

名誉主编 袁锁中
主编 赵志刚



医院药师日记

以日记的形式、生活化的语言，

记录医院药学工作实践中

发生的典型案例、分享心得体会。

邀请 [] 点评。

相信 [] 形式，

会使我们的作者和读者在文字间获得

难能可贵的成长经验。

医院药师日记

名誉主编 袁锁中（首都医科大学附属北京世纪坛医院）

主 编 赵志刚（首都医科大学附属北京天坛医院）

副 主 编（以姓氏笔画为序）

王长连（福建医科大学附属第一医院）

付秀娟（吉林大学第二医院）

刘松青（重庆西南医院）

刘玲玲（北京市房山区良乡医院）

苏乐群（山东省千佛山医院）

杨 勇（四川省医学科学院·四川省人民医院）

吴玉波（哈尔滨医科大学附属第四医院）

张 峻（昆明医科大学第一附属医院）

秦 侃（安徽医科大学第三附属医院）

郭玉金（济宁市第一人民医院）

郭代红（中国人民解放军总医院）

蒋玉凤（新疆自治区人民医院）

韩 容（首都医科大学附属北京天坛医院）

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医院药师日记 / 赵志刚主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18867-8

I. ①医… II. ①赵… III. ①药理学 - 基本知识
IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 075270 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

医院药师日记

主 编: 赵志刚

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 24

字 数: 444 千字

版 次: 2014 年 5 月第 1 版 2014 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18867-8/R · 18868

定 价: 39.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编委名录



(以姓氏笔画为序)

马云琪	马佳慧	马 萍	王 一	王秀云	王 茜	王莉梅	王 梓
王晶晶	王 静	王 璇	王露婕	方 伟	邓冬梅	龙晓东	卢来春
卢珊珊	叶晓春	田婷婷	付文婷	白 雪	冯朴琼	吕世臣	朱裕林
任丹阳	刘天娇	刘 文	刘文辉	刘丛海	刘冬敏	刘 佳	刘 洋
刘宣彤	刘 爽	闫佳佳	许可珍	阮 一	孙向菊	孙 园	孙建明
孙显亮	苏 丹	李天姿	李文华	李 冬	李朵璐	李 佳	李 荣
李洁璇	李 骞	李燕菊	李 馨	杨小英	杨木英	杨 宁	杨秀珍
杨 琳	杨 琼	肖轶雯	吴 迪	吴 越	吴超君	吴肇春	何 瑶
何 瑾	何霜霜	佟 岩	邹清梅	辛 丽	宋 磊	张大伟	张传洲
张 兴	张宏岳	张珍珍	张晓荧	张晓裕	张盛敏	张 敏	张 琳
张 喆	张惠玲	张 蓉	张 颖	张 静	张 鑫	陈小红	陈开杰
陈明红	陈瑞玲	林明琼	畅晓光	罗小丽	罗吉敏	罗 军	罗梦林
金 彦	金蜀蓉	周海霞	周 琼	周 瑜	周燕萍	郑巧玲	郑重践
郑晓媛	赵志超	赵 洁	赵继红	赵惊奇	赵 婷	胡月琴	胡玉红
柳汝明	侯继秋	郝 恒	祝敏芳	姚 莉	姚 勤	姚 瑶	敖 丽
耿 晶	聂 飞	贾亮亮	贾 楠	贾 颖	顾 平	顾琼仙	钱懿轶
钱 鑫	徐军华	徐 雨	徐 娜	高云玲	郭 品	唐帷微	唐 婧
黄 佳	黄金柱	黄 桦	曹喜红	曹锦绣	龚 贺	梁 莹	梁 晶
隋洪飞	彭红艳	彭贵琴	韩慧韵	程顺峰	舒文琳	普 明	曾敬怀
蒲 文	赖 艳	赖翔宇	谭 谟	熊代琴	樊登峰	潘 兴	



作为一名从业多年的临床医师和医院管理者,我亲历了过去的三十年中,我国卫生服务模式由“以疾病为中心”不断向“以患者为中心”的转变历程,也目睹了医院药学的服务模式由“以药品保障供应为中心”不断向“以患者为中心”的演变,特别是在新一轮公立医院医改启动之后,医院药学服务在重视服务患者的同时,更深度介入了医疗过程,既体现出了医院药学研究的价值,也提升了医院药师的地位。

