

· 医院药局管理 ·

## 谈谈医院的药学建设

总后卫生部药材局(北京 100842) 杨永岐

随着药学事业的迅速发展,医院药学建设已经进入了一个新的阶段。加快与推进医院药学建设,是摆在我们药学工作者面前的迫切任务。本文从医院药学的基本特征,医院药学的基本任务和医院药学机构建设等方面谈谈看法。

### 1 医院药学的基本特征

药学是医院专业技术的组成部分,是医疗救护工作不可缺少的。但从医院药学所从事的工作看,又有自己特征。分析起来,有“一个共性,三个特点”。

1.1 一个共性 就是它具有与医学等学科一样很强的专业性。医院药学专业承担着建设与发展的责任,一方面药学作为一个独立的学科要为临床提供专业技术和用药信息等一系列服务,推动合理用药工作;另一方面又要紧密结合医院的实际开展药学技术研究和药物科研工作。从上述情况看,药学是医院专业工作的一部分,有很强的专业性,不能把其当成单纯供应保障单位。

1.2 三个特点 从医院药学所担负任务的另一方面看,她又具有三个特点:其一,药品供应。进行药品筹措和供应是医院药学基本职能之一,是为医院医疗救护提供物质基础的保障工作,任何时候任何情况下都要搞好。其二,药品配制。根据临床需要,配制市场供应不足和市场没有而临床又必需的药品及制剂,也是医院药学一项重要工作。其三,药品管理。按照药政法规,对医院药品实施管理,是医院药学确保临床用药安全有效、防止假劣药品进入医院的职能之一。

### 2 医院药学的基本任务

通过对医院药学基本特征的分析,不难

看出,医院药学所承担的基本任务:

2.1 抓好技术建设,提高专业水平 医院药学技术建设近几年虽然取得了很大成绩,但与所承担的任务还不相适应,特别是与临床医学还有一定差距。因此,应从以下几方面入手:

2.1.1 加强人才培养。一要加强硕士和博士研究生的培养,努力使药学人员在学历上提高一个台阶;二要千方百计地培养高水平的学科带头人,有了高水平的学科带头人就能带动整个科室,出高水平的成果。

2.1.2 加强科研工作。科研成果是一个单位专业技术能力的体现。哪个医院药学科科研成果多,这个医院的药学技术水平也高。医院药学科研究应紧密结合临床进行,一方面研究解决临床用药问题,为医院合理用药提供有价值的成果;另一方面要结合医院的制剂,进行新药物、新剂型等研究。

2.1.3 重视综合专业建设。随着现代科技的发展,只靠一个学科的知识已难以完成复杂的和跨学科工作。比如,临床药学工作不但应具备较高的药学知识,更需要有较好的临床医学知识;运用高级精密仪器,需要具备电子技术知识。因此,应有一些综合学科人员从事药学工作。

2.2 搞好药品供应,保障临床用药 医院药品供应搞得好坏直接影响着临床用药。在目前情况下,搞好药品供应,需要抓好以下几点:

2.2.1 制定医院基本用药目录。这既是医院药剂管理办法提出的要求,也是医院实施药品供应的基本依据。因此,每个医院都应根据其规模大小、用药习惯以及药品发展等

情况,制定基本用药目录。

2.2.2 确定药品库存定额。应根据药品的消耗情况,运用有关药品库存分析方法,对药品的库存定出合理的定额。目的是保证供应,防止积压,加快周转。

2.2.3 选择合适供应渠道。在医药市场比较混乱的情况下,应选择国有或有可靠信誉的药品供应单位,强化主渠道供应。同时,应对采购的药品进行严格的验收和检验,以防止假劣药品流入医院。

2.2.4 搞好制剂配制。制剂配制在医院特别是在军队医院中占有重要位置,因为军队医院是在经费供应标准相当低的情况下完成军队病人收治的,自己配制制剂能保证基本用药。

2.3 开展临床药学,促进合理用药 临床药学是保证合理用药和提高用药质量的重要工作,应当提到重要的位置。

2.3.1 以药学信息为先导,向临床提供合理用药咨询。医院药剂科应有药学情报资料室,负责药学信息情报的收集与整理,并运用各种方式及时提供给临床医护人员。同时,还要针对临床用药存在的问题,向医护人员和患者宣传合理用药知识,提高合理用药水平。

2.3.2 以血药浓度监测为龙头,提出个体化给药方案。在大中医院和有条件的医院,应积极开展治疗药物血药浓度的监测(TDM),并不断扩大监测品种,提高监测速度与准确性,为临床用药从理论和实践上提供科学依据。

2.3.3 以药品不良反应监察报告(ADR)为制度,对治疗药品的毒副作用等不良反应进行监察,发现问题及时准确地做出报告,并要建立网络,形成制度。这是提高合理用药,降低药源性疾病的重要一环。

2.4 贯彻药政法规,搞好药品监督管理

医院是用药的基层单位,贯彻落实好药政法规更具有特殊意义。当前,应注意抓好以下几点:

