

我院住院药师药物咨询培训的实践与探索

王海莲*(首都医科大学宣武医院药剂科,北京 100053)

中图分类号 R97 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)21-3013-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.21.49

摘要 目的:建立住院药师药物咨询培训体系,培养具备药物咨询能力的住院药师。方法:对我院住院药师进行药物咨询培训,培训内容包括药物咨询工作流程、药物咨询常用查询工具、沟通技巧、专业技能实践、突发事件的处理和文献检索方法等。结果与结论:经过药物咨询教学培训的住院药师已基本具备药物咨询的专业实践能力,实现了药学基础理论与临床实践的结合。
关键词 住院药师;培训;药物咨询;实践

Practice and Exploration of Drug Counseling Training Mode for Inpatient Pharmacists in Our Hospital

WANG Hai-lian(Dept. of Pharmacy, Xuanwu Hospital of Capital Medical University, Beijing 100053, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To cultivate the inpatient pharmacists with drug counseling capacity. METHODS: Drug counseling training was conducted for the inpatient pharmacists in our hospital, including drugs counseling workflow, common query tools for drugs counseling, communication skills, professional skills practical ability, emergency treatment capability and literature retrieval method, etc. RESULTS & CONCLUSIONS: The inpatient pharmacists trained with drug counseling teaching have basically owned professional practice of drugs counseling and achieved the combination of theoretical and clinical pharmacy practice.

KEYWORDS Inpatient pharmacist; Training; Drug counseling; Practice

开展药物咨询与用药教育是药师服务临床、服务患者的重要途径。提高药物咨询服务是住院药师必须掌握的基本技能^[1]。为提高住院药师的咨询服务质量,增强其专业技能,住院药师在正式上岗前,应参加药物咨询指导的规范化培训。当前,国内医院没有统一的药物咨询教学模式。本文就我院对住院药师进行药物咨询的培训内容进行探讨,以为其他医院提供参考。

1 培训内容

1.1 药物咨询工作流程

我院住院药师药物咨询工作流程详见图1。

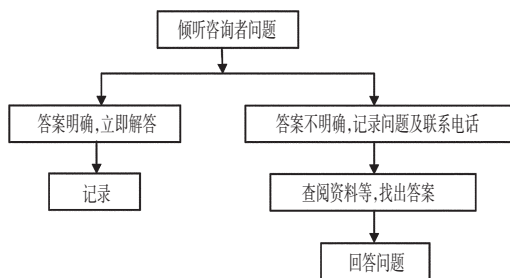


图1 药物咨询工作流程

Fig 1 Workflow of drug counseling

1.2 药物咨询常用查询工具

1.2.1 咨询软件 ①目前医院常用的咨询软件包括“美康合理用药信息支持系统”“大医通《临床药物咨询系统》”和金叶天盛发布的“新编临床用药参考”。我院使用美康合理用药软件,可为患者查询药品说明书、药物间相互作用、注射剂间配伍、临床治疗指南、最新药学资讯及对患者开展用药教育等。

* 副主任药师。研究方向:医院药学、合理用药。E-mail: mary_lian@sina.com

②我院医院信息系统可以为患者查询药品价格、规格、有无货、医保报销情况等。③登录我院图书馆网络可查询到多个数据库,可以为患者查询相关的国内外文献。

1.2.2 相关书籍 国外权威书籍有《马丁代尔药物大典》,国内的包括《新编药理学》《新编药物大全》《默克家庭医学手册》《妊娠哺乳期用药指南》《注射剂安全使用手册》《临床药师案头参考(丛书)》等书籍。

1.3 沟通技巧

病痛中的患者恐慌疑虑并且渴望得到帮助,若得不到沟通与抚慰,负面情绪发酵,可能使医患矛盾产生。药师与患者进行良好的交谈,可以弥补患者与医师、药师沟通的缺憾。因此,应培训住院药师与患者进行良好沟通的方法和技巧^[2],使其与患者建立良好的沟通渠道,尽量从患者角度换位思考,并注意自身语言的表达。

1.3.1 语言沟通 沟通服务用语包括“以后您有任何用药问题,都可以给我打电话”“您先别着急,我帮您想想办法”“这药断货了,这是我的电话,您可以打电话咨询,省得白跑一趟”“关于这张处方,我帮你联系一下医师”“这个装置难操作,我手把手教您保证您学会”“这药需要放冰箱,千万别忘了”……沟通服务忌语包括“我这里只咨询药,别的我也不管”“别啰嗦,快点讲”“给你讲了半天,你怎么听不懂呀”“不知道,不是我这儿管”“是你懂药还是我懂药”“急什么,没看我正忙着吗?”“等会儿”“这是医院的规定,我也没办法”。

