• 卫生管理 •

某三级医院药学门诊开设模式研究*

万 叶¹, 郑雨欣², 付娜静¹, 姜 晖^{1△}

(1. 唐山中心医院药学部, 河北 唐山 063000; 2. 华北理工大学药学院, 河北 唐山 063000)

[摘要] 目的 调查河北省唐山某三级医院门诊患者及医护人员对药学门诊的需求, 结合以往经验, 为药学门诊开设模式提供参考依据。方法 2023 年 3—5 月查阅相关文献制作调研问卷, 调查对象为在河北省唐山中心医院随机抽取自愿答卷的患者或其家属及医务人员。调研涉及的主要内容: 人员基本信息、药学门诊知晓情况、药学门诊咨询意向、药学门诊需求情况等。药学门诊认知现状分析其影响因素, 药学门诊问诊需求进行多重响应分析。发放调查问卷 367 份, 回收有效问卷 347 份。结果 347 例研究对象中知晓药学门诊者 122 例, 知晓率为 35.16%。年龄、职业、学历为患者对药学门诊知晓率的主要影响因素($P < 0.05$); 75.79% (263/347)、72.62% (252/347)、74.06% (257/347) 的研究对象希望药学门诊药师提供药品的价格及医保类型、药品的用法/用量、药品的不良反应及用药安全性等方面的内容; 对慢性病药物, 如心脑血管类的用药指导需求量大 [59.37% (206/347)], 期望拥有中级职称以上的药师开展药学门诊工作 [91.35% (317/347)], 并且期望药学门诊以专科药师面对面咨询的形式开展工作 [62.54% (217/347)]。结论 药学门诊的开设可逐步从专科发展到多学科发展, 同时, 不断强化各学科药师的专业水平, 提高服务质量; 通过多种渠道对患者进行服务, 提高药学门诊影响力的同时促进药学门诊可持续发展。

[关键词] 药学门诊; 开设模式; 调查和问卷; 药学需求

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2025.05.048

文章编号: 1009-5519(2025)05-1279-04

中图法分类号: R95

文献标识码: C

药学门诊是药师为门诊患者提供了一种新型的药学服务^[1]。国外的药学门诊服务开展较我国早且较为成熟, 如美国自 20 世纪 90 年代就开展了药物治疗管理, 至今为止已形成了标准的规章制度, 并且通过法案纳入了保险, 此外, 日本、韩国、西班牙、英国等国家也在 21 世纪初开展了相关药学门诊服务, 逐渐发展起了一套成熟、完整的药学门诊服务体系^[2-3]。近年来, 随着国家政策不断出台, 医药卫生体制改革的深入推进, 医院药学部门的工作由供应保障型逐步向主动临床服务模式转换^[4]。药学服务模式逐步从“以药品为主”向“以患者为主”转变, 重点加强药学专业技术服务、参与临床用药^[5-6]。在这一大环境下药学门诊也随之被推广开来。但药学门诊作为一种新的医疗形式, 目前并不为大众所熟知, 在许多患者看来仍十分陌生。药学门诊宣传力度本身不大, 来院就诊的患者及家属对药学门诊的了解不多, 所以, 总体上接受度不高^[5]。我国药学门诊开设率约为 12.97%^[7], 与国外各级医疗机构的开设率相差甚远^[8]。医院的门诊医生由于患者人流量较大、就诊时间短, 医患之间短时间内无法进行充分沟通交流, 可能导致患者对自身健康及用药知识一知半解, 也就可能导致患者治疗依从性不高^[9]。这种情况在一定程

度上导致了医疗资源的浪费, 也造成了患者自身经济损失。本研究调查了唐山某三级医院门诊患者及医护人员对药学门诊的需求, 结合以往经验, 旨在为药学门诊开设模式提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 研究对象 选取 2023 年 3—5 月河北省唐山中心医院医务人员、来院就诊的患者及家属作为研究对象。

