

新医改政策下药学本科医院 实习带教实践与思考

韦灵玉*, 张 瑜#

贵州医科大学附属肿瘤医院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2022年8月10日; 录用日期: 2022年9月9日; 发布日期: 2022年9月16日

摘 要

随着新医改政策的执行和落地, 加快药学服务模式转变, 提高药学服务水平是各医疗机构面临的新的机遇和挑战。药学人才培养是提高药学服务水平、促进药学服务高质量发展的关键力量。为提高药学本科毕业的专业水平, 提高药学本科医院实习带教实践能力, 促进药学人才培养, 笔者通过5年来认真总结药学本科生医院实习带教经历和实践: 包含组建统一教学组织、明确教学模式、制定标准教学大纲、调整实习轮转部门、增加临床药学实践、明确出科考核内容、加强教学质量评估等, 以尝试建立同质化、规范化、标准化的教学模式, 不断加强药学本科毕业生专业综合实践能力, 提高医院教学质量和水平。

关键词

药学实习, 医院教学, 医院药学, 药学服务

Practice and Thinking of Pharmacy Undergraduate Practice Teaching in the Hospital under the New Medical Reform Policy

Lingyu Wei*, Yu Zhang#

Affiliated Tumor Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang Guizhou

Received: Aug. 10th, 2022; accepted: Sep. 9th, 2022; published: Sep. 16th, 2022

Abstract

With the implementation and landing of the new medical reform policy, how to accelerate the

*第一作者。

#通讯作者。

transformation of pharmaceutical care model, and improve the level of pharmaceutical care is a new opportunity and challenge for medical institutions. The cultivation of pharmaceutical talents is the key to improve the level of pharmaceutical care and promote the high-quality development of pharmaceutical care. Therefore, in order to improve the professional level of pharmacy graduates, the practice ability of pharmacy undergraduate hospital internship teaching and promote the cultivation of pharmacy talents. In the past five years, the author summarized the experience and practice of pharmacy undergraduates in the hospital, it includes the establishment of a unified teaching organization, clear teaching model, formulation of standard teaching syllabus, adjustment of practice rotation departments, increase clinical pharmacy practice, clear examination content, strengthen teaching quality assessment, etc. Through the above methods, we try to establish a homogeneous, standardized and standardized teaching model, so as to continuously strengthen the professional comprehensive practical ability of pharmacy graduates and improve the quality and level of hospital teaching.

Keywords

Pharmacy Practice, Hospital Teaching, Hospital Pharmacy, Pharmaceutical Care

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

药学服务是医疗机构诊疗活动的重要内容,是促进合理用药、提高医疗质量、保证患者用药安全的重要环节。新医改形势下,药学服务势必从以下三个方面进行转变[1]:从“以药品为中心”转变为“以患者为中心”,从“药品保障供应为中心”转变为“保障临床合理用药为中心”,从“辅助人员角色”转变为“重要治疗团队人员”。通过转变模式,进一步履行医院药师职责,提升专业技术服务能力,促进药学服务高质量发展。为满足上述的转变,药学人才培养是关键,医院药学实习是药学专业学生从理论走向实践[2],从学校走向药学工作岗位的必经之路。而对于药学专业实习生的带教和实践,各家医疗机构形式不一,因此如何顺应新医改政策落地,培养优质的药学毕业生,拓展药学人才综合素质,提高药学本科毕业整体水平,建立同质化、规范化、标准化的教学模式值得进一步探讨和研究。笔者总结5年来医院药学本科实习经验,进行分享。

2. 组建统一教学组织

在医院科教科的组织下成立药学教研组,统一组织,统一管理。药学教研组由临床医师(外科、内科、肿瘤科)、医院药师、临床药师、院感科、检验科等组成的多学科带教团队。带教老师至少为中级及以上职称,以保证药学实习生的带教质量。药学教研组经过多年的实践经验,结合医院教学实际,制定一套详细的适合我院药学毕业的医院实习教学、实践实施方案,具体包含:药学实习管理制度、岗位轮转制度、业务学习及专业培训制度、出科考核制度、教学评估制度、健康管理制等。药学教研组负责学生学习期间教学大纲制定、课程设置、实习轮转安排、实习实践实施、教学质量和效果评估等工作。

