

# 临床中药师的定位与岗位服务能力培养的思考与建议<sup>Δ</sup>

李德森\*,王英豪,吴水生<sup>#</sup>(福建中医药大学药学院,福州 350122)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)36-5170-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.36.35

**摘要** 目的:促进临床中药师工作的开展。方法:从高等院校培养现状、医院岗位培训现状、继续教育现状分析培养临床中药师所面临的问题,从岗位服务能力出发,就如何确定临床药师职责定位及提高培养质量进行理论探讨。结果与结论:结合中医医院、西医医院、乡镇社区医院和诊所不同类别医疗卫生机构性质,将临床中药师的角色进行不同职责定位,并通过增设社会药学教育和中药实践教学环节来完善高等院校临床中药学课程体系,结合岗位服务能力、重视临床中药学人才就业后的专业培训,加强继续教育、提升临床中药学人才的理论、实践与科研能力,完善合理用药规范系统等来培养医药兼备的临床中药复合型人才。

**关键词** 中药临床药学;临床中药师;定位;培养

## Thinking and Suggestion on Positioning of Clinical TCM Pharmacists and the Cultivation of Post Service Ability

LI Desen, WANG Yinghao, WU Shuisheng (College of Pharmacy, Fujian University of TCM, Fuzhou 350122, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To promote the work of clinical TCM pharmacists. METHODS: The problems faced by clinical TCM pharmacists were analyzed in respects of status quo of training in colleges and universities, status quo of hospital post training and status quo of continuing education. From the ability of post service, the ways to determine the duty orientation and improve the training quality of clinical TCM pharmacists were discussed theoretically. RESULTS & CONCLUSIONS: According to the nature of different types of medical institutions as TCM hospital, western medicine hospital, township community hospital and clinics, the responsibilities of clinical TCM pharmacists should be differentiated. TCM curriculum system of colleges and universities should be improved by adding social pharmaceutical education and TCM practical teaching. Based on the ability of post service, great importance should be attached to professional training of clinical TCM tablets after their employment. The theory, practice and research ability of clinical TCM talents should be improved by strengthening continuing education. The medical and pharmaceutical clinical TCM inter-disciplinary talent can be cultivated by improving rational drug use standard system.

**KEYWORDS** TCM clinical pharmacy; Clinical TCM pharmacists; Positioning; Cultivate

我国在70年代末首次提出在国内医院开展临床药学工作,明确了以患者为中心、以合理用药为核心的药学发展方向<sup>[1]</sup>。随着临床药学工作的发展,中药临床药学也越来越受到人们的关注。《国家药品不良反应监测年度报告(2016年)》<sup>[2]</sup>显示,中药不良反应占16.9%,由此可见中药临床药学工作的重要性。临床中药师是中药临床药学主要的实践者,其职责包括进行中药的不良反应监测,开展治疗药物监测、提供个体化给药方案,监测中药制剂生物利用度、药物配伍与相互作用,开展中西药联合合理应用、药物经济学研究和药物咨询服务,进行处方调查分析,促进中药临床合理使用<sup>[3]</sup>;其工作核心是合理有效安全用药,以促进中医疗效<sup>[3]</sup>。临床中药

师的培养具有长期性,是院校教育、岗位培训、继续教育各方面动态的过程。本文将针对其培养现状,结合不同类型医院定位与岗位服务能力提出一些建议,为促进临床中药师工作的开展提供切入点。

### 1 目前临床中药师培养存在的问题

#### 1.1 高等院校培养现状

目前,我国24所中医药院校及几所涉及中药学专业的院校中,本科教育除广州医科大学、河北医科大学、山西医科大学开设临床中药学专业外,其余大多是4年制中药学本科教育,教学计划侧重于中药科研、开发与生产,不重视药学服务、药物应用和药学实践,中医临床教育、中药治疗学、合理安全用药等课程相对欠缺,忽略了中药在临床应用时与人体相互作用的教学<sup>[4]</sup>。但也有部分高等院校强调临床应用,已提出培养中药临床合理用药人才的方式,并已实践。例如,北京中医药大学开设“4年+2年卓越中药师本硕连读”教育模式和“4年+4年时珍国药班本科教育与直接攻读博士”教育模式,将中西医理论与中药专业技能结合培养;上海中医药大

