

以训促学强队伍 持续提升基层药学服务能力

本报记者 王 婷

俗话说“药到病除”，可见药物的重要作用。而如何用对药、用好药，除了需要临床医生精准开药方，更离不开药师的审核把关。近年来，随着深化医改逐步推进，药师在医疗工作中的作用日益凸显，人民群众的用药需求和期望也在不断

提升。河南省医疗资源分布不平衡，基层医疗机构药学人才匮乏，如何提升药师技能、培养高素质的药学人才成为当务之急。

5月28日~29日，在河南省卫生健康委药物政策与食品安全处的指导下，由医药卫生报

社主办的河南省县级药师能力提升培训班在郑州开班。来自河南省人民医院、河南省肿瘤医院、河南大学淮河医院、郑州市人民医院、洛阳市东方人民医院的十几位药学专家，围绕“抗肿瘤药物合理用药”主题进行政策解读、经验交流、案例分

享。全省县级医疗机构的400多名药学人员集体“充电”，共同学习合理用药知识。

河南省卫生健康委党组成员、副主任李红乐在开班仪式上说，自去年以来，在河南省卫生健康委药物政策与食品安全处的指导下，医药卫生报社举

办了一系列培训班。每次培训，主办方都精心设计培训内容，严格挑选授课专家；每次培训，广大药师都是踊跃报名、反响热烈。本场培训聚焦抗肿瘤药物的合理应用。近年来，肿瘤的发病率逐年攀升，从过去传统的化疗药物到今天的靶向

药物、免疫调节药物，越来越多的新型抗肿瘤药物不断问世，这对临床药师提出了更大的挑战。希望通过系列培训，广大药师能够不断加强学习，真正“学有所获、学有所得、学有所成”，努力为患者提供全方位、全周期、高质量的药学服务。

培训现场 王 皓/摄

政策解读+质控管理 把好抗肿瘤药物合理使用关

抗肿瘤药物具有价格昂贵、机制复杂、毒副作用大、药物更新速度快等特点。在临床使用中，抗肿瘤药物是一把“双刃剑”，一旦用不好，将会对患者的身体造成严重影响。作为药师，该如何合理使用抗肿瘤药物，防范不良反应，把好用药质控关呢？

“合理用药是抗肿瘤药物管理的核心，而超说明书用药是抗肿瘤药物管理的重点。”河南省肿瘤医院药学部副主任药师杨微说，评价合理用药的4个维度是“安全、有效、经济、适宜”。其中，在“有效”这个维度里，特别要说明的是超说明书用药。之所以会存在超说明书用药，是因为肿瘤

治疗临床实践发展迅速，已上市的抗肿瘤药物尚不能完全满足肿瘤患者的用药需求；药品说明书滞后于临床实践，一些具有高级别循证医学证据的用法未能及时在药品说明书中明确规定。针对超说明书用药的管理，杨微建议由临床医生根据治疗需求主动提交备案申请，同时临床药师根据临床实际问题制定临床用药管理指引。

目前，ADC药物（一种靶向药物）已成为肿瘤治疗的重要方式。在河南省人民医院药学部副主任药师赵成龙看来，ADC药物的合理使用要注意以下10点：是否超权限使用；适应证是否正确；药品剂型或给药途径是否正

确；用法用量是否正确；溶媒选择是否正确；联合用药是否适宜；用药顺序是否正确；是否有配伍禁忌或不良相互作用；是否存在重复用药；化疗方案是否合理。在谈到ADC药物存在的不良反应时，赵成龙列举了索来妥昔单抗、德曲妥珠单抗、奥加伊妥珠单抗等十几种药物的常见不良反应，对于这些不良反应要做到早期发现、精准评估、及时干预。

针对抗肿瘤药物的不良反应，河南省肿瘤医院药学部主管药师陆莹以肺癌靶向药物为例进行详细解读。“EGFR-TKI（表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂治疗）是治疗肺癌的靶向药物之

一，其常见的不良反应有腹泻、肝损伤、皮肤反应、口腔黏膜炎、间质性肺炎。拿腹泻来说，1级~2级腹泻应密切观察，避免脱水；停用软便剂，每天饮用1升等渗液体；避免摄取乳制品，清淡饮食、少食多餐。3级及以上腹泻应住院监测，采集粪便样本进行显微镜检查；每天饮用1升~1.5升等渗液体，积极给予静脉输液补充至少24小时。”陆莹讲道。

这期间，河南省肿瘤医院药学部副主任药师杜娟还讲解了《新型抗肿瘤药物临床指导原则（2024版）》，洛阳市东方人民医院药学部副主任药师徐冰以“骨改良药物的临床合理使用”为主题作经验分享。

理论指导+案例分享 详解肿瘤规范化治疗策略

患了肿瘤后，身体会出现各种不适感，随着病情的进展，患者还会出现一系列并发症。这些并发症不仅会加重病情，还会影响治疗效果和生活质量。如何控制病情进展，最大限度地延长患者生存率、改善生活质量？规范化治疗是关键。

乳腺癌是一种常见的癌症，其发病率呈逐年上升趋势。“晚期乳腺癌如何进行全程管理，实现长期带瘤生存，仍是目前临床工作的重中之重。”河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师张小三说，晚期乳腺癌的治疗不仅需要内科、外科、放疗科等多个科室的综合治疗，还需要针对不同分

