

临床药师开展药学服务探讨

杨 聪

浙江中医药大学 浙江 台州 318050

【摘 要】 随着现代医疗模式从传统单纯药物治疗转向医药护协同诊疗模式，临床药师的岗位价值愈发凸显。药学服务是临床药师核心工作内容，贯穿患者入院诊疗、用药方案制定、住院监护、出院带药及居家康复全流程，核心目标是保障临床用药安全、有效、经济，减少药物不良反应，规避不合理用药风险。现阶段国内各级医院临床药学工作逐步普及，但仍存在药师参与临床诊疗程度不足、药学服务模式单一、医患用药宣教不到位、多学科协作不畅等现实问题。本文结合临床药学一线工作实践，阐述临床药师开展药学服务的核心内容与工作价值，分析当前药学服务落地过程中的短板与制约因素，针对性提出优化改进策略，推动临床药师深度融入临床诊疗团队，完善全程化药学服务体系，助力医院合理用药水平整体提升。

【关键词】 临床药师；药学服务；合理用药；用药监护；多学科协作

1 引言

在传统医院诊疗体系中，药师长期局限于药房发药、药品盘点、药品采购供应等基础后台工作，仅负责药品调配，极少参与临床查房、病例讨论、个体化用药指导等一线诊疗工作，医药分离现象长期存在。临床上不合理用药问题频发，包括抗生素滥用、药物配伍禁忌、给药剂量错误、重复用药、特殊人群用药不规范等问题，不仅提升药物不良反应发生率，延长患者住院周期，增加患者就医经济负担，严重时还会引发医疗纠纷，威胁患者生命健康。

新医改背景下，国家卫健委持续推进临床药学发展，明确要求各级医院配备专职临床药师，推动药学工作从“以药品为中心”转向“以患者为中心”，工作重心从药品调配供应转向全程化、个体化临床药学服务。临床药师作为连接医师、护士、患者的关键纽带，依托专业药理学、药剂学、药代动力学知识，弥补医师用药知识盲区，规范临床用药流程，指导患者科学用药。但目前基层医院及部分二级医院临床药学工作推进缓慢，药学服务流于形式，并未真正发挥临床药师的临床支撑作用。基于此，本文结合临床实际工作，对临床药师药学服务开展现状、问题及优化路径进行全面探讨。

2 临床药师开展药学服务的核心内容

临床药师开展的药学服务覆盖患者诊疗全周期，分为临床一线用药监护、处方前置审核、用药宣教、不良反应监测、个体化用药方案调整、出院延续性药学服务六大模块，全方位覆盖院内院外用药全流程。

2.1 参与临床查房，实时开展用药监护

参与科室日常查房、疑难病例讨论、危重患者会诊，是临床药师最核心的一线药学服务内容。临床药师跟随医师查房，

全程了解患者病情诊断、基础疾病、肝肾功能、过敏史、既往用药史，结合患者生理指标，评估当前给药方案的合理性。针对老年患者、儿童、孕产妇、肝肾功能损伤患者等特殊人群，重点监护药物剂量、给药频次、用药疗程，及时指出方案中存在的配伍禁忌、剂量超标、药物相互作用、重复用药等问题，协助医师优化给药方案。同时每日监测患者用药后体征变化，第一时间捕捉早期药物不良反应，提前做好应急干预，降低用药安全风险。

2.2 落实处方前置审核，从源头管控不合理用药

处方审核是阻断不合理用药的第一道防线。现阶段医院全面推行处方前置审核系统，临床药师依托智能审核系统结合人工复核，对门诊处方、住院长期医嘱、临时医嘱进行双重审核。系统自动筛查基础用药错误，人工复核复杂病例、联合用药方案、特殊病种个体化用药问题。对于不合格处方，药师及时退回医师并标注修改意见，从源头杜绝抗菌药物滥用、超适应症用药、溶媒选择错误、给药途径不当等问题，规范全院临床用药秩序，提升整体处方合格率。

2.3 开展分层用药宣教，提升患者用药依从性

多数患者缺乏专业用药知识，普遍存在擅自增减药量、提前停药、漏服药物、混淆服药时间、饮食禁忌不重视等问题，直接影响治疗效果。临床药师针对住院患者、门诊取药患者、慢性病长期服药患者开展分层宣教：住院患者床边一对一讲解药物作用、服药时间、不良反应、注意事项；门诊患者发放纸质用药指导单，清晰标注用法用量；慢性病患者开展专题用药讲座，科普长期服药误区。同时耐心解答患者用药疑问，消除患者对药物副作用的恐慌心理，提升患者用药依从性，保障药物治疗效果。

