



东直门医院药学部

# 中药临床药师基本技能



曹俊岭

北京中医药大学东直门医院



# 个人介绍

LOGO

曹俊岭，中药学博士、博士后，博士生导师。北京中医药大学东直门医院药学部主任

中华中医药学会医院药学分会主任委员

北京中医药学会人才培养工作委员会主任委员

中国药师协会中药临床药师分会主任委员

全国高等学校中药临床药学专业教材建设指导委员会主任委员

国家卫计委药物政策专家库专家

国家中医药管理局临床药学重点专科协作组组长

中国药学会理事，药学服务专业委员会副主任委员

北京药学会理事

北京市首批中药骨干人才指导老师

《中国医院用药评价与分析》副主编、《药品评价》、《中国药房》、《世界中西医结合杂志》、《环球中医药》，《中国药物经济学杂志》编委；MedicalChemistryResearch杂志Reviewer等。

中国药学会优秀药师，第二届紫晶奖—药英奖的获得者。

曾主持国家自然科学基金等项目，主编著作10部，副主编2部，发表论文90余篇。



# 目前的形势

- 人才培养
- 临床的不合理使用情况
- 中药安全性



# 人才培养



◆ 我国医药学从神农尝百草治疗人类疾病开始……

◆ **医药不分**，师徒相传，行医兼售药。

◆ 古代学医要先熟读本草，然后采药、制药、配药煎药等工作，学徒期满后才跟随师父行医。近代许多名医也是先从小药工做起，逐步熟悉中药，最后成为一代名医。

## 医家善药，药家善医



神农氏是中医药的发明者，尝百草、探索植物的充饥及医疗功能。被认为是**中医的鼻祖**。

神农采药图



孙思邈是唐代医药学家，是中国乃至世界历史上伟大的医学家和药物学家，被后人誉为“**药王**”，许多华人奉之为“**医神**”。



李时珍

明代著名医药学家，著《本草纲目》、《奇经八脉考》、《濒湖脉学》。



- 如今医药分成两家，大学开设中医、中药两个专业，中医专业的毕业生考取执业医师坐诊看病，中药专业的毕业生考取中药师专司炮制调剂制药。
- 中医专业学生大学期间只学习《中药学》，主要掌握性味、归经、功效主治，而对科属来源、炮制品种、调剂制剂知识了解甚少。
- 中药专业学生主修《中药化学》、《中药炮制学》、《中药药理学》、《药用植物学》、《中药鉴定学》、《中药药剂学》等，临床相关的只学了《中医学基础》，与中药的临床应用脱节。



随着学科发展的不断细化，中医、中药学术上的分工，导致

- **医不知药**——不了解所用药物的品种、炮制规格，处方应付等。
- **药不懂医**——注重化学成分、质量标准、鉴别方法、药理作用等，而不了解中药在临床的实际应用。



**结果**



# 不合理使用情况

LOGO



- 中药不良反应报告比例从2009年占比13.3% , 上升到2015年17.3%。



# 肝毒性，肾毒性等屡见报端





---

医生的需求



---

广大人民群众健康  
的需求



# 启动会议-中华中医药学会医院药学分会

LOGO

## 发展中药临床药学“倡议书”

中国中医药报/2013年/12月/11日/第002版  
综合新闻

### 应对中药不合理应用导致的不良反应上升 专家呼吁重视发展中药临床药学

记者 海霞 曾聪彦

本报讯（记者海霞 曾聪彦）来自全国各地的中药药学专家于12月7日在广东省中山市举办的全国中药临床药学学术研讨会上发出倡议，呼吁重视中药临床药学工作，加快中药临床药学人才培养，转变以药品供应为重点的传统工作观念，发挥中药师在临床上的作用。



2013.12.06. 广东中山. 中药临床药学学术研讨会



LOGO



# 中华中医药学会

中会学术〔2016〕215号

## 关于办理“中华中医药学会中药临床药师培训基地” 相关手续的通知

各相关单位：

经过申报、初步审核，答辩，以下单位符合中华中医药学会中药临床药师培训基地的条件，请相关单位2周之内办理“中华中医药学会中药临床药师培训基地”相关手续，过期视为自动放弃资格。（以下单位按首字拼音字母顺序排列）

