

[2] 李奇矩, 张小明, 唐石山. 消泡剂的研制与临床应用. 湖南医学, 2002, 19(2): 143 ~ 144

[3] 郑晓梅, 石力失, 王永红, 等. 盐酸达克罗宁胶(胃镜胶)的研制. 第二军医大学学报, 1993, 14(3): 295

我院药品微机化管理前后比较

王洪欣, 于树玲, 王莹¹

(山东省胸科医院 济南 250013; 1 山东大学第二附属医院 济南 250013)

中图分类号: R954 文献标识码: B 文章编号: 1672-7738(2006)06-0349-01

传统的药品管理, 药库设有药品帐(明细帐和金额帐)、药品卡片, 每半年盘点一次, 盘点结果上报财务科。药库进行明细帐、卡片、实物核对盘点, 比较容易掌握, 差错极少; 而药房的药品只能设金额帐, 以销抵存, 每季度盘点一次, 盘点结果上报财务科。由于销售金额和库存金额手工操作存在误差, 加上与收费部门间存在协调问题, 使药房的药品管理成了一本糊涂帐, 帐目、数量失真, 导致帐面金额和实际金额相互不符, 还出现直接影响药品质量的借药、换药问题, 给各级领导进行管理带来困难。

针对上述现象, 基于信息系统在药学领域的应用, 2001年在医院领导的大力支持下, 购进微机进行药剂科、财务科局域网系统安装。当时的局域网系统主要针对药品的库存数量及财务帐目进行管理, 在药库、药房、门诊收费和住院计帐之间进行连接。首先药库人员对购入药品进行入库确认后, 药品进入药库库存。药房根据库存量和药品消耗情况, 向药库申领药品后库存量自动增加, 药房收到药品处方后划价分别传到门诊收费处、住院处进行收费、计帐, 确认发药后库存量自动减少。

有了药品微机库存量的帮助, 药剂科在药房的库存管理方面进行了加强和改革。当时对药房工作起决定作用的大部

分是中年药师, 其微机基础比较薄弱, 这对计算机局域网系统在药房的应用很不利。在没有成功模式和经验的情况下, 首先从改变工作人员的传统观念开始, 不论年龄老少都认真学习微机硬件、软件系统的操作。在原先日常工作圆满完成的情况下, 每天根据微机库存量对近三百种药品进行盘点。由于系统数据量存储的限制, 药品库存数量一直是动态的, 工作人员只有在工作量相对较小的时间进行。虽然把这项额外工作责任到个人(每人对分管品种进行申领、盘点), 但由于工作量大幅度增加, 特别是出现微机数量和实际药品数量不符时, 需要考虑各方面因素进行查询纠正, 真正实施起来还是困难重重。全科人员积极协作, 发挥团队精神, 最后使药房的药品管理进入规范化和制度化。

有了以上成功的药品管理经验, 2003年全院进行大网络连接, 药剂科面对十几个病房、临床诊断等等科室的接入和近二百个新品种的增加, 工作井井有条、繁而不乱。药库的药品一直保持帐目和实物百分百相符; 药房药品的盘存率达到98%以上, 并且杜绝了借药、换药等不良现象, 确保供应临床的药品质量。全面升级的信息系统应用, 封堵了很多药品管理的漏洞, 避免了药品的流失, 简化了日常工作流程, 提高了信息处理速度, 有助于药房的各项工作逐步走向正规化、科学化、网络化。

· 国外药讯 ·

FDA 批准普乐可复用于心脏移植

3月30日, FDA批准普乐可复(Prograf, 他克莫司)用于心脏移植, 抑制机体免疫力, 防止发生器官排斥反应。这是普乐可复获FDA批准的第三个适应症, 此前普乐可复被用于肝、肾移植。FDA对普乐可复的批准是基于两项公开标记的、随机的、对比的临床试验, 其中一项试验选择314名患者, 随机分为两组, 治疗组使用普乐可复联合抗体摄入、皮质甾类和硫唑嘌呤治疗, 对照组使用环孢霉素联合抗体、皮质甾类和硫唑嘌呤摄入治疗, 治疗后18个月

联合皮质甾类及瑞帕霉素(大环内酯类抗真菌药)、普乐可复联合骁悉和环孢霉素联合骁悉治疗, 结果普乐可复联合骁悉组和环孢霉素联合骁悉组治疗后12月的存活率分别为93.5%、86.1%。

普乐可复是1984年由日本藤泽制药公司以淋巴细胞IL-2(白细胞介素-2)的产生为靶位筛选到的与环孢素(CsA)具相似免疫作用机理的微生物产物, 该新型免疫抑制剂抑制各种免疫反应的活性较CsA强10~100倍。