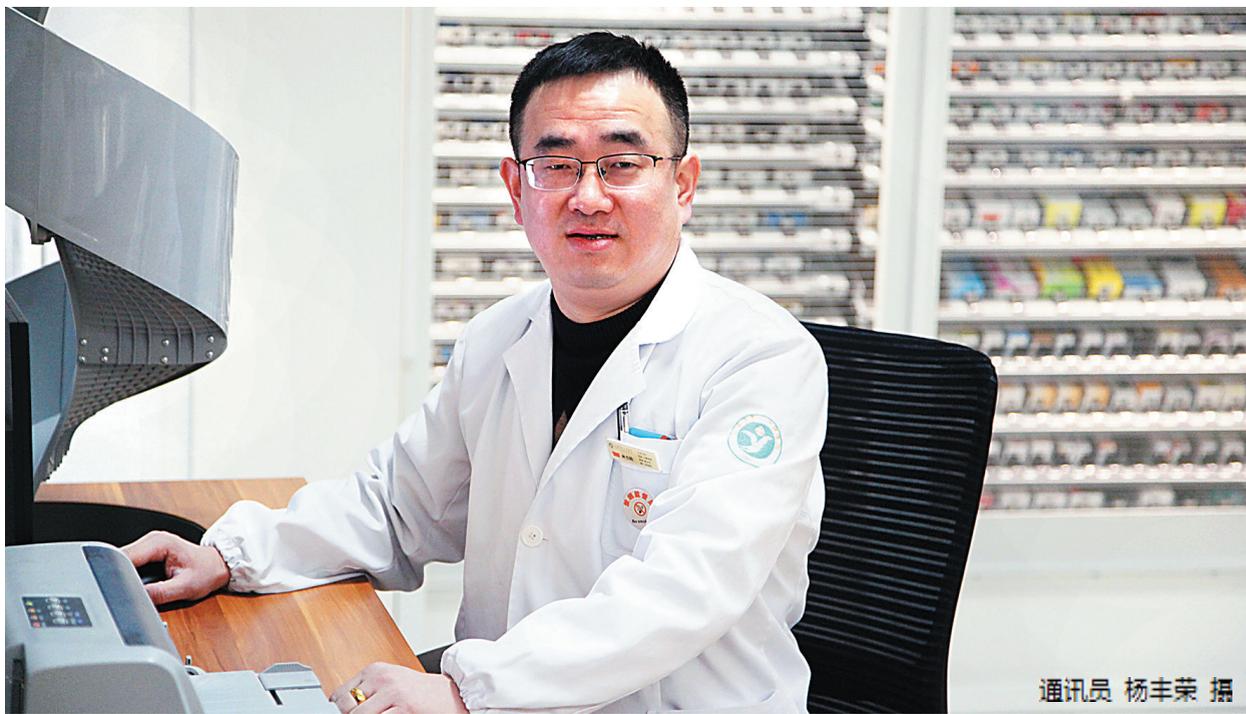


用心为患者服务 保临床用药安全

记2017年度 仁医风范 感动永医 人物林杰勋



通讯员 杨丰荣 摄

大音希声,大爱无痕。不同于救死扶伤、妙手回春的医生,也不同于燃烧自己、照亮别人的护士,身处药剂科,没有鲜花、没有锦旗、没有掌声,身为药师,他不被患者所熟悉,但他始终在幕后默默奉献,用严谨务实的工作态度服务每一名患者,保障患者用药安全有效。他就是市一医药剂科副主任、主管药师林杰勋。

□记者 李梦楚

18年扎根药剂科,强化学习提升业务水平

2000年,林杰勋从浙江大学(原浙江医科大学)药学专业毕业,考入市一医药剂科工作。

林杰勋说:刚开始我对药学没有什么了解,只是单纯的想选一个和医学相关的专业。学习药学后,才发现它是一门很深奥的学科。用药安全与每个人都有关系,药师身上的责任并不比医生轻。

刚开始,林杰勋投身一线,在门诊药房负责药品调配工作。门诊药房是直接面对病人的重要窗口。如

果工作中出现差错,会给病人的身心健康和医院的经济、声誉带来损失。一有空,林杰勋就加强理论学习,提高业务水平,全力保障患者用药安全性、合理性、有效性。

后来,林杰勋做起药库采购工作。他严格履行药品采购相关规定,根据我省药品集中招标采购相关要求,进行药品采购。

每次采购药品,他都与仓管员一起认真验收清点药品数量、批号、有效期等,认真核对账目,确保账目与

药品实际数量相符,质量合格。他还适时与临床沟通,了解临床用药需求,为医院药品供应目录的完善提供参考。

再后来,林杰勋负责药店管理工作。2012年,他升任市一医药剂科副主任。期间,他到临床科室跟师学习,对每种药品的作用、临床使用有了更深刻的了解。

多年的工作中,林杰勋认识到,药剂科的工作已由传统的、单一的供应型向多元化的技术服务型转变。

尽己所能服务患者 指导临床合理用药

一切以病人为中心,保证患者用药安全有效,是林杰勋多年的工作标准。市一医门诊西药房开设有药物咨询窗口,有专职药师当班来帮助患者解决关于药物使用的问题。林杰勋也经常会在窗口当班,接受患者或医务人员的咨询。