北京中医药大学东直门医院  
广州中医药大学第一附属医院  
河南中医药大学第一附属医院  
江苏省中医院  
山东中医药大学附属医院  
上海中医药大学附属曙光医院  
天津中医药大学第二附属医院  
新疆医科大学附属中医医院  
中国中医科学院广安门医院  
中日友好医院



# 中华中医药学会

中会学术(2017)139号

## 关于办理“中华中医药学会中药临床药师培训基地(第二批)”相关手续的通知

各相关单位:

经过前期申报、初步审核、答辩、专家评审,以下单位符合中华中医药学会中药临床药师培训基地的条件。请相关单位于2周内办理“中华中医药学会中药临床药师培训基地”相关手续,过期视为自动放弃资格。(以下单位按首字拼音字母排序)

安徽中医药大学第一附属医院  
北京中医药大学东方医院  
北京医院(只培训通科学员)  
长春中医药大学附属医院  
重庆市中医院  
成都中医药大学附属医院  
甘肃省中医院  
广东省中医院  
广州市中西医结合医院  
贵阳中医学院第一附属医院  
杭州市中医院

河北省中医院  
黑龙江中医药大学附属第一医院  
湖北省中西医结合医院  
湖北省中医院  
湖南中医药大学第一附属医院  
江西中医药大学附属医院  
辽宁中医药大学附属医院  
内蒙古自治区中医医院  
首都医科大学宣武医院(只培训通科学员)  
首都医科大学附属北京友谊医院(只培训通科学员)  
首都医科大学附属北京中医医院  
山西省中医院  
上海中医药大学附属龙华医院  
深圳市中医院  
四川省骨科医院  
苏州市中医医院  
天津市中医药研究院附属医院  
厦门市中医院  
西安市中医医院  
云南省中医院  
中国中医科学院望京医院  
中国中医科学院西苑医院  
中山市中医院

联系人:薛春苗

电话:010-84012902 15210650052

邮箱:zylcyspx2016@163.com

地址:北京市东城区海运仓5号东直门医院药学部

邮编:100700



# 发展过程

## 网络平台建设

LOGO

中华中医药学会  
中药临床药师培训管理网

### 中药临床药师培训基地：

第一批9家，

第二批34家，

均实现网络平台化管理

（基地、专业、招生）。



# 目前情况

## ◆不同招生 批次开设 专业统计

序号	开设专业	2017年春季	2017年秋季	2018年春季
1	脑病专业	√	√	√
2	肺病专业	√	√	√
3	内分泌专业	√	√	√
4	脾胃病专业	√	√	√
5	肾病专业	√	√	√
6	通科专业	√	√	√
7	心血管专业	√	√	√
8	肿瘤专业	√	√	√
9	皮肤病专业	×	√	√
10	儿科专业	×	√	√
11	风湿病专业	×	√	√
12	妇科专业	×	√	√
13	骨伤专业	×	√	×
14	老年病专业	×	×	√
15	外科专业	×	×	×
16	肝病专业	×	×	×



- 1 带教老师思路不清，基础薄弱
- 2 培养过程重西药，轻中药
- 3 学员临床中药、方剂、炮制等基础知识不牢固
- 4 针对临床问题，药师不敢挑战医师的权威



