

四川省医院管理协会  
药事管理委员会  
第五次成员大会暨学术年会

会议指南 论文汇编



四川省医协药事管理委员会  
2005年11月·南充

## 编 者 的 话

金秋十月，阳光高照，川中重镇果城南充迎来了四川省医院管理协会药事管理委员会第五次成员大会暨学术年会的隆重召开。在这次会议上，一道必备大餐——《论文汇编》在药学界同仁的鼎力支持下和大家见面了。各地精心准备了 100 道不同特色的“菜”（论文）。这些文章涉及医院药学、药事管理、临床药学、药物不良反应等方面的内容。中药方面异军突起，送来了不少论文。所有录用论文文笔流畅，具有新颖性、科学性和实用性，可读性很强。另外，我们还邀了中华医院管理学会药事管理专业委员会及省内著名高级医药学专家在大会专题报告，并将这些报告刊登在本《论文汇编》中。这些论文、专题报告和经验介绍很值得一读、一听。

本次收到论文数量之多、质量之好，是历届之最。限于篇幅，我们不得不忍痛割爱将部分论文列为标题论文。今后我们将这些论文陆续刊在《药事管理信息》中，请作者谅解。

由于水平有限，加之编辑时间仓促，本《论文汇编》如有误漏之处，敬请读者、作者见谅、批评指正。

编 者

二〇〇五年十一月 于成都

# 四川省医院管理协会药事管理委员会

## 第五次成员大会暨学术年会

### 会议须知

秋末冬初，热情的果城人民欢迎您前来参加四川省医院管理协会药事管理委员会第五次成员大会暨学术年会，大会全体工作人员将一如既往竭诚为您服务。为了开好这次大会，在川中地区安全、愉快、舒适地渡过四天，请您注意以下事项：

一、参会代表在报到处签到，请按要求清晰填写好各项内容，以便准确打印通讯录。正式代表交会务费、资料费、讲课费、参观交通费共 450 元/人，司机及随行人员 400 元/人，并领取会议资料、代表证、餐券、对奖券等，在宾馆总台办理入住手续，按房卡入住。

二、为确保本次学术报告效果，有序开会，不影响他人，请自觉遵守会场纪律，将手机调至最小量或振动状态，严禁在会场内吸烟。

三、大会会场设在宾馆三楼一会议室，请提前五分钟到会。大会开幕式，早上 8:30 准时开始。会议期间一律凭餐券在三楼餐厅用餐。参展厂商及代表客人如需用餐，请在会务组购买餐券。请参展厂商佩带好“参展证”，谢谢各位合作。

四、本次会议论文作者请在秘书组领取“论文证书”。

五、各位代表应妥善保管好个人钱物，自觉遵守宾馆规定。注意安全、爱护卫生、勿在床上吸烟。不乱丢果皮、纸屑、烟头，因个人行为不慎而造成宾馆房间物品丢失、损坏，由个人负责赔偿；自费物品一旦造成消费，由个人自付。

六、自带车辆，听从宾馆保安人员统一安排停放，按规定交纳停车费。

七、敬请各位代表自始至终开完会议。如有特殊情况需提前离会，概不退费，请予以理解和支持。

八、如有代表需参观者，请自行在报到时与现场办公的旅游公司联系。

九、会议休息时间外出者，请注意安全。晚上外出，12 点前必须返回宾馆。

十、退房时间：中午 2:00 前，晚上 8:00 前。11 月 17 日晚需继续住宿者，请代表自行在宾馆总台办理续住手续。

会务组：807 室。

秘书组：808 室。

大会会务组

2005 年 11 月 13 日

## 日 程 安 排

2005年11月13日——17日

日 期		内 容		主持
11月13日 (星期日)	全 天	全 天 报 到		会务组
	晚 上 19: 30	召开药管会常务委员会议		邵根法
11月14日 (星期一)	上 午	大会开幕式： 1、叶云副主任：开幕词；2、卫生厅领导讲话；3、南充市卫生局领导讲话；4、医院领导讲话；5、致贺词 6、省医协钟道友会长讲话；7、孙世明副主任：医院等级评审有关药事部分释疑；8、夏明廉常务副主任：工作报告。		吴功柱 王朝晖
	下 午	大会专题报告： 吴永佩主任：医院药学发展的机遇与挑战。(4 小时)		夏明廉
	晚 上	抽奖晚宴：四川恒达制药(文艺活动)宴请全体代表		王朝晖
11月15日 (星期二)	上 午	大会专题报告： 1、何兴华副主编：当代临床医学论文撰写的基本要求。(1.5 小时) 2、何文富主任：发挥临床药学优势，促进临床合理用药。(2 小时)		夏林芬
	下 午	大会专题报告： 1、西安扬森公司：企业文化与医院文化培育(3.5 小时) 2、药管会邵根发主任：大会总结		张 勤
11月16日 (星期三)	全 天	参观		夏明廉 王朝晖 吴功柱 唐志立

