

不良反应的资料是非常适宜的。为方便编程和管理,笔者将创建的数据库文件 adr. mdb 和药品不良反应报告表单 adr. htm 以及 ASP 程序 adr. asp 共置于服务器主目录同一文件夹 adr 内。

**2.5 完善 ADR 站点的其他内容** ADR 站点除了提供 ADR 报告的上报工作外,还利用医院现有的网络平台提供有关 ADR 方面的知识宣教和合理用药等方面的药学服务工作,留言栏则为医务人员提供了就 ADR 有关的在线交流的园地。

**2.6 将建好的 ADR 站点地址链接到医院内部办公网** 我院现有的内部工作网联结所有科室的电脑,医院员工通过医院内部网发布的公告和信息了解医院相关新闻和工作动态。通过和医院信息科沟通,在内部网首页增设了 ADR 站点的链接,ADR 站点正式在院内开通。

### 3 结果和体会

**3.1 大大提高了 ADR 报告表的质量** 以往手写 ADR 报告表医生由于种种原因往往对患者的病史、病程、ADR 的处理情况及愈后结果描述不清或过于简略,漏填,缺项等时常出现,造成无法从 ADR 报告中获得判断所必需的足够信息,再者书写字迹潦草,难以辨认,影响到医院 ADR 小组对 ADR 报告做出准确、客观的评价<sup>[2]</sup>。而采用网上上报,通过事先的 ASP 程序设置,当报告人填写有缺项时或有其他不符合要求的内容时,系统会根据不同情况提醒报告人,这种上报方式同时也克服了手写报告常见的字迹潦草不宜辨认的不足,有效提高了 ADR 报告表的质量,有利于 ADR 调查人员作出正确的判断。我院自 2003 年实行网上上报 ADR 以来共收集 ADR 报告 138 份,全部合格。而同期收集到的 230 份手写的 ADR 报告中有 65 份由于内容缺项或字迹无法

辨认而未予采纳。

**3.2 有效地提高了 ADR 上报的及时性** 书面 ADR 上报模式往往由于种种原因,上报滞后现象比较严重,有些报告有时会滞后几个月,甚至有的去年填写的报告今年才送到医院 ADR 监测中心,有些重要的不良反应由于发生时间过久,当要对其中某些资料进行核实、补充时造成了一定困难。这种上报滞后的情况也不利于医院 ADR 的定期统计和汇总。而采用网上上报 ADR 报告的优势在于,它改变了传统的工作方式,提高了工作效率,医务人员填完报告即可完成传送工作,实现了对 ADR 方便、快捷、及时和准确地监测。

**3.3 丰富了药学服务的内容** 目前许多医院网络多为千兆光纤网的主干网,配以高性能的服务器。医院良好的网络基础设施,为医院今后各方面的办公自动化提供了优良的硬件和应用环境,也为药剂科开展药学服务提供了另一个很好的方向和途径。利用医院现有的网络平台,实现网上上报 ADR 的同时,同样可以向临床医务人员提供诸如 ADR 知识宣教、药品查询、新药申请等实用的药学服务,不但增强了临床科室与药剂科的交流和合作,丰富了药学服务的内容,也展示了药学部门良好的业务素质和精神风貌。由于开展这方面的工作并不需要很多额外的资金投入也不需要很复杂的技术,所以有条件的单位值得作进一步的推广。

### 参考文献:

- [1] 石志国. ASP 动态网站编程[M]. 北京:清华大学出版社, 2001.
- [2] 时颖华,王大猷,张莉莉. 1999 年度上海市药品不良反应报告表质量评价[J]. 中国药事, 2001, 15(6): 383.

收稿日期:2005-12-06

## “家庭贮药”过期现象调研分析

徐道英(重庆市涪陵中心医院药剂科,重庆 408000)

**摘要** 目前家庭备药已成了许多家庭的习惯,随着家庭药品储存品种越来越多,数量越来越大,一些过期和保管不当失效的药物在家庭大量存放或随意乱扔,由此带来巨大的浪费和潜在的隐患,已成为涉及千家万户的大问题。笔者共计调查居民 5 438 户,记录统计家庭过期药品的品种、数量、日期,结果家庭具有贮药习惯的 4 318 户,占 79.4%;家中存有过期药品的 4 176 户,占 76.8%;共有过期药品品种 3 112 种,平均每个家庭过期药品 211 粒,冲剂 13 包,水剂 35mL,针剂 7 支,软膏 3 支,眼药水 1.5 支。其中超过有效期 3 年以上占 35.4%,最长的已存放了 21 年。通过调查发现,家庭贮药过期现象非常普遍,问题相当严峻,呼吁全社会及有关部门应对家庭贮药过期现象给予高度重视,急需建立有效的回收机制,保障人民生命健康安全。