1.3.2 沟通方式 ①坐轮椅的患者:药师应走到轮椅旁边,低身倾听咨询问题,让患者感到被尊重。②聋哑患者:药师应主动用纸笔沟通,字迹要清楚,必要时使用肢体语言或眼神交流,以达到沟通目的。③癌痛患者及家属:药师可以询问目前患者的身体状况,当前使用镇痛药物的效果,以及服药后出现恶心、呕吐后的一些应对措施等,取得患者信任。④抑郁症患者:药师应避免使用刺激性语言,在解释疾病时不说抑郁症或

神经病,可以说焦虑症或失眠症状,这样患者心理上容易接受;另外,要积极引导患者坚持治疗。⑤脾气暴躁的患者:药师先保持冷静,耐心聆听,不打断,让其宣泄不满情绪,等患者安静后再与其沟通,沟通效果会更理想。⑥老年患者:药师应提高音量、适度重复、放慢语速、语言通俗易懂,同时适当运用肢体语言、利用醒目和易懂的标志工具,作到耐心倾听、适时打断。⑦涉及患者隐私的内容:药师应该低声小心说,避免使患者感到尴尬。⑧遇到医疗纠纷时:药师不仅要有及时把控自己情绪的能力,同时还要缓解患者不良情绪,积极寻找解决办法。

1.4 专业技能实践

1.4.1 常见药物的咨询内容 掌握降糖药、降压药、降脂药、抗抑郁药、抗癫痫药等常用药物的名称、规格、用法用量、适应证、禁忌证、药理作用、主要不良反应及注意事项等内容。药师应仔细阅读药品说明书,归纳总结,熟记于心。

1.4.2 掌握咨询记录方法 对咨询过程中出现的问题,一定将记录药品名称、咨询对象(患者、医师、药师、护士)、咨询人群(儿童、成人、老年人、妊娠期妇女、哺乳期妇女)、咨询的主要问题以及回答的依据,逐条记录在电子咨询记录系统中。遇到复杂咨询案例,要书写重点咨询记录。除记录上述内容外,咨询的问题描述要具体,还要记录患者联系电话,未能及时回答的应尽快电话反馈。

1.4.3 掌握特殊给药装置使用 通过看视频文件演示、彩色插图、指导老师演示及药师演示反馈相结合的方法,药师应学会哮喘吸入装置、胰岛素笔、鼻喷剂、妇科栓剂等特殊装置的使用方法,并反复训练,熟练掌握。

1.4.4 掌握注射剂配伍查询方法 可以通过查询“440种中西药注射剂配伍表”、美康咨询软件掌握注射剂配伍的查询路径。同时,还要掌握注射药物配伍表查询方法,会正确解释配伍表的结果,给临床提出建议。

1.4.5 掌握药品不良反应填报和识别 当发生药品不良反应时,应认真接待患者,并解释发生药品不良反应的原因,详细询问发生经过,认真填报药品不良反应报表。除记录患者一般信息外,重点对不良反应的症状、体征、临床检验及处理情况等内容作详细记录,并阅读药品说明书,对不良反应作出关联性评价。

1.5 突发事件的处理

突发事件的处理包括:(1)患者跌倒:首先拨打急诊室电话,请求专业医护人员支援,药师查看患者情况,判断能否挪动。(2)药品质量问题:应耐心解释,马上联系质量部门,给患者积极回应。(3)药师发错药:先道歉(尽管发错药不是自己),再积极调换。(4)医疗纠纷:初期接待,配合领导与患者积极沟通,主动询问患者需求,寻求解决办法。

1.6 文献检索

在遇到医师、护士或患者提出的用药问题时,如何通过查找相关文献检索数据来提供专业的、可信的咨询意见,也是住院药师必须掌握的一门专业技术。药师应利用信息资源,掌握信息检索技术,学会将文献信息与临床实践相结合,积极培养临床思维以解决临床用药相关问题。常见问题的快速解决途径详见表1^[9]。

