



大力发展药学 提升临床服务效能

医师报讯（融媒体记者 裘佳）公立医院高质量发展背景下，临床药学学科的发展已处于极为重要的位置。通过发挥药师的专业技能，融入医疗多学科团队，增强患者的管理，推动医疗服务质量的持续改进，从而实现降本增效，发挥临床药学学科的价值引领作用。随着医疗体系的不断完善和医疗需求的日益增长，临床药学学科在公立医院中的作用将进一步凸显。如何做好临床药学学科建设？《医师报》特邀首都医科大学附属北京友谊医院药学部主任鄢丹教授、广东省人民医院药学部主任钟诗龙教授、昆明医科大学第一附属医院药剂科主任吴晖教授、空军军医大学唐都医院药剂科副主任杨奇教授带来他们的思考和经验分享。



鄢丹教授



钟诗龙教授



吴晖教授



杨奇副教授



关联阅读全文
扫一扫

药学专栏编委会

主 编：张 玉 左笑丛
执行主编：（按姓氏笔画排序）
王婧雯 吕永宁 刘 东
李晓宇 何金汗 张伶俐
林厚文 赵志刚 赵青威
赵荣生 唐可京

副 主 编：（按姓氏笔画排序）
王永庆 卞晓岚 卢晓阳
史 琛 冯 欣 伍俊妍
刘 韶 刘 璐 刘丽宏
李 明 李正翔 李朵璐
李智平 李国辉 杨 勇
杨建华 吴 晖 邱 峰
张 兰 张 健 张抗怀
武新安 金鹏飞 周 颖
封卫毅 钟诗龙 姜 玲
原永芳 郭 澄 郭玉金
黄 萍 黄品芳 黄振光
彭向东 董亚琳 鄢 丹
肇丽梅 戴海斌

执行编委：（按姓氏笔画排序）
于 倩 于鲁海 王 勇
王 涛 王亚峰 王建华
王景浩 方 罗 龙明辉
史志华 冯立红 朱建国
刘 华 刘 耀 刘代华
刘安昌 刘茂柏 闫 虹
孙 红 阳 波 李 忻
李 俐 李 静 李功华
李亦蕾 李晋奇 李桂茹
杨 奇 杨志玲 杨宏昕
杨建华 杨嘉永 沈承武
宋 玮 宋燕青 张 弋
张 伟 张 鹏 张文周
张四喜 张永军 张志清
张宏亮 陈 杰 陈 琦
陈 亮 陈 楠 陈世财
陈剑鸿 陈瑞杰 邵 华
范国荣 枉 前 林 阳
林观祥 季 波 周玉冰
周本宏 周国华 封宇飞
赵 军 赵庆春 胡锦芳
侯锐钢 姜德春 夏 泉
夏培元 徐丽婷 栾家杰
高 华 高 茗 唐云峡
唐丽琴 海 鑫 黄 欣
黄景彬 管凌燕 梁淑红
彭向东 彭晓青 葛卫红
董 梅 董亚琳 董得时
董立卓 谢守霞 赖伟华
解 泽 蔡 爽 蔡 德
蔡本志 蔡琳琳 管 燕
翟丽杰 熊爱珍 黎小妍
魏 理



汇伦医药
HUILUN PHARMACEUTICAL

鄢丹 积极参与临床科研 拥抱药学转型

“医院药学转型已迫在眉睫，医药融合是医院药学学科发展的重要切入点。”鄢丹教授表示，相较于高校、科研院所，医院药学的优势在于更贴近临床，可从临床挖掘临床相关的科学问题。因此，临床药学人员可主动参与更多临床工作，特别是参与查房、临床多学科会诊等。鄢教授表示，

医院药学科研是药学转型过程中的驱动力之一，尤其对于医院药学来说，兼顾着临床信息的获取和基础科研的融合。

“基于此，应积极申请经费支持，保障医院药学科建设的持续性。比如血药浓度监测等都是与临床结合的，给临床解决问题的，这样的合作中大量的样本、临床资源的共

享，更好地推动医院药学科的发展，从长期来看是非常有益的。”

此外，鄢教授表示，在医院制剂方面，目前也在探索如何把特色品牌与学科建设结合起来。北京友谊医院目前申请了“友谊小耀”的商标，有利于建立特色品牌，增加临床药学的内涵和附加值。

杨奇 学科建设的“扬长避短”

专业学科发展是医院高度发展的关键，药学科学科建设是提升医院水平的重要组成部分。杨奇教授表示，学科发展首先要把优势技术做好，对短板进行补齐。如何做好优势技术的进一步提升是值得关注的课题。“在药学基础研究做得比较好的情况下，如何将基础研究进一步转化便是提升的一个切入点。”

根据职能转变、患者需求进行医院制剂的

研究也具有重要意义。

“随着我们医院药学科向全军卫勤服务的需要，我们正逐步在原有基础上拓展一些例如高原反应防治、抗疲劳、神经晕动症方面的药物研发。”科室如今也抓住了医生药师做科普的需要和“潮流”。“药学科科普在帮助药学人员快速实现自己价值，快速提升药学人员自信心的同时，可以提高公众合理用药素养，药物治疗

