

• 中医教育 •

高等院校培养中药调剂人才的传承与创新

翟华强^{1,2} 王燕平^{3*} 金世元⁴ 王永炎^{2,3}

(1. 北京中医药大学中药学院, 北京市朝阳区望京中环南路 6 号, 100102; 2. 北京师范大学资源生态与中药资源研究所; 3. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所; 4. 北京卫生学校)
基金项目: 教育部人文社会科学研究一般项目课题(11YJC880156); 中国博士后科学基金资助项目(2012M510346)

* 通讯作者: wang4816@yahoo.com.cn, (010)64014411 转 2518

[摘要] 高等院校培养中药调剂人才, 应继承传统的中药调剂人才培养经验, 鼓励调剂人员“在干中学习”, 强调实践技能与理论知识的统一。培养现代中药调剂人才, 探索“学院+医院”联合培养的新模式, 注重“认药”、“制药”、“发药”等环节锻炼, 才能培养出能够学以致用的高素质临床药学人才。

[关键词] 中药调剂; 高等院校; 人才培养; 传承

中药调剂学作为中药临床应用的重要组成部分, 是在中医药理论指导下, 研究临床用药的处方审核、调配、监督、管理、用法、药后护理等相关知识与技术的一门学科^[1]。目前高等院校中药专业学生大多“重理论轻实践”, 对中药调剂的技能掌握不够, 毕业后不能独立进行中药调剂, 因此, 为提高高等院校中药专业学生的实践技能, 加强中药调剂的技能实训具有重要现实意义。

1 传统中药调剂人才培养方案

新中国成立前的中药调剂人员, 都是学徒出身, 没有中药专门学校培养。调剂人员大多是“在干中学习”, 以实践操作为主, 也学习一些简单的中药药性理论知识, 在实践技能培养上非常全面。

1.1 实践学习

①原料药材的经验鉴别学习: 主要在工作中长期接触药材, 从形、色、嗅、味方面, 辨别药材的真伪优劣和质量。②饮片切制的学习: 掌握不同药材的浸润时间、切制方法和片形要求。③饮片炮制学习: 掌握不同药材的炮制方法, 如蒸、炒、炙、煨, 辅料的使用、火候的掌握、成品的性状要求。④中成药(旧称“丸、散、膏、丹”)的制备学习: 主要学习各种剂型的操作程序和制备方法。⑤调剂学习: 每晚 19~21 时, 到前柜(营业室), 向老师傅(调剂员)学习中药调剂, 重点学习处方中的配伍禁忌、妊娠禁忌、药物别名、处方应付、调剂操作工具使用及计价等。

1.2 理论学习

每晚 21 至 23 时自学。主要学习中药药性理论

的基本知识, 如《药性赋》《药性歌括四百味》, 学习中药的性味和功能主治, 以便掌握不同药物寒、热、温、凉的四性和功能特点。再进一步学习《汤头歌诀》, 临床常用方剂的药物组成及功效特点, 如麻黄汤、桂枝汤、银翘散、桑菊饮、四君子汤、六君子汤、补中益气汤、四物汤、八珍汤、十全大补汤、人参养荣汤、保元汤、生化汤等, 掌握这些方剂内容, 以便调剂审方时应用, 熟练背诵这些方剂的药物组成及其功效, 至少掌握 30~50 首^[2]。

新中国成立前的中药调剂员通过丰富的技能实践和理论学习到业务基本成熟, 至少需要 4 年时间(俗称“三年零一节”), 才有资格到前柜正式开始中药调剂工作。因此, 传统中药调剂员知识全面, 是既会“认药”、又会“制药”、还会“发药”的中药学全面人才。

2 加强中药调剂人才培养的重要意义

2.1 加强中药调剂人才培养, 有利于传承中医技艺

中药调剂自古以来备受重视, 历史上“医药一体”、“前医馆后作坊”的发展模式强调中药调剂与中医处方同等重要。新中国建立以来, 无论医院的中药房抑或开设的药店, 从进货检验、分类别分等级贮存管理、依据医嘱炮制, 以及细料药、剧毒药的使用规范等均有严格与严谨的制度可以遵循^[3]。自 20 世纪 70 年代以来, 中药调剂制度受到冲击, 人才断档, 不少药店中药柜台消失, 医院药房的主任药师没有能够传承中药调剂的职能, 及至中药饮片的调剂技术渐行渐远。现在亟需把丢掉的优质资源恢复起