<sup>Δ</sup> 基金项目:福建中医药大学重点学科专项校管课题(No. X2014104-学科)

\* 讲师,硕士。研究方向:中药药性理论及临床中药学教育。电话:0591-22861135。E-mail:32134753@qq.com

# 通信作者:教授,博士生导师,博士。研究方向:临床中药学教育理论及中药药性理论、中药药效物质基础。E-mail:498366498@qq.com

学、山东中医药大学、湖南中医药大学、云南中医药大学等开设临床中药学方向硕士研究生专业,重视医药结合,培养复合型高级中药学人才。因此,目前就全国范围看,临床中药学已形成本科-硕士-博士培养体系,说明我国医药类高等院校越来越重视临床中药学人才培养。但总的来说,临床中药学专业本科及研究生教育在全国高等院校培养的普及度还比较低,学生的专业热爱程度、专业技术水平、就业情况尚缺乏有力数据,有待进一步调查。

## 1.2 医院岗位培训现状

目前,临床中药师大多是以化学模式的中药学教育培养出来的,刚毕业即踏上工作岗位,缺乏必要的中医能力及临床轮转培训经验,难以胜任中药临床药学工作。华学珍等<sup>[6]</sup>报道,由于一直以来,临床医师主导医疗过程,临床中药师在参与临床合理用药、对医师和护师进行中药指导时往往只有建议权,而没有决定权和否决权,因此提出我国尚无一名“正式”的临床中药师。医院开展的各项学术活动中,几乎没有涉及临床中药师,临床药物治疗过程也未有临床中药师参与。医院普遍存在着“重医不重药”的现象<sup>[6]</sup>,随着医改的进行,医院实行药品“零差价”政策,医药逐渐分离,药房及药剂科将可能不再是医院的创收科室,这将给中药临床药学发展、临床中药师岗位培训带来更大的困难。

## 1.3 继续教育现状

临床中药师的继续教育难点主要是尚未建立相关的继续教育标准,一方面继续教育的内容往往失之于范,随机性大,缺乏针对性<sup>[7]</sup>;另一方面,其形式一般是举办培训班或学术会议<sup>[8]</sup>,不够多样化,而在线远程教育普及面又不够广,有部分临床中药师由于工作繁忙无法离岗学习,甚至为了获得学分而流于形式。随着人们对养生保健和绿色医疗的关注,中医也逐渐受青睐,而中药临床应用又是中医医疗过程中的重要组成部分;又由于目前中药临床应用在中成药饮片质量、炮制加工,中药毒副作用,中成药及中西药配伍合理应用等方面问题严峻<sup>[9-11]</sup>,且日趋突出,因此对临床中药师培养提出了更高要求。

## 2 临床中药师在不同类别医疗卫生机构的角色定位

临床中药师的服务对象主要有临床医师、护师以及患者。我国医疗卫生机构根据其性质主要可分为三类:中医医院(包括中医综合医院、中西医结合医院、中医专科医院、民族医院)、西医医院(包括综合医院、西医专科医院、妇幼保健院等)、乡镇社区医院和诊所。根据临床中药师主要职责,其在各级医疗卫生机构均有共同的职责:①开展中西药联合合理应用咨询服务;②中药的不良不良反应监测,开展治疗药物监测、提供个体化给药方案;

③进行处方调查分析及患者用药情况回访监测。由于不同类别医疗卫生机构中中药临床药学服务侧重不同,这就要求临床中药师有不同的工作定位,以及不同的岗位服务能力。

### 2.1 在西医医院的定位

综合医院、西医专科医院以及妇幼保健院等大多以西医为主,张碧华等<sup>[7]</sup>调查显示,综合医院临床上80%~90%的中成药处方是西医医师开具,中医科的中成药处方量却很少。由于西医医师大多中医理论知识不足、缺少中医思维、且多是辨病用药,因此在西医医院中临床中药师的职责定位应侧重于:参与查房,指导西医医师辨证使用中成药,特别是中药注射剂,防止如日本患者服用小柴胡汤引起间质性肺炎、肝炎<sup>[12]</sup>等情况的发生。