- 1. 专科常见疾病的中西药药物治疗原则与最佳鉴别选择用药的技能



## □脑病科（神经内科）

□中医病名：中风，眩晕，头痛，郁证、痫证

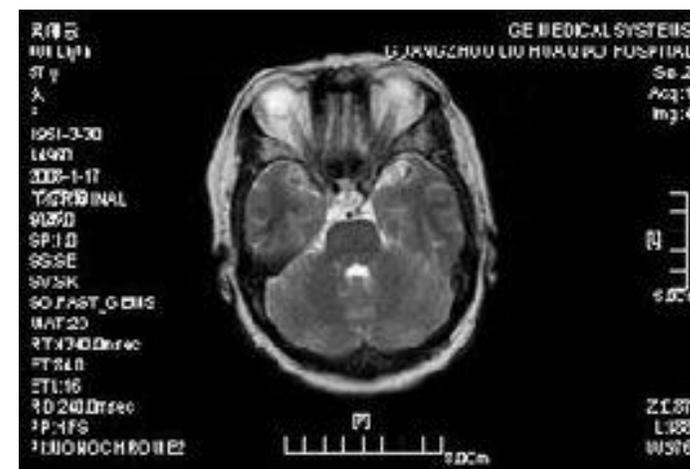
□西医病名：脑梗赛，脑出血、癫痫等



# 高血压脑病

LOGO

高血压脑病（hypertensive encephalopathy, HE）是由于血压急剧升高，脑血管严重痉挛，脑循环严重阻碍而引起脑水肿和颅内压增高所形成的一种以脑功能障碍为主要表现的临床综合征。主要临床表现为头痛、恶心、呕吐、视物模糊、黑朦、烦躁、意识模糊、嗜睡和癫痫发作等，还可出现一过性偏瘫、偏身感觉障碍、失语等神经系统局灶体征。



中医学中“头痛”、“眩晕”、“中风”和“痫病”范畴。



## 西医治疗

- 1.一般治疗 做好病情解释，消除病人紧张心理，使其保持安静，避免光刺激，减少不必要的搬动，宜抬高床头，吸氧，可酌情使用镇定剂。
- 2.迅速降压 一旦诊断明确，力争在2-4h内使血压下降，舒张压应降至110mmHg以下（原有高血压）、80mmHg或以下（原血压正常），并维持1-2个周，使脑血管自动调节恢复适应性。但应避免降压过快、过低，以防影响重要器官的血液灌注，应以控制血压至安全水平为原则。常用药物包括硝普钠、硝酸甘油、乌拉地尔、尼卡地平、拉贝洛尔等。
- 3.降低颅内压、消除脑水肿 常选取甘露醇、呋塞米等降低颅内压。
- 4.制止抽搐 常选取地西洋或苯巴比妥钠等药物。

## 中医诊治

本病在临床上可分为急性期和恢复期。急性期主要是指起病急骤，病情在短时间内明显加重，经及时合理中西医结合治疗，一般在3天至1周明显好转者；恢复期指急性期过后，脑血流自动调节机制逐渐恢复，此时症状相对较轻，病情趋于恢复。病机属性总以内生诸邪，邪实壅盛为标，肝脾肾亏虚，尤以肝肾阴虚为本。治疗上，前者重在祛邪，后者重在扶正。



## 二、临床常用中药方剂

(一) 平肝潜阳，重镇安神 代表方剂为《中医内科杂病证治新义》中的天麻钩藤饮

【组成】天麻 钩藤<sub>后下</sub> 石决明<sub>先煎</sub> 山栀子 黄芩 川牛膝 杜仲 益母草 桑寄生 夜交藤 朱茯神

(二) 清热解毒，豁痰开窍 代表方剂为《通俗伤寒论》中的羚羊钩藤汤

【组成】羚羊片<sub>先煎</sub> 一钱半 霜桑叶<sub>二钱</sub> 京川贝<sub>去心，四钱</sub> 鲜生地<sub>五钱</sub> 双钩藤<sub>后入</sub>，三钱 滁菊花<sub>三钱</sub> 茯神木<sub>三钱</sub> 生白芍<sub>三钱</sub> 生甘草<sub>八分</sub> 淡竹茹<sub>鲜刮，与羚羊角鲜煎代水，五钱</sub>



（三）通窍活络，化痰安神 代表方剂为《医林改错》中的通窍活血汤

【组成】赤芍 川芎<sub>各一钱</sub> 桃仁<sub>研泥</sub> 红花<sub>各三钱</sub> 老葱切碎，三根 鲜姜<sub>切碎，三钱</sub> 红枣<sub>去核，七</sub>  
个 麝香<sub>绢包，五厘</sub>

