

率仅有10%<sup>(8)</sup>。这和临床中午服用付作用明显呈正比。这说明人体生物钟对药物的吸收是有影响的。这些知识,并不是医生都了解,病人都懂的。作为药师,特别是开展了中药临床药学,参加查房的药师,应常向医生建议、向病人宣传、介绍这方面的知识,以最大限度地提高药物疗效,减少毒付作用。

总之,从收到处方到病人服下药物,这中间经历了一个复杂多变的过程,药师要充分发挥自己的权力,把好每一个环节,以保

证合理、安全、有效地用药。

#### 参考文献

1. 常敏毅 中成药研究 1986, 4: 46
2. 田文艺 中成药研究 1985, 9: 16
3. 任克恭 中草药16(10) 40~42, 1985
4. 邱光绍 中国医院药学杂志 3(9): 407  
1983
5. 陈绍民 药学通报 19(3): 182, 1982
6. 王可成 中成药研究 1988, 2: 7
7. 姚年发等 药学通报 17(3): 187, 1984
8. 陈菊芳 洪湖科技 1984, 1: 16

## 用处方病志符合率评价麻醉药品质量管理

牡丹江林业中心医院

蔡秉政

牡丹江市卫生局

于志奎 孙登立

在麻醉药品(以下称麻药)管理制度中强调“五专”(“五专内容详见本刊1987年1期72页)是完全正确的。近年来,通过检查,本地区县以上医院“五专”管理大部达到(86%以上)。但实践证明,“五专”管理只能反映药剂科内部对麻药管理的调剂和控制,尚不足以全面评价麻药管理工作质量的优劣,为此,针对存在的问题,地区卫生局提出了新的麻药管理质量指标——处方病志符合率即处方所列各项主要内容与病志所记载的项目相符合的比率。一般检查三项:

(1)患者姓名、病名;(2)药品名,数量;(3)用法,用量,如三项中有一项不相符合,即判定为不符合。

通过对所属部份医院(共35个)抽查2809张处方,逐项核对与病志相符合的情况表明,符合率达100%仅一个单位(占3%);85%以上为5个单位(占14%)而不符合的近半。二年来的体会:

(1)在“五专”管理基础上,开展处方病志符合率的检查以全面评价一个单位麻药管理的质量,检查中发现有二个单位“五

专”管理情况相仿,均较好但甲院(市级、企业)符合率为51.8%,而乙院(市级、铁路)为100%,显而易见,乙院麻药管理质量优于甲院。

(2)符合率检查可了解麻药临床用药的合理性,监督麻药使用的合法性。如检查中发现某医院医师给一阑尾炎术后患者长期使用麻药止痛,系违反麻醉药品管理规定,发现后,及时追查原因,予以纠正,因而防止了成瘾流弊。

(3)通过病志符合率检查可加强医护药的联系,增强医护人员对麻药管理的法制观念,加强相互联系,互相制约,增进正确使用责任心、麻药从药房发出后直至使用到患者身上,护士执行医嘱或手术麻醉时使用,各个岗位,每项记录有执行人签字(不得以V代替),因此,广义讲处方病志符不仅是处方与病志符合,而应当是处方——病志——治疗单(或麻醉单)三符合以反映麻药使用的全过程。

由此可见,病志符合率检查法是麻药管理中应掌握的重要环节,现阶段具有重要的

现实意义今后建议药政部门在监督医疗单位麻药管理使用时,应在执行“五专”管理的

同时,深入临床,开展病志符合检查以提高整个麻药管理水平。

## 公共药物情报服务的可能运用

Steve Chaplin (英国纽卡斯尔市北区药物情报处主管药师)

魏顺菊译 刘锦秀校 张紫洞审

在美国由国家资助的毒物控制中心(公众可加以利用的)已随同设有电话基础的药物情报服务而发展了。这些情报服务通常由具有药物情报专门知识的药师来承担。有些中心每年从公众那里接受1万多次电话,咨询关于药物方面的情报以及急性中毒的处理意见。这些中心的主要目的是:

- 增进医嘱遵从性
- 减少药物的误用
- 当中毒可能严重时,提供早期的处理办法

由药物情报中心可能提供的类似服务在英国也是需要的。在其它地区最近的经验表明,以电话为基础的情报服务对公众是受欢迎的。这一设想希望得到其它专业的支持,但有些单位(著名的是英国医学会和医院药师协会)对具体问题表示了保留看法,而且在这方面的研究极少。在英国就已发表的涉及药师的资料表明这种设施太昂贵,而且也没有充分的证据判断药师的服务是根据实际的需要。本调查研究的设计就是估测公众对药物情报服务的可能需求。

### 方 法

在纽卡斯尔市某购物中心雇用一家市场研究公司访问了500名顾客。每人都问及他的关于处方药物的可用情报来源,并问他们如果有一种可信赖的免费电话可以利用的话,他们是否愿意使用。关于年龄、性别及职业的资料也加以收集。对这些问题的反应并未作代替回答的提示。

按照人口调查统计局的规定,依目前或以前的职业来划分社会阶层,如果本人没有工作就按其配偶的职业来划分。被调查者必须超过18岁,随机选择,并且不告诉他们调查者的身份和调查目的。结果用卡方测验作比较。

### 结 果

500张表格中有2张资料不全不能作分析。被调查者中年纪较轻(18~40岁)为多数,妇女占18%,在阶层2(29%为妇女)或阶层3(54%为妇女),有12%的人因其本人或配偶一直没有工作或者是学生而没有划分阶层。

多数人(65%)说,如果他们对医药品有问题,他们会找他们的医生。只有25%的人说会找药师,较少部分人说愿找其他人(护士1.6%,及亲友6%)。46%的人说一年中他们可能利用1或2次电话问情报服务,另有11%的人认为他们会经常利用的。大部分人(42%)说他们还没有考虑要利用这种服务。

在要从医生而不是从药师那里得到情报的人中,年龄组间无显著差异;在愿用或不愿用电话服务的人中,年龄或性别也均无差异。然而女性向医生询问有关药物情报者,明显地较男性为低( $X^2 = 4.85$ ,  $DF = 1$ ,  $P < 0.05$ )。

在那些愿用或不愿用电话服务的社会阶层的人员中有明显差异( $X^2 = 11.48$ ,  $DF = 4$ ,  $P < 0.05$ )。这种差异的产生是由于