

■无影灯背后系列报道②



李勤摄

安全药箱的掌控者

■本报实习生 李勤

1从“幕后”走到“台前”

目前,北京安贞医院药事部共有一百多名药理学专业技术人员,让林阳和同事们十分尴尬的是,在很多人看来,药师就是“发药的”。

但事实上,除了马凤仪所在的门诊西药房,安贞医院药事部(即药剂科)还包括中药房、特需药房、住院药房、手术室药房、药库、静脉用药调配中心、临床药学等十个班组,这些基本是三甲医院药剂科的“标配”。

值得欣慰的是,当前开展的一系列工作让药师从幕后走到了台前,让公众开始以新的视角审视药师这个职业。

3月上旬,北京市医院管理局在安贞医院召开用药咨询中心建设工作现场会,市属医院首家用药咨询中心在安贞医院正式挂牌运行。按照安排,今年9月底前用药咨询中心将在市属医院范围内全面推开。

为了让患者更好地得到用药知识,安贞医院做了大量工作:设立指示牌,在病房和诊区张贴用药咨询联系卡、在公共区域的电子屏上播放用药咨询中心的宣传片等。

“如果碰到药师也无法解决的问题,会留下患者联系方式,查阅资料后予以回复,保证答案的科学性。”林阳说。

2不只是发药

医院取药窗口,患者们排着队,药师们一刻都不得闲。药房里除了罗列着各类药品的药架,存放特殊药品的冰箱,还有不停来回取药与核对的药师们。

时钟指向上午9点半,北京安贞医院门诊西药房的药房组长、主管药师马凤仪叮嘱身边的药师,取药高峰期到了,开始增加取药服务窗口。

3职业发展之惑

通常药师可分为两种类型:一类是研究型药师,一类是服务型药师。

“研究型药师在药物临床试验机构负责的主要工作是:负责审核相关资料;在试验开始前对参与试验的临床医生进行规范化培训,在试验过程中监督试验质量等。”北京安贞医院药物临床试验机构副研究员吴伟告诉《中国科学报》。

此外,研究型药师还承担I期临床试验方面的工作。安贞医院I期临床试验室的主管药师刘文芳介绍,他们的主要工作是新药的临床药理作用评价,评价结果成为药监部门批准新药上市的重要依据,同时这些数据也是确定药物临床应用、用量的基础。

“研究型药师是沟通药监部门、药厂和医院临床医生的桥梁,最终使临床试验在符合伦理要求的

基础上更加科学、规范。”吴伟说。

而服务型药师,既包括人们经常接触的门诊药房药师、用药咨询药师和临床药师,还包括工作在药库、住院药房、静脉用药调配中心等多个岗位的药师。

“到患者手中看到的可能只是一盒药,但每一张处方单都要经过药师的审核,确保用法正确、用量安全与用药适宜。”北京安贞医院药事部副主任白玉国说,他们每天的处方单都在8000张以上。

与传统药房配置药物不同的是,静脉用药的配药室是层流洁净设计,环境与手术室接近,药师必须通过无菌操作等相关培训才能上岗。

“静脉用药调配中心在早上6点半启动全天的工作,保证在病人用药前把第一批药物调配好。直接进入人血的药物一点儿差错都不能有,药师配药时须保

持高度紧张状态。一天下来平平安安的,我们就觉得十分开心。”北京安贞医院静脉用药配制中心组长、副主任药师陈燕觉得,配药像在“刀尖”上舞蹈。

采访中,记者了解到,临床药学将是医院药学的发展方向,专职临床药师将成为“抢手货”。

专职临床药师不仅要参与每日查房,审核患者医嘱,还要参与临床危重病人与抗感染治疗会诊,对住院患者进行个体化用药教育。

“危重症中心临床用药有自己的特点,送来的病人往往多个脏器有损伤,需要联合用药,这些药物可能有协同、拮抗和禁忌现象,需要临床药师掌握大量信息。有时为了抢救危重病人,用药特殊,会超出常规剂量,需要药师当即判断这样用药是利大于弊还是弊大于利。”北京安贞医院心脏外科危重症中心副主任刘楠十分重视分到科室的临床药师。

林阳希望在药师的成长之路上,能够由国家相关部门和各行业协会牵头,为药师们提供持续、系统、标准的培训,让药师们在药学知识上不断丰富,在沟通技能上也不断提升,有更广阔的职业上升空间。