注：①11月17日，早餐后撤会；②本安排如有变动，以临时通知为准。

### 大 会 作 息 时 间

会议时间：上午 8: 00-12: 00      下午 14: 00-15: 30

用餐时间：早餐 7: 00-7: 30      午餐 12: 00-13: 00      晚餐 18: 00-19: 00

大会秘书组

2005年11月13日

# 目 录

开幕词 ..... (1)

工作报告 ..... (3)

## 专题讲座

医院药学发展的机遇与挑战 ..... 中华医院管理学会 吴永佩 (10)

发挥临床药学优势 促进临床合理用药 ..... 宜宾市第一人民医院宜宾市第一人民医院药剂科 (22)

当代临床医学论文撰写的基本要求 ..... 《西部医学》杂志常务副主编兼编辑部主任 何兴华 (28)

## 论 著

关于临床药师在医院的地位和作用问题的探讨 ..... 四川省医院管理协会药事管理委员会 王朝晖、邵根法 (33)

药师临床实践与体会 ..... 南充市中心医院 杨思芸、陈杰 成都军区总医院 曾仁杰、陆国庆 (35)

我院开展临床药学工作的实践和展望 ..... 宜宾市第一人民医院 何文富、张茂 (39)

基层中医院开展临床药学的思路与方法刍议 ..... 洪雅县中医院 祝之友、吴晓洪 (44)

现代医院药学发展的思考 ..... 泸州医学院附属医院场 叶云、肖顺林 (52)

## 综 述

心理学知识在药学监护工作中的应用 ..... 攀钢职工总医院 呼延明、张霆 (56)

药效学参数在抗菌药物中的应用 ..... 西昌市人民医院 钟传书 (60)

常见感冒药复方制剂处方分析及应用 ..... 内江市第二人民医院 周国民 (65)

皮肤感染常见革兰阳性病原菌的耐药现状分析 ..... 双流县第一人民医院 张熠 (72)

抗感染药序贯疗法应用现状 ..... 内江市第二人民医院 周国民 (76)

常用消化道溃疡药复方制剂处方分析与临床应用 ..... 内江市第四人民医院 张先芬 (79)

口服降血糖药物的合理应用 ..... 南充市中心医院 唐捷 (86)

质子泵抑制剂和胶态枸橼酸铋联用的分析 ..... 邻水县人民医院 范小村、曾友福 (90)

警惕左氧氟沙星的不良反应 ..... 崇州市人民医院 马锐 (92)

## 药事管理

我院三种质子泵抑制剂治疗胃溃疡的成本—效果分析 ..... 南充市中心医院药剂科 唐志立、唐捷 (94)

加强药事管理，促进医院药学发展 ..... 遂宁市人民医院 胡代银 (98)

处置突发灾害事件部队医院药品保障浅析 ..... 武警四川总队医院 郭吉蓉、杨大勇、黄晓晖 (101)

对基层医院药剂科工作的思考	广元市中医院药剂科	杨永强 (104)
医院药学的现状与药师职能转变的探讨	南充市第二人民医院	肖松青 (111)
基层医院药品不良反应监测工作的探讨	南充市中心医院	曾友志 (115)
药房开展药学信息服务工作初想	南充精神卫生中心	沈宁平 (117)
查出假药的新方法——“证照”审查法	阆中市药品监督管理局	范秉和 (120)
调剂配伍中合理用药的判断标准探讨	犍为县人民医院	古 迅 (124)
谈中药房的科学管理	南充市中心医院	柏惠良 (127)
对“后抗生素时代”挑战的思考	资中县人民医院	高 莹 (130)
我院门诊麻醉性镇痛药应用分析	资中县人民医院	杨元十 (132)
癌症病人止痛药的三阶梯应用	凉山州第一人民医院	马幸花 (134)
门诊用药咨询服务与药师的作用	达县人民医院	杜 力 (136)
医院药房管理体会	成都复兴医院 王 娅、尹卫华	(137)
对《处方管理办法(试行)》中一些问题的探讨	成都航天医院	马士健 (139)
警惕药疗纠纷引出法律官司	成都西区医院	廖名龙 (141)
开展临床药学工作的体会	盐亭县人民医院	陶玉祥 (143)
输液纠纷与输液反应	成都西区医院	廖名龙 (144)
注意输液过程中的不良反应	武胜县人民医院 李明康、宦文英	(147)
医院药物差错原因分析与防范	成都市龙泉驿区第一人民医院	罗仁杰 (149)
医院处方的规范化管理情况分析	资中县人民医院	郑 勇 (151)
关注老年人合理用药	阿坝州理县人民医院	王晓琼 (153)
我院病区处方规范化情况调查	资中县人民医院 邱 冰、陈 楠	(154)
药学科研呼唤医院药学	石棉县人民医院	程 平 (156)
谈医院抗菌药物的管理	邻水县人民医院 范小村、曾友福	(159)
我院麻醉药品应用的调查分析	资中县人民医院 邱 冰	吕 田 (161)
如何加强药学服务	广安市人民医院	邓利华 (163)
医疗机构开展药品不良反应监测工作探讨	眉山市二院 王琴芳	(165)
我院开展临床药学工作的回顾及展望		
	眉山市第二人民医院 王琴芳、林玉龙、宋文建、尹 希	(168)
我院药学服务的开展及评价	自贡第三人民医院药剂科 牟 萍	(171)
浅议执业药师与执业药师制度	太极集团四川南充制药厂 陶钧舟	(173)
执行《医疗机构处方管理办法(试行)》中值得商榷的问题		
	中国水利水电第十工程局医院 卢芳萍	(175)

