

# 医院青年药师服务技能培训与考核模式初探

李晓玲\*, 刘宁, 庄伟, 闫素英#, 林晓兰, 王育琴, 王淑洁, 郭景仙, 韩立新(首都医科大学宣武医院药剂科, 北京 100053)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)44-4219-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.44.30

**摘要** 目的:为医院青年药师的培养提供参考。方法:对某院中西药专业工作5年内的37名青年药师进行集中培训与考核,培训内容以审方、发药技能为重点,并与日常工作紧密结合,和采取模拟真实场景的形式进行考核。结果:经过培训后,该院青年药师的整体服务意识有所增强,审方发药技能均有所提升,且其中接受过医院药师规范化培训的青年药师相比其他药师取得了更好的成绩。结论:以青年药师为对象的集中培训与考核是提升医院药师服务能力的一项有益尝试,今后应在医院药师的终身教育中持续完善和强化。

**关键词** 青年药师;医院药学;审核处方;培训;考核

## Initial Exploration of Pharmaceutical Care Training and Examination Mode for Young Pharmacists

LI Xiao-ling, LIU Ning, ZHUANG Wei, YAN Su-ying, LIN Xiao-lan, WANG Yu-qin, WANG Shu-jie, GUO Jing-xian, HAN Li-xin(Dept. of Pharmacy, Xuanwu Hospital of Capital Medical University, Beijing 100053, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for the improvement of pharmaceutical care skills of young pharmacists. METHODS: 37 young pharmacists with 5-years work experience engaged in western medicine and Chinese medicine received training and examination. The training content was related to routine work. The prescription review and drug dispensing skills were emphasized. The examination method simulated real scene. RESULTS: The service consciousness as well as prescription review and medication dispensing skills of all young pharmacists were improved. The pharmacists who received hospital pharmacist standardized training got better score than others. CONCLUSIONS: The practical centralized training and assessment targeted to young pharmacists is a useful exploration to enhance service skills of hospital pharmacists.

**KEY WORDS** Young pharmacist; Hospital pharmacy; Prescription review; Training; Post-graduate education

由于笔者缺乏实践经验,邀请企业的员工有时所讲内容笔者也稍感生疏,不少提问笔者也没能正确回答,这使得笔者在以后的教学中更加注重加强与企业一线员工的联系,以获取药品仓储与养护技术的实践知识,提高教师自身的专业知识水平。

这些药品批发企业的资深员工以丰富的工作经历与实践经验教育学生,丰富了实践教学;而教师通过与这些员工的密切联系,不仅可以理论联系实际,还可以及时掌握国家关于药事管理的最新动态,如特殊药品管理范围的更新扩大、新版药品经营管理规定的实施、新型物流技术的发展以及第三方医药物流等。

## 7 结语

《药品仓储与养护技术》这门课程虽然在中职药学专业总课程中所占分量较小,但是由于现代医药物流的迅猛发展,这门课程的重要性日益突出,教材的改革、师生的思想转变也显得尤为迫切。笔者认为,中职医药学校的教师在从事该门课程教学时,除了应将关注点放在教学方法的革新上以外,还应重点注意教材的选用(必要时可重新编写适合本校实际的教

材)、医药物流仿真实验室以及模拟药店的建设和教师实践经验的培养及知识的及时更新,以培养适应现代物流发展和医药企业的合格学生。

## 参考文献

- [1] 李云兰.浅谈药品仓储与养护技术课堂教学技巧[J].卫生职业教育,2011,29(20):98.
- [2] 夏鸿林.药品仓储与养护技术[M].北京:化学工业出版社,2006:1.
- [3] 刘章军.弹性力学教学中的归纳对比法实践[J].高等建筑教育,2009,18(6):49.
- [4] 福建省食品药品监督管理局.差异性宣传资料[EB/OL].[2010-09-03].<http://www.fjfd.gov.cn/detail/d11408.html>.
- [5] 李惠新.“三三四”药品养护检查方法探讨[J].中国现代药物应用,2008,2(22):126.
- [6] 崔亚明.创可贴究竟是药品还是医疗器械?[N].兰州晨报,2011-12-08(C02).
- [7] 国家食品药品监督管理局.药品说明书和标签管理规定[EB/OL].[2006-03-15].<http://www.sda.gov.cn/WS01/CL0053/24522.html>.

