

临床药师规范化培训中药学病例分析书写的教学实践与探索

吴海燕*,高翔,韦炳华,陈杰*(中山大学附属第一医院药学部,广州 510080)

中图分类号 R97 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)24-3452-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.24.44

摘要 目的:探索临床药师规范化培训中药学病例分析书写的教学模式与具体方法。方法:结合医院开展临床药师规范化培训的经验,分析总结药学病例分析书写的目的、内容、常见问题以及体会。结果:药学病例分析的书写主要是为了培养学员药学思维以及解决药学相关问题的实践能力,重点在于体现临床药师在治疗事件中的作用。常见的问题为选题不恰当、论述证据不充分以及条理叙述不清晰等,带教老师应结合学员的实际情况对这些问题进行重点讲解。结论:药学病例分析书写教学的完善,能够提高学员病例分析的质量,培养其临床药学实践能力。

关键词 临床药师;规范化培训;病例分析;教学

Teaching Practice and Thoughts of Pharmacy Case Analysis Writing in Standardized Clinical Pharmacist Training

WU Haiyan, GAO Xiang, WEI Binghua, CHEN Jie (Dept. of Pharmacy, the First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the teaching model and method of pharmacy case analysis writing in standardized clinical pharmacist training. METHODS: Based on the training experience in our hospital, the purpose, contents, common problems and summary of pharmacy case analysis writing were analyzed. RESULTS: The aim of pharmacy case analysis writing was to cultivate students' pharmaceutical thinking and the ability to solve real-world pharmaceutical problems. The key was to reflect the clinical pharmacist's role in the event. The common problems included inappropriate selection of topics, insufficient evidence in discussion, and unclear organization of contents, where teachers should pay more attention to. CONCLUSIONS: Improving the teaching of pharmacy case analysis writing can improve the quality of clinical pharmacy student's case analysis and cultivate their practical skills.

KEYWORDS Clinical pharmacist; Standardized training; Case analysis; Teaching

度、稳定性、重复性好,可用于椐制人参中人参皂苷Rg₁、Re、Rb₁和椐子苷含量的测定。

参考文献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典:一部[S]. 2015年版. 北京:中国医药科技出版社, 2015:9、248.
- [2] 姚根兰, 张娅萍, 欧阳柳凤, 等. 人参抗疲劳作用的研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(8): 1 174.
- [3] 王桂莲, 陈乐安. 浅析科学服用人参[J]. 黑龙江医药, 2003, 16(5): 470.
- [4] 王亭. 中药椐子有效成分及药理作用研究进展[J]. 中国药师, 2015, 18(10): 1 782.
- [5] 张利敏, 候志飞, 崔蕾, 等. 椐子炮制品研究进展[J]. 河北医药, 2013, 35(19): 2 988.
- [6] 单晨啸, 文红梅, 于生, 等. UFLC/Q-TOF-MS结合主成分分析法考察人参参与黄连共煎前后人参皂苷类成分的变化[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(1): 24.
- [7] 孟祥乐, 李红伟, 韩永龙. 椐子-连翘药对清热、利胆作用研究[J]. 世界科学技术: 中医药现代化, 2015, 17(7): 1 486.
- [8] 王晓丽, 李丽静, 李玉梅, 等. 附子与人参不同配伍对心肌细胞的减毒作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(11): 153.
- [9] 曲琰, 贾天柱. 椐制人参的抗疲劳实验研究[J]. 中外医疗, 2008(12): 120.
- [10] 宋苹, 唐雪春, 张勋. 加强过程监管, 提高药物临床试验质量[J]. 中药新药与临床杂志, 2008, 27(4): 300.
- [11] 杨军, 王玲, 吴诗惠, 等. HPLC法测定益心复脉颗粒中人参皂苷Rg₁、Re、Rb₁的含量[J]. 中国药房, 2008, 19(30): 2 386.
- [12] 郭凤霞, 陈路晓, 刘斌, 等. 人参中人参皂苷类成分含量测定方法优化[J]. 环球中医药, 2015, 8(10): 1 175.
- [13] 孙文武. HPLC法测定椐柏合剂中椐子苷的含量[J]. 中国药房, 2007, 18(33): 2 069.
- [14] 胡晓妹, 谢媛媛, 梁洁, 等. 椐子药材质量综合评价研究[J]. 中药与临床, 2015, 6(1): 8.
- [15] 曹欢, 张清波, 王艳宏, 等. 炮制对人参药材及饮片含量差异的探讨[J]. 中国药师, 2014, 17(5): 794.

