

学习与检查,肯定会促进医院制剂质量的提高

要开发出高质量的非标准制剂,还必须要有高学历、高素质的人才。目前社会上普遍存在重学历轻能力的思潮,许多人忙着读函授,上夜大学,考执业药师,却忽视了如何做好眼前工作。这些都很不利于人员成才与医院制剂的发展。作者认为应挑选在本职岗位上扎实工作、学以致用、学以致用的年轻人脱产学习,或重点学习一项新技术、新业务;制剂室还应注意联络周边友邻单位和上级单位,加强信息交流,边学边干,肯定会攀登药学科学的新高度。

3.3 紧密结合临床是医院制剂的出路 医院制剂来源于临床,如果离开了临床就会变为无源之水,无本之木。我们应充分发挥临床医生的聪明才智。对于临床科室提出的协定处方应看作是他们的专利加以爱惜与保护,不断提炼与加工,在改进剂型与和改变给药途径、提高疗效、减少副作用上下功夫;要寻找和应用新的赋形剂或辅料,提高制剂质量;注意包装材料和包装方法的研究;运用新的仪器设备完善制剂的质量及控制标准。

人力开展由医院制剂向新药转化的工作,这是发挥医院制剂潜能的一项最有意义的工作,它既有社会效益又有经济效益,也是医院制剂魅力之所在。

在短时期内军队中小医院制剂是不可能灭亡的,但又存在着严重的挑战,我们要积极应对,尽早实现医院制剂由生产供应型向研究开发型转变;特别要以军队特需药品的开发为平台,做好新一轮医疗单位制剂换证的准备工作,力争医院制剂在硬件与软件两方面都上一个新台阶,使医院制剂更好地为临床与战备服务。

参考文献:

- 1] 卫生部、国家中医药管理局. 医疗机构药事管理暂行规定[S]. 卫医发(2002)24号
- 2] 王育琴,严宝霞. 药学服务模式的探讨与思考[J]. 中国药学杂志,2001,36(1):4.
- 3] 王宝新,杨小雷. 试论医院制剂的现状与未来[J]. 中国药事,2000,14(1):28.

收稿日期:2005-05-03

· 药物不良反应与相互作用 ·

盐酸洛美沙星片致心悸、胸闷及早搏 1 例

王春燕(复旦大学附属上海市第五人民医院药剂科,上海 200240)

中图分类号:R978.1*9

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2005)05-0314-01

1 临床资料

患者男,80岁。因气管炎来我院内科就诊。给予处方:洛美沙星片 0.4g, bid, po。患者首次服用后,无异常,晚上6时服用第2次时,即出现早搏症状,有心悸,心跳停搏感,并感觉胸闷、头晕、烦躁。心脏听诊,早搏 6~8次/min。立即停用洛美沙星片,并口服麝香保心丸 2粒, bid后,早搏现象消失,以后并未再服用麝香保心丸,也未再出现上述现象。

2 讨论

洛美沙星为第3代喹诺酮类广谱抗生素,其作用机制为抑制细菌DNA螺旋酶,主要与 α 螺旋单位结合构成螺旋酶-DNA氟喹诺酮复合物,阻碍酶反应过程,干扰细菌DNA复制而起到杀菌作用。洛美沙星杀菌范围广,主要用于呼吸道感染,包括慢性支气管炎急性发作、支气管扩张伴感染、急性支气管

炎、肺炎等;泌尿生殖系统感染包括上下尿路感染和前列腺炎等;腹腔胆道、肠道、伤寒等感染。曾有报道出现皮疹、皮肤瘙痒等过敏反应和心悸、胸闷等不良反应,个别可出现中上腹不适、纳差、恶心、口苦、轻微头痛、头晕等症状。

该病人曾在20年前因脑梗住院,并有早搏史2年,曾长期服用心脑舒通片,心脑康胶囊。情况平稳后一直未再用药。此次因气管炎口服盐酸洛美沙星片而出现心悸、胸闷、头晕等症状,此系洛美沙星所致的不良反应。同时出现的心跳停搏感等早搏现象可能是心悸、胸闷等诱发所致。

故临床医师在给病人诊疗时,应充分了解病人的既往史,并在给予洛美沙星片治疗时充分考虑到该药的不良反应是否会诱发病人的某些疾病,这样才能保证病人的用药安全。

收稿日期:2005-06-11