2.4 药品不良反应监测与上报分析

临床药师负责全院药品不良反应(ADR)的收集、核实、上报、复盘分析工作。日常查房中主动收集患者用药后不适症状,规范填写不良反应上报表格,及时上报至国家药品不良反应监测平台。同时定期汇总科室及全院不良反应数据,分析不良反应高发药物、高发人群、诱发原因,形成月度用药分析报告,反馈给临床科室,帮助医师规避高风险用药方案,优化同类疾病给药策略,减少同类不良反应重复发生。

2.5 指导医护人员规范用药, 补齐临床用药短板

临床护士是临床给药的直接执行者,日常药液配制、静脉输液、口服药发放、皮试操作等工作,都容易出现细节性用药差错,比如输液速度把控不当、输液先后顺序颠倒、高危药物储存不规范、皮试观察时长不足等问题。临床药师定期面向医护人员开展院内专项药学培训,结合科室常见病种,讲解新药物理特性、特殊药物输注规范、急救药物应急用法、抗菌药物分级管理细则以及常见药物配伍禁忌。同时深入病房开展现场指导,手把手纠正护士给药操作误区,实时解答医护人员日常工作中遇到的用药疑难问题,全方位提升医护团队整体合理用药实操能力。

2.6 搭建出院延续性药学服务, 衔接居家用药管理

以往药学服务仅局限于院内,患者出院后缺乏专业用药指导,极易出现居家用药不规范问题。目前临床药师逐步开展出院药学服务,为出院患者提供出院带药专项指导,建立慢病患者用药随访档案,通过电话、微信线上随访,了解患者居家服药情况,及时纠正错误用药行为。针对高血压、糖尿病、心脑血管疾病等长期慢病患者,提供长期用药咨询服务,打通院内院外药学服务壁垒,实现全程不间断用药监护。

3 临床药师开展药学服务的重要价值

3.1 保障患者用药安全, 降低用药不良反应风险

临床药师立足专业药学知识,全程参与用药全流程管控,提前规避用药错误,及时处置药物不良反应,最大限度降低药物对患者机体的损伤,减少药源性疾病发生,全方位守护患者用药安全,提升药物治疗有效率。

3.2 规范临床用药行为, 严控抗菌药物滥用问题

在抗菌药物分级管理、围手术期预防用药管控工作中,临床药师发挥关键监管作用,严格审核抗菌药物使用指征、用药疗程、给药剂量,遏制无指征预防用药、广谱抗生素滥用等乱象,减缓临床细菌耐药性发展,符合医院感染防控与国家抗菌药物管控要求。

3.3 节约医疗资源, 减轻患者就医经济负担

通过优化个体化用药方案,避免重复用药、高价药物盲目使用、无效联合用药等问题,在保证治疗效果不变的前提下,精简用药种类,降低患者药品费用支出。同时减少因不合理用药导致的病情反复、二次治疗,缩短患者住院时长,节约医院床位及医疗资源。

3.4 推动医药护一体化协作, 优化整体诊疗模式

临床药师深度加入临床诊疗团队,打破以往医药分离的壁垒,形成医师诊疗、药师审方监护、护士规范给药的一体化诊疗模式,弥补单一医护团队用药知识短板,让诊疗方案更加科学、精准、安全,推动医院整体医疗服务质量升级。

4 当前临床药师开展药学服务存在的问题

4.1 临床认可度不足, 药师参与临床工作受限

部分临床医师依旧固守传统诊疗观念,认为疾病诊疗、用药方案制定属于医师专属工作,忽视临床药师的专业价值,排斥药师参与病例讨论和用药方案调整。同时院内管理层对临床药学重视程度不足,依旧将药师定位为药品调配人员,导致临床药师难以真正深入一线临床,药学服务难以落地。

4.2 药师综合临床能力不足, 服务专业性有待提升

多数临床药师长期从事药房后台工作,临床医学知识储备薄弱,仅精通药理知识,对疾病诊疗指南、临床病程发展、各类疾病临床表现了解不足。查房过程中无法结合患者病情给出贴合临床实际的用药建议,只能单纯讲解药物理论知识,提出的用药优化建议可操作性不强,难以获得临床医师认可。同时部分药师沟通能力不足,无法和患者、医护人员高效沟通,制约药学服务开展效果。

4.3 药学服务模式单一, 全程化服务体系不完善

目前多数医院药学服务仍停留在基础工作层面,以处方审核、床边简单宣教、药品不良反应上报为主,服务缺乏针对性与精细化。针对ICU危重患者、肿瘤化疗患者、器官移植术后患者、老年多重慢病患者这类高风险人群,个体化精准药学监护覆盖不足,难以匹配复杂的联合用药需求。同时出院延续性药学服务大多流于形式,随访多为一次性电话回访,缺少持续性用药追踪,院内用药监护和居家用药指导出现明显断层,并未真正构建入院、住院、出院、居家一体化的闭环药学服务体系。