子分型、不同基因突变状态进行精准化治疗，即“让合适的患者在合适的时间用上合适的药”。

都说比癌症更可怕的是癌痛。其实，癌痛不仅是一种症状，还是一种疾病，是可以进行治疗来缓解的。在河南省肿瘤医院疼痛康复与姑息医学科副主任医师刘畅看来，及早镇痛可以减轻癌症患者的痛苦，增强其对后续治疗的信心，提高其对医务人员的信任度，缩短住院时间。对于急性疼痛，应及时镇痛，防止神经敏化，以免发展为慢性疼痛；对于慢性疼痛，也应及早治疗，防止神经敏化，形成疼痛记忆，导致难治性

疼痛。

肿瘤患者往往伴随着营养不良，需要进行营养支持治疗。“肿瘤患者营养治疗方式有3种，一是口服营养补充，二是管饲肠内营养，三是肠外营养。”在授课中，河南省肿瘤医院药学部副主任药师张亮着重讲解了肿瘤患者的营养支持策略，即患者通过营养风险筛查与评估后，如果肠道功能可以，应优先选择口服营养补充；如果口服营养补充无法满足需求，再选择管饲肠内营养；如果患者存在肠胃耐受差或功能不全，选择肠外营养。

除此之外，河南省肿瘤医院药学部副主任药师林晓贞、河南

省肿瘤医院消化内科主任医师陈贝贝、河南大学淮河医院药学部副主任药师刘瑜新、河南省肿瘤医院药学部主任药师于卫江、郑州市人民医院药学部副主任药师司倩分别以“乳腺癌患者内分泌治疗全程管理”“胃癌指南更新及药物进展”“肿瘤患者的抗凝治疗策略与药学监护”“血液肿瘤合并感染会诊疗实践及抗感染药学思维”“肿瘤患者血液学毒性管理”为主题作经验分享。河南省肿瘤医院药学部主管药师陈金花、河南省肿瘤医院药学部主管药师范燕楠则以案例分享的形式，分别介绍了围术期抗菌药物管理以及癌痛的药物治疗。

规格高、内容实、效果好 这场培训获学员高度评价

培训效果好不好、实用不实用，参加培训的学员有着切身感受。

“抗肿瘤药物在基层医院用得不多，药师对此还是比较陌生的，特别是新型抗肿瘤药物，它们的适应证是什么、常见的不良反应都有什么、出现不良反应时应该如何处理等，都值得我们学习。”禹州市中心医院药学部主任刘伟峰说，他们医院有呼吸专业临床药师、抗感染专业临床药师、内分泌专业临床药师，目前还没有抗肿瘤专业临床药师，这次培

训给他们指明了方向。

李新生是正阳县人民医院的一名抗肿瘤专业临床药师，2021年~2022年在河南省肿瘤医院进修时，曾跟随杜娟学习过，这次在培训会上再次见到恩师，他感到很荣幸。“老师们的授课深入浅出，专业性极强，无论是抗肿瘤药物的质控管理、使用方法还是不良反应的正确认识以及科学处理，甚至具体癌种的治疗方案选择、药物选择，都能准确地抓住问题的关键。这两天，我学到了很多，也认识到了自身不足，今后要

加倍努力！”李新生说。

培训不仅搭建了学习的平台，还让不少多年未见的老同学重新聚首。滑县中心医院药学部副主任张素丽和禹州市中心医院药学部副主任张晓卡是校友，自1996年大学毕业后各自回到家乡，这期间两人都忙于工作，除了偶尔在线上交流一下工作上遇到的问题，20年来从未见过面。“报名前，我们俩并没有商量，没想到在会场遇见了，很惊喜！我们可以好好叙叙旧！”张素丽高兴地说。

在培训班上，除了大多数新

面孔，还有一部分“老朋友”，汝南县人民医院药学部主任王芳就是“铁杆粉丝”之一。从去年11月至今，河南省卫生健康委已陆续举办了4场这样的系列培训，王芳每一场都参加了。“机会难得，只要时间允许，我都会参加！我是一名中药师，抗肿瘤药物的知识比较欠缺，这两天听了专家的分享，受益匪浅，以后在肿瘤药物的采购和使用上知道该怎么做了。感谢河南省卫生健康委、医药卫生报社搭建的平台，希望以后多多举办！”

（专家照片由专家本人提供）



刘瑜新

河南大学淮河医院药学部副主任药师



刘畅

河南省肿瘤医院疼痛康复与姑息医学科副主任医师



陈贝贝

河南省肿瘤医院消化内科主任医师



杜娟

河南省肿瘤医院药学部副主任药师



杨微

河南省肿瘤医院药学部副主任药师



赵成龙

河南省肿瘤医院药学部副主任药师



林晓贞

河南省肿瘤医院药学部副主任药师



张莹

河南省肿瘤医院药学部副主任药师



陆莹

河南省肿瘤医院药学部主管药师



司倩

郑州市人民医院药学部主任药师



陈金花

河南省肿瘤医院药学部主管药师



范燕楠

河南省肿瘤医院药学部主管药师



于卫江

河南省肿瘤医院药学部主任药师



张小三

河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师



徐冰

洛阳市东方人民医院药学部副主任药师