## 临床药学

卡马西平治疗癫痫的血药浓度监测结果与分析		
	川北医学院附属医院 刘 福、张国元、吴功柱	(177)
我院门诊处方和住院病历抗菌药物不合理用药分析		
	达州市中心医院 陈瑞荣	(179)

我院 2003~2004 年抗高血压药物应用评价与分析 .....	自贡市第一人民医院	钟辉云 (181)
我院 1999~2003 年抗抑郁药的用药分析 .....	自贡市精神卫生中心	张清盛 (185)
我院 2003~2004 年抗菌药物的应用分析 .....	通江县人民医院	谢 健 (187)
2004 年 1—12 月抗菌药物使用顺位分析 .....	成都市妇幼保健院 王玉兰 电子科大医院 刘 岭	(192)
二〇〇五年一季度部分抗菌药物使用情况及分析 .....	内江市第二人民医院药剂科	(193)
死因分析中遗漏病理生理学诊断原因与防范对策 .....	达州市中心医院病理科	程继荣 (197)
我院 2002 年——2004 年抗微生物药物利用分析 .....	成都市妇幼保健院药剂科 刘雪梅 四川大学华西医院 山 岚	(201)
我院围手术期预防感染使用抗菌药物的调查分析 .....	宜宾市第一人民医院 张 茂	(204)
我院 2004 年临床分离菌的耐药性调查及用药建议 .....	眉山市第二人民医院 王琴芳、宋文健、吴丽群	(208)
厄贝沙坦治疗充血性心力衰竭 34 例 .....	广安市人民医院 魏祖珊、罗卫国、黄奇虎	(212)
消化系统药物不合理使用分析 .....	四川省监狱管理局中心医院 冯 泉	(214)
2004 年我院抗菌药物的使用与分析 .....	自贡市中医院 周 军、田 辉、张 频	(216)
《处方管理办法(试行)》实施以来我院处方分析 .....	金堂县第二人民医院 钟德平	(218)
7 种预防胆囊炎、胆石症手术感染用药方案的成本效果分析 .....	中国水利水电第十工程局医院 匡增全	(220)

## 药物不良反应

青霉素的安全用药 .....	成都西区医院 廖名龙、蒋 婷	(224)
口服青霉素片致过敏性休克 1 例报告 .....	成都市龙泉驿区第一人民医院 马少伶	(226)
威远“5·13”药物不良反应事件分析 .....	威远县人民医院 陈刚兴、刘彦玲	(227)
环丙沙星注射剂引起过敏性哮喘 1 例 .....	达县中医院 段述军	(229)
克林霉素磷酸酯致严重皮疹一例 .....	成都市妇幼保健院 王玉兰 电子科大医院 刘 岭	(230)
鲑降钙素注射液的不良反应 .....	达县中医院 杨小平	(231)
科洛曲片致头晕、恶心、呕吐二例 .....	眉山市第二人民医院 林玉龙、王琴芳、宋文建、尹 希	(233)

## 经验交流

- 我院如何发展具有中医特色的院内制剂 ..... 雅安市中医医院 刘兆明 (234)  
高效液相色谱法测定复方氯霉素滴耳液的含量 .....  
泸州医学院附属医院 肖顺林、叶云、张昊、冯碧敏 (236)  
双波长法测定溴咖合剂中咖啡因的含量 ..... 宜宾市第一人民医院 张茂 (239)

## 中药之窗

- 藏药翼首草的形态组织学鉴定 ..... 达州市第二人民医院 刘科成 (242)  
炮制对中药毒副作用的影响 ..... 南充市中医院 张明 (244)  
配制硬胶囊剂的规范操作与质量标准的关系 ..... 南充中医院 邓裕全 (246)  
中医药的发展现状与对策 ..... 南充市中心医院 韩平 (248)  
半夏研究进展 ..... 川北医学院附院 白权 (250)  
中药不良反应及对策 ..... 川北医学院附属医院 赵淑芝、李毅 (253)  
中药治疗艾滋病研究动态 ..... 川北医学院附属医院 刘福、吴功柱 (258)  
中药半夏的不良反应与治疗 ..... 通江县人民医院 杨永彪、谢健 (262)  
加强中药临床应用的管理 ..... 成都中医药大学附属医院 宋英、谈静 (263)  
何首乌的研究进展综述 ..... 广安市广安区中医院 杨光、候兴建、唐代勇 (266)  
疏肝利胆汤治疗胆囊炎 68 例疗效观察 ..... 南充市中心医院 张惠、唐茂清 (268)  
杜仲及其开发应用 ..... 南充市高坪区药监局 贾俊伟 (270)  
浅谈用药时间对药物作用的影响 ..... 渠县人民医院 付远谋 (273)

