



临床药师自我素质的提高探讨

尹青莲

新疆额敏县人民医院药剂科 834600

【摘要】临床药师作为卫生保健体系中的药物治疗专家,要求临床药师熟记药物手册、修正药学知识、加强药学知识学习等、掌握必要的临床医学知识等,通过临床药师自身素养的提升为医疗机构高层次、高质量的药学服务奠定良好基础。文章先简要分析了临床药师必须具备的基本素质,然后探讨临床药师自我素质的提升策略。

【关键词】临床药师;自我素质;提高

【中图分类号】R95 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2018)03-186-02

0 引言

随着我国医疗卫生事业的快速发展,当前医院药学工作模式、工作内容及工作目标发生了巨大的变化。在现代药学服务中,强调“以病人为中心”的药学服务成为药学发展的重要方向,而临床药师作为药学服务的主要人员,需要不断提高自身素质以满足药学服务的需求。

1 临床药师需要具备的基本素质

1.1 具备娴熟的药学专业知识

临床药师是卫生保健体系中的药物治疗专家,因而需要掌握比较全面的药学知识,以为临床治疗团队工作开展奠定良好的基础^[1]。在实际工作中,药学服务通常是给予患者及其相关医务人员全面的药品基本信息服务,临床药师随时可能被医生及护士询问到本院所拥有药品的名称、目录及剂型规格,临床药师第一时间回答医生及护士的询问是保证医疗工作正常开展的关键。为此,临床药师需要具备娴熟的药学专业知识以满足实际工作需求。

1.2 具备必要医学基础知识及临床医学知识

药品以人体为使用对象,因为治疗过程要求掌握生理学、病理学、生物化学、微生物学等多种医学基础知识^[2]。临床药师如果缺乏医学基础知识,会影响药师同医师间的有效沟通,同时阻碍临床药师提供高层次药物治疗方面的技术服务。

此外,为了进一步凸显临床药师的价值,还要求临床药师应具备提供药品信息及高层次药物治疗基础的临床医学知识,这样才能够体现临床药师价值及水平。临床医学知识包括药师对患者进行药学监护,制定预防用药的策略;根据患者的实际情况,制定个性化药物治疗方案,如药物种类、药物剂量及药物疗效等;掌握分析药物正常、不正常及联合用药等的关系能力。在很多时候,临床药师需要为医师提供临床医学知识帮助,针对医师用药不合理情况应及时发觉,避免用药不合理的情况发生,提高医院药学服务质量。

1.3 具备科研能力及一定的沟通能力

科研能力是临床药师自我能力培养的延伸,药物疗效评价是临床药师工作中的重要组成,同通过是必要的科研能力也是临床药师提供本专业及合理用药理论研究的保证。

良好沟通能力则是临床药师工作的重要辅助,临床医师常常扮演参谋的角色,具有建议权,虽然不能够直接决定最终用药,但是却可以给予合理的建议使医师作出合理的判断^[3]。同时,临床药师与医师沟通紧密,在药师初入临床时,良好的沟通能力能够使药师的性格及心境保持稳定,这样有助于药学服务工作的顺利开展,提高医院药学服务质量。

2 临床药师提升自我素质的方法

2.1 明确自己的工作任务

在实际工作汇总,临床药师需要明确自己的工作任务,

确保自身能力与作用得到发挥。具体而言,第一是临床医师应为广大的医生及护士提供相应的药学服务,包括药物综述、药物信息以及药事管理等;第二是临床药师应在患者制定用药过程起到参谋的作用,协助医师合理用药;第三,临床医师需要写作好医师做好新药上市的临床观察,对药物使用的信息及反馈情况进行收集、整理及分析,形成评价性意见;第四,临床医师在平常工作中,需要检测患者用药全过程情况,注意观察用药不良反应,以提出提高药物效果的作用;第五,临床医师需要为患者提供合理用药咨询及用药指导,为患者介绍用药方法、用药剂量、用药禁忌以及药品的保存方法。

2.2 培养临床思维

很多的临床药师初下临床常常会感觉自信心不足及定位不明确,这与药师缺乏临床思维有很大的关系^[4]。临床思维指临床医生根据患者主观不适以及体征检查结果,对患者临床资料进行分析及逻辑推理,进而作出疾病诊断与鉴别,同时进行治疗方案的形成与调整的过程。对于临床药师而言,也需要培养自己的临床思维,使得自己能够充分了解医生给患者治疗疾病的意图,这样才能够同医师进行合理有效的沟通,提出的意见与见解也能够被临床医师接纳,这样对提高临床医师的医学知识水平及临床实践经验有重要帮助^[5]。

2.3 不断积累丰富的临床用药经验

临床药师平常中的重要任务是书写药历,病例通常包括以下内容:(1)患者的基本信息,如年龄、性别、身高、体重等。(2)患者入院诊断。主要是对患者分级及分期疾病进行详细描述。(3)患者临床诊断要点。主要包括患者心肺功能、胃肠道情况及肝肾情况的检查结果。(4)用药史。对患者药物过敏、不良反应进行描述。(5)对当前患者用药情况进行描述,包括药品名称、剂量、起止时间等。(6)用药评价。评估患者所用药物的剂量与疗程是够符合患者个体情况,药物是否具备安全性、有效性、合理性、经济性特征。通过药历书写的提升以提高患者自身素质。