(收稿日期:2013-05-21 修回日期:2013-10-15)

\* 副主任药师,博士。研究方向:临床药学、临床药理。电话:010-83198162。E-mail:zhaozhao0104@126.com

# 通信作者:主任药师。研究方向:药事管理、临床药学。电话:010-83198682。E-mail:yansuying10@sina.com

随着“新医改”工作的不断推进,我国的医疗体制改革正在深刻地影响着医院药学的发展,医院药学工作重心逐渐从“药品”转移到“患者”,这给医院药学工作带来了巨大的冲击和挑战。青年药师是医院药学的未来,是医院药学能否顺利转型的关键。由于教育体制的原因,我国医院药学人员整体素质不高,学历层次、知识背景参差不齐,如何能迅速提升青年药师的药学服务技能,使其快速适应当前工作内容的转变,是每位药学部门管理者都亟需解决的问题。我院药剂科借鉴医院药师规范化培养的模式<sup>[1]</sup>,对参加工作5年内的药师进行了6次以审方、发药技能为主的集中培训,并进行了考核,取得了一定成效。现就我院培训考核的内容、方法及效果进行概述,以为医院青年药师培养提供借鉴。

## 1 培训对象

参加工作5年以内并经历过调剂岗位轮转的37名药师参加了培训考核,包括我院药师33名和在我院参加医院药师规范化培训的外院药师4名,其基本情况详见表1。

表1 参加培训的青年药师基本情况[人(%)]

Table 1 Basic condition of young pharmacists involving in training[person(%)]

项目	西药专业(28人)	中药专业(9人)
工作年限		
5年	3(10.71)	2(22.22)
4年	4(14.29)	1(11.11)
3年	7(25.00)	2(22.22)
2年	5(17.86)	1(11.11)
1年	9(32.14)	3(33.33)
学历		
硕士	3(10.71)	1(11.11)
本科	6(21.43)	2(22.22)
专科	19(67.86)	6(66.67)
参与了医院药师规范化培训	9(32.14)	0

## 2 培训内容与形式

我科由中、西药两个专业组成,鉴于中、西药各具特点,采取中、西药分别培训和考核的模式。培训内容紧密联合实际工作,以审方、发药技能为主,其中中药专业增加了调配环节。

### 2.1 西药专业培训内容

2.1.1 法律法规 选取与医院药学工作最为密切的《药品管理法》《医疗机构药事管理规定》《处方管理办法》《麻醉、第一类精神药品相关法规管理条例》《抗菌药物临床应用管理办法》《药品不良反应报告和监测管理办法》等,重点讲解与实际工作相关的条款,学时1小时。

2.1.2 审方、发药基本知识和技能 1)门诊常用药物的审方和发药。选取门诊处方量较大的心血管、糖尿病等系统用药,结合日常审方中的常见问题分4次进行讲解,共计4个小时。规定必须覆盖的药物如下:①心血管系统用药。血管紧张素受体阻滞药(缬沙坦、厄贝沙坦、氯沙坦钾、氯沙坦钾氢氯噻嗪、替米沙坦);β受体拮抗药(美托洛尔、比索洛尔);钙离子通道阻断药(硝苯地平、氨氯地平、非洛地平);降脂药(阿托伐他汀钙、瑞舒伐他汀钙)。②糖尿病用药。阿卡波糖、比格列酮、罗格列酮、二甲双胍、那格列奈。③血液系统用药。阿司匹林、氯吡格雷、华法林。④抗菌药。左氧氟沙星、头孢克肟、头孢呋辛。2)特殊剂型的用法。针对特殊剂型药物进行实际讲解和演练,包括喷雾剂、鼻喷剂、滴眼剂、滴鼻剂、滴耳剂等。

集中培训1个小时。

### 2.2 中药专业培训内容

2.2.1 法律法规 中成药部分的相关法律法规基本与西药相同,中草药部分增设《北京市中药饮片炮制规范》和《北京市中药饮片调剂规程》。

2.2.2 审方、调配、发药基本知识和技能 主要内容涉及6个方面:中成药审方、中成药发药、中成药调配、中草药审方、中草药调配和中草药发药。分6次讲解,每次1个小时。

## 3 考核内容与形式

采用模拟真实场景的方式进行考核,科室副主任及以上药师为主考官。

### 3.1 西药专业考核内容和形式

将12名副主任及以上药师分为4组,每组3人。每人持一张评分表,对考生进行评分。28名西药专业的考生分为4组,每组7人,每人的考核内容主要包含3个方面,(1)法律法规:随机抽取4道法律法规考题。(2)基本技能:A.每位考生考核4张处方,其中2张为不合格处方,用于审方能力的考察;另外2张为合格处方,用于考核发药技能,要求考生粘贴用法用量标签,并模拟真实场景向“患者”交代用法用量;B.特殊剂型药物的用法:考生随机抽取1种特殊剂型药物,现场以真实药品向“患者”讲解正确用法及注意事项。(3)沟通能力:要求考生呼唤“患者”姓名,核实身份,有目光交流,有结束语等。评分表内容全部依据考核内容设立,法律法规和沟通能力各占10分,审方技能和发药技能各占40分。下面分别以一张审方处方和一张发药处方为例,简要说明西药专业的考点和评分方式。