3. 明确教学模式、制定标准教学大纲

明确教学模式,制定标准教学大纲是保障教学质量可持续评价的有效方式。在后疫情时代,主要采

取线上线下相结合、多学科知识相融合的灵活授课方式。教学大纲由教研组统一制定, 为避免枯燥、乏味的授课方式, 小组的教学以实际病例分析为主线将复杂的多学科知识融汇贯通, 并以简单易懂、丰富有趣的实践案例报告结合理论知识剖析形式呈现, 重视课后讨论环节, 拓展学生思维, 开展课后教学考虑评估。通过多学科联合教学, 增加教师与学生交流互动, 及时了解学生知识掌握进度, 调节授课深度和广度, 提高学习效率, 提高学生学习积极主动性。在整个实习过程中采用理论教学和实践教学相结合的方式[3], 学以致用, 减少理论和实践脱节。

教学大纲主要分为以下几个方面: 1) 医生教学, 采用医药教学结合[4], 知识互补相长, 临床医生参加教学可为学生提供丰富有趣的医学知识、培养临床思维, 活跃课堂气氛; 2) 检验教学, 检验科老师针对患者检验、检查相关指标进行解读, 提高学生对疾病诊断方法的认识和区别; 3) 院感教学, 重点围绕院内感染防治、新冠病毒防控知识进行讲解分析, 提高学生手卫生意识, 减少医院感染的传播; 4) 药学教学, 药学老师主要从药事管理相关法律法规、重点针对麻醉药品精神药品的管理、抗肿瘤药物管理、抗菌药物管理、糖皮质激素管理、血液制品管理、高警示药品管理、慢病药品管理进行专题讲座, 结合系列的处方、医嘱点评案例由浅入深、由点到面进行剖析, 多方面夯实学生药学专业知识; 5) 临床药学教学, 临床药学教学重点以临床药学服务实践为主线, 带领学生参与临床药学系列工作, 深入临床为患者提供个体化药学服务, 结合临床实际用药案例进行讨论, 以发现问题、分析问题、回答问题的方式展开教学, 强化临床药学实践、提高药学服务能力; 6) 学生代表加入教学, 为激发学生在实践中分析总结能力和口头表达的能力, 学生针对实习期间的兴趣话题开展学术讲课分享, 调动学生学习的主动性和积极性; 7) 自主学习, 学生自行安排时间, 学习规定的药品说明书, 熟悉药品包装、标签、说明书的格式内容以及药品的贮存条件等, 熟记药品的适应症、用法用量、用药交代及药品不良反应内容, 了解药代药动学和药理学知识, 为后续的患者用药交代、用药咨询和用药宣教等药学服务打下坚实的基础。

4. 调整实习轮转部门

通常药学实习生时间为 20~24 周[5], 各部门安排轮转的时间调整见表 1。以往大纲制定药学实习生都安排在药房, 未安排在临床药学室。实习期间以了解药品及熟悉药品调剂流程为主, 围绕“四查十对”核心条款开展审方、调配、复核、发药等工作, 缺乏与患者进行面对面的沟通, 较少对窗口患者进行用药咨询和用药教育, 对临床药学开展的一系列药学服务范围不知晓, 未能将药学专业知识与临床实践融会贯通, 也未与医生进行有效沟通发现临床实际问题, 缺乏合理用药知识, 对文献的查询和阅读、解决临床用药问题的能力 and 认识不够。经过调整, 增加临床药学实习时间 4~8 周, 增加药学人员对临床药学实践经历, 在临床药学带教老师的带领下, 深入临床了解药学查房、处方点评、用药宣教、药品不良上报、药学会诊、书写药历、病例分析、临床用药问题收集等一系列药学服务工作, 不断培养临床药学服务思维。

