

福建药师如何转型 记者深入揭秘 从“幕后”走到“台前” 需要多少努力

□本报记者 代西

“看病找医生”是绝大多数老百姓都知道的事情,但“用药找药师”仍少有人为。作为合理用药的把关者,医药改革的推进让药师的角色不断转型。

随着不少三甲医院药学门诊的开设,药学服务收费政策逐步落实,药剂科脱下“成本部门”的帽子,药学服务模式从“以药品为中心”向着“以患者为中心”转移,越来越多的药师走出发药窗口,去贴近患者、贴近临床、贴近社会。

药师从“幕后”走到“台前”需要多少努力?本报记者采访多位药师,听听他们怎么说——

01 从“幕后”到“临床”

19年前,还是实习药师的曾凡湘,跟随福建医科大学附属协和医院临床药师张进华在心内科学习,这段临床经历为他从事临床药学工作打开了一扇门。

此后,曾凡湘入职福建省妇幼保健院药剂科,从一名轮转过门、急诊药房、输液大厅等的调剂药师到成为省妇幼首批临床药师之一,如今,他已是“性激素专科药学门诊”副主任临床药师。



去年7月起,省妇幼的药学门诊区分10个亚方向,患者可对症对药就诊,患者数量也远超前两年。曾凡湘认为,病人数量之所以不稳定,关键在于老百姓仍不清楚药师看门诊到底能帮什么忙。

由于个体间存在差异,曾凡湘在坐诊时会为患者解决较复杂的性激素专科用药问题,给予用药建议。

去年,曾凡湘接诊了一名确诊卵巢早衰的年轻患者,该患者应长期使用性激素治疗到50岁左右。考虑到用药复杂会导致患者用错药的风险增加、月经紊乱等情况,他仔细查阅国内外权威资料,针对患者的情况设计了日历服药法(每月1—12日口服地屈孕酮片,每日涂抹雌二醇凝胶)。简单明了的用药方式让患者依从性大大提高,显著改善了患者的症状。

除了本院的工作,曾凡湘还参与跨院跨省性激素专科临床用药会诊,先后联合福建省立医院、深圳市妇幼保健院等相关团队,为患者制定个性化的用药方案。

曾凡湘感慨道,一路走来虽充满挑战,但正因为老百姓日益增长的药物治疗需求,给了药师转型的职业空间,才有了药师走向“台前”的机遇,实实在在帮助群众用对药、用好药。

02 中药药师要贴近患者

在福建省属公立医院中,临床药师多以西药为主,药房门诊也多开设于综合性医院。随着药学服务模式的转变,如何提供高质量的中药药学服务,中医院药学部、中药临床药师面临着更大的挑战。

去年10月,福州市中医院外派主管中药师刘玉凤到上海中医药大学附属龙华医院进修。在龙华医院她走进肺病科病房和药学门诊,开启专科类的临床知识学习。

在近期的学习中,刘玉凤留意到,一位乳腺癌患者化疗后,医生开具了甘草泻心汤治疗口腔溃疡,并针对其发热和四肢疼痛,还联用了麻杏苡甘汤。两种汤药均来自经典方剂,刘玉凤考证发现患者方剂中的甘草含量多达18g,远超相关规定的甘草使用上限。

这一“反常”现象引起了刘玉凤的好奇。

在后续的学习中她发现,由于患者化疗后脾胃较虚寒,大剂量的甘草能够补益中气、固护患者脾胃。“《伤寒杂病论》中的炒甘草,和现代常用的蜜炙甘草,它们的炮制方法不同,所呈现的药效不同。且两种汤药方剂中生甘草和炒甘草的联合使用,也能达到不一样的诊疗效果,这些都是需要结合临床探讨才能学到的知识。”她说。

“走入病房、贴近医生与患者,参与患者全程的用药监护,能够让中药师有更多的经验积累,熟悉药物的不良反应。”刘玉凤表示,如今,中药师不能再局限于传统处方的学习,而是要贴近患者的需求,协助医生提供个体化精准的诊疗方案。

进修期间,刘玉凤发现加大培养专科中药临床药师的力度、组建中药师参与的MDT(多学科



刘玉凤在病房指导患者用药

会诊)中医专家小组等方法,对提升医院药学服务工作切实可行。中药师可以从经方的本草考证,药物的炮制特点与方法,中西药联用评估工作,中药药效评估和药理研究工作,传统丸、散、膏、丹制剂的个体化制备等多方面,找准切入点参与到临床中去。

“这就需要中药师不断适应行业的变化,积极融合现代医疗技术和管理方法,以提供更好的中药临床服务。”刘玉凤告诉记者。

03 药学服务被患者认可

2018年11月,国家卫健委、国家中医药管理局联合发布《关于加快药学服务高质量发展的意见》,明确提出进一步实行药学服务模式的两个转变,即从“以药品为中心”转变为“以患者为中心”,从“以保障药品供应为中心”转变为“在保障药品供应的基础上,以重点加强药学专业技术服务、参与临床用药为中心”。

5年来,越来越多的药师从药房走进病房、从患者走向社会,药师参与临床诊疗、为医生带去专业的用药建议,为患者提供优质的药学服务,各医院药学门诊也如雨后天春笋般成立。



刘茂柏参加“药学科普八闽行”义诊宣教活动

本报健康大使、福建省药学会理事长、福建医科大学附属协和医院药学部主任刘茂柏认为,药学行业尚处于蓬勃发展的起步环节,仍面临着例如临床药师队伍人手不足与工作范围、内容拓展的矛盾等诸多挑战。即使是拥有180多位药师的福建医科大学附属协和医院,也仅有10余位临床药师,医院

去年7月起,福建在全国率先试行药学服务收费政策,这标志着我省医院药学发展迈上新台阶。目前,福医协和医院药物治疗门诊服务量居全省首位,患者满意度达100%,绝大部分患者(96.6%)接受支付药学服务费用,

绝大部分患者(97.8%)愿意再来就诊。

收费政策的落地,会让医院的非临床药师队伍面临着分化的可能性。部分药师会选择转型向临床发展,提供“无形的”药品咨询、用药建议、临床会诊等药学服务,

药学部90%仍是调剂药师。

“想要真正成为国际药学会和世界卫生组织倡导的‘八星药师’,还需要广大药师脚踏实地,不断精进业务,提升能力。”(八星药师:即健康服务提供者、决策者、沟通者、管理者、终身学习者、教育者、领导者和研究者。)

为了培养更多优质的药师,福建省药学会不定期集结药学精兵强将,到福建各地开展“药学科普八闽行”等技术交流、药学知识宣传普及、义诊系列活动。当青年药师有向临床转型的需求,福医协和会动员临床药师带教有学习基础与能力的非临床药师,让他们在空闲时间加入病区的药学服务工作中去。

“打铁还需自身硬。”刘茂柏说。

而另一部分药师则会继续专注“有形的”药品调剂、处方审核以及静脉用药配置等传统药学工作。

刘茂柏表示,虽然方向不同,药师们依旧会积极交流,在各自的岗位上为患者提供更优质的药学服务。