师制订更合理的治疗方案,优化治疗效果,进一步得到了医师的信任,逐步建立了临床药师职业威信,拓宽了临床药师在日常临床诊疗活动中的参与空间。

3.2 注重综合治疗,参与治疗全过程

临床药师参与会诊不能仅仅局限于提供用药建议,亦要观察和了解患者的病情,注重药物治疗与非药物疗法相结合。患者的病情在不断地变化,临床药师要坚持会诊后回访,观察患者用药后的病情变化,适时评估;及时与医师探讨药物治疗方案,合理地调整用药,提高药物治疗的安全性、有效性、避免药品不良反应的发生。同时跟踪回访亦表现出临床药师参与疾病治疗的积极态度和责任心,可积累临床知识和药学会诊经验,加深与临床的联系,为更好开展临床药学服务起到积极作用。

3.3 准确定位,突出优势

“做医师的助手,做患者的朋友”是临床药师选择的准确定位。临床药师开展临床药学工作的宗旨就是以患者为中心,与医护人员一起共同为患者服务。这样就更利于与医护人员进行沟通和交流,赢得医护人员的认可^[3]。临床药师参与会诊是临床治疗工作的重要组成部分,由于专业知识上的差距,就要求临床药师既要全面提高个人的医学知识水平,更要掌握扎实的药学专业知识,更新知识结构,以便能在制订合理用药方案、避免药品不良反应等方面起到作用。临床药师在会诊的过程中,应从药物的药理、相互作用、不良反应、配伍禁忌等方面充分发挥自身的优势,对药物治疗方案进行优化,提出安全、合理、有效的个体化治疗方案,与医护人员紧密协作,共同促进合理用药,提高药物治疗水平,保障医疗质量安全。

3.4 加强沟通,转变思维方式

加强与患者(或家属)的沟通,充分了解患者的病理生理情况、既往用药史和生活习惯,为制订个体化治疗方案提供循证依据。加强与临床医师的沟通和交流,了解临床医师的诊疗习惯和用药习惯,增进彼此的互信。在参与会诊过程中,临床药师与医师重点探讨合理用药和优化用药方案,并说明理由,以获得临床医师的尊重和理解,确保患者用药的安全性、有效性和经济性,促使临床医师和患者看到临床药师参与用药的优越性,形成医、药、护相互协调、相互制约的良性循环^[4]。较好的

临床药师参与颅脑术后感染患者抗感染治疗的药学监护

王晓枫*(南通市第一人民医院,江苏南通 226001)

中图分类号 R978.1;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)30-2870-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.30.33

摘要 目的:探讨颅脑术后继发颅内感染患者的抗感染药物选用与治疗方法及开展药学监护的方法。方法:针对颅脑术后颅内感染患者,临床药师从药物选择、疗程、治疗方法、不良反应监测等方面进行药学监护。结果:颅脑围术期预防用药可依据本院、本科室细菌流行病学特点,选择透过血脑屏障好的抗菌药物;颅内感染患者应根据细菌培养与药敏结果选用抗菌药物;可结合脑室抗菌药物冲洗或腰椎穿刺鞘内注射抗菌药物避开血脑屏障;患者各项指标恢复正常3d后可停用抗菌药物,不能过早停药;应重视二重感染和药物热等不良反应。结论:临床药师在参与颅脑术后引起的发热症状会诊时应多方面综合考虑,分析发热原因,不但要合理选用有效抗菌药物,同时也要注意因应用抗菌药物而产生的不良反应,才能更好地服务于临床工作。

关键词 临床药师;抗感染治疗;颅内感染;药学监护

Pharmaceutical Care for Anti-infection Treatment in Intracranial Infections Patients after Craniotomy by Clinical Pharmacists

WANG Xiao-feng(Nantong First People's Hospital, Jiangsu Nantong 226001, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the selection of anti-infection agent, treatment method and the development of pharmaceutical care for intracranial infection patients after craniotomy. METHODS: Clinical pharmacist supplied pharmaceutical care for intracranial infection patients after craniotomy in respects of drug selection, treatment course, treatment method, adverse drug reaction monitoring, etc. RESULTS: For perioperative prophylactic medication of patients under craniocerebral operation, antibiotics with good blood-brain barrier crossing should be selected according to bacterial epidemiological characteristics. The patients with intracranial infection should select antibiotics according to results of bacterial culture and drug sensitivity test. Antibiotics combined with ventricle antibacterial rinse or lumbar puncture intrathecal injection of antibiotics to avoid blood-brain barrier. The patients should stop taking antibiotics 3 days after the lab indicator returned to normal, and drug dose couldn't be reduced prematurely. Great importance should be attached to ADR as superinfection and drug fever. CONCLUSIONS: For fever due to craniotomy, clinical pharmacist should consider multiple aspects and analyze the reasons. They should not only select effective antibiotics rationally, but also pay attention to antibiotics-induced ADR; and then they can provide better pharmaceutical service.

KEYWORDS Clinical pharmacist; Anti-infection treatment; Intracranial infection; Pharmaceutical care

颅脑术后的颅内感染是较常见的严重并发症,造成感染的原因与开放性外伤、手术时间长短、颅内积液等诸多因素有

关。随着抗菌药物应用,细菌耐药菌株增多,在治疗上就变得越来越棘手。如何合理应用抗菌药物、提高感染治愈率、减

工作模式有利于临床药师融合到临床医护人员之中,组成一个和谐的团队,相互合作,更好地为患者提供药学服务^[1]。我院临床药师根据医院特点,探索并初步建立了符合我院实际的临床药师 SOAP 会诊^[2]工作模式,形成了新型的临床药师思维模式,充分地融入到医护人员之中并取得了较好的成效。

药师走向临床参与临床药物治疗,是临床医疗工作的需要,是医药卫生事业发展的必然趋势。临床药师会诊是药师工作模式从传统的药品供应管理型向药学技术服务型转变的重要标志,是临床治疗工作的一部分^[3]。临床药师开展会诊工作,知识和技能只是基础工具,与医护人员的长期协作和赢得医患认可才是最重要的。从我院临床药师参与临床会诊情况来看,临床药师在抗菌药物的合理应用方面起到了极大的作用,其专业技能、临床经验和影响力都得到了较为全面的提升;临床药师应以抗菌药物合理应用作为突破口,全面参与到药物的合理应用,积极拓展临床药学服务,提高药物治疗水平,保护患者用药安全,展现临床药师价值。

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[S].2011-01-30.
- [2] 秦立,赵培西,吴荣荣,等.临床药师参与会诊90例感染病例的分析[J].中国医院用药评价与分析,2012,12(8):756.
- [3] 赵俊,姚文,孙伟伟,等.临床药师参与“特殊使用”抗菌药物临床会诊的体会[J].中国执业药师,2012,9(2):31.
- [4] 陈洁,彭江丽.临床药师参与临床用药实践案例分析[J].中国执业药师,2010,7(11):11.
- [5] 李颖,蔡伟,邹颖.临床药师工作模式探讨[J].中国医院药学杂志,2009,29(11):944.
- [6] 孙淑娟.国内外临床药师工作概况及 SOAP 模型在药师会诊中的应用[J].中国药物应用与检测,2011,7(5):309.
- [7] 汝玲.我院临床药学工作的现状及思考[J].中国药房,2011,22(1):85.

(收稿日期:2013-08-21 修回日期:2013-11-17)

* 主管药师。研究方向:临床药学。E-mail: 2236504461@qq.com