

简述药学监护之我见

陈倩超 梁玉英(广州 510060 中山医科大学附属肿瘤医院药剂科)

1 药学监护的含义

药学监护是指药师利用自己的专业技术,提供直接的和有责任的,以达到提高病人生命质量这一既定结果为目的与药物有关的监护活动。对于一个药师而言,即用自己的知识和技能确保药物使用获得满意的结果。药学监护包括提供药物治疗方案,对药物的选择、剂量、给药方法和途径作出正确判断,同时还包括提供与药物有关的信息,与病人交谈,治疗药物监测等。药学监护使药师对病人因自己的行为 and 决定而产生的结果承担责任。这些结果包括治愈疾病、消除或减轻症状、阻止和延缓病程以及预防疾病的发生^[1]。

一般认为药房是药师主要的服务场所,包括社会药房、医院药房以及其它医疗服务部门的药房。医院药房的药师提供的药学监护包括为其他医务人员解释有关药物作用、药物相互作用、不良反应和副作用的问题,并对病人就有关药物提供忠告;病员出院用药教育,血药浓度监测,临床治疗咨询会诊,帮助选择将在医院使用的新药品种并进行临床研究,加工制剂,调配处方药物,处理诸如放射性药品等等^[2]。

为此,药师必须熟悉疾病的诊断和治疗以及有关药物的合理选择,能够有效地与其它医务人员和病人进行交流;了解影响各类药物治疗的开始、持续、改动或中断的因素;熟悉药动学对提高病人个体给药剂量的方式和原理;补充和说明来自于制药或生物医学科学方面的信息并能应用。药师通过与病人交谈及病人的总体情况和与其它专业人员作出交流^[3]。

2 药学监护的困难与措施

药学监护在我国始于90年代初期,在各不同级别医院中,其内容深度与地区性上存在较大差异。就我国现在的国情而言,影响药学监护的因素有多个方面,例如教育问题、体制结构、传统观念、领导阶层是否重视等等。

首先,现阶段我国缺乏药学专业人才,尤其是缺乏一支具有丰富临床经验的药师队伍。当前在职药师,对药学监护这一概念的认识不足,未能充分理解。由于缺乏高水平的实践技能,在治疗学方面,在临床解决问题方面都存在不足。实施技巧和知识的缺乏使药师

对药学监护产生恐惧心理。因此必须对当前在职药师以专科培训形式开展工作,拓展其知识面,提高临床应变能力以及与其它医务人员的交流能力。积累丰富的治疗学知识,才能适应当今社会的需要,成为新一代的临床药师。

其次,由于观念陈旧,病人和其他医务人员对药师进行药学监护不能充分理解,而且因为缺乏制度保证,药师不易介入临床实践。药师提出用药方案或处方中不合理的问题可能会引起医生的反感或抵触。医生可能会反对药师直接干预病人的治疗,认为药师这样做超出其工作范围,“侵犯了他们的领地”,与药师之间不能建立一种很好的合作。为了提高药师的服务质量,必须改善与医生的关系,做好交流沟通工作。而此项工作的开发,很大程度上有赖于医院领导的倡导、支持和推动。为了使医生们转变长久以来的传统医疗模式观念,让药师能够在医院内行使其合理用药的指导权,药品管理监督权,应建立药师与医生的联合查房制度和会诊制度。药师有权查房、会诊和疑难病例讨论,参与治疗用药方案的制定,定期对病历进行抽查以及与医生共同对新药疗效和安全性进行观察。药师有权对医生用药方案是否有效和合理进行评价,医生则在听取意见后根据病人实际情况对用药方案维持或修改。药师参与用药决策,既推进合理用药,提高药品的疗效和价值,又能够在医生和患者之间建立了桥梁,起监控作用。这正是药学监护的目的所在。

3 药师的职责

为了有效地实施药学监护,药师应明确自己的主要职责:明确治疗目标,为此目标设计药物治疗方案,并对整个用药过程进行监测。药师必须综合、分析信息,根据病人情况、疾病类型和医生提出的治疗观点拿出用药方案。并及时与医生交流自己的意见;要综合和管理所有的药学监护所必需的资源;必须保证病人用药的有效与安全;病人的依从性对治疗结果影响很大,药师有义务教育病人,让病人明白自己对获得理想的治疗结果负有责任,要保证病人充分理解并明智地使用处方药物;药师还要教育其他专业人员;药师自身则通过病人、同事和文献资料不断提高自己的监护能

力。

目前,医药费用的日益增长已引起社会广泛关注,看病贵和药费高成为舆论焦点。降低药品费用,有效地实施药学监护,做到合理用药,是一项复杂的、难度较大的工作。药师应率先在此方面发挥自己的专业特长,保证理想的用药结果,降低因药物有关的医疗费用。药学监护使药师亲自接受对病人由于自己的行为而产生的承担责任,也代表了药学专业化的一个进步,是药学专业走向成熟的标志。随着中国改革开放的不断深入发展,人民生活水平提高,对药学工作者特别是

医院药师而言,也将面临着由以药品供应为中心向以病人为中心的变革。广大的药师将在此方面共同努力,不断探索,推动我国药学事业的发展。

参考文献

- 1 胡晋红,蔡溱.美国的药学服务.中国药房,1998,9(6):283.
- 2 黄仲义.医院药学的变革.中国药房,1998,9(5):213.
- 3 胡晋红,蔡溱.美国高等药学教育.中国药房,1998,9(3):139.