【用法】用黄酒半斤，将前七味煎一盅，去滓，将麝香入酒内，再煎二沸，临卧服。



- 2. 专科常见疾病的诊断的技能
- 中西医诊断、病因病理、鉴别诊断及检查方法。



### 3.制定个体化用药的技能。

- 针对特殊患者人群（老人、孕妇、婴幼儿、心功能、肝功能或肾功能异常、低蛋白血症）；
- 特殊药物（毒性药物、特殊煎煮药物）。



# 孕妇使用中成药的原则

- (1) 妊娠期妇女必须用药时，应选择对胎儿无损害的中成药。
- (2) 妊娠期妇女使用中成药，尽量采取口服途径给药，应慎重使用中药注射剂；根据中成药治疗效果，应尽量缩短妊娠期妇女用药疗程，及时减量或停药。
- (3) 可以导致妊娠期妇女流产或对胎儿有致畸作用的中成药，为妊娠禁忌。此类药物多为含有毒性较强或药性猛烈的药物组份，如砒霜、雄黄、轻粉、斑蝥、蟾酥、麝香、马钱子、乌头、附子、土鳖虫、水蛭、虻虫、三棱、莪术、商陆、甘遂、大戟、芫花、牵牛子、巴豆等。
- (4) 可能会导致妊娠期妇女流产等副作用，属于妊娠慎用药物。这类药物多数含有通经祛瘀类的桃仁、红花、牛膝、蒲黄、五灵脂、穿山甲、王不留行、凌霄花、虎杖、卷柏、三七等，行气破滞类枳实、大黄、芒硝、番泻叶、郁李仁等，辛热燥烈类的干姜、肉桂等，滑利通窍类的冬葵子、瞿麦、木通、漏芦等。



- 如当归龙荟丸、十二味翼首散、木瓜丸、痧药、跌打活血散、
- 牛黄解毒丸（片）、九分散、失笑散、化症回生丸、九气拈痛丸、
- 十一味能消丸、玉真散、暖脐膏、木香槟榔丸、丁公藤风湿药酒、
- 控涎丸、再造丸、纯阳正气丸、五味麝香丸、云味安消散、
- 痛经丸、活血止痛散、冠心苏合丸、红灵散、医痢丸、醒消丸、
- 消石滚痰丸、控涎丹、外用气管炎膏、胃气痛片、心腹气痛片、更衣片、金匱备急丸、逐水舟车丸、促景十枣丸、行军散、红灵丹、通窍散、痧气散、玉枢丹、解暑片、牛黄至宝丹、紫雪散、清热解毒丸、癩正丸、阳和膏、牛黄醒消丸、梅花点舌丹、伤痛宁片、香桂活血膏、七厘散、跌打丸、治伤消闷丸、宝珍膏、狗皮膏、复方当归注射液、鸡血藤浸片、舒筋活络丸、祛风活血丸、益母膏、妇科金丹等。



# 儿童使用中成药的原则

- (1) 儿童使用中成药应注意生理特殊性，根据不同年龄阶段儿童生理特点，选择恰当的药物和用药方法，儿童中成药用药剂量，必须兼顾有效性和安全性。
- (2) 宜优先选用儿童专用药，儿童专用中成药一般情况下说明书都列有与儿童年龄或体重相应的用药剂量，应根据推荐剂量选择相应药量。
- (3) 非儿童专用中成药应结合具体病情，在保证有效性和安全性的前提下，根据儿童年龄与体重选择相应药量。一般情况3岁以内服1/4成人量，3~5岁的可服1/3成人量，5~10岁的可服1/2成人量，10岁以上与成人量相差不大即可。
- (4) 含有较大的毒副作用成分的中成药，或者含有对小儿有特殊毒副作用成分的中成药，应充分衡量其风险/收益，除没有其它治疗药物或方法而必须使用外，其它情况下不应使用。
- (5) 儿童患者使用中成药的种类不宜多，应尽量采取口服或外用途径给药，慎重使用中药注射剂。
- (6) 根据治疗效果，应尽量缩短儿童用药疗程，及时减量或停药。