* 主管药师, 硕士。研究方向: 临床药学。电话: 020-87755766-8430。E-mail: Wu-hai-yan407@163.com

通信作者: 副主任药师, 博士。研究方向: 临床药学。电话: 020-87755766-6120。E-mail: Chenjiezs@163.com

(收稿日期: 2016-03-22 修回日期: 2016-05-22)

(编辑: 张静)

我国临床药学起步较晚,对于临床药师的培养模式仍在摸索与试验阶段^[1-2];2006年,卫生部临床药师规范化培训项目(以下简称“规范化培训”)启动。药学病例分析的书写可反映学员的临床思维与职业敏感性的培养情况,是临床药师规范化培训重要的教学方式^[3],也是教学中的难点。根据规范化培训大纲的要求,学制一年的培训学员需书写至少10份病例分析,学制半年的学员则需书写至少2份病例分析。我院自2010年起成为临床药师培训基地,目前共招收了20多名抗感染药物专业的培训学员,对抗感染药物专业学员书写药学病例分析的基本情况与问题进行分析,并通过带教教学实践,学员书写的药学病例分析质量均有提高,现将经验分享如下。

1 学员书写药学病例分析的基本情况与问题

1.1 选题情况

我院自2010年以来招收的抗感染药物专业学员共书写160份药学病例分析。书写药学病例分析选题情况见表1。

表1 书写药学病例分析选题情况

Tab 1 The subjects of writing pharmacy case analysis

类型	例数(%)
不良反应防治	99(61.87)
药物治疗评价	40(25.00)
治疗药物监测(TDM)相关问题	18(11.25)
患者用药习惯、依从性与用药教育	3(1.88)
总计	160(100)

1.2 书写药学病例分析存在的常见问题

通过整理分析抗感染药物专业学员书写的160份病例分析作业,发现主要存在以下四类问题:(1)选题不恰当。包括选题简单,不易展开讨论;或选题偏于宏观、讨论点过多等问题。该问题的实质是学员临床经验不足,职业敏感性较弱,不能很好的选择适宜的治疗事件。这类问题占较大的比例(37.5%),对学员来说是难点之一,应该引起带教老师的重视。(2)讨论及分析。包括没有讨论点、未针对明确的药物治疗事件展开讨论;未结合患者具体情况;论据不充分、条理不清晰或逻辑关系混乱。此类问题占35%。(3)病史摘要。病史过于冗长、治疗过程描述不清晰,不注意删减和处理病史信息,甚至与药历书写雷同;缺少与主题相关的药物治疗信息,没有强调和突出临床药师干预过程;没有体现结果,不清楚患者是治愈、好转还是死亡。此类问题占33%。(4)其他问题。缺少前言或前言没有交待主要背景;引出的讨论问题较牵强、讨论的目的不清楚;整个文章有较多书写语序、文字书写错误等;总结不切主题、空话套话多;参考文献不注意时效性、格式不规范、文献质量较差等。此类问题占15%。书写药学病例分析常见问题见表2(部分病例分析可能同时存在两个以上问题)。

表2 书写药学病例分析常见问题

Tab 2 The common problems in pharmacy case analysis

问题	例数(%)
选题/命题不恰当	60(37.5)
讨论及分析不当	56(35.0)
病史摘要冗长	53(33.0)
其他问题	24(15.0)

2 药学病例分析的相关概念

2.1 定义

医学病例分析(或称病例报告,Case report)是临床上有关单个病例或几个病例的详尽报告,通过对新发疾病、罕见疾病或某些常见疾病的不常见表现进行详细描述与记录,以引起医学界的注意^[4]。药学病例分析借鉴医学病例分析,定义是患者住院治疗过程中一次治疗事件的描述,以具体病例药物治疗的过程及相关问题的分析总结为主要内容;且根据规范化培训中学员作业的要求,明确仅对单例病例进行分析。因此,药学病例分析是1例患者药物治疗过程中出现的1次治疗事件的描述,着重讨论一个问题,强调药师的作用。

