

## · 药学情报管理 ·

## 21 世纪医药情报工作者的任务

村上隆 (日本制药工业协会教育研修委员会委员长)

周 骊 印高凤译 张紫洞校

医药情报工作者的任务是什么?就是作为公司的代表当面对医务工作者进行制品的适当使用和普及促进活动。医药品的特性是与人类的生命、健康有密切的关系,其社会性、公共性极高;而且医药品本身必定具备一定的有效物质和疗效,故医药情报工作者为了使医生对每一个病人都能做到合理用药,进行充分的医药情报工作是必要的,俾使医药品迅速普及推广。为此,医药情报工作者不仅要学习掌握一定的知识和技能,而且要基于职业道德进行工作。1979年日本在改正药事法的过程中对医药情报工作者的资格制度进行了讨论,为此,相应的行业为了提高医药情报工作人员的素质,自发性地制定了教育进修大纲,设置了教育进修委员会,各企业在各自的职责范围内都对医药情报工作者均实施了教育进修,至今已历10年。在此期间医药情报工作人员的素质有了很大的提高。但为了适应高度化、多样化的医疗要求,还应进一步地钻研,有必要把向来以物为中心的医药情报活动而改变为从医疗上为病人考虑的医药情报活动。

## 1. 药物治疗学的必要性

医药情报工作人员的教育进修内容,不仅要药物的作用(作用机理)作为中心,而且增加与疾病相关的病理生理学、临床药理学等药物治疗学的学习是很重要的。

“药”字是草字头下一个快乐的“乐”字,就是用草木治好了病即为乐事。而药字的日文读音为“苦司利”,反过来读就是

“利司苦”,即“危险的意思”“药本来是可以救人命或给人解除病痛的,但在现实生活中完全没有危险的药也是不存在的,在进行医药情报活动时牢记这一点是非常重要的。不久前,国疗东京医院的名誉院长砂原茂一先生在教育进修管理人员指导讲习班上说过:“在考虑临床药理时,不可把医药品讲的绝对了,患者由于年龄、性别、生活环境等不同,另外疾病的种类、部位、症状、病程也不同,即使用相同的药品,其疗效是不尽相同、特别是在安全性方面,要基于某种前提条件下的安全性,这一点是绝对不能忘记的。”随着社会的高龄化,患复合疾病的患者多,而且疾病也多从急性变成慢性,老年患者的增加,由于与排泄,代谢有密切关系的肝、肾功能低下而引起了蓄积问题;由于使用多种药物而引起药物互相作用以及药物与饮食,嗜好品间的相互作用;此外,由于长期用药的病例多,也就有摄取药物添加剂及有关遵从性问题。药品在市场上出现,如何把这些情况与在实际医疗时所得的经验对照起来,进行各种情报的收集,使之迅速地反馈到本公司的有关部门而对药品再评价。今后的情报活动有效地反馈给医务工作者是很重要的。

## 2. 上市后监督和医药情报工作者

承担上市后监督(PMS, Post Marketing Surveillance)的重要任务是医药情报工作者的责任。1988年11月日本公布了“优良上市后监督规程”GPMSP (Good

Post-Marketing Surveillance Practice), GPMSP特别是以新药为对象的。药品在得到承认的过程中无疑要确保其质量,为了确定其有效性和安全性,在进行临床试验时,对试验患者、给药时间、合并症、合用药物等都要进行严格选择。而且高龄者、小孩及孕妇多不作为临床试验的对象,象这样新药在承认前所做的临床试验,只是对标准患者,标准剂量而言,而到正式被承认时,对于尚不太清楚的事项以及更多的患者使用的疗效、安全性直至适用剂量等还有必要进行进一步的确认。

这些情况只有到医疗现场才能了解到, GPMSP中也特别规定了医药情报工作者的任务,为使所有医药情报工作者能完成这一任务,企业有义务开展这项进修教育。关于药品上市后的调查,在世界卫生组织(WHO)关于药品推销道德基准中,认为确定合理使用医药品是重要的。但这种上市后的调查决不能以推销为幌子而滥用,医药企业也好,医药情报工作者也好都应铭记在心,要正确地理解而付之于行动。

### 3. 社会对医药情报工作者的要求

在日本医药情报工作者的行动在社会上得到的评价如何呢?从所聘用的新手来看,非常遗憾。即使有工作时间不规则等等理由,对人们所期待的情报工作者来说,难以得到“多数是好的”评价。本来医药品只要在治疗上使用得当,任何人都不会失去什么。不仅是患者本人、患者家庭,就是医生、制药企业以至整个社会都能受益。制药企业对研究和开发新药的投资额是极大的,与其它产业相比所占比例也高,而且开发期限也很长。尽量早一天将如此才能问世的药品确切地用到因疾病而痛苦的患者身上,作为医务工作者向导的医药情报工作者来说,这样的使命也是引以为荣的职业。社会对医药情报工作者的评价之所以不高,是因为历来只注重于市场销售,而对实质性的医药情