2 具体案例教学举例

2.1 抑郁症患者

表1 常见问题的快速解决途径

Tab 1 Quick Solutions to Common Problems

问题类型	解决途径
药品名称	瑞士药学会药名索引(Index Nominum)、国家食品药品监督管理局(www.sda.gov.cn)、有道、百度
理化性质	默克索引(Merck Index)、马丁代尔药物大典(Martindale)、药典
配制及稳定性	临床及询证医学数据库(Micromedex)、Martindale、说明书
药理	Micromedex、治疗学的药理学基础(The Pharmacological Basis of Therapeutics)
临床应用	Micromedex、应用治疗学(Applied Therapeutics)、医师案头参考(PDR)、中国药品手册(MIMS)
药动学	药品信息(AHFS:Drug Information)、Micromedex、Martindale
特殊人群用药	肝肾功能、儿童、老年、妊娠、哺乳、其他、妊娠哺乳期用药指南(Drugs in Pregnancy and Lactation)
相容性	Micromedex、注射药物手册(Handbook on Injectable Drugs)
相互作用	Micromedex、药物相互作用(Stockley's Drug Interactions)
中毒	毒物、毒理学(POISINDEX、TOMES)
不良反应	麦氏药物副作用(Meyler's Side Effects of Drugs)、Micromedex、Martindale
患者教育	Micromedex、患者教育(Carenotes)、说明书、用药指南(Medication Guides)
引文数据库	SCI网站(Web of Science)、国际性综合生物医学信息书目数据库(Medline)、中国生物医学文献服务系统(Sinomed)
其他	政府网站、各国药典、系统性评论文献的数据库(Cochrane)、国家卫生与临床优化研究所(The National Institute for Health and Clinical Excellence)

患者一直在服用舍曲林,可有效改善睡眠,缓解抑郁症状,最近因感冒服用酚麻美敏,总是失眠,感觉抑郁加重了,是什么原因?药师分析:酚麻美敏成分中含有对乙酰氨基酚、伪麻黄碱、右美沙芬和氯苯那敏,其中的伪麻黄碱属拟肾上腺素能药物,会引起由中枢兴奋所致的不安和失眠^[9],因此会加重抑郁患者的失眠。

2.2 过敏体质者

患者前列腺肥大,医师处方坦索罗辛,患者30年前曾有过磺胺过敏性休克,咨询可以用此药吗?药师分析:此药含有磺酰基,有磺胺类药物过敏史的患者应谨慎服用,建议改用非那雄胺、特拉唑嗪或多沙唑嗪。另外提醒患者,还有一些药物需要慎用,如含有氢氯噻嗪的单方或复方制剂、磺脲类降糖药(格列喹酮、格列吡嗪、格列本脲等)、吡达帕胺、柳氮磺胺吡啶、呋塞米、托拉塞米、羟苯磺酸钙等。

2.3 哮喘患者

患者哮喘合并高血压,每日使用沙美特罗替卡松粉吸入剂,咨询降压药可以用比索洛尔吗?化痰药可以用乙酰半胱氨酸吗?药师分析:比索洛尔和乙酰半胱氨酸均可引起支气管痉挛,使哮喘加重,因此不建议使用。可以选择其他类型的抗高血压药,如钙拮抗药、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素受体拮抗药、利尿药等,化痰药可以选择氨溴索。

2.4 抗血小板治疗者

患者一直服用阿司匹林,近期要进行手术,安排住院前,他告诉医师正在服用此药,医师建议1周后再住院手术,患者抱怨,不能接受。药师分析:服用抗血小板药及抗凝剂,如阿司匹林、氯吡格雷、替格瑞洛、西洛他唑、华法林时,手术前应停药1周,避免手术出血的风险。医师建议是合理的。

2.5 癌痛患者

肺癌患者使用曲马多和氨酚羟考酮止痛药,因疼痛控制不佳已影响到睡眠质量。患者咨询是否还有其他镇痛药选择?药师分析:口服阿片类药物以及芬太尼透皮贴剂是我国目前用于治疗癌痛的主要方法^[9],可以使用阿片类镇痛药,如吗啡或羟考酮,但要注意个体化给药。用药过程中患者如果出现便秘,应多喝水、多吃蔬菜和水果、适当运动、服用缓泻剂(如大便软化剂或麻仁润肠丸等);出现恶心、呕吐时,可以服用止吐药。

黄芩有效成分治疗心脑血管疾病药理作用的研究进展^Δ

韩贞爱*,汪娜,薛迪,苑艺蕾,王洪玉,刘树民[#](黑龙江中医药大学药物安全性评价中心,哈尔滨 150040)

中图分类号 R285 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)21-3015-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.21.50

摘要 目的:为深入研究黄芩治疗心脑血管疾病的作用机制及促进其临床应用提供参考。方法:通过查阅近年来国内外黄芩药理作用方面的研究文献,对黄芩相关有效成分治疗心脑血管疾病的作用机制进行总结和归纳。结果与结论:黄芩的多种有效成分具有降血脂及抗动脉粥样硬化、抑制心脑血管缺血再灌注损伤及保护脑微血管内皮细胞、抗凝血和抗血栓形成及抑制血管平滑肌细胞增殖、扩张血管及降血压等方面的药理作用。对于黄芩有效成分药理作用及机制的深入研究,将为开发出具有国际水平和中药特色的现代化创新药物奠定基础。