记得我刚从医时,接触到的医院药师多以药品供应和管理为主业,从业范围局限于窗口发药、药品调剂、制剂室和药库供应。而现如今在我服务的首都医科大学附属北京天坛医院中,医院药师除了继续履行传统的职责外,随着越来越多的高学历人才加入,药师已作为医疗服务团队中的重要成员,直接在患者治疗过程中体现着药学服务的价值。在刚过去的2013年,我院成为了北京市公立医院医药分开改革的试点单位,当面临着提高医疗质量和降低次均医疗费用的双重压力时,我们的临床药师队伍以合理用药为原则,通过处方和医嘱的审核与点评、临床药师查房、利用信息化设备向患者提供用药指导、窗口咨询与优化服务流程等措施,丰富和完善了医院药师服务的内涵,回归了医院药师的执业价值。

正因看到医院药师的努力和成果,当我收到这本由中国药学会医院药学专业委员会副主任委员、首都医科大学临床药学系主任赵志刚教授主编的《医院药师日记》书稿时,饶有兴趣的阅读了全部征文。从二百余篇来自全国各地、各级各类医院的药师的征文中,我看到了一幅生动的医院药师工作组图:他们中有已经在临床摸爬滚打了多年的资深药师,也有初出茅庐憧憬美好前景的年轻药师;有在综合医院忙碌于临床和科研教学工作的多面手,也有在基层医院积极拓展的坚守者;有的已经闯出了自己的一片天空,获得了来自临床和患者的认可,有的还在克服转型带来的种种困惑,执着追寻着自己的梦想。从他们的记录中,我感受到了他们对“以患者为中心”的服务理念的执着,感受到了他们为了实现自己的职业价值而不懈努力的正能量。无论

是作为医生还是患者,我都要发自内心的感谢他们!

医院药学是一门实践性很强的科学,我赞同这样的观点:药师应是临床治疗团队中不可缺少的一员,是医生的助手,患者的朋友,是医疗团队中药学技术的支撑者,是患者药物咨询服务的提供者,是公众合理用药知识的宣传者。如果药师能够逐渐做到让医生、护士、患者都需要,就是一个成功的药师。衷心希望本书的征文作者和各位医院药师们都能够成功,书写下自己无悔的职业篇章。

首都医科大学附属北京天坛医院院长



2014年3月28日



在医药科技飞速发展的今天,团队协作在医疗领域的重要性日益凸显,面对越来越多的新理论、新产品和新技术,我们不可能期望任何一个人完全掌握所有的医药知识,只能寄期望于由医师、护师和药师等多学科的专业人士组成互学、互补、良性合作的医疗团队,让他们共同参与临床治疗,共同承担患者治疗的责任和保护患者的权益。而由于药物治疗在临床治疗中具有的重要地位,药师在医疗团队中也就成为了不可或缺的一员。在药师参与医疗团队程度较好的美国,由于药师的参与,患者的医疗费用大大下降,由于不合理用药导致的用药错误大大下降,既减轻了国家和患者的医疗负担,也增加了患者的医疗满意度。正因如此,在盖洛普公司每年都要进行的职业诚信度和职业道德民众调查中,药师一直都和医师、护士一样,属于民众认为最具诚信和职业道德的职业。

在我们国家,医院药师占了药师队伍中的绝大部分,我们虽然还没有享有美国同行那样崇高的职业地位,但我们一直在努力追赶。在这个追赶的过程中,必定有艰辛、有困惑、有收获、有成长。为了记录下医院药师的丰富经验和体会,既给我们的后辈留下借鉴,又让普通读者了解我们的工作内容,由《药品评价》杂志社、紫禁城国际药师论坛、中国健康促进基金会医药知识管理专家委员会共同策划并组织了本书的编写。本书的征文通知发出后,得到了全国各地药师的积极响应,在短短3个月的征文期内就收到了大量应征稿件。来稿以日记的形式、生活化的语言,记录了医院药师工作实践中发生的典型案例,分享了心得体会。