4.4 岗位职责划分模糊, 绩效考核体系不健全

部分医院未明确临床药师岗位职责与工作考核标准,药师同时兼顾药房调配与临床药学工作,精力分散,无法全身心投入临床药学服务。同时绩效考核依旧以药品调配工作量为核心,

临床药学服务质量、合理用药改善情况未纳入考核指标,无法调动临床药师主动参与临床服务的积极性。

5 优化临床药师药学服务质量的对策

5.1 转变院内诊疗理念,提升临床药师岗位认可度

医院管理层加强临床药学工作宣传,组织全院医护人员开展药学专项会议,普及临床药师岗位职能与工作价值,打破医药分离的固有思维。明确临床药师属于临床诊疗团队核心成员,赋予药师用药建议权、处方审核否决权,鼓励医师主动联合药师优化用药方案,构建平等协作的医药护工作氛围。

5.2 完善分层培训体系,补齐药师临床医学知识短板

医院建立常态化临床药师培训机制,安排专职药师轮转临床科室,系统学习常见病、多发病诊疗规范;定期开展医药联合病例研讨,让药师跟随医师学习临床诊疗思路。同时分专科培养临床药师,分为抗感染药学、肿瘤药学、慢病药学、ICU重症药学专项药师,实现专人专岗,提升专科药学服务精准度,让用药建议贴合临床实际需求。

5.3 创新药学服务模式,构建全程闭环药学服务

前移药学服务关口,患者入院初期药师即介入评估用药风险;住院期间全程查房监护、动态调整用药方案;出院时一对一指导带药方案,建立线上随访档案,定期追踪居家用药情况。针对肿瘤、重症、老年多病共存高危患者,开展个体化药学监护,建立专属用药档案,实现入院-住院-出院-居家全流程闭环药学服务。同时开设门诊药学咨询窗口,面向全民提供免费用药咨询服务,拓展药学服务覆盖面。

5.4 健全岗位职责与绩效考核,激发工作内生动力

医院单独划分临床药师岗位,剥离非必要药房调配工作,保障药师专职开展临床药学服务。重构绩效考核方案,降低药

品调配工作量考核占比,将处方合格率、不合理用药整改率、不良反应上报质量、患者用药满意度、专科用药指导成效作为核心考核指标,薪酬与服务质量直接挂钩,充分调动临床药师工作主动性与责任心。

5.5 深化多学科协作,融入MDT诊疗团队

推动临床药师常态化加入多学科会诊(MDT)团队,参与肿瘤、重症、疑难慢病等复杂病例联合诊疗。结合患者病情、肝肾功能、合并用药情况,从药物相互作用、给药剂量、药物经济性、不良反应防控多角度给出专业建议,让用药方案兼顾安全性、有效性与经济性,全面提升疑难病例诊疗水平。

6 结论

在现代医疗高质量发展的大背景下,临床药师开展专业化、全程化药学服务,是优化医院诊疗流程、落实合理用药管控、保障患者用药安全的必然要求。当前国内医院药学服务转型仍处于过渡期,普遍存在临床认可度不足、药师临床知识薄弱、服务体系不完善、考核机制缺失等现实难题,极大限制了临床药师专业价值的发挥。

想要破解上述困境,医院需要同步更新诊疗理念、完善人才培养机制、创新药学服务模式、优化绩效考核体系、深化多学科医药协作,真正推动药师从后台药品调配岗位走向临床诊疗一线。立足患者全周期用药需求,补齐个体化用药监护、出院延续随访等服务短板,让药学服务贴合临床实际、贴合患者需求。未来,随着医药护协同诊疗模式不断成熟,临床药师将深度融入每一个诊疗环节,持续降低院内不合理用药发生率,减少药源性伤害与医疗纠纷,全面提升医院整体医疗服务质量,为广大患者筑牢用药安全防线。

参考文献:

- [1] 陈丽. 新医改下临床药师药学服务工作开展现状及优化策略[J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(17):165-167.
- [2] 刘伟. 临床药师参与临床用药监护的实践与效果分析[J]. 中国药业, 2024, 33(09):123-125.
- [3] 王雪. 全程化药学服务在住院患者中的应用价值研究[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(22):112-114.
- [4] 张浩然. 多学科协作模式下临床药师药学服务作用探讨[J]. 中国合理用药探索, 2023, 20(08):89-92.
- [5] 赵静. 基层医院临床药师工作困境及改进措施[J]. 医药前沿, 2023, 13(31):145-147.
- [6] 国家卫生健康委员会. 医疗机构药事管理规定[S]. 2022.