# 儿童禁用/慎用的中成药含西药成分

药品名称	西药成分, 含量
重感灵片	安乃近31.25mg, 氯苯那敏0.375mg

药品名称	西药成分, 含量	药品名称	西药成分, 含量
金感胶囊	对乙酰氨基酚250mg, 金刚烷胺 氯苯那敏	复方感冒灵胶囊	对乙酰氨基酚84mg, 氯苯那敏, 咖啡因
		复方感冒灵颗粒	对乙酰氨基酚168mg, 氯苯那敏, 咖啡因
		复方感冒灵片	对乙酰氨基酚84mg, 氯苯那敏, 咖啡因
		感冒安片	对乙酰氨基酚130mg, 氯苯那敏2mg, 咖啡因2mg
感愈胶囊	对乙酰氨基酚250mg, 金刚烷胺	感冒灵胶囊	对乙酰氨基酚100mg, 氯苯那敏, 咖啡因
		感冒灵颗粒	对乙酰氨基酚200mg, 氯苯那敏, 咖啡因
		感冒灵片	对乙酰氨基酚50mg, 氯苯那敏, 咖啡因
		感特灵胶囊	对乙酰氨基酚50mg, 氯苯那敏0.75mg, 咖啡因0.75mg
金感欣片	对乙酰氨基酚, 金刚烷胺, 氯苯那敏	感冒清胶囊	对乙酰氨基酚24mg, 氯苯那敏, 吗啉胍
		感冒清片	对乙酰氨基酚12mg, 氯苯那敏, 吗啉胍
		治感佳胶囊	对乙酰氨基酚100mg, 氯苯那敏, 吗啉胍
		贯防感冒片	对乙酰氨基酚42mg, 氯苯那敏0.67mg
		扑感片	对乙酰氨基酚40mg, 氯苯那敏0.7mg
		速感宁胶囊	对乙酰氨基酚100mg, 氯苯那敏
		维生素C银翘片	对乙酰氨基酚105mg, 氯苯那敏1.05mg
		银菊清解片	对乙酰氨基酚50mg, 氯苯那敏0.7mg
		仔花感冒片(胶囊)	对乙酰氨基酚, 氯苯那敏
		精制银翘解毒片	对乙酰氨基酚44mg
		抗感灵片	对乙酰氨基酚71mg

中成药药名	含可待因、吗啡成分
强力枇杷露	罂粟壳
复方甘草片	阿片粉
复方甘草合剂	樟脑酊
复方甘草口服溶液	樟脑酊
羚贝止咳糖浆	罂粟壳
麻苧止咳糖浆	罂粟壳
消炎止咳片 / 胶囊	罂粟壳
止咳宝片	罂粟壳
枇杷止咳胶囊 / 颗粒	罂粟壳
咳喘宁片 / 咳喘宁口服液	罂粟壳
克咳片	罂粟壳
咳喘舒片	罂粟壳
消咳颗粒	罂粟壳
定喘止嗽丸	罂粟壳
人参保肺丸	罂粟壳
固肠止泻丸	罂粟壳
小儿止泻片	罂粟壳



## 4.撰写的技能

LOGO

□教学药历、病例分析、文献阅读报告，上报不良反应，医嘱审核等。



## 5. 发现用药问题并解决问题的能力

LOGO

- 初步的发现可能存在的不合理或需注意的用药处方的能力。

表4 常用治疗肾衰竭的中药含钾量 (mg/100 g 中药)

中药	钾含量	中药	钾含量
蒲公英	1 142	竹茹	335
陈皮	843	泽泻	327
当归	796	枳实	319
丹参	781	肉桂	298
大腹皮	706	厚朴	276
黄芪	697	杜仲	237
车前	683	甘草	224
生地	677	生姜	194
黄连	517	茯苓	157
白术	481	山萸肉	146
党参	446	淮山	142
白芍	432	半夏	142
桑白皮	417	枸杞子	142
大黄	356	附子	99
丹皮	354	牡蛎	82



## □6.专科疾病常用中药（包括中成药）的特点

LOGO

- 功效主治、用法用量、使用注意、不良反应、禁忌症、药物相互作用（西药，中成药）、临床评价等知识与技能。



## □ 7.掌握专科疾病常用方剂组成、应用规律、使用注意等。

□补阳还五汤（黄芪、当归尾、赤芍、地龙(去土)、川芎、红花、桃仁）。

本方既是益气活血法的代表方，又是治疗中风后遗症的常用方。临床应用以半身不遂，口眼喎斜，舌暗淡，苔白，脉缓无力为辨证要点。

**使用注意：**

本方生黄芪用量独重，但开始可先用小量(一般从30-60g开始)，效果不明显时，再逐渐增加。

使用本方需久服才能有效，愈后还应继续服用，以巩固疗效，防止复发，王氏谓：“服此方愈后，药不可断，或隔三五日吃一付，或七八日吃一付。”