3.1.1 审方考核 患者张某某,男性,47岁,诊断:高血压。磺胺过敏。处方:氯沙坦钾氢氯噻嗪片50 mg,12.5 mg×7片/盒,共2盒,用法:口服,每日1次,每次1片;硝苯地平控释片,30 mg×7片/盒,共5盒,用法:每日1次,每次半片。

考生能答出磺胺过敏者禁用氯沙坦钾氢氯噻嗪片,以及硝苯地平控释片不能掰开服用,并能正确说出理由,即可得分,否则酌情扣分。

3.1.2 发药考核 患者郑某某,女性,60岁,诊断:糖尿病、高血脂。处方:阿卡波糖片50 mg×30片/盒,共3盒,用法:口服,每日3次,每次50 mg;辛伐他汀片20 mg×14片/盒,共2盒,用法:口服,每日1次,每次20 mg。

考生能答出阿卡波糖片应与正餐同服,以及辛伐他汀片应晚间顿服,并能正确说出理由,且能以通俗易懂的语言告知“患者”,即可得分,否则酌情扣分。

### 3.2 中药专业考核内容和形式

中药专业9位考生分为3组,每组3人。每组设立1位主考官和1位模拟患者。模拟患者为经过培训的主管中药师。考生依次要经过中成药审方、调配、发药-饮片审方、发药-饮片调配3个环节的考核。下面以一张中成药处方为例,简要说明中药发药环节的主要考点设计和评分标准。

患者姜某某,女性,67岁,诊断:“上感”。处方:金喉健喷雾剂,20 ml×2支,用法:喷喉,每日5次;维C银翘片0.3 g×20片/0.6 g,用法:口服,每日2次。

该处方主要考察考生的调配和发药能力。(1)调配环节。药品品种、规格、数量正确(5分);检查药品质量,核对效期(5分);剩余药品规范放置(5分);正确粘贴标签(5分)。(2)发药环节。A.金喉健喷雾剂的正确使用:将喷嘴沿瓶旋转90°或

180°(5分),喷药后不要马上喝水、进食(5分);切勿接触眼睛(5分);对酒精过敏者禁用(5分);贮藏条件:切勿近火、高温,严禁剧烈碰撞,使用时勿近明火(5分);B.维C银翘片含扑尔敏,服药期间不得驾驶机动车、车、船,从事高空作业、机械作业及操作精密仪器(5分);C.饮食禁忌:忌食生冷油腻、辛辣、鱼腥食物,忌烟酒、浓茶(5分)。沟通技能的考评融于审方发药的全部过程中,单独评分。

#### 4 考核结果

我院青年药师考核结果见表2。由表2可见,工作年限较长者、学历较高者以及经过医院药师规范化培训的青年药师成绩优于其他药师。

表2 我院青年药师考核结果(分,  $\bar{x} \pm s$ )

Tab 2 Examination results of young pharmacists in our hospital (score,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	西药专业(28人)	中药专业(9人)
工作年限		
5年	91.83 ± 8.62	90.65 ± 3.38
4年	91.28 ± 10.86	94.00 ± 0.00
3年	87.70 ± 7.34	94.15 ± 2.55
2年	82.30 ± 10.03	92.10 ± 0.00
1年	74.07 ± 13.00	92.33 ± 1.37
学历		
硕士	95.70 ± 8.54	96.7 ± 0.00
本科	94.74 ± 5.83	92.65 ± 0.55
专科	77.69 ± 10.65	91.78 ± 2.41
参与医院药师规范化培训		
是	95.06 ± 7.18	
否	77.69 ± 10.65	92.50 ± 2.50