报活动没有扎实地开展,这一点很有必要进行检讨。

今后,医药情报领域也使用电子计算机进行情报服务。但在这些医药情报中能够用电子计算机化的资料大概是以说明书和制剂、制品情报、学会情报等常规情报为主体。在每天的医疗活动中,医生对各个患者进行治疗时,只能保证其治疗阶段的安全性。患者的病状,不可能万人一律的。对相同的药物,患者的反应也不一样。为了对每一个患者进行最恰当的治疗、医药情报是不可欠缺的,而能够迅速地满足这一需要的,当然是医药情报工作者。另外,目前日益重视以医务工作者与患者配合为中心的医疗活动,这就必须要满足医师、药师以及患者诸方面的医药情报的要求。如果实行了以患者为中心的医疗活动,则不仅要为患者提供药品,还必须提供与该药品有关的情报及服药指导。医药分业在向前发展,药师也向着发挥其专家作用的方向前进。在行政上医生分担诊断和治疗部分,药师也分担调剂、服药指导,药历管理部分,按专门知识进行职能分工。

### 4. 医药情报工作者的终身教育

在日本过去就实施对医师的终身教育,而且分专业进修。而药师的进修是以日本药师会为中心而开展的终身教育,为了培养并提高从事医疗工作的药师的素质,1989年6月设立了日本药师进修中心。从事医药情报活动的医药情报人员的25%约11000名是药师,为了提高医药情报人员的社会评价,特别在医疗行业中的药师应率先自觉地进行医药情报活动。而对企业内的医药情报工作者的进修,也有必要从只单纯提供情报的教育进修转到以收集医疗现场药物治疗情报以及如何适应医务工作者的要求作为中心的教育进修。

以上叙述了医药情报工作者的任务,即不仅要提供医药情报,而且要适应急剧变化

的医疗环境,向医务人员传递必要的情报,使医生能将医药品最恰切地用于每一个病人,还要从使用药品的病人及医务人员那里收集该药的反应。通过这一活动,以求使医药品迅速地普及。概括起来可以说,医药情

报工作者是代表医药公司进行医药情报活动的,所以提议称之为:“医药代表”(Medical Representatives,单称MR)。

〔《月刊药事》,31(12):75-,1989(日文)〕

## 药品信息分类编码

第二军医大学药学院 陈盛新 金进

### 一、引言

随着工业化社会向信息社会转化,信息技术和微电子技术在我国药品生产、流通、使用和管理过程中的应用将越益普遍。近年来,正向着计算机网络化方向发展。由于药品汉字信息的特殊性,不能适应计算机键盘输入、数据快速计算、逻辑运算、分类检索等处理要求,因此必须将药品汉字信息变为计算机能够识别,便于处理的代码符号。这一转换过程就是药品信息编码。鉴于药品本身包含着丰富的信息,为了不致丢失有用的药品信息,同时也为了方便检索和容易追加,通常采用药品信息分类编码法编码。它的优点有:

1. 便于计算机识别和处理 药品信息分类编码时,赋予每一药品一个唯一的代码,这个代码是按照该药品在相应的类别中所处的位置产生的,因而非常便于计算机的识别和处理。

2. 便于药品信息的处理和交换,实现药品信息资源共享 统一的药品编码便于实现计算机通讯网络的信息传递和信息交换,使各用户的信息资源得以共享。

3. 达到压缩信息,增大信息量的目的 药品信息分类编码可以较少的代码符号表达较丰富的药品信息。例如代码01100132可以表示青霉素钾40万单位、针剂、系抗微生物

物的非合成抗生素。因而可以节省计算机的存储单元提高运算速度。

### 二、药品信息编码原则

设计编码系统时首先明确药品信息分类编码的原则,以便达到可行性、实用性和规范性的要求:

1. 统一性原则 药品代码应在一定级别一定范围内予以统一,并尽可能达到全国统一。

2. 唯一性原则 药品的每一代码代表一定规格的一种药品,决不允许存在多义性。

3. 科学实用性原则 以药品的本质属性为依据,科学地进行分类。为此,药品编码系统的结构应具有多层次,少种类的特点,以便于使用者记忆。例如药品按药理属性分类,一般可分为四、五十类,但不易记住,如分成两个层次再分类,第一层次不超过二十类,第二层次不超过十类,就比较容易记住。

4. 简明性原则 代码符号应当简单明了,科学适用,位数不宜过多。因为符号复杂和位数的增加,将使操作时的出错率随之增长,同时工作量、计算机存储量、加工和输出的负荷,也将为之增加。因此通常以能包括全部品种、规格的最小位数为准。

5. 稳定性原则 编码系统的结构应当