2.2 内容与要求

参考临床医学的病例分析内容,药学病例分析包括题目、前言、主体、讨论和参考文献5个部分^[5],但具体的写作要求有所不同,主要突出药学特点。

2.3 作用

药学病例分析的书写可以强化撰写者对不同药物治疗事件的了解和认识,提高职业敏感性、拓宽专业视野,从而培养撰写者的药学知识应用能力、药学思维能力、文献检索能力、论文写作能力等。

2.4 药学病例分析质量点评

药学病例分析质量点评要点包括:讨论的问题选择适宜、分析论据充分、重点突出、病史资料简明扼要、用语规范、格式统一。具体根据《病例分析质量缺陷评价表》进行评价。

3 药学病例分析写作的教学情况

3.1 药学病例分析与教学药历的区别

在实际写作过程中,学员容易将药学病例分析与教学药历的写作内容混淆。教学药历(Medication history)是临床药师参与药物治疗而为患者建立的用药档案^[6],详细地记录患者药物治疗的全过程;且教学药历的书写经验已有较多报道,学员从中获益颇多^[6]。药学病例分析和教学药历的内容、特点、功能不尽相同,但目的一致。对于药学病例分析写作的教学通常先将药学病例分析的概念以及内容以授课的模式向学员进行介绍及举例说明,并且着重讲解其与教学药历的区别。药学病例分析与教学药历的比较见表3。

表3 药学病例分析与教学药历的比较

Tab 3 Comparison of pharmacy case analysis and medication history

对比项目	药学病例分析	教学药历
内容	病史摘要、讨论与分析意见、结论	入院记录、治疗日志、出院记录
特点	一个治疗事件或问题的讨论,强调其精彩性	是患者一次治疗的全过程记载,强调其完整性
	篇幅一般较小	篇幅一般较大,随治疗过程而定
	可以公开发表	不可以公开发表
	可以是同步,也可以是回顾性	必须是同步
	需要注明参考文献	不需要注明参考文献
功能	强化撰写者对药物治疗事件的认识	强化撰写者对治疗过程的完整认识
目的	培养药师学习临床思维和解决药物治疗中实际问题的有效方法	培养药师学习临床思维和解决药物治疗中实际问题的有效方法

3.2 各部分内容的书写要点

药学病例分析的题目应突出讨论主题,简洁清晰,尽量体现临床药师作用。前言介绍主要背景,引出讨论问题,阐明讨

论的目的。主体即病史摘要,应包括患者一般情况、阳性体检与辅助检查、与主题相关的疾病情况(简要概括)、与主题相关的药物治疗(详细且条理清晰)、治疗经过(强调和突出临床药师干预过程)、应有结果体现。如果病情复杂、疗程长等可辅助图表,注意书写需详略得当,与主题无关的治疗内容应舍弃,切记无关文字过多,冲淡主题。讨论部分应对该治疗事件进行讨论及分析,最后进行总结,是临床药师工作的切实体会;且需要学员具有文献检索能力,分析、归纳与总结问题的能力,也是药学病例分析的难点。在书写过程中应注意,选定主题和理论知识应与患者实际情况相结合来分析对比;应体现临床药师的逻辑推理与分析思路;注意相关因素的全面甄别;注意参考文献的引用和分析,参考文献要求引用准确,文中标清清楚、著录格式统一;还应注意文献质量,重视时效性及权威性,尽量保证国内外文献兼顾等。

3.3 点评标准的告知

在教学过程中,除了让学员明白药学病例分析的写作要点,培训老师还应将质量点评的内容告知学员。学员在了解质量点评要点后,可对应评分点对已完成的初稿进行修改,以达到药学病例分析的写作要求。

4 讨论

药学病例分析的书写是临床药师规范化培训的重要组成部分,需要临床药师以其职业敏感性和专业视野,善于发现“不普通的事”。包括常规治疗中、特殊人群(老人、儿童、孕妇及哺乳期妇女)、特殊病理状态(肝、肾功能不全)、特殊药物(华法林、环孢素、丙戊酸)治疗以及特殊治疗方案[血透、腹透、连续肾脏替代疗法(CRRT)]中出现的“不普通的事”,然后用简要、清晰、详略得当的语言概括事件的发生经过。通过文献检索、分析、归纳与总结问题,在书写过程中需注意理论知识与患者实际情况相结合来分析对比,体现临床药师的逻辑推理,重点在于体现临床药师在治疗事件中的作用。其书写要求与目前比较公认的方法——PBL(Problem-based-learning)教学法,即“问题导向性学习法”一致。

