

医、药、护在 ADR 报告与监测中的主体责任分析

徐雯宇, 严炎中(浙江省绍兴市人民医院药剂科, 浙江 绍兴 312000)

摘要 简要分析医、药、护三者在药品不良反应(ADR)报告与监测中各自应担当的角色, 强调三者均为报告主体, 其中应以医师为主, 药师和护士的报告作为必要的补充。

关键词 ADR; 报告; 医师; 药师; 护士

中图分类号: R95

文献标识码: B

文章编号: 1006-0111(2007)01-0050-01

自 2004 年 3 月卫生部与国家药品监督管理局联合颁布《药品不良反应报告和监测管理办法》以来, 各地相继成立了药品不良反应(ADR)监测中心, ADR 报告在数量和质量上都有了一个飞跃。我市于 2004 年 4 月成立了地市级监测中心, 当年就收到了 358 例合格 ADR 报告, 报告者中药师占了大多数(201 例, 占 56.1%), 医生与护士分别为 107 例和 50 例, 占 30.0% 和 14.0%, 这一比例从一个侧面反映了目前我市 ADR 报告者以药师为主, 笔者以为此比例不甚合理, 在此简要分析医、药、护三者在 ADR 报告与监测中应担当的角色。

1 医师应成为报告的首要主体

大多数患者用药是经医师处方得到的, 医师、患者、药品三者之间是紧密联系着的, 在出现治疗作用以外的变化时, 只有医师能做到综合分析, 其在对 ADR 的发现及处理上有着不可替代的首要性和权威性。只有医师真正重视并参与了 ADR 的监测与报告, 才能对患者切实履行已知 ADR 的告知义务, 也才能在日常的诊疗活动中区分是 ADR 还是病情变化, 对各种症状进行正确的分析、判断, 及时发现、诊断和治疗 ADR, 尤其是一些新的、具有一定隐蔽性、起效缓慢、危害较大的 ADR。同时在经过药师的收集整理、分析评价后, 反馈所得的 ADR 信息又能对医师合理用药提供有效帮助, 防止与避免同样的 ADR 在不同的时间、地点及患者中重复出现, 使医师用药更加合理、有效。医师作为报告的首要主体将带动 ADR 报告与监测工作的良性循环。

2 药师应成为 ADR 报告与监测的推动者

目前医院 ADR 报告与监测工作主要由药师承担, 这已经成了药师的日常工作之一, 从报告的收

集、整理、记录、分析评价、反馈等, 药师贯穿于各个环节, 是整个系统的主要实施者, 其在 ADR 报告与监测工作的责任自不必说。当然药师也是一个主要的报告者, 利用其专业特点从其他途径得到 ADR 信息, 确保了报告的全面性。比如: 药师下临床主动了解 ADR 情况, 既可掌握第一手资料, 也可起督促作用; 通过退药登记制度、面向社会的用药咨询等, 来发现 ADR; 开展常见 ADR“跟踪”药物的即时监测等等。药师可以作为 ADR 报告的主体之一, 但不能包揽全部, 否则即使报告数量上去了, 仍难以达到 ADR 报告与监测的预期效果, 尤其在具有指导意义的内在质量方面。

3 充分发挥护士在 ADR 报告中的作用

护士在医疗队伍中所占的比例较大, 其承担着医嘱实施和监护患者的任务, 是医师进行诊疗活动必不可少的助手, 护士又多为女性, 心细、观察力敏锐, 在对患者进行护理或执行医嘱时, 与患者接触时间长, 了解患者在疾病各个阶段的生理、心理状况, 患者用药后出现的各种变化往往是护士最早发现, 尤其是一些皮疹类过敏反应、胃肠道反应等常见 ADR, 可为医师和药师提供重要的临床信息及诊疗依据, 及时采取相应的措施, 以减少 ADR 带来的损害。大量的 ADR 报告来自于临床一线, 而护士的报告是医师报告的良好补充, 也是一个重要的报告主体, 其报告的价值不容忽视。同时, 通过对 ADR 报告与监测的参与, 掌握一定的识别和处理能力, 这也是每一位现代护理人员必需具备的职业素质。现代医院的日常诊疗活动需要医、药、护三驾“马车”并驾齐驱, 三者相辅相成, 缺一不可, 这已成为医务人员的一个共识。在 ADR 的报告与监测中, 同样需要这三驾“马车”共同发挥作用, 从不同的方面体现各自的主体责任, 相互配合, 相互补充, 相互促进, 共同履行在 ADR 报告与监测工作中的法定义务。

作者简介: 徐雯宇(1970-), 女, 学士, 主管药师, 通讯作者: Tel: (0575) 5228589, E-mail: xwy700044@yahoo.com.cn.

收稿日期: 2006-01-12