### 2.2 在中医医院的定位

中医医院以中医为主,大多数中医医师有多年临床经验,熟悉中医理论、能辨证论治,了解中药药性、能够合理配伍,较多使用中药汤方而少使用中成药或中西医联合用药。目前,中医医师对临床中药师参与诊疗的观念滞后,有时甚至持怀疑态度<sup>[13]</sup>,这种情况下,临床中药师指导中医医师辨证开方的阻力较大。因此,在中医医院中临床中药师的职责定位则侧重于:①监测中药进货渠道,鉴别中药品种,提升医院饮片质量,保证中药疗效。中药饮片因品种的产地、生长年限、采摘时间、用药部位、炮制、贮存条件等不同而品质各异,临床中药师可根据自身储备的理论知识 and 经验,筛选出以次充好、掺假、假品,浸提过的中药材,染色中药材,炮制不当的药材,从进货渠道严把质量关。②继承中药传统炮制技术和工艺,在法律允许范围内,指导开展院内特色中药饮片炮制,以提高临床疗效。例如,当归在临床上根据治疗需要分当归头、当归身、当归尾、全当归使用,但市面上往往以全当归供货,因此临床中药师可根据临床需要指导相关人员进行院内加工炮制。③适当参与临床查房,加强与中医医师沟通,及时反馈药房中药及炮制品情况。比如,附子有生附子、黑顺片、白顺片、盐附子等区别,各种附子炮制方法不同,毒性各异,临床中药师应及时与中医医师沟通反馈不同批次饮片规格,以便中医医师掌握其药效与毒性,减少不良反应。④追踪中药临床疗效,收集名老中医良方,根据临床用药需要应用传统工艺配制中药制剂,研制中药新药。由于中医药学科分化,现代科学的渗入,大多数中医医师不懂中药新药研制方法,因此很多临床行之有效的经验方、良方无法推广;而临床中药师横跨中医、中药学科,可协助中医医师进行以中药制剂为基础的中药新药研发。⑤中药及其制剂的不良不良反应监测及毒副作用研究。

### 2.3 在社区医院、诊所的定位

随着医改的发展及医院医药分离,更多患者将分流

到社区医院、诊所就诊,因此社区医院、诊所配备临床中药师将是未来的发展方向,其职责定位应侧重于:①与患者沟通和交流。药学服务是以患者为中心的主动服务,是注重结果的关心和关怀<sup>[4]</sup>。临床中药师作为中药临床药学服务的主体,应积极与患者沟通,了解患者的用药史、不良反应发生史,指导患者选药购药,减少不良反应的反生率,减少不必要的医疗纠纷。②开展社区用药咨询讲座,提高社区居民的用药知识水平,尽量合理用药,避免不良反应发生,减少资源浪费。

### 3 对临床中药师岗位服务能力培养的建议

#### 3.1 完善高等院校临床中药学课程体系

高等院校临床中药学教育是培养临床中药师的摇篮。建议在培养过程中进行分流,根据学生的兴趣开设临床中药学方向、中药科研型方向等;并在中药学通识教育的基础上,临床中药学方向增设社会药学教育和中药实践教学环节。

社会药学是药学领域的新学科,几乎包含与社会学相关的所有药学知识范畴,包括社会学、心理学、教育学、药学信息、法律、交流学、伦理学、流行病学、公共卫生、公共政策课程<sup>[5]</sup>,而在中医院校中,既懂药,又懂以上社会科学的师资相对缺乏;另一方面,社会药学内容繁多,增加太多不仅课时不够,且易造成学生课业负担过重,因此综合考虑可聘请社会学、心理学、医事法律、伦理学专家,食品药品监督管理局、疾病预防控制中心、医院药学部人员,药厂、医药企业营销经理等开展中药政策法律、生产、营销、应用及与患者沟通等方面讲座,这样既不增加学生课业,又能够丰富临床中药学教育在社会知识方面的不足,让学生提早接触和了解社会,提高专业自信,为适应就业环境作铺垫。