“不能忽视任何一位药师的成长,药师的专业性患者能直接感知。在患者眼里,每一位药师都代表着这个群体的整体形象,患者认可这个群体,我们的工作才更有价值。”林阳强调道。



郭刚制图

■医评医论

转化医学须突破两“瓶颈”

■邱仁宗

自2005年左右,在我国兴起了“干细胞疗法”热潮,经历七八年之久,除了大量病人受骗上当,身体、经济遭受损失,几乎没有可称道的成就。

这或许是我国转化医学在这方面失败的一个典型实例。转化医学旨在通过将研究成果“转化”为诊断工具、药物、干预措施、政策和教育而改善个人和社群的健康,其座右铭是“从板凳到床边”。如今,转化医学似乎已成为一个时髦的术语。主要原因是,尽管在研发方面的投入越来越多,但新药产出却急剧减少。动物实验、试管分析以及早期人体试验不能充分反映病人的情况,以便可靠地预测新的化合物或器械的安全性和有效性。但过去20年,生物医学和其他研究领域,已经使医学革命化,产生了全新领域,以及治疗疾病的新途径。

此外,生物技术和其他技术的迅速发展导致人们对疾病更深入理解,导致在生物医学以及其他相关领域的多个层次出现多种机会和挑战。面临这些机会和挑战,需要全新的概念和战略。

转化医学恰恰能够提供这些所需的新概念和新战略。发达国家已经在瞄准转化医学,积极进行投资。美国国立卫生研究院大大推动了对转化医学的资助(100亿美元),成立了近60所转化医学研究中心。欧洲委员会(EU)拟将60亿欧元预算的大部分投入转化医学。我国也不甘示弱,拟在全国建立6个转化医学中心。

当务之急是我们需要对转化医学作出合适的诠释。而现在的形势,似乎将“转化”等同于任何涉及临床资料或尚未确定的化合物/医疗器械测试的研究方案,甚至只要涉及患者数据的分析,流行病学也被称为转化医学。

转化医学的这种诠释能最终帮助患者吗?如果转化医学仅仅作为一种噱头,则很难作出重大创新举措。

转化医学涉及多领域(如组织工程、基因治疗、细胞治疗、再生医学、分子诊断等)、跨阶段(包括基础研究、试管研究、动物试验、临床试验、临床应用成为标准治疗等诸阶段)以及众多利益攸关者(包括主办者、监管者、企业、基础科学家、动物实验专家、临床研究专家、临床医生、患者、受试者、研究机构、临床机构、社群),做出良好的伦理决策是一项必做的义务。

转化医学的人文伦理考虑要求:牢牢把握病人的根本目标(以病人为本),正确处理利益冲突;进行负责任的研究;确保研究开发药物、生物产品、器械的质量;做好优质基础研究(“科学脊梁骨”);做好优质实验室研究;做好优质动物研究(关注动物伦理);尽快转入优质临床研究(关注研究伦理);尽快转入临床应用,成为优质标准疗法(关注临床伦理);促进公众参与,以及促进公平可及,使所有需要者平等、公平分享科学成果,促进社会公正。

目前,转化医学需要突破的两个“瓶颈”即转

化障碍:第一,是基础的研究成果不能在临床条件下得到检验;第二,是已经得到证明的干预方法不能成为标准疗法。在突破这两个“瓶颈”的过程中,科学的、方法论的考虑与人文的、伦理的考虑交织在一起。

从临床前研究成果的转化中,首次应用于人的临床试验是一个关键节点。然而,由于在药物研发过程中这些试验涉及最大程度的不确定性,在开始做这些试验时被一系列难办的伦理问题困扰:该药物在动物中是否已经充分展示临床上的前途?试验的可及是否应该限于患难治疾病的病人?是否应该将试验视为治疗性的?研究者是否已经将风险充分地最小化?解决这些伦理问题不可避免要依靠对有关未来的事件(如伤害、治疗反应和临床转化)作出预测。