#### 5 讨论

##### 5.1 审方、发药是青年药师培训和考核的重点

药品调剂是医院药学的基本工作内容<sup>[2]</sup>,我国《药品管理法》《医疗机构药事管理规定》<sup>[3]</sup>《处方管理办法》<sup>[4]</sup>等法律法规都将合理用药、安全用药的责任赋予了药师,明确要求药师应当认真审核处方或者用药医嘱,经适宜性审核后调剂配发药品。发药时应当告知患者用法用量和注意事项,指导患者合理用药。因此,审方、发药是每一位医院药师必须掌握的基本技能,要求不但要“发对药”,而且要“发好药”。然而,由于“三甲”医院工作量不断加大,繁重的药品调配工作使得不少药师仅仅将工作停留在“发对药”阶段;再加上我国药学教育重理论、轻实践,医院药学人员学历背景也参差不齐,毕业后再学习的主观能动性不高<sup>[5]</sup>,导致审方、发药这样一项基本技能反而成为一个薄弱环节。因此,我院将审方、发药作为培训和考核的重点,以提高青年药师基本技能,使其更好地服务于患者。

##### 5.2 借鉴医院药师规范化培训模式,促进“全员临床化”转变

医学和药学均为实践性很强的科学。学校教育结束后,必须经过严格规范的毕业后教育才能成为合格的医师和药师。我国的医学生毕业后教育相对成熟,且已与国际接轨<sup>[6]</sup>,但药学生毕业后教育却严重滞后。在这种背景下,北京市卫生局率先开始了医院药师培训的探索。经过10余年的发展,目前已经建立起比较完备的医院药师规范化培训体系,具有明确的培养目标,统一的培训内容、培训方法、培训标准、考核标准和严格的管理制度,使刚走出校门的年轻药师能在较短的

时间内通过轮转对医院药学工作有一个较为全面的了解和掌握,以达到医院药学工作的基本要求。我院作为北京市牵头单位及主要的技术支持单位,在医院药师规范化培训方面积累了丰富的经验。本次培训有9名青年药师正在参加医院药师规范化培训,结果显示他们的成绩明显好于未参加培训的药师,使得规范化培训的效果得到了很好的体现。

然而,目前医院药师规范化培训的对象为本科及以上学历背景的药师,且仅涉及西药专业。而在实际工作当中,专科学历药师仍占不小的比例。如何提高全员的素质,真正实现“以患者为中心”的服务目标?我院药剂科提出了“全员临床化”的药学服务模式,要求不论学历背景,不论工作岗位,全部药学人员都应以患者为中心,以临床为中心,提高自身素质,真正发挥药师作用。

本次考核借鉴了医院药师规范化培训第一阶段的考核模式。与后者相比,本次培训的时间相对集中,对考核内容也进行了简化,培训、考核内容和青年药师的日常工作紧密结合,紧紧围绕常见处方和常用药品的审方、发药这两项基本技能展开。实践证明,这种简化的集中式的医院药师规范化培训与考核缩短了青年药师工作经验积累的时间,提高了审方能力和沟通能力,对于提高青年药师的基本药学技能有积极作用,对增强青年药师的服务意识有促进作用,对适应医院药学模式的转变,实现“全员临床化”的目标具有重要意义。

##### 5.3 明确职责,促进药师职业化转型

由考核结果分析可知,硕士及本科学历药师的成绩高于专科学历药师,表明不同学历者的知识基础和学习能力也是造成成绩差异的原因之一。这也折射出我国药师体制建设的另外一个问题。在美国,只有获得Pharm.D(药学博士)学位,且通过国家执业药师考试的人员才能称之为药师(Pharmacist)<sup>[7]</sup>,其主要职责之一就是审核处方和医嘱,确保临床用药的安全和合理<sup>[8]</sup>。相对简单的调配工作则主要由Technician(技师)完成。技师一般为专科学历或高中学历人员,经过较为简单的技术培训即可胜任。但是,在我国的医院药学部门,没有药师和技师的职责划分,审方和调配是所有药学工作人员的职责。这种职责不分的局面在一定程度上阻碍了医院药学的发展,影响了药师的职业定位。因此,在当今“新医改”的大背景下,医院药学部门应尽早明确药师的工作职责,促进药师的职业化转型。当然,这种转型必须有人事管理制度及药学教育体制的配套政策才能得以顺利实施。

#### 6 结语

医院药师的核心使命与核心价值是在以患者为中心的前提下,通过药学专业的差异性服务去优化患者的治疗结果。本研究表明,以青年药师为对象的集中培训与考核是提升医院药师服务能力的一项有益尝试,但仅有一次是远远不够的,今后应在医院药师的终身教育中持续完善和强化。

#### 参考文献

- [1] 王淑洁,王育琴,甄健存,等.北京地区医院药师规范化培训体系设计与实践[J].中国药房,2011,22(9):788.
- [2] 李民,沈爱宗,耿魁魁.初级药师入职培训方法刍议[J].中华医学教育探索杂志,2011,10(10):1278.
- [3] 卫生部.医疗机构药事管理规定[EB/OL].(2011-03-30)[2013-06-03].<http://www.moh.gov.cn/mohyzs/s3585/201103/51113.shtml>.