**关键词** 家庭贮药;过期药品;回收机制

中图分类号:R95

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2006)06-0367-03

如今越来越多的消费者选择小病去药房,不少家庭都准备了备用药箱,以应不适之需。备些常用药已成了许多家庭的习惯,而与之不相适应的是家庭药品管理存在很大的隐患,随着家庭药品储存品种越来越多,数量越来越大,一些过期和保管不当失效的药物在家庭大量存放或随意乱扔,由此带来巨大的浪费和潜在的隐患,已成为涉及千家万户的大问题。一些消费者药学基本知识缺乏,有三分之一的儿童中毒是因误服药品引起的,服用过期药品或变质药品出现不良反应等已占相当多的比例。过期药品不仅加重了百姓的医疗费用,还明确被归为“国家危险废物名录”<sup>[1]</sup>,对自然的危害很大。同时居民家中的过期药品也成了一些走街串巷药贩子觊觎的目标,这么多的过期药品,一旦流入不法商贩之手或不法医疗机构,将给社会带来难以预计的可怕后果。笔者通过调查居民家庭贮药情况,并记录过期失效药品、数量、日期,结果令人惊叹!呼吁全社会及有关部门应对家庭贮药过期现象给予高度重视,急需建立有效的回收机制,保障人民生命健康安全。

### 1 资料来源

重庆市某区5个单位、3个社区居民共计5438户。

### 2 方法

采取问卷调查形式。并详细指导消费者如何清理家庭贮备药品,统计记录过期药品的品种、数量、日期。共计发放调查问卷5905份,返回有效问卷5438份,返回率92.1%。

### 3 结果

在5438户居民中,具有贮药习惯的4318户,占79.4%;家中存有过期药品的4176户,占76.8%;共有过期药品品种3112种,平均每个家庭过期药品211粒,冲剂13包,水剂35mL,针剂7支,软膏3支,眼药水1.5支,中药若干克(因不便称量,未能计数)。其中超过有效期3年以上占35.4%,最长的已存放了21年。

### 4 讨论

家庭贮药最大的特点就是方便,因此,不少人身体有点不适便根据症状自己服药。家庭药箱助长了用药人自己决定用药品种及用法用量的做法,一些老

人、保姆在给孩子用家庭药箱里的剩药时,很少阅读药品说明书或详细查看药品有效期,因而常有事故发生。有的消费者缺乏基本的药物常识,对于药品说明书上标注的生产批号、有效期、失效期一知半解,甚至根本不懂,故而不能有效的识别药物有效期或药品是否变质失效。从调查的结果看,家庭贮药已成为中国许多消费者的习惯,有近79.4%家庭储备有常用药品,由此看出,一劳永逸成为许多人储备家庭小药箱或者大规模购买常用药的潜在心理。由于许多消费者对家庭贮药缺乏必要的管理或因贮存不当导致药品过期、变质失效。从这次的问卷调查中发现:只有45%的家庭将药品集中存放在小药箱内,55%的家庭储备药品随意散落在各处;70%的家庭从未注意过药品储存条件(避光、低温等);86%的家庭未定期清理过小药箱;仅有74%的消费者服药时查看了有效期,另外26%的消费者从未想过药品有效期问题。在本次调查的5438户居民中,家中具有过期失效药品4176户,占76.8%,品种之多(达3112种),令人瞠目!有的居民家中还存有20余年的中药,他们误认为中药和酒一样,年头越久越值钱,实际上,药品一旦过了有效期就意味着失效,有些可能发生霉变或增加毒性,若大剂量的服用,不但达不到预期的疗效还隐藏着不少隐患,不仅不能治病,还会危害身体健康,轻则延误病情,重则致残致命。因而提高大众健康教育宣传,帮助消费者掌握一些必要的基本药物常识和管理常识,迫在眉睫。

诚然导致家庭贮药过期失效的原因除了消费者缺乏必要药物基本常识、缺少规范管理外,造成家庭药品过期的原因还有<sup>[2]</sup>:一是盲目买药造成浪费:一些人认为如肠胃、感冒、头痛等常用药经常用得着,买些回家备用也方便,每次都花不少钱,其实很多药都早已过期了。二是医院的大处方。有的医院在经济利益驱动下,医生给病人开的处方,远远超出了病人对药品的需求量。病人吃不了,扔了又觉得可惜,药品就这样积攒了下来。三是由于现在药品都是整盒、整瓶的包装出售,有些药可能只服用一次或几次,这些剩药存放时间长了就会过期。还有些市民从媒体上得知抗菌药实施“限售令”,担心将来使用不便,在抗菌药限售前,曾经出现有些市民少量“囤积”抗菌素类药品的现象。笔者认为储备抗菌素类药品的做法不可取,化学药品不同于其他商品,其贮藏条件较高,贮藏时间长了,药品很容易自动分解。服用过期的抗菌素类药品不仅会直接危害健康,甚至会发生生命危险。

