

效果截然不同。该项管理措施实行两个多月来，属于特殊使用级抗菌药物的 A 药品的用量下降了 23%，B 药品的用量下降了 65%，同时也带动了其它多个抗菌药物、辅助用药的用量的合理下降。

陈伯华说，合理用药管理的重点是抗菌药物的管理，抗菌药物管理的重中之重是特殊使用级抗菌药物的临床合理使用。今年 3 月，国家卫计委、省卫计委分别发出通知要求“进一步加强抗菌药物临床应用管理，遏制细菌耐药”，对特殊使用级抗菌药物的临床的临床应用管理提出了更高的要求。实行用药医嘱的实时审核、干预，首先选择目标是特殊使用级抗菌药物的应用，也是贯彻落实上述通知精神的具体行动。

建立健全合理用药计算机管理系统

当然，对特殊使用级抗菌药物用药医嘱的实时审核、干预只是拉开了医院处方管理实时审核模式的序幕，实时审核的目标要扩大到所有抗菌药物，扩大到辅助用药，扩大到所有应该加强管理的药品。陈伯华介绍，按照院部的统一部署，药学部与医务部、信息中心等部门正在合作，预备将审方程序组合到现有 HIS 中，实行在线审方，即建立健全合理用药计算机管理系统，进一步优化流程，充分利用信息化手段，提高审方效率，扩大实时审方的覆盖面，更好地加强合理用药的管理。

医院实行用药医嘱的实时审核、干预，在通大附院的历史上是没有的，在全国、全省大型医院（除了静脉输液集中配制的以外）中也是不多的。这项工作的开展需要医院多个相关部门的配合支持，需要临床科室的理解合作，但主要考验的还是药学部门的综合

服务能力和负责审方药师的专业水平，陈伯华说。临床医生下达医嘱到应该执行之间的时间是有限的，对于具有两千多个住院病人的医院，医嘱量大、复杂病例多，审方与用药之间的供需矛盾尤为突出。信息的传递、审方与调配环节的协调、药师的人力配置、与临床的沟通等很多方面都要适应服务模式的转变，发现问题、解决问题需要审方药师做到既快又准，否则，会影响临床正常的工作秩序，也会影响该项工作本身的推进。

目前，药学部配备了 3 名临床药师为主要负责审核全院特殊使用级抗菌药物的医嘱，工作量大，工作压力更大。但临床药师朱永红对记者说：“我和殷晓芹副主任药师、贝宇飞主管药师为主要负责前一阶段全院特殊使用级抗菌药物的医嘱审核，都有个共同的感受，虽然我们工作很辛苦，但看到用药更合理、规范了，我们很有成就感，觉得我们现在的工作比以前更有价值了。”

“合理用药管理任重而道远，影响因素也很多，作为药学人，我们一定要履行好‘合理用药管理的最后一位把控者’的职责。我们要大力培养临床药师，努力完善的临床药师制，充分发挥临床药师在合理用药管理中的作用；我们要促进提高全体药师的专业服务能力，动员更多的药师加入到合理用药管理队伍中来；我们要在坚持做好处方点评工作，让处方点评与处方实时审核互为补充，共同作用于合理用药的持续改进；我们要不断创新工作方法，研究制定更多的、适合实际的管理措施，进一步提高合理用药管理的效率和效果；我们要在院部的统一领导下，与有关部门紧密合作，与临床医生同频共振，让老百姓用药更安全合理，担负起合理用药管理尤其是抗菌药物临床应用管理这份责任。”陈伯华最后对记者这样说。