# 我国膏贴类医疗器械产品监管工作存在的问题及对策

蔡霞\*,雷毅<sup>#</sup>(广东省食品药品检验所,广州 510180)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)44-4222-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.44.31

**摘要** 目的:为加强膏贴类医疗器械产品的监管提供参考。方法:对20批膏贴类医疗器械产品进行安全风险评估,从市场现状、风险监测结果和原因等方面阐述当前膏贴类医疗器械产品监管工作所面临的主要问题,并提出建议。结果:当前市场上膏贴类医疗器械的违规问题集中表现为虚假宣传助销、非法添加药物、伪造产品批文等。20批样品中有过半数的样品添加了药物成分,有的甚至混合添加了多种西药成分和中药成分。造成这种现状的原因主要有法律法规滞后、监管审查不严、巨额利益诱导等。结论:应完善法规、加强监管,统一审查标准、规范审批程序,并提高公众的相关知识和维权意识,以保障人民群众用械安全。

**关键词** 膏贴;医疗器械;监管;问题;建议

## Some Issues and Strategies about Supervision of Patch Devices in China

CAI Xia, LEI Yi(Guangdong Institute for Food and Drug Control, Guangzhou 510180, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for the supervision of patch devices in China. METHODS: 20 batches of patch products were determined for security risk assessment. Major issues of patch devices were described from the market situation, result of risk supervision and reasons, and a few proposals were given out. RESULTS: Main issues about illegal patch products involved false propaganda and stimulating consumption, illegal drug addition and forged official documents, etc. More than half of products involved drug among 20 batches, and some of them contained several kinds of western drugs and TCM. The situation was mainly induced by hysteric laws and regulation, relaxed supervision and big benefit induction, etc. CONCLUSIONS: It is suggested to prefect regulation and supervision, unify review standard and standardize approval procedure by combination of policy instruments simultaneously to improve knowledge and consciousness of rights safeguarding of the public and guarantee the safety of devices use.

**KEY WORDS** Patch; Medical devices; Supervision; Issue; Proposal

目前,市场上的膏贴类产品按照批准文号划分主要有四种:一是国药准字类;二是医疗器械类;三是消字号类;四是健字号类。国药准字产品由国家食品药品监督管理局严格审批,安全性最高。随着国家食品药品监督管理局2009年以来非药品冒充药品整治行动的深入开展,消字号类和健字号类膏贴产品市场得到了有效整顿,而医疗器械类产品相对成为了“监管空白区”。

在膏贴类医疗器械产品中,有的标示为一类产品,有的标示为二类产品,且一类产品数量较多。即使同为—类医疗器

械,有的产品归入物理治疗设备,有的则归入医用卫生材料及敷料;而属于二类医疗器械的膏贴产品主要归入远红外磁性仪器<sup>[1]</sup>。膏贴类医疗器械产品具有镇痛、活血、化瘀,或缓解因风湿、类风湿等引起的肌肉、关节疼痛等功效,此类产品使用较方便,应用较为广泛。但是,近年来膏贴类医疗器械产品中检出各种药物成分、违规审批、夸大适用范围、假冒伪劣的现象屡见不鲜。

### 1 市场现状

当前,市场上膏贴类医疗器械产品的违规问题集中表现

[4] 卫生部.处方管理办法[EB/OL].(2006-02-14)[2013-06-03]. <http://www.moh.gov.cn/mohyzs/s3572/200804/29279.shtml>.

[5] 李欣宇,肖磊.青年药师如何走出心理压力[EB/OL].(2011-07-07)[2013-06-03].<http://www.yybnet.com/site1/zgyyb>

\* 硕士。研究方向:食品药品检测。电话:020-81886363。E-mail:summer8311@sina.com

<sup>#</sup> 通信作者:副主任药师,博士。研究方向:食品药品检测。电话:020-81886363

/html/2011-07/07/content\_51022.htm.

[6] 陈欣,史录文.借鉴临床医学专业学位设置我国药学专业学位[J].中国医药导报,2008,5(13):87.

[7] 宋雅梅.美国执业药师资格考试的组织方式介绍与启示[J].中国药房,2012,23(17):1630.

[8] 陈欣,江滨,史录文.在我国设置临床药学专业学位的初探[J].中国药事,2007,21(3):208.

(收稿日期:2013-09-18 修回日期:2013-10-29)