家庭过期药品加重了国民经济负担,造成资源极大的浪费。一个药品从研制、生产、上市要花费国家、企业大量的人力、物力和财力,而家庭贮药导致的过期失效药品却不能真正实现药品的有效价值,相反却给广大患者带来极大的健康隐患。许多消费者面对这些过期药物虽然不敢再用,可丢了又觉得可惜,处于两难的境地。过期失效药品不仅加重了人民的医药费用,而且对自然环境污染危害很大,药品非常易于分解,对环境的污染主要有生物性、放射性以及化学性3种,而化学性污染已成为土壤和水体的最大杀手,而过期药品正是此类污染源。居民家中的过期药品成了一些走街串巷药贩子觊觎的目标,这么多的过期药品,一旦流入不法商贩之手或不法医疗机构,将给社会带来难以预料的可怕后果。

对于家庭过期药品问题,各级卫生行政主管部门、药监部门、药品流通机构、药品使用单位和制药企业应引起高度重视,人大代表在“两会”上多次提议尝试建立回收家庭过期药品的“奖励机制”<sup>[3]</sup>,在医院、药店和社区服务站等设立药品回收箱,积极地实施回收药品垃圾,这样有利用价值的药还可以合理利用,比如作兽用药、花草药等;没有利用价值的也便于集中销毁,避免污染环境,杜绝不法商贩犯罪源头。并在条件成熟的情况下,健全“回收家庭

过期药品”的“长效机制”。健全长效机制需资金,回收药品垃圾投入资金很大,要想长效地做好,还必须有稳定的资金来源,如果国家能设专项资金、更多的有经济实力的企业参与其中,这个难题就能很好地解决,将回收过期药品作为日常药监工作的一个重要组成部分长期开展下去。同时要对消费者加强宣传教育力度,普及医药知识,让市民们尽量多懂得如何正确使用药品,合理储存药品,减少不必要的浪费。药品不同于一般商品,它的内在质量和期限有着严格的规定,到超市“提篮买药”的做法不值得提倡,药品应该随用随买。医院医生必须加强医德医风教育,摆脱经济利益驱动,树立良好的医德风范,减少大处方,真正做到因病施治,在安全合理使用药物的同时,也能经济地使用药物。同时药品生产企业也应为药品包装“瘦身”<sup>[4]</sup>,那些100粒、甚至1000粒的大包装药品已不再适于消费者按需购药、按需用药了,生产以消费者疾病需求的单剂量包装也不失为减少家庭过期药品的有效途径之一。

#### 参考文献:

- [1~4] 王宏.家庭过期药品急需回收机制[N].人民网《市场报》2005-5-14.

收稿日期:2005-10-28

## 浅谈临床药学如何走出困境

陆军,赵文(山西中医学院中西医结合医院,山西太原030013)

中图分类号:R95

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2006)06-0369-02

临床药学的概念出现于20世纪60年代,进入到我国是20世纪七、八十年代的事。经过药学同仁二十多年的努力,该学科取得了一定的发展,开展临床药学的必要性也毋庸置疑,但在看到成绩的同时也不可否认目前临床药学的发展陷入了一种进退两难的困境<sup>[1]</sup>。造成这种局面的原因各种各样,其中不乏一些片面认识,对临床药学的发展有害无益,需引起大家重视:

### 1 现状与成因

#### 1.1 “片面认为每个医院都可以开展临床药学”<sup>[1]</sup>

有关部门发布的文件要求“县(含县级)以上医院都要开展临床药学”。可我国有3000多家县以上

医院,不分医疗技术水平、技术人员状况、地区经济发展水平、综合或专科医院、教学医院与非教学医院,一律都要求开展临床药学,即不合理也不现实。即使强行开展,其结果必然是流于形式。这主要是对我国医院药学的现状缺乏清醒认识造成的。

#### 1.2 “片面认为绝大多数药师应努力成为临床药师”<sup>[1]</sup>

目前有一部分人持这种观点。但由于历史原因,目前在岗的相当一部分医院药学工作人员只拥有中学、甚至小学以下学历,有的是多年工作的卫生员慢慢进入药学岗位的(越是级别低的医院,这种现象越严重)。工作后才接受了一定的中、短期专业技术培训。这部分药学人员,从事药房的发药工作尚能胜任,但要他们向临床药师的方向努力,毫无疑问目标定的过高。即便是药学专业的中专、大专、本科、研究生毕业,也不是人人能当临床药师的。

#### 1.3 “对临床药师的工作内涵缺乏正确的理解”<sup>[2]</sup>

作者简介:陆军(1970-),女,学士,主管药师。Tel:(0351)8534571, E-mail:zwty@21cn.com.