## 标题论文

- ..... (276)  
药学技术服务工作中非技术因素的影响 ..... 成都市第九人民医院 张继  
分散片简介 ..... 资中县人民医院 杨元十  
甲钴胺的药理及临床应用 ..... 资中县人民医院 范邦雄  
过氧乙酸的安全使用 ..... 达州市中心医院 冷小艳  
致肾毒性抗菌药物的合理应用 ..... 内江市第四人民医院 张先芬  
正确认识感冒，合理用药治疗 ..... 资中县人民医院 周锦  
甲硝唑的不良反应 ..... 资中县人民医院 刘茂生  
藻酸双脂钠的不良反应 ..... 内江市第四人民医院 张先芬  
提高住院患者用药管理水平 ..... 内江市第四人民医院 张先芬  
关于医院制剂发展的思考 ..... 禥为县人民医院 李怀先  
医院药品贮存现状的探讨 ..... 双流县第二人民医院 罗蓉、陈李勇  
抗菌药物使用情况抽查分析 ..... 内江市第二人民医院药剂科 周国民  
中药审方应注意的问题 ..... 自贡市中医院 田辉、周军、张频  
普通制剂室十万级净化间验证方案介绍 ..... 资中县人民医院 汪德彬、姜勇

# 四川省医院管理协会药事管理委员会

## 第五次成员大会暨学术年会

### 开 幕 词

四川省医院管理协会药事管理委员会副主任委员 叶 云

尊敬的各位领导、各位主任、各位代表、同志们：

上午好！正值深秋之季，我们迎来了四川省医院管理协会药事管理委员会第五次成员大会暨学术年会的胜利召开，秋天是丰收的季节，我们在此收获一年来医院药事管理的硕果。果城南充是一座有二千多年历史的文化名城，地处川北嘉陵江畔，历来是人文荟萃宝地，蚕桑丝绸之乡，汇集了川北医学院、师范学院、石油学院等五所高校，是四川的人才大市。在这块有着深厚文化积淀的地方，召开这次盛会，对促进我省医院药学的发展，特别是临床药学的发展，无疑有深远的意义。

参加这次大会的有省卫生厅领导，省医院管理协会领导，南充市有关部门领导和全省各地的医院院长、主任、广大药学工作者和医药企业界的朋友。这充分体现了政府和各部门对医院药事管理工作的高度重视和关心。在此，请允许我代表四川省医院管理协会药事管理委员会向出席大会的各位领导、各位院长、各位主任及医院药学工作者表示衷心的感谢！向长期以来关心、支持医院药学工作的各位企业界朋友表示崇高的敬意！

这次会议是全省医院药学界的盛会，大会收到学术论文近 100 篇，论文的水平和范围较前几届有了很大的提高，涉及的内容包括医院药事管理、医院药学发展动态，临床药学、药物制剂和检验等方面，其中临床药学方面的论文占有较大比例，这充分说明我省医院药学工作者在这些方面作出了卓有成效的工作。临床药学的开展顺应了时代的要求，紧紧跟上了医院药学转型的步伐，广大医院药学工作者正在踏踏实实、兢兢业业作出应有的贡献。本次大会的主要议题是传递临床药学新的信息；总结药事管理委员会一年的工作；交流学习开展临床药学工作的先进经验和体会；开展专题讲座；参观学习川北医学院附属医院及南充市中心医院。大会的主要目的是促进医院临床药学的发展，响应党中央构建和谐社会的号召，构建和谐的、美好的四川药学事业。

目前，医院药学和医院药事管理的重点，已从传统的以物为中心，经验型管理向现代的以人为中心，以临床药学为基础，以合理用药为核心的药学技术服务和科学管理转变。这种转变，对广大医院药学工作者是一种压力，同时更是一股强大的推进力，它必将拓宽医院药学工作业务范围，必将提高医院药学学术水平，必将树立新时代药师的美好形象。我们相信，在大家的共同努力下，医院药学的明天会更加美好。卫生部正组织相关专家修改《医疗机构药事管理暂行规定》，拟取消“暂行”二字，正式实施新的药事管理规定；五年一度的医疗机构制剂换证工作和实施医院制剂许可证制度也正在进行。我们一定要领会新精神，紧紧抓住机遇，努力提高医院药事管理水平，努力提高医院制剂质量，努力推进临床药学的全面开展，切实为人民大众的健康服务，充分发挥医院药师的作用。