1.1.2 纳入标准 (1) 具备基本理解和沟通交流能力; (2) 对本研究知情且自愿参加。

1.1.3 排除标准 (1) 因语言或意识障碍等原因无法沟通; (2) 不愿意参加问卷调查者。

1.2 方法

1.2.1 药学门诊服务对象定义 根据医疗机构药学门诊服务规范及相关文献可知, 药学门诊服务对象主要是经医生诊断后对用药仍有疑问的患者, 包括以下几种: (1) 同时患有一种及以上慢性病, 需接受多系统或多专科药物治疗; (2) 使用特定药物治疗, 如糖皮质激素类、特殊管理药品、高警示药品、特殊给药装置药品、特殊剂型药品等; (3) 特殊人群; (4) 发生药品不良反应者; (5) 需解读治疗药物监测结果^[2]。

* 基金项目: 河北省药学会“啃冀药”医院药学专项科研青年课题(2022-Hbsyxhjyxqn09)。

△ 通信作者, E-mail: tszxyyxb@163.com。

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250331.1658.073\(2025-04-01\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250331.1658.073(2025-04-01))

1.2.2 药学服务工作内容 药学门诊作为一种较新的医疗形式,主要是针对不同类型的门诊患者提供专业化的药学服务^[1],如用药咨询、用药评估、用药方案调整建议、用药教育等,对患者进行用药情况的详细服务,同时,可对医生治疗方案中不合理用药情况进行讨论,以促进患者合理用药,在一定程度上减少医生出诊时间,更加节约了医疗资源。

1.2.3 问卷调查 通过查阅相关文献得出药学门诊知晓率(P)为 31.48%, $Z=1.96$,容许误差(d)= $0.05^{[10]}$ 。根据现况调研样本量计算公式 $[n=Z^2 \times P(1-P)/d^2]$ 得出样本量为 331 例作为研究样本量是否足够的基本标准。再参考相关文献^[11-13]结合药学门诊实际情况进行问卷设计,内容包括:(1)人口学资料:年龄、性别、职业、学历等;(2)知晓情况及接受度;(3)药学服务需求。采取随机抽样调查方法,线上问卷调查使用“问卷星”软件,同时,进行线下问卷两种调查方式,调查周期为 3 个月。调研问卷的数据由“问卷星”后台导出同时结合线下调查情况。共发放问卷 367 份,回收有效问卷 347 份。

1.2.4 问卷质量控制 问卷分为线上及线下两种填写方式。线上填写方式为微信扫码方式进入“问卷星”平台并匿名填写问卷,不愿意线上填写者或无智能设备者采用纸质版问卷,填写问卷前向研究对象解释问卷调研目的、问卷的项目和填写的注意事项。

1.3 统计学处理 应用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析,计数资料以率或构成比表示,采用 χ^2 检验、Fisher 确切概率法等。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 347 例研究对象中男 150 例(43.23%),女 197 例(56.77%);年龄: <20 岁 25 例(7.20%), $20 \sim <40$ 岁 182 例(52.45%), $40 \sim <60$ 岁 101 例(29.12%), ≥ 60 岁 39 例(11.24%)。学历:初中及以下 67 例(19.31%),高中 55 例(15.85%),专科 112 例(32.28%),本科 93 例(26.80%),硕士研究生及以上 20 例(5.76%)。

2.2 单因素分析 347 例研究对象中知晓药学门诊者 122 例,药学门诊知晓率为 35.16%。不同年龄、职业、学历研究对象药学门诊知晓率比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$);不同性别研究对象药学门诊知晓率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

2.3 药学门诊就诊接受情况 122 例知晓药学门诊者中愿意前往药学门诊进行就诊者 115 例(94.26%),94.22%(212/225)的不知晓药学门诊者在了解药学门诊之后也表示愿意前往药学门诊接受服务。

2.4 药学门诊服务需求情况

2.4.1 对服务药物种类的需求 347 例研究对象对治疗慢性病药物的药学服务需求较高,如心脑血管

类、糖尿病类分别占 59.37%、43.23%。见表 2。

表 1 357 例研究对象药学门诊知晓率的单因素分析

项目	n	知晓 $[n(\%)]$	χ^2	P
性别			0.004	0.953
男	150	53(35.33)		
女	197	69(35.03)		
年龄(岁)			33.935	<0.001
<20	25	0		
$20 \sim <40$	182	83(45.60)		
$40 \sim <60$	101	33(32.67)		
≥ 60	39	6(15.38)		
学历			96.246	<0.001
初中及以下	67	5(7.46)		
高中	55	13(23.64)		
专科	112	30(26.79)		
本科	93	57(61.29)		
硕士研究生及以上	20	17(85.00)		
职业			139.684	<0.001
专业人士	9	5(55.56)		
企业职工	26	7(26.92)		
医护人员	55	52(94.55)		
行政人员	17	10(58.82)		
服务业	75	25(33.33)		
学生	35	5(14.29)		
工人、农民、其他	130	12(9.23)		