效果也得以提升。”

杨教授认为，从药学科学科建设角度来说有四个主要的方面：第一，要依托信息化全面提升药事管理体系的模式；第二，依托智慧功能建立新型的药品保障供应体系；第三，探索个体化药物治疗的临床药品服务体系；第四，基于临床和个体需求，为突破现有疾病治疗的限制，积极推动新药创新发展。

钟诗龙 三方面着力开展药学学科建设

医院的高质量发展对药学科学科建设提出了更高要求。钟诗龙教授认为应该从三方面进行着力。首先，药品供应是基本的保障，如何从这项繁琐的工作中走出来，实现智能到智慧药房的建设对于提高效率，减少差错，具有重要意义。

其次，医药融合的角度，除了本身临床药师下临床，药剂科包括配药、一线药师也要下临床、下基层，以便有更大的人员参与到临床医

药合作中。除了纵向的科室做深，横向可以开展全院跨科室发展，如在广东省人民医院，临床药师就参与了全院跨科的血糖管理和疼痛管理，增加临床药学对全院建设的参与度。

最后在人才培养方面，需要有一些项目、科研的方向进行推动，立足本院优势学科进行科研发展，以项目培养人才，同时做好个人的发展规划，个性化培养也非常重要。

吴晖 贴合需求 做好临床服务与科研创新

新时代医药领域政策的变化促进了药学的转型，如何快速转型，推动药学科学科建设是摆在科室主任面前的重要议题。

吴晖教授表示，目前药学科学科建设处于初级阶段，处于一个还需要获得大家认可的阶段。因此，跟临床专科相比，在这个阶段应该从更加贴合临床和患者需求的角度开展工作，优化药事管理、精准药学服务，找到科研的方向进行转化。吴教

授认为，科研的方向很多，服务于临床和患者最重要的还是提高疗效，降低药品不良反应，减少药物费用的支出，可以从这三个方面开展科研，优化制度、改善流程、提升药学专科建设能力。“中南大学湘雅三医院从关注药品不良反应角度，减少药品肾脏损伤，通过这个开展相关科研，再转化为 APP，获得科研成果的同时更多的参与临床具体实践，是值得学习的非常好的模板。”



研究前沿

简化评估工具大幅提升腹股沟疝术后静脉血栓预测

日前，上海交通大学医学院临床药学院林厚文、顾智淳团队联合首都医科大学附属北京朝阳医院疝和腹壁外科王明刚、刘雨辰团队，在《国际外科学杂志》发表一项前瞻性、多中心、随机对照试验研究，该项研究创建了简化静脉血栓栓塞症（VTE）风险评估工具，显著提升了我国腹股沟疝术后 VTE 预防抗凝率。（Int J Surg.6 月 4 日在线版）

开发适应病种的 VTE 风险评估工具对于实施有效的预防策略

至关重要。临床常用的 Caprini 评分（包括 39 个因素和附加风险）复杂且难以操作，实际应用中医务人员费时费力。为简化 VTE 风险评估工作，提升 VTE 风险评估率和准确率，团队前期依托 CHAT-1 数据，设计多中心 RCT 研究验证新模型的可行性、明确新模型，对于预防抗凝率、VTE 事件、出血事件等关键性指标的促进作用，进一步提升 VTE 管理质量和效能。

该项 RCT 研究纳入 2020 年 6 月 1 日至 2021

年 6 月 30 日期间中国 9 家中心的 1109 例腹股沟疝气患者，随访 28 d 结果显示：相较于 Caprini 评分的传统评估模式，采用新型评估工具可显著提升整体患者（57.3%与 9.55%）和高危患者的预防抗凝率（26.2%与 6.0%），明显缩短 VTE 风险评估时间（1.39 min 与 5.73 min），并不增加 VTE 事件率（P=0.268）和任意出血事件率（P=0.558）。



关联阅读全文
扫一扫



形成静脉血栓栓塞症科学管理新范式

上海交通大学医学院附属仁济医院 林厚文



林厚文教授

腹股沟疝修补术是世界范围内最常见手术之一，每年约 2000 万例手术。VTE 是潜在的严重术后并发症，也是外科患者围手术期非预期死亡的第一大原因。国家卫健委已连续 4 年将“提高静脉血栓栓塞症规范预防率”列为国家医疗质量安全改进目标，但我国 VTE 预防实施率仅 30%，依据指南实施的规范预防率更低于 1%，VTE 相关肺栓塞死亡率未出现拐点，医疗和经济负担沉重。改进现有管理模式，探索适应病种的精细化管理方向，对有效提升规范预防率，降低我国 VTE 事件率和死亡率意义重大。

该研究创建了一种新型简化 VTE 风险评估工具，并以 RCT 研究方式首次在中国腹股沟疝患者的围术期 VTE 防治工作中获得验证，明确了新工具的临床可行性，提高外科围术期 VTE 预防抗凝率，形成了 VTE 科学管理新范式，开拓适应病种的精细化管理方向，提升了 VTE 管理质量和效能。