

浅谈县级中医医院药剂科存在的问题

湖南省中医药研究院(410006) 黄柏良

主题词 中药管理 中医医院

药剂科工作在医院整体工作中占有重要的位置,特别在医院收入方面属举足轻重的科室。中医院目前在尚未具备较先进的医疗设备情况下,药剂科工作的好坏直接影响到医院整个工作的运转乃至兴衰。因而各医院药剂科也越来越引起领导的重视。

《中医医院分级管理评分细则》(以下简称《细则》),对各药剂科工作提出了严格的要求,《细则》对药剂科工作分成药剂科管理综合项目、各专业科室具体要求、药剂科的科研及人才培养3个方面,8个具体项目,120个得分点。可谓面面俱到。笔者近2年参加我省多所中医院分级管理的检查评审,从整体上看,各药剂科均跨越了一大步,确实上了一个新的台阶,但同时也发现有以下问题必须引起重视,加以改进。

1 特殊药品管理不严

特殊药品未按《细则》管好,有些药剂科在中药调剂室的贵重药几乎未管,既无专人负责,也无专账可查。特别是麻醉药品,有的西药房没有专柜,或有柜但不能锁,做账也不及时,看不出剩余额。麻醉处方书写亦欠规范。

2 使用失效药品

由于有的西药房未作“有效期药品一览表”牌,实物负责人又不能做到心中有数,所以在抽查中发现有过期失效药品仍在照常使用。

3 饮片质量普遍不高

有的药剂科对饮片该切未切,切制、炒制不符合规格者时有发生。亦有在中药调剂室药柜中发现个别药味有虫串者。特别是贵重药品等级都较低,如洋参、红参、白参、尖贝。有的海马小得不能再小。就连以往最讲究的天麻片,有的单位竟不成片型,而且外色过深。

4 核价不准

抽查核价过程中,时有发生核价有误。有个西药

房仅抽查两张西药处方,而且经核价人员反复核算,结果其中一张处方还是少收好几元,另一张处方也少收好儿角。

5 西药陈设摆布不规范

检查中发现在一个药盒中同时放着几种药品。个别西药房在一个药盒中同时放着几个批号药品,而且批号上下相差逾10年之久。

6 制剂室设备简陋

有的制剂室改造时由于条件限制,未和家属区分开,在过道堆放药物。制药设备和检验仪器简陋,药柜也相当陈旧,有的药屉中老鼠洞随处可见。汤剂制剂室贮药柜配备不齐,几个病区的药同时放一个贮柜,而且不同病床号的药交叉存放,容易造成病人服错药剂,有的单位没按《细则》要求设危险品库,是差错事故的隐患。

7 人才培养问题

由于各药剂科人员日常工作繁忙,外出进修学习机会很少,虽有培训计划,但难以实现,技术力量普遍较弱。特别是中药鉴定方面是共同的薄弱环节,大多数药剂科缺这方面的人才,大都依赖县药检所。检查中竟发现有生地炭作炮姜炭,红大戟作大蓟根使用的现象。有的对白花蛇舌草中的明显伪品辨别不清。每年发表论文大都几乎空白,仅极少单位有几篇文章。一所县中医院应是所在地的本专业辅导中心,因此,有必要加强人才培养,提高药剂科的整体素质,使之更好地为医疗服务。

8 基本用药目录内容不全

有的药剂科的基本用药目录只列药名,没有其他任何内容,其实适当在中药名录下加上剂量,西药、成药名录下加上剂型、规格、含量、剂量等,对医师临床处方规范化是有裨益的。

(收稿日期:1996-03-05)