最后，让我们再次以热烈的掌声对关心这次大会顺利召开的各位领导，各位代表，特别是川北医学院附属医院、南充市中心医院以及参会的医药企业代表表示最衷心的感谢和最真诚的谢意！

祝大家在南充参会期间工作顺利，生活愉快，身体健康！

祝大会圆满成功！

谢谢大家。

# 积极开展医院临床药学 为构建和谐社会作贡献 在四川省医院管理协会药事管理委员会第五次成员大会 暨学术年会上的工作报告

四川省医院管理协会药事管理委员会常务副主任兼秘书长 夏明廉

各位领导、各位主任、同志们：

立冬刚过，标志着酷暑盛夏的结束，象征着冬季的来临，但表现出深秋的极度凉爽，在既不冷又不热的初冬时节，正当全国人民满怀豪情认真学习领会贯彻 16 届 5 中全会之际，在盛世闻名的果城——南充，迎来了四川省医院管理协会药事管理委员会第五次成员大会暨学术年会的召开，是全省药学界同仁们值得庆贺的大事。大家欢聚一堂，话今天，谈未来，出谋划策，为药学事业的发展共同出力。这次大会的主要议题是：传达临床药学新的信息；总结药事管理委员会一年的工作；交流学习开展临床药学工作的经验和体会；开展专题讲座；参观川北医学院附属医院、南充市中心医院。大会的主要目的是促进医院临床药学的发展，齐心协力构建和谐社会。在此，我受“药管会”委托向大会作 2005 年工作报告，并提出 2006 年工作安排建议，请代表们审议并提出宝贵意见。

## 一、2005 年“药管会”工作的回顾

2005 年“药管会”在省医院管理协会直接领导和关心下，各成员单位领导和药剂科主任的大力支持和积极配合下，圆满完成了年初制定的工作计划，取得了显著成效，受到全省药学工作者的好评。“药管会”的每一项工作都得到了广大药学界同仁们的理解和信任，有力地推动了全省药事管理工作的开展，特别是《医院药事管理暂行规定》、《医疗机构处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》的深入贯彻和落实，医院药事管理工作有了新起色，现将我们的工作总结汇报如下：

### （一）组织召开《医疗机构处方管理办法》实施研讨会

《医疗机构处方管理办法》简称“办法”，是卫生部和国家中医药管理局于 2004 年 8 月颁布，2005 年 1 月 1 日起正式执行。各地在实施“办法”过程中纷纷来人来电询问，提出了不少意见和问题，我们将问题汇总向有关部门即时作了反映。为了贯彻实施好“办法”，卫生部门于 11 月份在南京举办了有部分大中型医院参加的“办法”培训班。为了统一我省实施意见，我会于 2004 年 12 月 16 日，在成都邮电宾馆召开了有 36 家各

级医院院长和药剂科主任参加的“办法”实施研讨会。在会上，请省人民医院药剂科副主任、吴正忠副主任药师传达了南京会议精神，并展开了热烈讨论。会上就贯彻执行“办法”，需要把握的基本原则和一些具体问题达成了共识。会后，“药管会”又将这些意见和共识以信息下发给全省各级医院，对我省各医院全面理解“办法”，正确贯彻执行“办法”发挥了有效的作用。

## （二）开展《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》专题讲座

卫生部提出今年是医院管理年。深入贯彻《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》是“药管会”的中心任务。贯彻执行好这两个文件，医院院长、药剂科主任、临床医师发挥主导作用，也是搞好合理用药，减轻患者的负担，提高医疗质量，构建和谐社会的重要内容。为此，我们先后在县医院领导干部培训班、乡镇卫生院成员大会、民营医疗机构成员大会上作了《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》专题讲座，还应邀派出人员去资中县医院、三台县卫生局、乐山红十字医院、雅安市人民医院作专题讲座，深受医、药、护、技各类技术人员的欢迎。在《处方管理办法》讲座中，就“办法”制定的依据和目的；“办法”的适用范围；处方的意义及开具处方的医师资格要求；处方的分类、格式组成及各类处方的纸质要求；处方书写的规范要求；药学技术人员调配处方的准则、程序和责任；药学专业技术人员调剂处方的依据及其任职资格；从事处方调剂的药学专业技术人员的审方程序、内容及其岗位责任；各类处方的法定保存期限及相关要求；本“办法”的解释权限等十个问题作了详尽的讲解，对一些具体操作问题作了说明，使“办法”在医院院长、药剂科主任、医师中有了清醒而又深刻的认识，在贯彻执行中制定了措施，对推动全省《处方管理办法》的正确实施，发挥了重要作用。