2.3 努力提升自己的专业水平

临床药师在实际工作中,需要会碰到医生咨询药物生物利用度、不良反应的预防及配伍禁忌等方面问题,很多临床药师不一定能够准确回答这类问题,这样必然会对临床医师的工作造成巨大影响,为此需要药师不断提升自己的药学知识水平,以更好的服务与临床。

3 结语

总之,在当前医疗行业快速发展的背景下,药学工作内涵发生巨大变化,临床药师作为药学服务的主体,在新形势下应关注自身素质的提升,以为药学服务提供重要帮助。

参考文献:

(下转第188页)



加强专科护士人才培养的建议

缪友萍 沈清玉

福建医科大学附属闽东医院

【中图分类号】R-4 【文献标识码】A 【文章编号】1674-9561 (2018) 03-188-01

为认真贯彻落实《护士条例》、《中国护理事业发展规划纲要（2016-2020 年）》，进一步完善我院护理人才培养体系，提高护理队伍整体素质，以适应卫生改革和我院发展需要，特制定如下专科护士培养方案。

1 指导思想

加强我院护理队伍专业化建设，提高护士的专业水平，促进护理事业协调发展，满足人民日益增长的健康服务需求。

2 工作目标

我院目前已有内科、外科、急诊科、血液透析、ICU、肿瘤内外科等 30 多个临床二级科室，计划分步骤地在重症监护、急诊急救、糖尿病护理、血液透析、手术室、肿瘤外科、老年等专科领域开展专科护士培训工作，培养具有较高业务水平和专长，能较好地解决实际专科护理问题并指导其他护士开展相关工作的临床护理骨干。

迄今为止我院已有福建省急诊急救、重症监护、糖尿病护理、老年科 PICC、血液透析、手术室、康复科等 8 个专科 30 多名专科护士，力争再报考省级培训院所缺专科（骨科、母婴）专科护士 1-2 名。

3 培训对象

护理专业大专以上学历，具有 5 年以上临床护理实践经

验，在相关专科工作 3 年以上，热爱护理事业。

4 培训实施

4.1 护理部鼓励有较好理论基础和扎实基本功的护士（不提倡护士长成为专科护士，以免造成专科护士职责范围不明确）向专业化方向发展，提高专科护理水平。

4.2 由护士自荐或科室推荐，经护理部审定后选取符合条件的护士。

4.3 护理部将建立专科护士技术档案，及时、如实、详细地培训、考核等有关内容。

4.4 计划在每年送 10 名左右的护士参加省考赴专科培训基地学习。

5 规范专科护士的管理和使用

5.1 取得专科护士资格的护士每年从事本专科护理实践时间应达到个人临床工作总时间的三分之二以上。

5.2 专科护士应加强对其他护理人员的专业指导，并对专科护理有关工作提出完善和改进建议。

5.3 对同业的护理人员能提供专科领域的信息，指导和帮助其他护理人员提高对患者的护理。

5.4 专科护士应主动、及时地掌握本专科领域护理新理论、新知识、新技术和新方法，为院内护士提供有关的知识和培训。

（上接第 186 页）

[1] 吴永佩，颜青. 临床药师制建设和工作模式的探讨与实践[J]. 中国临床药杂志，2014，23(06):337-342.

[2] 褚淑贞，邢满倩. 对我国目前临床药师发展状况的思考[J]. 中国药事，2014，28(11):1261-1264.

[3] 张卫芳. 浅谈临床药师在提高医疗质量中的重要性[A]. 中国药学会. 2013 年中国药学会大会暨第十三届中国药师周

论文集[C]. 中国药学会.，2013:4.

[4] 陈力，李绍芝，张伶俐. 从临床药师制建设探讨临床药师的基本素质和专业技能[J]. 中南药学，2013，11(10):793-795.

[5] 朱曼，郭代红，刘敏阳，裴斐，王波，王伟兰，王东晓，黄翠丽. 临床药师工作模式和管理体系探索[J]. 中国药房，2011，22(37):3503-3505.

（上接第 187 页）

表 1：两组高血压患者治疗依从性对比表

组别	服药依从性	随访依从性	生活方式依从性				
			戒烟	戒酒	饮食依从性	运动依从性	控制体重
观察组 (n=1420)	1305 (92%)	1278 (90%)	451 (32%)	423 (30%)	910 (64%)	908 (64%)	899 (63%)
对照组 (n=1419)	1111 (78%)	980 (69%)	292 (21%)	250 (18%)	638 (45%)	825 (58%)	836 (59%)
χ^2	10.236	8.567	13.423	13.414	15.424	10.743	5.428
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

由此可见，高血压患者的管理中，家庭随访具有显著的应用价值。

参考文献：

[1] 马素芳，彭幼清，凡芸，等. 社区多元文化背景下高血压患者治疗依从性的调查分析[J]. 护理研究，2012，

(34):3197-3199.

[2] 许朝霞. 家庭随访对农村高血压患者治疗依从性的影响[J]. 基层医学论坛，2012，16(20):2708-2709.

[3] 朱宇雷. 社区老年高血压患者随访结合家庭自测血压对血压控制的影响[J]. 实用心脑血管病杂志，2013，21(2):29-31.