表 2 药学门诊药品种类的多重响应

药物种类	响应		构成比 (%, $n=347$)
	n	%	
心脑血管类	206	30.98	59.37
糖尿病类	150	22.56	43.23
抗肿瘤类	139	20.90	40.06
抗菌类	140	21.05	40.35
其他	30	4.51	8.65
汇总	665	100.00	191.66

2.4.2 对提供药学服务项目的需求 347 例研究对象对药学门诊药师提供药品的价格及医保类型、药品的不良反应及用药安全性、药品的用法/用量等服务项目的需求较高,分别占 75.79%、74.06%、72.62%。见表 3。

2.4.3 对药学门诊服务形式的需求 多数研究对象希望能通过专科药师面对面咨询、电话咨询的方式进行诊疗,分别占 62.45%、56.48%;也有部分研究对象希望药学门诊能进行网络咨询,占 48.70%。见表 4。

2.4.4 对出诊药师资质的需求 对出诊药师资质的

需求方面,68.30%(237/347)的研究对象认为中级职称是出诊药师资质的基本要求,23.05%(80/347)的研究对象认为出诊药师资质需满足高级药师职称,8.65%(30/347)的研究对象认为只需满足初级职称即可出诊。

表 3 药 学 门 诊 用 药 指 导 需 求 的 多 重 响 应

用药指导项目	响应		构成比 (%, n=347)
	n	%	
药品的名称与成分	152	9.21	43.80
药品的用法/用量	252	15.26	72.62
药品的不良反应及用药安全性	257	15.57	74.06
药理作用与适应证	191	11.57	55.04
联合用药	183	11.08	52.74
特殊人群用药	172	10.42	49.57
药品库存、规格、贮存方式	52	3.15	14.99
药品的价格及医保类型	263	15.93	75.79
小型医疗器械的使用方式	129	7.81	37.18
汇总	1 651	100.00	475.79

表 4 药 学 服 务 项 目 需 求 的 多 重 响 应

服务项目	响应		构成比 (%, n=347)
	n	%	
专科药师面对面咨询	217	23.98	62.54
电话咨询	196	21.66	56.48
网络咨询	169	18.67	48.70
定期随访	123	13.59	35.45
举办知识讲座	83	9.17	23.92
分发宣传手册	117	12.93	33.72
汇总	905	100.00	260.81

3 讨 论

本研究结果显示,对药 学 门 诊 知 晓 率 高 的 是 年 龄 较 低、学 历 较 高、职 业 与 医 药 学 相 关 人 群,并 且 知 晓 药 学 门 诊 者 对 前 往 药 学 门 诊 就 诊 均 呈 积 极、肯 定 的 态 度。多 数 中 老 年 患 者 虽 然 不 知 晓 药 学 门 诊,但 在 了 解 药 学 门 诊 的 职 能 后 也 表 示 愿 意 前 往 药 学 门 诊 就 诊。很 大 部 分 原 因 是 我 国 慢 性 病 患 病 率 逐 年 上 升,患 病 人 群 多 是 中 老 年 患 者^[14],其 对 药 品 和 疾 病 的 认 知 度 较 低。因 此,更 加 愿 意 接 受 药 学 门 诊 的 药 师 对 其 进 行 指 导 和 督 促。