Table 1. Department adjustment of internship rotation

表 1. 实习轮转部门调整

部门	调整前	调整后
门诊药房	2~6 周	4 周
住院药房	2~6 周	4 周
中药房	2~4 周	2 周
药库	2~4 周	2 周
静脉用药调配中心	2~4 周	4 周
临床药学	0 周	4~8 周

4.1. 药品调剂部门实践

药品调剂部门包含门急诊药房、住院药房、中药房、药库和静脉用药调配中心, 学生应关注轮转不同的部门, 学习、掌握关键知识和实践的侧重点也有所不同。1) 门急诊药房: 除了要熟悉岗位制度、岗位职责、药品调剂的各个环节外, 要重点加强对患者进行用药交代如用法用量、药品贮存方法、使用注意事项等, 以提高患者用药依从性, 让患者及时识别并正确对待药品不良反应; 注重窗口形象和服务态度, 提高患者就医体验和患者满意度。2) 住院药房: 期间应学会加强与医生、护士的交流沟通, 熟悉摆药医嘱审核环节, 减少用药错误和药品浪费。比如在摆药过程中发现不合理用药或超说明书用药情况立即报告带教老师, 及时与医生沟通联系, 登记不合理医嘱原因, 定期分析汇总反馈。3) 中药房: 期间重点学习中草药饮片的鉴别、养护、中药称量、了解中药处方审核、熟悉中药煎煮等环节。4) 药库: 围绕药品的质量验收入库、出库、贮存养护、效期管理, 重点关注冷链药品管理、麻醉药品精神药品管理、看似听似一品多规药品管理的各个环节。5) 静脉用药调配中心: 重点学习医嘱事前审方, 针对不合理医嘱及时与医生交流, 加快成品调配进度, 保证患者及时、安全、准确用药; 熟悉抗肿瘤药物、肠外营养药物、抗菌药物、普通药物的调配流程和注意事项, 加强无菌操作练习, 保证针尖上的用药安全。

4.2. 增加临床药学实践

临床药学是一门实践性很强的学科, 通过合理的实践安排让药学实习生真正了解临床药学学科建设的目的以及服务的对象、范围, 为以后工作角色转变, 快速适应工作岗位需求打下坚实的基础。在临床药学实践过程中需要完成以下任务: 1) 教学方面以“医药结合”[6]方式共同带教, 参与临床查房、药学查房、药学会诊及病例讨论; 2) 完成文献阅读并汇报、完成病例分析各 1 份; 3) 为患者提供用药宣教, 完成用药教育 20 份; 4) 完成处方点评、医嘱点评各 30 份; 5) 学会收集药品不良反应, 在国家药品不良反应监测系统中完成药品不良反应上报 5 例; 6) 参与药物咨询门诊, 了解用药咨询服务流程和沟通技巧; 7) 为临床医生提供药品讯息介绍。

5. 明确出科考核内容

严格、统一的出科考核标准, 是保证教学质量, 考核学生专业水平掌握程度的重要手段。因此, 药学实习生轮转到的部门, 出科前都要进行考核。考核达到标准后才准予出科, 如考核不通过, 将进行重考或延长出科时间, 以确保学生教学质量。考核形式为两种: 闭卷考试和实践操作考试, 均以百分制为满分。闭卷考核内容主要包含: 基本理论知识考核、专业知识考核、实践技能考核、最新前沿知识考核等方面。实践操作考试以各部门特点个体化出题, 门急诊和住院药房需要考核: 现场处方调剂、医嘱摆药, 包含审核、调配、复核、发药环节, 情景患者用药教育, 现场用药咨询; 中药房需要考核: 中药称量、煎煮及中药液无菌包装环节; 库房需要考核: 考核现场麻精药品/冷链药品入库验收、出库操作; 临床药学考核: 临床药学问诊、住院患者用药宣教、出院带药用药交代、心肺复苏操作等。所有部门轮转结束后还要进行统一毕业理论考试, 所有考核结果和考试成绩报科教科备案, 并在组内公示, 确保考核结果公平、公正、公开。