学员书写的药学病例分析中存在的问题以选题/命题不恰当最多见,包括讨论点过多或偏于宏观、选题简单,不易展开讨论。例如,《一例头孢菌素出现精神症状的药学监护》便属于命题过于宏观,可以改为《一例疑似头孢哌酮/舒巴坦致意识障碍的病例分析》。选择好的治疗事件是写好药学病例分析的前提,但对学员来说也是难点之一。因此,此部分着重讨论关于选题的问题。不良反应防治类可以包括新的、罕见的或严重不良反应防治措施及体会,药物与药物、药物与食物等相互作用引起的不良反应以及药物引起药物热及药源性疾病等。此类题材选择较多,尤其是初学阶段。药物治疗评价类题材可以包括给药方案(剂量、剂型、给药途径、疗程、配伍禁忌及经济学等)、疗效欠佳评价、替代药物的选择与评价、超说明书用药评价、药动学评价(ADME,特别是药物相互作用评价等)、药学监护的得失以及药物中毒救治等。尽管临床上上述问题多,但是学员选择却相对较少,原因主要在于分析、讨论比较困难。TDM相关问题可以包括影响血药浓度的因素,特

殊情况下对血药浓度的影响(肝肾功能不全、血透、CRRT等)、特殊生理病理状态、药物相互作用以及遗传因素对TDM的影响等。患者用药习惯、依从性及用药教育问题可包括:用药过度、依从性差、华法林及免疫抑制剂等特殊药物用药教育等。此类题目我院学员选择较少,从侧面反映出学员与患者的直接交流不足。对于讨论及分析方面的问题,主要解决方法为可充分利用循证医学或循证药理学论据进行论述,做到条理清晰、逻辑清楚。例如,对于不良反应的分析,要进行不良反应相关性判断,同时对混杂因素(其他并用药品、并发疾病)进行分析。在病史摘要方面,学员学习初期通常存在复制病历,因此病历烦琐重复,应注意将与主旨无关的内容删除。例如,讨论抗感染治疗时,患者同时出现药物性肝损伤的相关指标和病情可以略去;体格检查部分要注意删除无关的阴性指标,只保留相关阳性指标和有意义的阴性指标;且需要注意药理学病例分析与药历书写上的差异。其他问题则为,文章结构要注意完整;引言部分需要进行提纲挈领;参考文献需采用核心期刊的近期文献作为证据来提高时效性和质量,书写时注意细节,杜绝语句不通顺、错别字等问题。

通过向学员讲解药学病例分析与教学药历的区别,根据学员书写的药学病例分析内容,进行书写要点的讲解,按照点评标准进行评分。在反复书写-点评的过程中,学员对于病例分析的书写要求与要点的理解逐渐深入,所书写的病例分析质量逐步提高,在培训后期,学员书写的病例分析能符合培训大纲要求甚至可供发表。

药学病例分析的书写体现学员临床上解决药学相关问题的药学服务能力。通过对我院学员药学病例分析写作过程的选题情况、书写中存在问题进行分析,总结出学员药学病例分析书写中的常见问题,并针对存在的问题进行针对性的教学,能够提高学员药学病例分析书写的质量,培养其临床药学实践能力。本文分享我院的药学病例分析书写教学经验,希望与同行进行临床药学规范化培训经验的交流,以期将培训工作做得更加完善。

参考文献

- [1] 吴永佩.临床药师培训试点工作中需重视的几个问题[J].中国药房,2008,19(7):481.
- [2] 徐元杰,郭代红,孙艳,等.住院药师规范化培训质量管理体系的构建[J].中国医院药学杂志,2015,35(9):769.
- [3] 蒋学华,李喜西,胡明,等.临床药师毕业后规范化培训的思考[J].中国医院药学杂志,2010,30(12):1051.
- [4] 彭晓霞,秦海强,崔树起,等.病例报告的临床价值、科研意义与撰写规范[J].中国卒中杂志,2009,4(3):259.
- [5] 郑芙林,曹安来,刘家全.医学综述病例分析临床护理论文及病例报告的写作[J].中国基层医药,2004,11(12):1518.
- [6] 张石革.探索我国药历的模式建立与规范化[J].中国药房,2008,19(10):731.

(收稿日期:2015-07-29 修回日期:2016-05-13)

(编辑:刘柳)