本 研 究 药 学 门 诊 需 求 分 析 结 果 显 示,期 望 药 学 门 诊 由 拥 有 中 级 药 师 及 以 上 职 称 资 质 的 药 师 开 展 的 人 数 较 多,其 认 为 此 职 称 药 师 具 备 更 充 足 的 药 学 知 识、临 床 知 识,能 更 好 地 与 患 者 进 行 沟 通。本 研 究 结 果 还 显 示,多 数 研 究 对 象 希 望 药 学 门 诊 提 供 的 用 药 指 导 能 着 重 突 出 讲 解 药 品 的 不 良 反 应 及 用 药 安 全 性 和 药 品 的 用 法/用 量,同 时,绝 大 多 数 研 究 对 象 对 药 品 的 价 格,以 及 是 否 可 使 用 医 保 更 加 关 心,希 望 在 药 学 门 诊

就 诊 时 能 由 专 科 药 师 进 行 面 对 面 就 诊,并 且 就 诊 结 束 后 能 通 过 电 话 及 网 络 等 方 式 进 行 咨 询。本 研 究 结 果 显 示,多 数 研 究 对 象 对 慢 性 病 药 物,如 心 脑 血 管 类、糖 尿 病 类、抗 肿 瘤 类 的 药 学 服 务 需 求 较 高,与 中 国 成 年 人 慢 性 病 患 病 率 不 断 升 高 具 有 一 定 关 系,且 由 于 慢 性 病 患 者 需 长 期 用 药,患 者 对 药 学 服 务 需 求 高^[15]。心 脑 血 管 疾 病 患 者 长 期 用 药,且 用 药 复 杂,品 种 多,导 致 多 数 患 者 对 用 药 时 间、药 物 选 择、用 药 剂 量 存 在 一 知 半 解,而 糖 尿 病 类 主 要 是 对 服 药 具 体 时 间 存 在 疑 惑 者 较 多,皮 下 注 射 剂 型 较 特 殊,患 者 初 次 使 用 时 对 使 用 方 法 的 需 求 较 多;目 前,肿 瘤 患 者 越 来 越 多,其 对 肿 瘤 药 物 的 疗 程、注 意 事 项 存 在 一 定 问 题。根 据 本 研 究 结 果,针 对 需 求 高 的 专 业 首 先 开 展 专 科 药 学 门 诊,专 科 药 学 门 诊 逐 渐 成 熟 后 培 养 全 科 药 师,增 设 全 科 药 学 门 诊。据 文 献 报 道,患 有 以 上 疾 病 的 患 者 对 合 理 用 药 知 识 的 知 晓 率 总 体 较 低,多 数 患 者 自 我 管 控 能 力 差、用 药 依 从 性 低,且 该 类 患 者 通 常 服 用 多 种 药 物 或 存 在 多 种 并 发 症^[16-17],日 常 用 药 过 程 更 加 应 该 关 注 药 物 间 的 相 互 作 用 及 注 意 事 项。而 在 药 学 门 诊 就 诊 时 药 师 可 评 估 患 者 依 从 性,督 促 患 者 按 时 服 用 药 品,也 能 使 患 者 能 更 合 理 地 用 药。

3.1 提 高 群 众 对 药 学 门 诊 的 认 知 度 本 研 究 结 果 显 示,河 北 省 唐 山 中 心 医 院 就 诊 患 者 对 药 学 门 诊 认 知 度 较 低。由 于 药 学 门 诊 在 我 国 的 开 设 率 较 低,不 为 大 众 所 熟 悉。药 师 应 参 与 患 者 的 诊 疗 过 程,了 解 患 者 的 用 药 需 求,提 高 患 者 的 满 意 度,从 而 提 升 药 师 在 医 疗 服 务 体 系 中 的 参 与 感 和 患 者 对 药 师 的 信 任 度,再 通 过 就 诊 患 者 的 口 碑 进 行 宣 传 扩 散 吸 引 更 多 的 人 到 药 学 门 诊 就 诊^[18]。同 时,医 院 可 开 设 单 独 区 域 放 置 药 学 门 诊 宣 传 栏、药 学 门 诊 科 普 宣 传 海 报、宣 传 手 册、科 普 视 频 等,以 此 提 高 普 通 群 众 对 药 学 门 诊 的 知 晓 率 及 药 学 门 诊 的 影 响 力。