有一次,一名患者家属前来咨询,说家里有一癌症病人,疼痛难忍,想买点止痛药,但此类药品属于特殊

管理药品,开药手续相对麻烦。接诊后,林杰勋马上做了详细解释,并帮助患者家属准备好所需资料,亲自带着患者家属到体检中心办理《麻醉药品、第一类精神药品专用门诊病历》,再回到门诊开具处方。在他的帮助下,患者家属很快取到了所需药品。

林杰勋说,在传统观念中,药师就像是营业员,是负责发药的,首要任务是发对药。其实随着社会的进

步,药师的重要职责已转变为保证临床用药供应,监督、指导临床合理用药,指导患者正确、安全用药,提升医院的整体医疗服务质量。

目前全省各级医院都在逐步开展处方审核制度,医生开出处方后,由药师负责审核所开处方是否合理,把用药错误率降到最低。这也将是我们的一个工作重点。林杰勋说。

提升药事管理水平,推动医药信息化建设

目前城乡居民用药知识普遍匮乏,用药行为盲目、不规范。以往不管感冒、咳嗽还是拉肚子,三素一汤(抗生素、激素、维生素、输液)是标配。林杰勋介绍,国家卫计委建议合理用药的原则是:优先使用基本药物,能不用就不用、能少用就不多用,能口服不肌注、能肌注不输液。2016年5月,市一医已在我市率先停用成人门诊抗菌药物输液。

为促进合理用药,林杰勋积极带

领科室成员开展处方点评、药品不良反应监测、药品质量检查、合理用药质询等各项工作,提升医院药事管理水平。每个月,药剂科将处方点评结果在医院内网上进行公示,以提高用药的合理性。

据统计,市一医药剂科平均一天要审核3000余张处方。如此巨大的工作量,势必会导致药师与患者之间的沟通减少。

为缩短患者排队时间、取药时

间,增加医患沟通时间,去年12月,市一医启用自动发药系统。

药师配齐患者所需的四种药至少需要2-3分钟,自动发药机调配一张处方只需10-20秒。一台全自动发药机内部的立体空间可以存储8000盒药品。另外,还可以自动实现近效期先发、自动锁定过期药品,使药品效期管理更加精准。林杰勋说,依托医院信息化建设,市一医药剂科将为患者提供更优质的服务。

市一医开设 急诊综合病区

通讯员 林杭

近日,市一医急诊综合病区正式投入使用。该病区共设64张床位,其中急诊病区33张,全科医学病区31张。

急诊病区是急救中心的重要组成部分,作为急诊抢救室、EICU的常规治疗以及专科病房之间的枢纽,主要收治急诊内科、中毒、创伤以及疑难杂症的患者。

全科医学病区主要收治涉及多学科的共病患者、无明确专科症的临床诊断不明患者和老年患者,尤其专注于老年人慢性疾病的管理和影响老年人生活质量的老年综合征。全科医学病区以老年患者为中心,通过全面的老年综合评估,进行个体化、多学科的措施干预,改善老年患者功能状态,提高患者生活质量。

市一医急诊综合病区的开设,将在一定程度上缓解急诊病人的滞留现象,改善患者住院难的问题,利于急救中心危重病人的抢救。

开展脐带脱垂 应急演练

通讯员 施展华

49床胎膜早破,脐带脱垂,快来抢救!吸氧,人工抬高臀部,手上推胎头。4日上午,市一医组织了脐带脱垂急救演练。

此次演练,从发现患者脐带脱垂,到手术室剖宫产娩出胎儿,时间控制在30分钟内,胎儿娩出后得到了窒息复苏以及高级生命支持。

据了解,脐带脱垂是指胎膜破裂,脐带脱出于宫颈口外,降至阴道内甚至露于外阴部。

孕妇在怀孕期间,如果胎头高浮,或发生胎位异常,如臀先露、肩先露、枕后位等,或是脐带过长、胎儿过小、羊水过多、脐带附着部位异常等情况,胎膜破裂时都有可能引起脐带脱垂。

该院产一科主任李彩球介绍,脐带脱垂对胎儿生命的威胁很大,胎儿可在短时间内因脐带受压,血流受阻,引起缺氧甚至胎心完全消失。脐带血循环阻断超过7-8分钟,可胎死宫内。如果脐带脱出阴道受寒冷或操作等刺激,会加重脐血管的收缩和痉挛,加重缺氧,使胎儿死亡。

孕产妇如果在家中出现胎膜早破,最好能马上躺下来,抬高臀部(可在臀下放一个枕头),避免脐带脱垂。家属应及时将孕产妇送医。

通过演练,市一医医护团队对脐带脱垂抢救流程更加熟练。同时,团队对流程中发现的问题进行了优化调整,提升了产科的应急救治能力。