6. 加强教学质量评估

教学质量直接影响毕业学生综合素质和药学服务水平, 因此构建统一、标准化、规范化的教学评估体系是关键。通过实践, 我们采用量化指标结合问卷调查方式进行评估。量化指标包含轮转部门理论考试成绩、实践操作考试成绩、毕业理论考试成绩, 通过上述量化指标的比较, 及时发现教学薄弱环节, 认真分析总结, 找到解决问题的方法, 如进行教学大纲的调整、师资队伍的调整、教学方法的调整等以

提高下一届药学实习生的教学质量。量化指标的评价比较在教学实践中对学生整体药学专业水平和药学服务能力的提升有积极的作用[7]。

同时, 药学教研组对药学实习生及带教老师的教学效果制定《教师教学质量评价调查问卷》, 问卷内容包含几个方面资料: 学生个人信息、任教老师素质及表现、教学及教材辅导材料、教学组织和效果、改建建议和意见。药学教研组定期召开教学效果评估总结会, 对问卷调研结果进行系统化分析, 采用PDCA 循环管理方法[8], 按计划、执行、检查、处理四个阶段循环不止地进行全面药学教学质量, 不断提高医院药学实习教学质量。

7. 总结

医院药学实习是医疗机构药学人才培养的关键一步, 是适应新医改政策下药学服务模式转变储备药学人才的重要环节。医院药学实习, 涉及多方面的专业知识, 主要包含药品质量安全管理、药事管理、药品调剂实践、门诊用药咨询、用药教育、中药养护及煎煮、临床药学会诊、药物重整、文献查阅、临床实践、医院感染等。在实习教学中, 以患者为中心, 以安全合理用药为导向, 运用多学科教学模式互补方式[9] [10], 立足当代社会变革调整教学大纲、优化医药结合教学方法、增加临床药学实践、规范教学管理及考核评估等方面尝试建立同质化、规范化、标准化的教学模式。通过 5 年来的实践, 该教学模式和方法有效提高医院整体教学水平, 培养综合素质全面、专业知识丰富、临床实践技能扎实的药学毕业生, 并能快速适应新医改政策下药学服务模式转型, 为患者安全用药保驾护航, 为临床合理用药发挥专业优势, 为药学学科高质量发展贡献力量。

基金项目

院级科技计划项目(编号: YJ2019-013)。

参考文献

- [1] 吴东媛, 张均盛, 金瑶, 关尚为, 姜帅, 董梅. 临床药学专业标准化毕业实践教学体系初探[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(16): 2053-2055.
- [2] 杨丽娥, 冯时茵, 廖小红, 蔡庆群, 丘振文. 基于新医改形势下医院药学带教内容的实践探讨[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(16): 63-64.
- [3] 蔡雪桃. 案例教学法在药学实习带教中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(13): 164-165.
- [4] 陈清洁, 李健哲, 梁秀群, 周莹. 以“医药结合”为基础的临床药学专业实习模式探讨[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(4): 678-680.
- [5] 周鹏, 厉世笑, 陈晖. 医改新政下医院药学实习教学改革的实践及效果[J]. 浙江医学教育, 2017, 16(2): 20-22.
- [6] 李亚县, 蔡静, 赵旭晖. 临床药学带教工作对药学本科生医院实习的重要性分析[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(19): 157-159.
- [7] 李莉. 基于国家教学标准的中国特色药学人才培养目标设置[J]. 药学教育, 2020, 36(4): 15-18.
- [8] 郑佩榆, 郭晓玲, 苏晔, 高平明, 夏承来. PDCA 在非直属附属医院教学管理中的运用[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(5): 131-134.
- [9] 张铭杰, 杨凯. 如何促进临床药学教学水平的提高[J]. 内蒙古医科大学学报, 2018, 40(S1): 40-41.
- [10] 邱丽丽, 张慕华, 林莺, 丁菊英. 全科医师实习阶段增设临床药学实践教学改革的探索[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(2): 177-179.