《抗菌药物临床应用指导原则》是由两部一局联合制定的，全面系统地针对抗菌药物合理应用的指导性文件，它的发布、对指导我国医师抗菌药物的应用，规范我国医疗机构和医务人员的用药行为，进一步提高抗菌药物的治疗效果，降低不良反应，减少药源性疾病的发生率，合理应用抗菌药物，提升临床药物治疗水平，确保医疗质量和医疗安全，同时降低医药费用具有十分重要的意义。贯彻执行《抗菌药物临床应用指导原则》，是一项利国利民的工作。卫生部要求各级卫生行政部门和各级各类医疗机构要组织广大医务人员，特别是要组织医师认真学习，充分认识到科学合理使用抗菌药物对于保障患者用药安全，减少细菌耐药性的重要作用，不断规范用药行为，确保治疗效果，减轻患者不合理的经济负担。要求有关部门对指导原则进行经常性的监督检查和指导，加大医疗服务领域监督执法工作力度，坚决纠正医疗服务过程中的不正之风，防止医

人员因片面追求经济利益而导致的抗菌药物滥用现象。根据“指导原则”的基本精神，各医院药剂科结合本院实际情况，制定适合本院贯彻落实“指导原则”的实施细则。同时，为了配合各医院学习贯彻这两个文件，我们先后编辑这两个文件的小册子达万余册，供各医院学习使用，对于推动全省各级各类医院深入宣传学习，贯彻这两个文件，发挥了重要作用。

### （三）举办《抗菌药物临床应用指导原则》和药剂科主任培训班

根据卫生部要求，要组织广大医务人员，特别是医师认真学习贯彻执行“指导原则”的精神，“药管会”于2005年6月27日—30日，在成都龙泉驿区新华大酒店举办了《抗菌药物临床应用指导原则》暨药剂科主任培训班。参加这次培训班的有医院院长、医务科长、临床医师、药剂科主任及从事临床药学工作的药师共196人，其中院长、副院长22人。本次培训班特邀华西医大、四川省人民医院等有关专家作了《新时期医院药学的思考》、《临床药学学科的建设与发展》、《抗菌药物常见不良反应与合理应用》、《如何结合临床开展临床药学》等十个专题。本次培训班由于内容丰富，讲课老师水平高，在天气炎热降温设施较差的情况下，参加的人数仍然较多，有的医院院长带队坚持听完最后一个讲座。普遍反映本次培训班办得很好，很适合当前贯彻《抗菌药物临床应用指导原则》的需要，受益匪浅，不枉此行。在培训班上，副秘书长王朝晖同志介绍了学习《指导原则》的体会和崇州市人民医院贯彻《指导原则》的具体实施细则，对指导各医院制定本院细则起到示范推动作用。

### （四）召开医协药事管理委员会常委扩大会议

按照省医协药事管理委员会组织管理办法规定，药事管理委员会今年应进行换届选举。为了做好这一工作，“管委会”于3月22日至24日，在成都龙泉驿区雅苑会议中心召开了常委扩大会议，除了3人请假外，到会44人。对组织管理办法进行修改，讨论了“药管会”会员单位会费收取的一些具体问题，对会费缴纳标准纳入了组织管理办法。会议一致通过从2006年起，按拟定标准向成员单位收取会费的决定，并就优秀药剂科管理奖评选办法展开了认真讨论。会上，就下一届委员和常委候选人提出了意见和建议。根据常委会的意见，确定了“药事管理委员会”委员的产生办法、基本条件，委员、常务委员、副主任、主任委员的比例等，作了原则规定。提出了委员的五个基本条件：一是热爱社会主义祖国，热爱医院药学事业，有崇高的社会公德和职业道德，认真落实“三个代表”重要思想，积极为建设具有中国特色社会主义服务；二是有代表性的医疗卫生保健机构药剂科主任或从事药事管理的人员及其领导；三是能团结同行，积极热心参加药事管理委员会的一切活动，积极为其工作；四是本人在本地区有一定影响力

和号召组织能力；五是所在医院必须是省协会成员单位。委员的产生由“药事管理委员会”和医院至上而下和至下而上共同推荐，常委会讨论通过，报省医院管理协会批准。为此，在委员的推荐上，我们既要考虑委员面上的代表性，又要考虑单位和本人的影响力和号召力，在3:1的比例框架内确定了委员145人，并分别填报委员组成履历表，报省协会。常委扩大会议还讨论了优秀药剂科管理奖评选办法，确定了每两年评选一次，每次评选15—20人，并颁发奖金和证书。

#### （五）办好药事管理信息

信息是管理的重要因素，信息是效益和财富。“药事管理信息”是传递医院药事管理和药学专业信息的重要渠道，是宣传药事法规的有力载体，是相互交流学习的最佳方式。通过“药事管理信息”把全省各级医院药事管理工作和临床药学工作紧紧连在一起，具有方便、灵活、快捷的特点。从创刊以来，已发行18期，今年已按计划发行5期。其内容丰富，既有药事法规，又有药事管理；既有药物不良反应案例报导，又有合理用药的经验和体会。栏目多样，质量较高，深受各医院欢迎，不少医院医务科、院领导来电索要。由于各医院开始关注药事管理信息，省人民医院、航天医院、内江一院、广安市医院、新华医院等医院与我们进行信息交流，今年的信息已增加了不少与各医院有关药事管理、临床药学的内容，这是可喜的现象。药事管理信息要办到月月出刊，改变以转摘其他文献为主要内容的现象，还需各成员单位药剂科主任的共同努力，才能使药事管理信息真正为促进临床药学的发展，为医院牵线搭桥发挥更大作用。

