

供高质量药学服务能力的药师型人才。

为了纠正这种偏差,执业药师立法应当明确,只有面向患者提供药学服务以及对药品质量保证起关键性作用的药品流通岗位才必须由执业药师担任,药品的研制、生产以及药品流通领域的非关键性岗位都不需要执业药师。与此相适应,药学高等教育,应当加快发展主要面向临床,以培养执业药师为目标的临床药师专业,使高等药学教育结构合理分化。

**2.5 依据职能定位建立执业药师注册制度及自律机制** 执业药师管理是确保执业药师素质的重要手段,是我国执业药师制度的重要组成部分。我国执业药师管理只存在单一的行政管理模式,而且非常薄弱,缺乏行业自律机制。尽管中国执业药师协会已经成立,但没有执业药师立法授权,以执业药师协

会为主体的行业自律机制难以建立和有效运转。执业药师立法应当对执业药师行业自律机制的运作规则作出规定,并通过立法形式建立起政府部门行政管理与行业自律管理双重作用机制。

#### 参考文献:

- [1] 应刚,李智,刘盈盈,等.临床药师与药店执业药师药学水平现状调查[J].首都医药,2004,11(5):8.
- [2] 王巍.中美两国执业药师制度的比较与借鉴[J].药学进展,2003,27(2):118.
- [3] 孙长安,侯巍,曲有乐.从执业药师制度谈药学教育改革[J].黑龙江医药科学,2003,26(6):93.
- [4] 王成军,鱼梅.浅析执业药师资格考试与我院药学教育思考[J].中国药师,2004,7(3):239.

收稿日期:2005-07-11

## · 不良反应个案报告 ·

### 静滴头孢曲松钠(泛生舒复)致精神症状 1 例

任凤英,李媛珍,张德胜(莱州市人民医院,山东烟台 261400)

中图分类号:R978.1<sup>+</sup>1

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2006)01-0045-01

#### 1 临床资料

患者吕某,男,83岁,住院号:0514939,因发热、咳嗽半天于2005年8月10日01:30入院,诊断为急性支气管炎,Ⅱ型糖尿病,右肾癌术后。静滴头孢曲松钠(泛生舒复,台湾泛生制药厂股份有限公司,批号:504066)2.0g, qd,共给药两次。于2005年8月11日23:00左右出现精神症状,答非所问,胡言乱语,出现幻觉如“怎么满屋的老鼠也不打”,“不通过我的意见你为什么把大衣柜搬来了”,“怎么满屋子都是人,谁叫你叫来的”,……,兴奋躁动,一夜未眠,至12日上午查房时仍有类似的精神症状,查体不合作,拒绝再次给药。考虑患者出现的精神症状不能用病情来解释,也没有用其它药物,不能排除抗菌素所致,故停用泛生舒复,改用大蒜素抗感染,并给予地西洋10mg,肌肉注射,以缓解患者精神症状,嘱其多喝水,未做特殊处理。13日10:00查房时患者精神症状消失,神志清醒,情绪稳定,能正确回答问题。

#### 2 讨论

泛生舒复为注射用头孢曲松钠,是第3代头孢

类抗生素,对革兰阳性、阴性菌均有很强的杀菌作用,临床适用于以上敏感菌所致的感染。患者住院后应用泛生舒复抗炎治疗,共用药2次,计4g,于用药第2天晚上11时左右出现精神症状,用泛生舒复期间没用其它药物,而本患者没用药之前没有精神症状,故考虑患者的精神症状很可能是泛生舒复引起的。

临床上用泛生舒复后一旦出现精神症状,可用安定肌肉注射或口服安定对抗之,可以起到安神定志的作用。

泛生舒复药品说明书无引起精神症状的说明,文献也未记载。泛生舒复引起精神症状的机制不清,是否与青霉素类引起精神病发作的机制相似,值得探讨。

#### 3 建议

应密切关注泛生舒复临床用药后的反应,是否有类似的精神症状出现;建议厂家修改说明书相应条款,不良反应项增加“偶可引起精神症状”;使用限制处增加“有精神病、癫痫病史者应慎用”。

收稿日期:2005-09-01