但若中风后半身不遂属阴虚阳亢，痰阻血瘀，见舌红苔黄、脉洪大有力者，非本方所宜。



## 脑病科常用方剂

- 逐瘀汤系列（血府逐瘀汤，膈下逐瘀汤，通窍活血汤等）
- 补阳还五汤，天麻钩藤饮，镇肝熄风汤，
- 大定风珠，补中益气汤，参苓白术散，半夏厚朴汤，
- 羚羊角汤，半夏白术天麻汤



## 肾病常用方剂

- 右归丸、左归丸、金匱肾气丸、知柏地黄丸、济生肾气丸、
- 真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤豆汤、越俾加朮汤、
- 五苓散、五皮饮、八正散、小蓟饮子、石苇散、导赤散等



# 8.常用饮片鉴别及使用的技能

- 常用中药饮片的鉴别方法、品种来源。
- 大黄品种：掌叶大黄，唐古特大黄，药用大黄
- 鉴别要点：星点多少，位置。



# 9 合理使用中药饮片炮制品

LOGO

- 黄芪
- 蜜黄芪



## 10.处方（医嘱）点评的技能

LOGO

- 掌握处方点评的法律法规，点评方法等



# 11. 获取信息的能力

LOGO

利用计算机网络检索国内外药学期文献，阅读和分析所培训专科临床药物治疗的中、外文文献。

- 中国知网CNKI数据库
- 万方数据知识服务平台
- 维普中文期刊服务平台
- 中国引文数据库
- 万方医学网
- IT技能培训课程数据库
- 超星电子图书
- 超星发现系统
- 中国名校精品课程
- 超星读秀学术搜索
- 不列颠百科全书
- ESI
- InCites (校园网内注册后使用)
- SCI-科学引文索引网络版
- HKMO (港澳博硕) 优秀学术全文资源库 (外文)
- Springer外文数据库生物与生命科学、医学专辑
- Ovid LWW外文数据库
- 优阅外文电子书
- 博图外文数字图书馆
- 外文医学信息资源检索平台
- 习传英语云阅读平台
- 泰克贝思体育专题数据库
- 书香成中医
- 美国探索教育视频资源服务平台
- 博看期刊数据库
- 人大复印报刊资料数据库
- e线图情
- 博学易知考研数据库
- 尚唯科技报告资源服务系统
- 中国生物医学文献数据库
- EBM外文数字图书馆
- 临床决策循证数据库
- EBSCO外文数据库
- 书生之家数字图书馆
- 超星学术视频
- 爱迪科森网上报告厅 (视频)
- 新东方在线微课堂
- 临床医药学知识互动平台
- 库客数字音乐图书馆
- 银符在线考试模拟题库B12
- 全国报刊索引数据库
- 环球英语多媒体资源库
- 金图国际外文数字图书馆
- CALIS文期刊网 (ccc)
- CASHL (中国高校人文社会科学文献中心)



□ 12.科研与教学的能力。

□ 13.沟通的能力。



# 总结经验，共谋发展，开创未来

LOGO



产业聚焦

自2017年初中华中医药学会启动中药临床药师培训基地培训工作至今,42家培训基地开设14个专业,先后招收各级医院学员436人,其中153名学员已取得结业证书

## 中药临床药师培训芳华初绽

本报记者 任壮

作为第一批中华中医药学会中药临床药师培训基地,北京中医药大学东直门医院2017年3月首期培训招收了来自7个省份医院的15名学员,学员经为期一年的脱产学习,取得结业证书。今年招收的第二批学员来源省份达到了13个。河南中医药大学第一附属医院首批招生25人,第二批招生达到了52人,绝大部分来自省内各级医院。首批9家中药临床药师培训基地已为全国中医医院、综合医院、专科医院培训结业学员153人。目前,包括第二批中药临床药师培训基地在内,共有42家培训基地开展了招生培训工作。