在编排上,本书分为四篇,临床工作实录篇收录药师作为医疗团队的成员参与临床药物治疗的经历;药师工作杂录篇收录医院药师参与药事管理、处方点评等工作的经历;患者用药教育篇收录药师直接面向患者提供药学服务的经历,药师心路感悟篇主要收录药师对于职业定位和价值实现的思考。

本书的全部征稿承蒙袁锁中、刘松青、郭代红等医院药学界的资深专家进

行了审读和点评,指出每篇日记中的闪光点和不足之处,以期为读者提供更多信息。希望这些来源于真实工作中、在教科书中难以找到的事例能给各位读者带来更多启示和收获。

感谢全国各地的医院药师对本书编写的大力支持,感谢药学工具网(www.rxgj.net)和临床药师网(www.clinphar.cn)为本书征稿提供的大力宣传,编者将探索更好的形式来记录医院药师的工作经验和感悟,为全国医院药师的成长贡献力量!

首都医科大学临床药学系主任

赵志刚

2014年4月

目 录



临床工作实录篇:我是医疗团队中的一员

- “不怕麻烦”才是服务的根基 /2
- 补药变毒药 /4
- 患者是药师最好的老师 /7
- 镜子中的自己 /10
- 究竟是什么病原菌在作怪? /12
- 美好的一天从查房开始 /14
- 痛从何而来? /16
- 我的价值在哪里? /18
- 心与“心”的对话 /20
- 寻找回来的激情 /23
- 亚胺培南西司他丁钠用于滴眼? /25
- 阳光一直在身边 /27
- 一次抢救后的反思 /29
- 参加儿科病例讨论的心得体会 /31
- 查缺补漏,临床药师要对药物治疗负起责任来 /33
- 超高的他克莫司血药浓度 /35
- 成功当了一次医患沟通的桥梁 /37
- 从细节做起——关注老年人的用药安全 /39
- 峰回路转,转危为安 /41
- 感受肾病科 /43
- 给急性胰腺炎患者的补液建议 /45
- 沟通,临床药师的利器 /47
- 红色尿液所引起的一场虚惊 /49
- 令人“纠结”的说明书 /50
- 容易被忽略的药物热 /52
- 她怎么吐黑水了? /54

为何会有出血点? /56
小会诊,大思考 /57
一次难忘的查房 /59
一次亲情用药咨询 /61
一次与临床医生有效的沟通 /63
一位“准妈妈”的担心 /65
一位肝硬化合并糖尿病患者降糖药的调整 /67
一位患儿带来的深刻启示 /69
一位血液透析患者的降压药调整 /71
用心才能成功 /73
在工作中学习,在学习中工作 /75
指南也要活学活用 /76
重症医学科查房日记 /78
成功完成第一次临床会诊 /80
充分利用药物相互作用 /84
从一例电话咨询到完整的用药监护 /86
对 1 例癫痫患儿的用药指导 /88
多一份关心,少一分疼痛 /90
机会来了 /93
来自医生的鼓励 /95
来自医生的肯定 /97
利奈唑胺才是“元凶” /99
难忘的一次会诊经历 /101
你带药品说明书了吗? /104
危急值的背后 /106
小药师,大成绩 /108
信佛的老太太 /110
一次成功的用药干预 /112
一次难忘的会诊经历 /114
一位特殊的甲亢患者 /116
用药教育也能化解医疗纠纷 /118
有时缺啥补啥并不一定对症 /120
与医生的一次“PK” /122
直面挑战,抓住机遇 /125
做医生的朋友 /127