来,以完善中药临床调剂技术。

2.2 加强中药调剂人才培养,有利于提高临床疗效

《医学源流论》记载:“煎药之法,最宜深究,药之效与不效,全在乎此。”中医处方能否发挥预期疗效,与中药调剂有着密切的关系,盖“方”如瓦之合,“剂”犹羹之和。调剂技能作为影响中药临床应用的核心技术环节,其调剂质量直接关系中医临床疗效。加强调剂人员的审方、调配、复核、交待等关键技能培养和锻炼,有利于健全和完善药学服务^[4]。

3 培养现代中药调剂专业人才的思考

3.1 创新人才培养模式

现阶段中药调剂员大多是短期培训、注重考试、领证上岗,只会“发药”,根本谈不上“认药”、“制药”,行业外人员通过了理论考试就是调剂师。而中药学专业高等教育,教学计划侧重于中药科研、开发和生产,对药物临床使用的教育非常欠缺,中药调剂与合理用药、安全用药等实训技能近乎阙如。同新中国成立前中药调剂人才培养相比,他们既不同于当今的中药专业毕业生,也不是纯外行,仅仅经过短时间培训,就上岗做中药调剂工作。

时代的新需求要求在人才培养模式和方法上大胆创新,探索在学校统一调度下的“学院+医院”联合培养模式,培养出能够学以致用的高素质中医临床药学人才。在培养方案设计中尤其注重培养中医药学思维、强化药事管理理念,与时俱进地重视中药应用实践技能的培养^[5]。在医院进行专业的实践,注重理论技术向药学实践转化的衔接,注重“认药”、“制药”、“发药”等环节锻炼,评价标准符合行业实际,并能真实体现学生的专业技能水平。

3.2 实践学习方案

继承新中国成立前传统中药调剂员成才经验,现代中药调剂专业人才培养需坚持理论与实践结合、从实践中学习的原则,实现中医临床药学资源的最佳配置。实践时间预期为6个月,具体包括中药房2个月,制剂室、临床科室、药库以及药学部办公室各1个月。

3.3 实践岗位及内容

①药库:主要学习中药饮片的辨识,掌握“认药”。包括中药饮片养护,中成药贮存,药品价格信息管理,药品采购管理,药品流通管理。②制剂室:主要学习中药饮片的制备,掌握“制药”。包括中药煎提操作,中药前处理、提取、精制、制剂成型;中药

材炮制,中药特色技术传承;常规质量检验,化学滴定操作,仪器分析操作;中药制剂研发,制剂注册报批等。③中药房:主要学习中药饮片的调剂,掌握“发药”。包括中药饮片调配,中成药调配,特殊药(细料、毒药、麻药)管理,中药调剂规程,药房管理,医患关系及冲突处理,药学咨询,处方审核与评价,中药饮片鉴别;煎药规程及操作,煎药设施使用及维护,煎药成品的质量控制技术。④临床科室:主要学习临床药学知识,包括临床药师工作流程及指导原则,病历书写,病案讨论,病例讨论报告,病房查房,合理用药培训,药物不良反应监测规范及操作;治疗药物监测常规值班,样本分析测定技术,分析设备常规操作与维护,治疗药物监测(TDM)案例分析、讨论、报告,体内分析方法的建立及临床应用流程,中药不良反应的监测报告及其临床解读。⑤药学部办公室:主要学习中药调剂学学科建设,文秘资料档案管理,查阅文献、资料收集与分析、实践调查、信息处理与分析的能力训练。

综上所述,高等院校加强中药调剂学人才培养,有利于传承中医技艺、提高临床疗效。现代中药调剂人才培养注重中医临床药学实用性、创新性及其与实际工作的结合。为了提高高等院校中药专业学生的实践技能,加强中药调剂的技能实训具有重要意义。其教学方式采用专业岗位实习、课程讲授、案例研讨等多种形式的有机结合,聘请医院调剂、制剂、质量控制、中药炮制及临床应用等相关科室人员参与。加强中药调剂实践技能,培养“认药”、“制药”、“发药”的中药学全面人才,研究和引领中药调剂学科的健康发展,有利于提高中医用药的有效性和安全性。

参考文献

- [1] 谭德福. 中药调剂学(修订版)[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:25.
- [2] 金世元. 药道致诚[M]. 北京:中国中医药出版社,2010:91.
- [3] 翟华强,王燕平,金世元,等. 中药调剂关键技术体系构建思考[J]. 中国中药杂志,2012,16(8):2487-2489.
- [4] 刘晔,赖陈雄. 临床药师在现代药学服务中的作用调研[J]. 中国药房,2008,19(19):1513-1515.
- [5] 侯春霞,文敬辉. 重视发药交待确保用药安全[J]. 中国药事,2011,25(10):1056-1057.

(收稿日期:2013-01-17;修回日期:2013-04-25)

[编辑:崔京艳]