在4月21日于江苏苏州举行的中华中医药学会医院药学会分会中药临床药师培训基地交流会上,医院药学会主任委员曹俊岭教授表示,随着中药临床药学科建构的步伐,中药临床药师培训基地也从无到有,发展壮大,首批学员经过半年(通科)或一年(专科)的脱产培训,顺利结业,可以说是“翻开了新的历史一页”。

中华中医药学会副秘书长刘平也认为,通过先后两批中药临床药师培训基地的工作实践,中药临床药师培训基地已经初步形成品牌。

国家中医药管理局政策法规与监督司副司长杨荣臣指出,搞好中药临床药师培训工作,关系到促进药效提高和保障用药安全。中药临床药师的任务不仅是药品供应,而应介入到临床治疗过程中去,通过药学与临床的结合,切实为临床医生提供临床用药的监督与保障。

中药临床药学科培训基地的发展,与中药临床药学的兴起相伴随。2013年12月在广东省中山市举办的全国中药临床药理学学术研讨会上,与会专家学者发出倡议,呼吁重视中药临床药理学工作,加快中药临床药学人才



北京中医药大学东直门医院中药临床药师培训基地首批结业学员向该培训基地赠匾致谢。

培养,转变以药品供应为重点的工作观念,发挥中药师在临床中的作用。随后,中华中医药学会举办一系列研讨会,建立并修订中药临床药学科培训基地管理办法,并2016年10月、2017年1月经遴选答辩产生了首批10家和第二批34家培训基地。2017年1月,举办了中药临床药师带教师资培训班。2017年3月和10月,两批培训基地先后启动招生。当年10月,首批通科学员结业,今年3月首批专科学员结业。

为促进规范培训,保障培训质量,2015年1月中华中医药学会医院药学会分会与人民卫生出版社合作,确定了中药临床药学科创新教材共16个科目。目前《中药临床药学

导论》《中药临床方剂学》《中成药与西药的相互作用》等已陆续出版发行。2017年1月与人民卫生出版社合作,启动了《常见中医优势病种中药临床应用手册丛书》,规划出版17个分册,涵盖呼吸、消化、心血管、骨科、神经等领域病种。2017年还编撰出版了《三级中医医院评审标准(2017年版)解读——药事管理部分》《中药饮片处方用名标准及编码指南》。

为加强基地管理,保障规范运行,建立了中华中医药学会中药临床药师培训管理网,对所有基地纳入网络平台化管理,公开基地、专业和招生信息,既方便监督管理,也方便业内外及时获取相关资料和信息。

曹俊岭介绍,目前,培训基地规划开设的16个专业,除外科和肝病科外,其余14个专业均有学员选修。选择通科的学员占比最大,肺病、心血管、脑病、肾病、肿瘤、脾胃病、内分泌和儿科招生也具有明显优势。在目前参加培训的总计436名学员中,来自二级医院的学员为主,涉及358家医院;除中医类医院外,不少综合医院也积极派员参加培训。

北京中医药大学东直门医院开设了心血管、肾病内分泌、血液肿瘤、通科4个专业,均有中高级中药师担当带教导师。通过网络平台发布招生信息,专家推荐和背景遴选,录取了首批15名学员,基地为学员提供专用场地,专属位置,专用内网电脑,开放拥有上千册药理学书籍的资料室,先后进行开办培训,明确培训定位和内容,严格考勤、作业和考核。培训以基础理论和实践技能为主,自学与授课相结合,课堂听讲与临床实践相结合。尤其是采用分科轮转、药学查房、病例讨论、处方点评、开展患者用药教育、鼓励撰写科普文章以及到饮片企业参访等形式,增强了教学效果。

河南中医药大学附属第一医院首批招生,采取考核加遴选制,已先后招收三批学员。该基地重视基础理论学习,依托本院与大学师资,开设了药理学、临床医学类、中医临床医学类等理论课程,组建了中西医结合专家担纲的导师组,开展带教查房、科室轮转、病例分析、处方点评、中药上市后再评价等实践技能培训,同时严格管理学员作业和考核考试,分阶段培养,强调精英教育。