2.4.1 药品的归口管理。药品的采购、供应要归口到医院药剂科管理,其他科室不得从事药品的采购供应。对这一点,各医院必须要有统一的认识。

2.4.2 制剂配制的管理。医院中在不符合要求的地点配制不经批准的制剂尤其是生物制剂的问题不少,这是绝对不允许的,必须加以纠正。

2.4.3 临床试验药品的管理。目前,一些医院的临床科室,不经批准就直接接收科研单位和生产厂家的新药,进行临床试验;这也是绝对不允许的。

### 3 医院药学机构建设

目前,绝大多数医院的药学组织机构是与临床和医技科室相平行的药剂科。随着医院药学的发展,药剂科已难以完成药学日益繁重的任务,应设立与其任务相适应的机构,在大中医院特别是军区总医院一级的医院设立药学部,并在药学部之下设立调剂、制剂、临床药理、药检等科室。医院设立药学部有以下好处:

3.1 有利于提高药学的地位 从学科分类上讲,医学和药学为同一级学科。但医学和药学在科室设置上是不平等的,医学设置的科室很多,大医院达到了几十个,而药学多数仅设一个药剂科。医院设立药学部,下面再设立一些药学科室,就会提高药学在医院中的地位。

3.2 有利于药学的发展 与其他学科一样,随着药学的发展,医院药学的分工也越来越细,药理、调剂、制剂、药检等专业都相对固定。医院设立药学部后,药学可按各个专业分设科室,各科按自己的专业分工进行深入研究,有利于医院药学的发展。

3.3 有利于药品监督管理 虽然药剂科负有药品监督管理的职能,但在实施药品监督工作中遇到很多困难,其中原因之一是他与医院的其他科室相平行。有了药学部,这个问题就好解决了。因为药学部是机关,他负责医院的药品监督管理,名正言顺。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部编. 医院药剂管理办法. 1989. 03

[2] 杨本明等. 对改革医院药学工作管理模式的探讨. 中国药房. 1993;4(2):16

## 住院患者院内感染和抗菌药物利用流行病学调查

解放军总医院药材处(北京 100853) 张志萍 陈孟莉 王睿 陈迁 李勇 赵志坚

**摘要** 本文应用我院设计的《抗菌药物利用流行病学调查软件包》统计了我院 876 例住院病例院内感染和抗菌药物利用情况。结果表明院内感染发生率为 5.5%，以呼吸系统感染为主；留置导尿、免疫抑制剂应用、致死性原发病、化疗、放疗等均为院内感染危险因素。住院患者抗菌药物应用率为 69.5%，用药情况基本合理；不良反应发生率为 0.2%；不合理用药现象占 6.2%；以青霉素类应用比例最大，其次为头孢菌素，此外，氨基糖甙类、大环内酯类和氟喹诺酮类应用比例也较大。

**关键词** 院内感染 抗菌药物 流行病学

目前国外关于药物利用(Drug Utilization)的研究愈来愈受到重视。药物利用<sup>[1]</sup>是研究药物在社会中的市场、销售、处方、及使用情况，着重调查其产生的医疗、社会和经济后果，目的是促使用药合理化。抗菌药物是医院内应用最广泛的药物之一，但滥用现象普遍存在，已成为世界范围内的社会问题。本文通过 876 例住院病人抗菌药物利用流行病学调查，了解抗菌药物应用信息，再评价抗菌药物利用的合理性，纠正不良用药倾向，促进药

物治疗水平的提高。

### 材料与amp;方法

#### 一、病例选择

本资料来源于解放军总医院 1992 年 4 月 1 日至 4 月 30 日出院病例，共计 876 例，其中男 491 例，女 385 例，平均年龄 34.5 ± 29.7 岁。

#### 二、调查项目

(一)患者一般情况：住院号、病室、姓名、性别、年龄、体重、出入院日期，详见表 1

表 1 患者一般情况

科别	患者人数	男(名)	女(名)	平均年龄	平均体重	平均住院天数
内科	329	202	127	45.8 ± 13.7	59.0 ± 11.2	26.2 ± 14.0
外科	385	241	144	37.3 ± 15.2	48.9 ± 12.7	19.8 ± 5.3
儿科	29	21	8	3.2 ± 2.8	14.0 ± 7.5	7.8 ± 6.6
妇科	105	0	105	31.8 ± 4.1	57.1 ± 1.9	14.5 ± 8.9
南楼	28	27	1	74.3 ± 3.5	67.4 ± 12.7	35.3 ± 15.4
总计	876	491	385	34.5 ± 29.7	59.6 ± 10.7	20.7 ± 10.1

(二)诊断及其感染情况：出院诊断、院内感染及九项危险因素(包括住院日期 > 4 周、年龄 > 60 岁、致死性原发病、免疫抑制剂应用、化疗放疗、手术外伤、留置导尿、肾上腺皮质激素的应用)

(三)用药情况：种类、药名、剂型、规格、

剂量、给药途径、用药目的、疗效、不良反应、合并用药合理性、合理性评价。

#### 三、统计方法

采用解放军总医院与中国科技大学研究生院联合设计的《抗菌药物利用流行病学调查软件包》进行录入、统计和分析。分别统计