做医生的左膀右臂	/129
“红斑狼疮”患者的艰难选择	/131
“药师,我不疼了”	/133
被冤枉的氢化可的松	/135
成功预防一起潜在的不良反应	/137
初入临床便成了医生的亲密助手	/139
对“小艾”的人文关怀	/141
对一份药敏报告的打破砂锅问到底	/145
发热的原因在哪儿呢?	/146
高血压的治疗需从多角度分析	/148
换一种问法,答案也许很简单	/151
坚持到成功那一刻	/153
抗感染治疗无效还是药物热	/155
控释片一天两次服妥当吗?	/157
唠叨和细心也能发现问题	/159
能为医生分忧是我最快乐的事	/161
肾移植临床药师的一天	/163
是谁影响了“豪豪”的血药浓度?	/165
谁是鼻出血的元凶——尿激酶、低分子肝素、华法林?	/167
特别的爱给特别的你	/169
微笑的力量	/171
要花6万元安装心脏永久起搏器吗?	/173
一例局部应用抗生素骨水泥的会诊	/175
一例脑卒中后抑郁患者的药物选择	/177
一名患急性胰腺炎青年的药学监护	/180
一位老年患者抗菌药的剂量调整	/182
这对搭档合适吗?	/185
最难风雨故人来	/187
参与一例药物热患者的治疗	/191
泮托拉唑钠在ICU的超说明书用药	/193
我参与的一例ICU患者肠外营养治疗	/195
小小会诊单,激励我前行	/197
胸外科——梦开始的地方	/199
基层医院临床药师的信仰	/201

药师工作杂录篇:了不起的 superpharmacist

- 处方点评的苦与乐 /206
- 处理一起因退药引发的医患纠纷 /208
- 对“四查十对”的再认识 /210
- 明确中医诊断,熟知中药药性,是西医正确使用中成药的关键 /212
- 暖暖的感动 /214
- 拓展知识面,做好门诊咨询工作 /216
- 我的平凡一天 /218
- 药品不良反应监测的感悟 /220
- 一次退药风波 /222
- 一件令人记忆深刻的小事 /223
- 做好处方审查和用药交代 /224
- “多事”是必要的 /226
- “你选对了么” /227
- 从处方点评中学到的 /229
- 第一次给医生“上课” /231
- 沟通是一剂“良药” /233
- 加强与护士的沟通,杜绝药物配伍禁忌 /235
- 头晕,究竟是谁惹的祸? /238
- 小细节彰显大关怀 /240
- 小小的肠溶胶囊事件 /242
- 由匹维溴铵服用方法引起的思考 /244
- 剂量需要调整吗? /246
- 临床药师抗凝门诊所见所想 /248
- 门急诊处方点评的体会 /250
- 得了癫痫,我是不是就不能做妈妈了? /252
- 孩子,让我告诉你妈妈你会为什么会这样 /255
- 摄影棚里的平安夜 /257
- 血药浓度监测结果错了吗? /259
- 牙痛差点儿引来“大麻烦” /261
- 当药师的妈妈 /263
- 药师走进社区,保证群众安全用药 /265
- 做好“四查十对”确保患者安全用药 /267



一次难忘的义诊咨询活动	/269
每次咨询都是一次学习的机会	/271

患者用药教育篇:关注用药的细节

“刚才那个药师是卖药的吧?”	/274
冠心病患者膳食:每天 250g 主食究竟吃得饱? 吃不饱?	/277
缓释片能这么用吗?	/278
口服药物难道就不能治病吗?	/280
为了即将出生的小宝宝	/282
与患者沟通被拒怎么办	/284
常回家看看	/286
纯中药真的“纯”吗?	/288
服用 ACEI 后咳嗽,就一定要使用 ARB 吗?	/291
感冒药可要小心吃	/293
驾驶员的过敏性荨麻疹有药可治	/295
谁说中药学问少?	/297
勿以善小而不为	/299
一场虚惊后的思考	/301
一次成功的“话疗”	/302
用我们的真诚换取患者的理解	/304
这么多东西我都不能吃吗	/306
被吃掉的噻托溴铵胶囊	/308
为了孩子们的健康和欢笑	/310
做个有心人	/312
“蒙冤”的药品质量	/315
患者用药依从性会因此提高吗?	/317
美多芭的“美丽”功效	/319
巧借力,沟壑变通途	/321
因噎废食要不得	/323
中药养生,“肝败”下风	/325
“话疗”是非常重要的!	/327
“假药”风波	/329