3.2 开 设 专 科 药 学 门 诊 由 于 我 国 药 学 门 诊 处 于 新 兴 状 态,多 数 医 院 药 学 门 诊 仍 处 于 试 行 状 态,开 设 药 学 门 诊 可 根 据 日 常 患 者 人 流 量 决 定 开 设 规 模 大 小。同 时,根 据 大 众 的 需 求 可 见,心 脑 血 管 疾 病、糖 尿 病、肿 瘤 患 者 的 需 求 较 高。因 此,可 先 行 开 展 专 科 药 学 门 诊,尤 其 是 慢 性 疾 病 类 药 学 门 诊。这 是 由 于 该 类 患 者 需 长 期 服 用 或 服 用 多 种 药 物 更 需 要 选 择 合 适 的 药 物、最 佳 的 给 药 剂 量,以 此 减 少 药 物 相 互 作 用 和 不 良 反 应 的 发 生,提 高 患 者 用 药 依 从 性 和 药 物 疗 效。

3.3 药 师 资 质 要 求 药 师 的 专 业 水 平 和 专 业 知 识 是 药 学 服 务 的 基 础,根 据 本 研 究 结 果 不 难 发 现,多 数 患 者 更 加 信 任 资 质 较 高 的 药 师。因 此,药 师 需 不 断 学 习 相 关 知 识,并 且 提 升 自 我 人 际 交 流 能 力。同 时,加 强 和 医 生 的 交 流 沟 通,增 强 自 身 的 临 床 思 维 能 力;此 外,药 师 需 增 加 对 患 者 的 人 文 关 怀,提 升 患 者 对 药 师 的 信 任 度。

3.4 服 务 途 径 本 研 究 服 务 方 式 调 查 结 果 显 示,多 数 患 者 除 希 望 能 与 专 科 药 师 面 对 面 交 谈 外,还 希 望 能

通过电话、网络等其他更加便捷的方式进行咨询诊疗。所以,可通过互联网和人工智能等高新科技手段,通过微信公众号、APP 等多种途径、多种形式在为患者提供更加便捷就诊方式的同时,还能不断拓展药学服务的广度和深度,更好地满足患者药学服务的需求,提升药学服务质量。

参考文献

- [1] 中国医院协会药事专业委员会《医疗机构药学服务规范》编写组. 医疗机构药学服务规范[J]. 医药导报, 2019, 38(12):1535-1556.
- [2] 杨丽娟, 甄健存, 黄品芳, 等. 药学门诊标准制订与解析[J]. 医药导报, 2022, 41(10):1435-1438.
- [3] 王琳, 崔建蓉. 我院药学门诊发展现状浅析[J]. 中药与临床, 2022, 13(2):80-82.
- [4] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见[EB/OL]. (2021-06-04)[2024-10-21]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2021-06/04/content_5615473.htm.
- [5] 郑婷婷, 邵晓楠, 吴尚非, 等. 我国医院药学门诊现状调查及对策研究[J]. 中国医院, 2020, 24(2):5-7.
- [6] MI X, SU X, JIN Z, et al. Economic evaluations of clinical pharmacy services in China: a systematic review[J]. BMJ Open, 2020, 10(1):e034862.
- [7] 张听怡, 万青, 唐宁佳, 等. 全国三甲医院药学门诊开设情况网上调查[J]. 中国药学杂志, 2021, 56(10):849-853.
- [8] 胡明, 蒋学华, 吴永佩, 等. 我国医院药学服务及临床药学

开展现状调查(一)—医院药学服务一般状况调查[J]. 中国药房, 2009, 20(1):72-74.