关键词 黄芩;有效成分;心脑血管疾病;药理作用;研究进展

黄芩为唇形科草本植物黄芩(*Scutellaria baicalensis* Georgi.)的干燥根,味苦,性寒,归肺、胆、胃、大肠经,具有清热燥湿、凉血解毒、安胎的功效^[1]。现代药理研究表明,黄芩中主要含黄酮类成分,包括黄芩素、汉黄芩素、黄芩苷、汉黄芩苷等。近年来,黄芩在治疗心脑血管疾病中取得了一定的成果,黄芩的多种有效成分对心脑血管系统所具有的保护作用逐渐被证

实。笔者对近年来国内外文献进行研究,就黄芩相关有效成分治疗心脑血管疾病的作用机制进行总结和归纳。

1 降血脂及抗动脉粥样硬化

研究发现,黄芩苷可能通过提高脂肪因子脂联素的表达,降低血脂、炎症因子、黏附分子等的水平,改善内皮功能,从而发挥抗动脉粥样硬化的作用^[2]。周晓霞、周晓慧等^[3-4]研究表

2.6 妊娠期妇女

患者怀孕6周,丈夫在其怀孕前1个月,每晚服用1片瑞舒伐他汀钙,患者咨询所服药物对胎儿是否有影响?药师分析:瑞舒伐他汀钙的妊娠分级为X级,在动物或人的研究表明可使胎儿异常^[6],孕妇绝对禁用;但其丈夫服用了此药,是否会对胎儿有影响,由于没有相关资料说明,作为药师不应轻易作出回答,建议患者结合自身情况谨慎考虑。

2.7 哺乳期妇女

患者处于哺乳期,上呼吸道感染伴发热,需要静脉滴注左氧氟沙星,咨询是否可继续哺乳?药师分析:用药期间应暂停哺乳^[7],停药后2 d可以继续哺乳。

2.8 不良反应识别

患者女性,患脑血管病并发头痛,口服卡马西平、氯美扎酮、双氢麦角碱、银杏叶片治疗,服药10 d后,面部出现红斑,摩擦后表皮脱落,形成破溃面,之后躯干、四肢出现红斑,双眼有脓性分泌物,口腔内散在溃疡。患者无法行走,立即就医。诊断为大疱性表皮松懈坏死型药疹,住院134 d,治疗花费大约7万元,患者要求医院给予经济赔偿。药师分析:卡马西平和氯美扎酮的不良反应有罕见的Steven-Johnson综合征(重型大疱性多形红斑)或中毒性表皮坏死溶解症^[8-9]。药师应首先向患者解释药品不良反应,并表示同情和理解。同时,向患者解释当前我国还没有“药害”补偿政策,无法给予“药害”当事人经济补偿。

3 结语

综上所述,通过指导老师对住院药师进行药物咨询工作流程、沟通技巧和专业技能实践等方面的培训,可以使住院药师基本具备药物咨询的专业实践能力,实现药理学基础理论与临床实践相结合,完成新时期药师角色的转变,成为适应药学发展的合格药师。

参考文献

- [1] 王育琴,李玉珍,甄健存.医院药师基本技能与实践[M].北京:人民卫生出版社,2013:101-102.
- [2] 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.
- [3] 都丽萍,梅丹,李大魁.医院药学信息服务及其在药学实践中的应用[J].中国医院药学杂志,2013,33(20):1711.
- [4] 周幸福,任国强,汤迎春.酚麻美敏致严重过敏反应1例[J].药物流行病学杂志,2001,10(4):216.
- [5] 赵零卿,刘端祺,战淑珺.中国癌痛治疗十年回顾[J].中国药物依赖性杂志,2008,17(4):252.
- [6] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].17版.北京:人民卫生出版社,2011:960.
- [7] 孙路路.妊娠哺乳期用药指南[M].2版.北京:人民军医出版社,2014:302.
- [8] 纪翠芳,肖轶雯,徐萍,等.卡马西平致中毒性表皮坏死溶解症[J].药物不良反应杂志,2012,14(6):398.
- [9] Mame Thierno D, On S, Thierno Ndiaye S, et al. Lyell syndrome in Senegal: responsibility of thiacetazone[J]. *Ann Dermatol Venereol*, 2001, 128(12):1305.

(收稿日期:2014-10-20 修回日期:2015-06-03)

(编辑:申琳琳)

^Δ 基金资助:国家重点基础研究发展计划(973计划)课题(No.2013CB531804)

* 硕士研究生。研究方向:中药药性理论。E-mail:1184517279@qq.com

[#] 通信作者:教授,博士生导师。研究方向:中药药性理论。电话:0451-82193278。E-mail:keji-liu@163.com