#### （六）筹备好成员大会暨学术年会

一年一次的成员大会暨学术年会，是药事管理委员会的重要会议，在协会领导的高度重视，医院药剂科主任的积极支持和有关人员的共同努力下，已成功举办四次。参会人数和收到的文章逐年增多，文章质量逐年提高。每年年会从三月份征文，8月开始着手筹备年会相关工作。为了落实会址我们二次到南充。为了提高年会质量，我们与中华医院管理学会多次联系，请来了中华医院管理学会药事管理专委会吴永佩教授，给大会作专题讲座。为了开好会议，我们专门向医院管理协会汇报，在会议的选址、资金的筹集、文章的审阅修改、讲课老师的联系及讲课内容的确定以及相关事宜的策划，无一不是反复考虑，多方商讨。为了保证会议文件质量，我们对所有来稿反复多次校稿，从文章字、句、标点符号的修定到文章的标题、内容仔细推敲，都要付出艰辛劳动。到目前为止共收到文章近100篇，中医中药的文章大幅度增加，从这些文章的内容来看，我省临床药学在各级医院领导的大力支持下，药剂科主任的积极努力，结合自身实际开展了大量工作，取得了一定的效果。

### (七) 召开“药管会”主任、副主任扩大会议

本次会议于 2005 年 8 月 12—13 日在龙泉雅苑会议中心召开。主要议题是通报了南充市议筹备情况，并对换届选举各地委员推荐人选进行了说明，同时对卫生部《医疗机构药事管理暂行规定》逐条逐项逐句进行了认真讨论，提出了修改补充意见 23 处。会后即时反馈给中华医院管理学会药事管理委员会，《暂行规定》将于明年以正式规定用部长令颁布实施。经修定后的《规定》，其内容充分考虑了与其它法律和正在起草的《药师法》、已经出台的《处方管理办法》等相关法律法规相衔接，与《抗菌药物临床应用指导原则》等相关文件相呼应。规定引进了药学保健概念及实施要求，将“医院药事管理委员会”改为“药事管理与药物治疗委员会”，委员由 5—15 人组成，主任委员由业务主管负责人担任，药学部门负责人任常务副主任。《规定》进一步明确了医院药学的发展方向与在医院中的地位，突出了药师在药学服务中的人性化、个体化服务的规定和要求。《规定》规定了医疗机构药品采购供应，由药学部门实行统一集中管理，《规定》要求各级卫生行政部门及医院要重视临床药师的培养与使用，在 3—5 年内三级医院要有 4—5 名临床药师，二级医院不少于 3 名临床药师。天津卫生局根据这一要求，已制定临床药师实施意见下发各卫生局，医院认真贯彻执行。在实施意见中提出的近期工作目标，用 3—5 年的时间，通过在职接受临床药学专业教育培养临床药师，三级医院 3—5 名，二级医院 2—3 名。远期目标用 10—15 年时间使临床药师的比例达到医院药学人员总数的 30%，并提出了具体实施步骤和措施。成都市卫生局根据天津市这一计划也正在筹备实施，我会也在与有关领导协商推进这一工作顺利进行。

## 二、医院临床药学呼唤各级领导的重视和支持

医院临床药学在国外起源于上世纪 70 年代，在我国 80 年代提出了这一概念，四川领先于全国开展了这一工作，80 年代末由华西药学院举办了临床药学专业。

由于缺乏高等药学教育制度和政策法规的支撑，缺乏正确的人才培养和正确的临床药学导向，无临床药师岗位和技术职务等系列，使这一工作处于停滞状态，2001 年 1 月 21 日《医疗机构药事管理暂行规定》的颁布，又一次把临床药学提到了议事日程。随着科学技术的发展，人类社会的进步，传统的药学工作模式愈来愈不适应医疗机构药事管理。加之新药新治疗层出不穷，全球处方药已超过万种，我国已达 7000 多种，有药不用与医务人员和病人之间用药知识不足存在着巨大的差距，药物不良反应事件以及临床用药不当，滥用、误用引起的药源性疾病十分严重。同时由于人民生活水平的提高，要求合理使用药品，打破临床垄断，引入干预和制约机制，确保病人权益和国家卫生资源合理使用的呼声日趋高涨，人们不但要求治好病，而且要求药品用得适当，经