首批9家中药临床药师培训基地在会上交流了工作经验,并就如何夯实学员基础知识,增强临床合理用药自信心,进一步完善培训模式以及增加中药相关知识内容进行了研讨。



# 中药临床药师健康扶贫遵义行

本报记者 任社

## 健康扶贫， 药师责无旁贷

“中华中医药学会组织中药临床药学专家来遵义开展义务培训，对遵义中医药来说是一场及时雨”，遵义市中医药学会会长、遵义市中医院院长刘勇向带队的中华中医药学会副秘书长刘平、中华中医药学会医院药学会主任委员曹峻岭由衷致谢。

7月21日，遵义市二级以上医疗机构的药剂人员汇聚中华中医药合理用药培训会，聆听了合理用药系列专家讲座。这些授课专家从北京、上海、广州、昆明、哈尔滨等地赶来，针对合理用药、安全用药问题和现状，讲授了中药饮片、中成药的合理使用以及处方点评、中西药联合应用思路、糖尿病、抗高血压药物的合理应用等临床用药经验。

中国中医科学院广安门医院王丽霞教授系统讲解中成药、中药注射剂的合理使用，通过不合理用药与不良事件的具体分析，阐明了安全用药的关键所在；湖南中医药大学第一附属医院欧阳荣教授以中西药联合应用的思考为题，对当前实践中存在的问题进行了点评；广州中医药大学第一附属医院唐洪梅教授则讲授了医院药学的科研思路和方法，为临床药剂人员创新发展临床药学提供了新知识。此次培训会得到了国药集团天江药业的大力支持。

刘勇表示，前一阶段遵义市中医药系统对合理用药、安全用药开展检查，发现了一些亟待解决的问题，药学人员亟须进行系统培训，提高能力，改善工作。“中药临床药学专家齐聚遵义，为遵义中医药发展带来了契机”。

不仅如此，培训会期间，中华中医药学会副秘书长刘平与遵义市卫生计生委主任唐自力还共同签署人才培养计划。根据该培训计划，作为落实健康扶贫工程的一项内



遵义市委常委、副市长侯卫伟(右三)与中药临床药学专家在杨村天麻生态产业基地查看药材生长情况。



中华中医药学会副秘书长刘平与遵义市卫生计生委主任唐自力签署人才培养计划。

容，中华中医药学会将与遵义市卫生计生委合作面向遵义中药临床药师进行义务培训。

该培训计划由中华中医药学会医院药学会分会负责实施。医院药学会主任委员曹峻岭介绍，该分会目前在全国建有34家中药临床药师培训基地，已形成规范化、体系化培养模式，今后将采取优先录取、免费培养的方式，支持遵义中药临床药师队伍建设，同时还要组织专家到遵义市中医药临床机构进行业务指导，帮助改进工作，确保临床用药安全有效。

在扶贫攻坚工作中，健康扶贫任务重大。而“黔地无闲草，夜郎多灵药”，在遵义贫困地区中医药产业扶贫地位尤为突出。遵义市委常委、副市长侯卫伟在出席培训会

后，陪同各地中药临床药学专家前往遵义市汇川区和遵义市医药健康产业园区考察，共商中药产业发展大计。

经过曲折颠簸的盘山土路进入深山区，驻足汇川区板桥镇柏杨村山坡林带，专家们详细了解该村万亩天麻生态产业基地的发展现状，并实地查看天麻生长的生长情况，对天麻种植中的选种、繁育管理和品质保障提出了专业意见。在这里，由贵州省中医药管理局指导，贵阳医学院第一附属医院、盛实百草药业合作开发的中药材产业扶贫“定制药园”，给人印象至深，专家们对“定制药园”模式给予充分肯定。

在遵义市医药健康产业园区，专家团

队深入贵州万胜药业生产车间，考察国家级非物质文化遗产廖氏化风丹制作技艺，了解该产品发酵和九蒸九晒的关键工艺，与该公司负责人就开展中药产品临床科研进行了探讨。此外，专家们还与赤水市信天中药产业开发有限公司负责人就金钗石斛生态种植问题进行了交流。

曹峻岭表示，医院药学会将在中医药健康扶贫工作中发挥优势，将推动和引导成员单位在贫困地区建立“定制药园”，与当地中药企业开展临床科研合作等模式，推进中药材和中药产业的快速健康发展，在保证中药饮片和中成药品质的基础上，推动贫困地区人民群众实现尽快脱贫、稳定脱贫。



谢谢聆听！