- [9] 孙士臣, 王楠, 刘文生, 等. 我院药学门诊的实践分析与展望[J]. 天津药学, 2020, 32(4):30-33.
- [10] 秦珺, 郁件康, 潘杰, 等. 苏州地区 14 家医疗机构患者药学门诊认知现状及药学需求调研[J]. 医药导报, 2023, 42(8):1165-1171.
- [11] 童欢, 戴雅琴, 安徽, 等. 我院药学门诊的现状调研及影响因素分析[J]. 中国医药导报, 2022, 19(9):55-58.
- [12] 雷礼姣, 吴君, 彭素文, 等. 某院门诊患者居家药学服务需求问卷调查数据分析[J]. 药品评价, 2020, 17(15):12-14.
- [13] 姜倩, 李秦川. 药学门诊服务满意度量表的编制及实证研究[J]. 中国医院药学杂志, 2020, 40(5):570-574.
- [14] 胡世莲, 王静, 程翠, 等. 中国居民慢性病的流行病学趋势分析[J]. 中国临床保健杂志, 2020, 23(3):289-294.
- [15] 江雨姣, 于倩倩, 尹文强, 等. 我国居民慢性病变化趋势分析——基于国家五次卫生服务调查报告[J]. 中国卫生事业管理, 2018, 35(11):874-876.
- [16] 徐磊, 周美玲, 申晓丽. 郑州地区缺血性心脑血管病患者二级预防用药现状及用药依从性调查[J]. 华南预防医学, 2023, 49(1):27-31.
- [17] 殷宪华. 2 型糖尿病患者自我管理行为现状及影响因素分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(2):47-50.
- [18] 莫雪林, 郭东凯, 程萍, 等. 基于 SWOT 法分析医院药学门诊现状并研究发展策略[J]. 药学服务与研究, 2021, 21(3):233-238.

(收稿日期:2024-09-06 修回日期:2025-01-09)

(上接第 1273 页)

总之,作为高等医学教育中一个不可缺少的环节,甲状腺外科课程思政体系的建立是时代的需要,具有重要意义。在教学实践中总结了思政课程体系建立的方式,即专业知识-社会因素-理论升华-巧妙融合;另外更重要的是思政内容需要在包括理论和临床实践的整个教学活动中得以体现和延续,实现“全员、全程、全方位育人”^[14],更加有利于培养新时代的新型医学人才。

参考文献

- [1] 史长华, 李霞, 吴丹, 等. 病理学融合课程思政教学的探讨与实践[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(21):56-59.
- [2] 人民网. 习近平:把思想政治工作贯穿教育教学全过程[EB/OL]. (2016-12-08)[2024-11-05]. <http://politics.people.com.cn/n1/2016/1208/c1024-28935841.html>.
- [3] 魏薇, 毛萍, 马继梅. 融媒体时代高校思想政治教育话语的变迁与进路[J]. 现代教育管理, 2020(7):22-29.
- [4] 新华社. 习近平给在首钢医院实习的西藏大学医学院学生的回信[Z/OL]. (2020-02-21)[2024-07-22]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1659289323614866879&wfr=spider&for=pc>.
- [5] 王春英, 赵凤. “八个相统一”的方法论意蕴与实践路径[J]. 思想政治课教学, 2022, 15(6):13-16.

- [6] 戴佳文. 医学要走向“人文”需要双向情感输送[J]. 中国医学人文, 2023, 9(9):56-58.
- [7] 顾润国, 刘艳艳. 外科学课程思政设计与实施[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(12):41-42.
- [8] 罗雅雅, 李立硕. 深化专业课教师对课程思政的认同[J]. 中国高等教育, 2021(9):43-45.
- [9] 高德毅, 宗爱东. 从思政课程到课程思政:从战略高度构建高校思想政治教育课程体系[J]. 中国高等教育, 2017(1):43-46.
- [10] 李春芳, 刘丹, 董欣, 等. 新时代背景下妇产科课程思政的构建与探索[J]. 医学教育研究与实践, 2021, 29(4):646-648.
- [11] 吴巧玲, 张锦英. 高等医学教育课程思政的问题、内容与路径探讨[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(14):23-25.
- [12] 国家卫生健康委员会. 中华人民共和国国务院令(第 163 号)——食盐加碘消除碘缺乏危害管理条例[EB/OL]. (1994-08-23)[2024-07-20]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/flfg/200804/4e700c95f7bc4da29a7791281358b907.shtml>.
- [13] 王燕, 蒋雪梅. “适合教育”理念下全员导师制育人探索与实践[J]. 江苏教育, 2024(4):14-17.
- [14] 刘哲旭. 思想政治教育 with 知识传授同向同行的“电路”课程探索[J]. 教育教学论坛, 2023(6):102-105.

(收稿日期:2024-08-06 修回日期:2024-11-28)