在中药实践教学过程中,可要求学生结合中药标本观察药圃药用植物生长,以便掌握药用植物的生长与形态,同时加强中药炮制、中药鉴定实践,提高学生动手能力;还可利用课间见习和假期增加临床实践环节,促进学生了解医院中药饮片使用情况,积累临床经验。

#### 3.2 结合岗位服务能力,重视临床中药学人才就业后的专业培训

需要政府或行业重视,参考药学人才的专业培训,有针对性地针对不同定位的临床中药师开展专业培训,提升中药临床药学服务能力。针对西医医院临床中药师开展中医基础理论和辨证用药培训,以利于指导西医医师开具处方,服务患者的用药咨询。针对中医医院临床中药师则侧重于中药炮制、鉴定、合理用药、院内制剂和中药新药研发、不良反应监测及毒副作用研究方面的专业培训,还要加强实践能力培训,以保障中药疗效。而针对社区医院、诊所的临床中药师则可设“临床沟通技巧”“公共演讲基础”等培训课程,加强沟通技巧及临床患者个体给药方案实践培训,提高服务能力,减少医疗

纠纷。

#### 3.3 加强继续教育,提升临床中药学人才的理论、实践与科研能力

针对专升本人员的继续教育,应重视本科通识教育。对于硕士、博士高层次人才,基础研究型继续教育培养应重视中药药物化学、药剂、药理、中药药理学等内容,以利于临床中药师对院内制剂、中药新药研发及名老中医良方进行二次开发;专业学位型继续教育培养应重视中医临床理论与实践的结合,加强中药不良反应、中药药源性疾病、中药的治疗药物监测、中药处方点评、中西药物的相互作用、中药的药学服务与咨询、中药药物经济学、中药药历的书写等内容的教学与研究。

#### 3.4 完善合理用药规范系统

通过实践,总结合理用药规范细则,特别是中西药配伍合理应用规范,使之形成系统,这将有利于临床中药师培养和中药学科发展。

总之,随着社会发展,中药的合理应用将越来越受社会重视。针对目前我国临床中药师人才匮乏现状,可结合不同类别医疗卫生机构临床中药师的定位,通过高等院校培养、专业培训与继续教育相结合的方式,培养医药兼备的临床中药复合型人才,以此满足新时期不同类别医疗卫生机构的临床中药师人才需求。

#### 参考文献

- [1] 叶德泳,王继鸣,程务本,等.中国临床药师教育20年的回顾与展望[J].中国临床药学杂志,2001,10(1):64-66.
- [2] 国家食品药品监督管理局.国家药品不良反应监测年度报告:2016年[EB/OL].[2017-07-21].<http://www.sda.gov.cn/WS01/CL0844/172167.html>,2017-4-28.
- [3] 翟华强,张冰,郑虎占.临床中药师培养模式与方法的探讨[J].药学教育,2007,23(3):16-17.
- [4] 张冰.临床中药学的进步与执业中药师的继续教育[J].中国药师,2006,9(3):272-273.
- [5] 华学珍,许建中.我院中药临床药学工作的现状与提升药学服务的思考[J].中国药房,2015,26(7):1006-1008.
- [6] 董占军,王瑞昌,曹辉.临床中药师产生的必然性和主要任务[J].邯郸医学高等专科学校学报,2001,14(5):396-398.
- [7] 张碧华,谢沂伯,邵晖.临床中药师在综合性医院合理用药中的价值[J].中国医院用药评价与分析,2014,14(5):441-444.
- [8] 赵锦燕.关于临床中药师继续教育问题的思考[J].全科医学临床与教育,2011,9(2):190-191.
- [9] 张雪,谢明.我国中药饮片GMP实施现状及对策探讨[J].中国药房,2015,26(10):1297-1299.
- [10] 乔明.中药饮片质量现状分析与对策[J].中国医药指南,2009,7(6):37-39.
- [11] 李烧烧,张志杰,王祝举,等.近60年中药毒副作用及不良反应文献分析[J].中国实验方剂学杂志,2010,16(15):213-214.
- [12] 岩崎学,傅延龄.用中医理论分析日本运用小柴胡汤导致