另一个关键节点是,已经得到临床试验证明的安全有效的干预方法不能不失时机地转化为标准疗法。

这时我们必须考虑临床实践的环境、转化发生的层次、医生的行为、患者的行为等。而现实中,有许多例子显示在这方面并不成功。为了消除从临床研究到临床实践转化的障碍,也许需要进行实施性研究以发现妨碍这一段转化的“瓶颈”,但进行实施性研究时研究对象不是个体而是群组,就会遇到是否存在临床均势、谁是受试者、如何进行知情同意等伦理问题。

探访

药师和患者沟通的技巧

“人家患者拿药时心里如果不高兴,我们不能让他憋着,也不能让他把这股不痛快发泄到临床医生和护士头上,我们就得好好沟通,既让他心里舒服了,又能给他解释清楚这药该怎么用,为什么这么用。”北京安贞医院门诊西药房的药房组长、主管药师马凤仪作为和患者接触的第一线药师,每天要处理许多医患沟通的事。

对此,北京安贞医院药事部主任林阳十分认同,尤其在当前人们的用药安全意识越来越强烈的情况下,“药师要想做好药学服务,丰富的药学知识必不可少,娴熟的沟通技巧更是关键”。

“我们要针对‘两极分化’的患者做好用药服务。有一类患者用药安全意识极强,有些过了头,用什么药物都担心有不良反应,面对这一类患者,我们应该耐心解释,只要将风险控制一定程度,合理用药就是安全的。”林阳说。

还有一类患者,对药物知识几乎是“零涉猎”,用法用量也“懵懂不知”,林阳指出,对这一类患者,应该帮他补课补上,详细叮嘱。

对这一类患者,武汉协和医院药剂科药师师少军也遇到过不少。

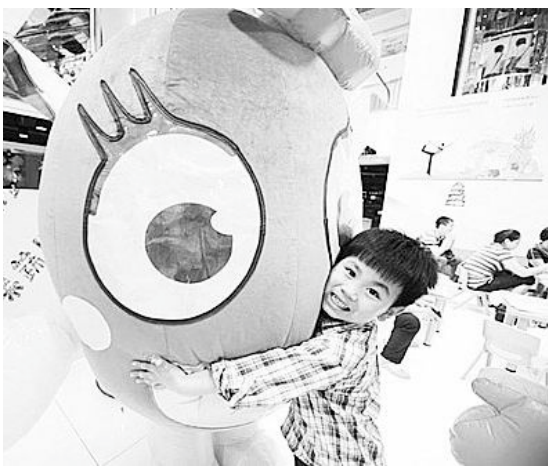
“患者由于了解用药安全知识的渠道过少,对于如何正确使用药物仍然处于按照说明书用药或者通过网络查询的方式来获取信息。而说明书并不能针对患者给予个体化用药方案,且用药时间点提示不明确,药物相互作用及注意事项等并不完善。通过网络查询的方式,知识准确度无法保障,夸大或有一定误导作用的提示居于首位。”师少军对此表示担心。因此,师少军建议,临床药师应该多提示患者,不要轻信网络广告或因网络查询结果惧怕某药物的不良反应而自行停药等。

“通过医生、药师、护士等专业人士的帮助获取信息更为准确。同时,还可通过国家官方网站、微信、微博等方式获取信息,如‘药物警戒快讯’等更为专业、可信度高的官方信息发布站等。这些我们都应该让患者知道。”师少军说。

北京安贞医院院长魏永祥指出,药师与患者的沟通,更是和医患关系中十分重要的一环。

“一个滴耳药品,平时在4摄氏温度箱中保存,如果一拿出来就往耳朵里面点药,鼓膜受到刺激后患者会头晕。因此,医生要更有耐心,跟患者说明,拿出药后要在手里捂一下,接近体温时再给药就好了。这些提醒,医生能做,护士也能做,但药师更有充分的时间和途径来做。”魏永祥强调。(李勤)

■悦图



6月7日,由国家卫生和计划生育委员会、中国健康教育中心、中国记协等发起,佳沛中国支持的“中国健康知识传播激励计划(膳食平衡)——果蔬日启动会”在京举行。

中国营养学会理事长杨月欣、中国学生营养与健康促进会副会长孔灵芝、中国疾病预防控制中心营养与食品安全所副所长马冠生等专家呼吁设立“果蔬日”,倡导每个家庭养成良好的膳食习惯,保持健康。

图为活动中父母与孩子们认识蔬菜水果以及制作果蔬。(包晓凤供图)

倡导果蔬日

保持膳食平衡