药师心路感悟篇:我骄傲,我是一名药师

- 初入临床有感 /332
回首来时路 /334
临床药师任重而道远 /337
书本上学不到的知识 /339
书山有路勤为径,学海无涯苦作舟 /341
我的新起点 /342
一个临床药师的无奈 /344
态度与沟通是临床药师融入临床的关键 /348
我的临床药师工作感悟 /350
我在儿科 ICU 做临床药师 /352
2013 年,临床药学发展的关键一年 /354
拨开云雾见月明 /356
临床药师培训心得 /358
让“忠诚”在平凡的岗位闪耀 /360
尘肺科临床药师工作实践后的感悟与思考 /363
为生命喝彩 /366
赢得信任,完成使命 /369

如果把我们所从事的医学事业比喻成和疾病展开的激烈战争,那么每一个医务工作者就是征战于其中的勇士。如果说医生诊断病情制定治疗方案,是战争中的指挥员;护士执行医嘱照料患者,是战争中冲锋在前的战士;那么我们药师就如同一名参谋,在整个战斗过程中,给医生出谋划策,完善作战方案;与护士密切沟通,帮助他们更好地理解 and 执行作战计划。我们药师和医护人员一道,组成医疗战线上的兄弟连,共同维护着每一位患者的健康和医疗安全。

临床工作实录篇:

我是医疗团队中的一员

2013 年 11 月 19 日 星期二,晴



“不怕麻烦”才是服务的根基

◎ 龙晓东 云南省第二人民医院

在综合医院的患者中,儿童这类“小皇帝”患者大概是医生比较犯怵的,病史阐述能力差、问诊困难等等“特点”不一而足,最要命的是家长的紧张度极高,医生们表示“压力山大”。

早上 10 点左右,眼科杨主任来电要求去门诊会诊,一位 6 岁的眼外伤后眼内炎患儿前房积脓,玻璃体腔液培养结果是耐甲氧西林凝固酶阴性葡萄球菌(MRSCN),药敏显示就 4 个药敏感——左氧氟沙星、利奈唑胺、万古霉素、替加环素。当时想也没想先与杨主任讨论:“左氧小儿不能用,理论上替加环素不能有效分布于眼内,利奈唑胺说明书没有提及可用于眼内炎,看来只有万古霉素可以用了。”

杨主任这下犯难了,门诊万古霉素静脉给药,一天数次麻烦不说,关键是安全性堪忧,如需要安放留置针、家庭护理、不良反应监测等等。小孩没有医保,自费住院经济负担明显增大。

这时我有些迟疑,但还是鼓起勇气和杨主任商量:“利奈唑胺有片剂,理论上在玻璃体液中有较好分布,按照小孩 19kg 的体重,一次给 200mg 口服,一天三次,也就是 600mg 一片的药掰三瓣,家里倒也好操作,并且对儿童患者来说避免了万古霉素的耳毒性也是很可取的”。

“好呀,就这个了。”

“但是利奈唑胺片说明书允许的适应证有耐万古霉素的屎肠球菌引起的感染、社区及院内获得性肺炎、皮肤和皮肤软组织感染,并不包括眼内炎这一部分,成人还好,但对儿童,这种超说明书用药,如果治疗效果不好家长追究起来怎么办?”我说。

“没关系,做好知情同意,跟患儿家长说清楚这是试验性治疗,同意了就上,不同意再说。”杨主任很有经验。

我想了一下:“好吧,还有开完药您得让家长到我那一趟,得做详细的用药



教育和调剂指导。”

患儿家长取药后来找我问:“这个药片不好掰呀?”这是一个长椭圆形的药片,我帮他做了一个画有该药片尺寸的卡片,让其可以照着卡片上的刻度切药片,并交代了需要观察的不良反应表现。看着家长感激的面容,我忽然意识到常常有同事抱怨不明白患者需要什么样的药学服务,其实很多情况下是因为嫌麻烦,为了防止一个服务引出下一阶段服务而不主动服务,所以说“全程化药学服务”首先不是技术问题,更重要的是服务意识问题。如何在工作中对服务意识加强考核与培训是临床药学工作面临的一个重要而紧迫的问题。

后记:经过7天的治疗,患儿复诊,感染控制。



点 评

这个案例涉及了特殊人群、抗菌药物的合理选择及使用、药物经济学、超说明书用药的处置、临时调剂服务等,正如作者所说,“全程化的药学服务”首先要树立服务意识,这样临床药师才会觉得大有可为。(张峻)