# “医、教、研”协同下药学人才培养路径——以浙江医药高等专科学校为例

任文霞\*(浙江医药高等专科学校校长办公室,浙江 宁波 315100)

中图分类号 G640 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)36-5173-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.36.36

**摘要** 目的:为提高药学人才培养质量提供参考。方法:分析我国对药学人才的要求及其配备现状和药学高等教育现状,探讨“医、教、研”协同视角下药学人才培养路径。结果:我校通过融入产业,构筑“政、产、医、教、研”协同育人平台;并注重质量,从落实校院两级管理、加强师资队伍建设和加强实践条件建设、加强质量评价体系方面,建立“管理、师资、实践、评价”保障机制来构建了药学人才培养路径。结论:我校在药学人才培养方面探索出一种可复制的创新模式,药学人才培养质量不断提高,为“健康中国”战略的实施提供了必要的保障。

**关键词** 药师;人才培养;“医、教、研”协同

## Pathway of Pharmacy Talents Training under the Cooperation of “Medicine, Teaching and Research”: Taking Zhejiang Pharmaceutical College as An Example

REN Wenxia(Headmaster's Office, Zhejiang Pharmaceutical College, Zhejiang Ningbo 315100, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for improving the quality of pharmaceutical talents training. METHODS: The requirements and equipment status of pharmaceutical talents in China, the status quo of its pharmacy and the status quo of pharmaceutical higher education were analyzed. The pathway of pharmaceutical talents training under the cooperative vision of “medicine, education and research” was explored. RESULTS: Through the integration of industry, our school had constructed a platform of collaborative education of “politics, production, medicine, teaching and research”; paid attention to quality, the cultivation path was constructed by establishing “management, teachers, practice and evaluation” guarantee mechanism from the implementation of two-level management, strengthening the construction of teaching staff, strengthening the construction of practical conditions and strengthening the quality evaluation system. CONCLUSIONS: Our college constructs a replicable innovation model for pharmacy talents training. The quality of pharmaceutical talents training is constantly improving, which provides the necessary guarantee for the implementation of “healthy China” strategy.

**KEYWORDS** Pharmacist; Talents training; Cooperation of “Medicine, teaching and research”

“健康中国”战略的实施,开启了中国大健康时代的新蓝海,作为健康服务环节中的重要一环,该战略的实施离不开药学人才的保驾护航。药学人才是指受过高等药学专业教育,有着较强的药学专业知识及服务意识,能够在医疗预防机构及药品零售企业从事药品调剂、制订药物治疗方案、进行用药咨询、给予患者用药指导和服务、开展临床药物研究等工作,从而保证用药安全性、有效性和经济性的专业人才<sup>[1]</sup>。身为用药安全的“守门员”,药学人才提供的药学服务是国家民生工程的重要组成部分,是保障患者用药安全、促进大众合理用

药的核心力量。随着医药卫生体制改革的深入和社区药店的激增,社会对药学人才需求巨大,而当前高等药学教育人才培养与“健康中国”战略不够吻合,药学人才培养范式亟待转型升级<sup>[2-3]</sup>。本文分析了目前我国对药学人才的要求及其配备现状和药学高等教育现状,探讨“医、教、研”协同视角下药学人才培养路径,旨在为提高药学人才培养质量提供参考。

### 1 我国对药学人才的要求及其配备现状

“十三五”期间大健康产业政策密集出台,包括《“健康中国2030”规划纲要》《“十三五”国家药品安全规划》

的间质性肺炎[J].中国中医基础医学杂志,2010,16(12):1149-1151.

[13] 李敏,平其能.国内与国外临床药学服务影响因素研究比较[J].医药导报,2010,29(8):1101-1102.

[14] 徐道英.试论药师在药学服务中的语言修养与沟通技巧[J].药学服务与研究,2006,6(5):391-393.

[15] 储文功,魏水易,顾文华.开展社会药学教育与研究的思考[J].中国药房,2001,12(10):582-583.

\* 副研究员。研究方向:高等教育管理、药事管理。E-mail: 739378086@qq.com

(收稿日期:2017-07-16 修回日期:2017-10-20)

(编辑:刘 柳)