济，提高生活质量，为此医疗机构建立临床药师制度成了医药卫生界共同的强烈愿望。

《暂行规定》的宗旨明确贯彻了以人为本的理念，明确规定了药品质量第一，合理使用药品，保障患者用药经济、安全、有效，扩大药学服务范围和内涵，提高药学服务质量，建立临床药师制，改变了长期以来临床药学工作侧重于治疗药物的血药物浓度监测和实验性工作倾向。

我国是共产党领导的社会主义国家，“三个代表”是党的灵魂，群众利益无小事，建立以人为本的医疗卫生新体系，确保人民群众的安全用药是药师的职责。

临床药学是一项利国利民的工作，要做好这一项工作，需要医、药、护、技共同参与与配合，更需要各级领导的关心和支持。《暂行规定》的颁布、贯彻学习、各级卫生行政部门和医院药学界对临床药学的重要性认识有所提高，但临床药学的健康发展仍面临诸多问题。做好这项必须做的工作，问题还比较多，难度也还很大，问题之一是认识不到位，《医疗机构药事管理暂行规定》的宣传学习，《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》的贯彻落实，尽管卫生行政部门和医院领导也意识到临床药学和药学服务的重要性，但在人力、物力、财力上支持还比较少，从医院领导方面，不少人还将关注点停留在药品供应、药物生产上，致使临床药学工作的开展仅仅是一些点缀。药剂科方面也往往把主要精力放在药品的采购、供应、生产等方面，从而形成了临床药学工作，“雷声大，雨点小”的局面。问题之二是医疗体制问题，在我国医院药品收入是维持医院正常运转的一笔财富，这就使医院对投入大而有可能对收入产生影响的临床药学工作持保守态度，也导致目前很多医院即使临床药学开展起来了，但只能侧重于用药安全合理，至于用药的经济性则远远达不到。另一方面，我国现行的医保制度在一定程度上制约了临床药学工作的开展，如要求使用同一医保目录，加之企业的不正当竞争等导致一些药效好，价格低的药物没有进入医保目录，又由于政府的相关政策不到位，对临床药学的编制还没有明确规定，影响了临床药学工作。问题之三是医师对临床药学认识不足，我国的医疗模式是以医师为主体，所以临床药师从事临床药学服务自然受到医师的排斥。问题之四是药师的素质问题，目前，我国的药师队伍素质参差不齐，低学历，女同志多，关系户多，据统计，在我国 243380 名药师中，副高级职称以上的药师 9222 名，仅占 3.78%（其中正高级职称仅占 0.41%）；主管药师 68208 名，占 28.03%；药师 165950 名，占 68.19%。在学历方面，大专以上 91050 名，占总药学人员的 24.92%，其中本科以上的 6 万名，占总人员的 16.42%。即使是本科学历也因长期从事发药工作，忽视了知识的巩固和更新，加之化学模式的本科生缺乏临床医学基础，导致开展临床药学工作难度较大。问题之五药学教育滞后，现行药学教育课程设置以化学为主，导致药

师严重缺乏临床医学知识，无法起到指导临床用药安全、有效、经济地使用药物的目的。加之药品市场供大于求，市场的不正当竞争，又由于医师在治疗中经济利益的驱使，严重背离了“安全、有效、经济使用药物”的基本要求。由于以上种种原因，导致临床药学开展十分困难。要改变这种状况，首先要求药剂科主任们要抓好业务技术学习，亲自参加药学技术工作，从事务性管理中解脱出来，积极培养临床药师和其他药学人才，提升药学人员素质，提高药学部门工作技术含量。医院临床药学的发展，药学部门服务质量的提升，药师作用的充分展示，更需要各级领导的关怀、支持与正确领导，给医院药学部门和药师工作创造一个健康发展空间，更希望各级领导加强药学部门的领导，得到社会各界对医院药学部门工作的理解和支持，共同努力，促进医院临床药学健康发展，努力构建和谐社会。

### 三、2006年工作的安排建议

1、2006年药事管理委员会将组织全省各成员单位深入学习贯彻《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》，围绕这一工作开展广泛的调研活动，深入基层医院了解这两个文件学习、贯彻的情况，取得的经验和体会，存在的问题，通过调研加强与各医院的沟通，宣传临床药学工作，写出调研报告，提出意见与建议。

2、《医疗机构药事管理规定》以部长令颁布后，在深入贯彻学习的基础上制定我省临床药师制，实施意见供卫生厅医政处参考实施，推动我省临床药学工作。

3、继续做好换届选举工作，由于大协会尚未改选和委员推荐尚未完成，本次改选推迟。希望有关地区加紧委员推荐工作，为明年换届选举作好充分准备。

各位代表：

2005年即将过去，2006年很快来临，临床药学工作的任务还十分繁重，还需要我们年复一年的共同努力，付出艰辛的劳动，才能有新的起色和进步，希望各位主任和同志们坚定信心，齐心协力关心支持“管委会”工作，积极参与活动，共同努力把临床药学工作推向前进！

祝大会圆满成功！

谢谢大家。