

瞧瞧，副中心养老服务有多细， 有一社区试点开了药学门诊。

您，别吃错了药

本报记者 池阳

“少吃一顿没事，”“饭前忘吃了，饭后补上就行。”“我这两天血压挺稳的，少吃一顿药没关系。”您是否听家里人说过这样的话？或者自己就在用药上经常“马虎”？随着老年人口增多，慢病带来的用药问题逐渐成为居民，尤其是老年人生活上的烦恼。

近年来，副中心持续关注居民用药情况，为减少居民用药负担、引导居民正确用药、提升治疗效率，进行了一系列努力。2023年，潞城社区卫生服务中心试点开设药学门诊，在2023到2024年间为近40名患者提供了药物治疗管理服务，建立了药物治疗档案并定期随访。完善用药服务，让老人“会吃药”，正成为副中心提升基层卫生服务的新方向。

药学门诊减少用药负担

“我那时候药可多了，每天得记着这些药都在什么时候吃，吃错时间了不行，吃错了也不行，光控制血糖的药就有好几种，很不方便。”家住潞城镇今年61岁的刘喜峰患有糖尿病、肾病等多种疾病，曾经一天要吃十多种药，对身体和生活都造成了不小影响。2023年，在家庭医生的建议下，刘喜峰到潞城社区卫生服务中心的药学门诊进行了咨询，经过优化用药方案，减少了用药种类。“经过调整，我现在只需要吃五六种药，降血糖的药只需吃一种，生活轻松多了。”

刘喜峰的经历不是个例，自潞城社区卫生服务中心药学门诊开设以来，已经为36名患者提供了药物治疗管理服务，并为上百人开展药学咨询。您可能认为药学门诊相对简单，只需要把自身病症和用药信息告诉药师就能解决，但事实并非如此。

“在进行药学服务时，我们会尽可能详细地收集患者用药需求、个人疾病、用药信息、实验室检验结果等信息，根据患者的基本信息、疾病史、个人史在‘药学门诊管理系统’中建立档案。”潞城社区卫生服务中心药师张雯介绍，在调整用药方案期间，药师会根据患者情况和医师进行沟通，给出患者用药存在的问题和建议，依据等。“医师会根据我们的建议进行药物调整，以此来制定个性化用药方案或者药物治疗档案。”

药学门诊的开设不只是为居民带来一己之助，更在长期改善居民用药习惯。“对每位参与药学门诊的患者，中心都会定期电话回访，了解其慢性病控制和其他相关情况，如果效果不理想就及时调整，改善患者生活。”潞城社区卫生服务中心主任平学慧说。

为什么要在社区卫生服务中心试点开展药学门诊呢？平学慧表示，这和社区卫生服务中心与辖区内老年患者的实际需求有关。“老年患者往往基础病多，导致日常多重用药。同时，老年患者对用药的合理性和安全性相对缺少关注。药学门诊可以帮他们安全合理用药，也能节省药物支出。”

为保障药学门诊专业性，目前，潞城社区卫生服务中心采取两种模式。通过与潞河医院合作，中心药学门诊每周由专家带教出诊。“除了专家定期出诊，经过专业培训和一年带教，社区中心药学门诊也具备了独立开诊的能力。现在共有6名药师分时段开诊。”平学慧说。在药学门诊开展的同时，中心也开设了药物咨询窗口，每天免费为居民提供药物咨询服务。

区卫生健康委主任陈长春表示，药学门诊围绕基层用药服务，开辟了帮助居民合理用药的渠道，同时也将慢性病监测更加细致化，解决居民“多药并行”，减少重复用药，规范科学用药。

“作为一项长期、系统性的药学服务，药学门诊不仅直接方便居民生活，还能和家庭医生服务结合，完善副中心医防融合体系。”陈长春介绍，在潞城社区卫生服务中心的基础上，2024年通州区又在张家湾、永顺社区卫生服务中心、新华社区卫生服务中心开设了药学门诊，计划在2025年下半年让药学服务覆盖全区所有社区卫生服务中心。“目前，副中心正在着力打造一支掌握完整的药物治疗管理知识的药师队伍，通过全流程教学，满足居民对药学服务的需求。”

规范药学管理 完善合理用药

“这是您的药，您点一下。”台湖社区卫生服务中心的药房里，医务人员正将药物交到居民手上。“真快啊。没错，就是这些药，谢谢您。”拿到药的王阿姨快速清点了一下手里的药品，对药房的发药速度发出感叹。在这声感叹背后，不仅有熟练的药师服务，还有这里配备的智能化发药机设备。

走进药房内部，会发现整个药房除了摆放药品的柜子外，大部分空间都给了发药机这个“大家伙”。“它着实提高了中心药品管理的质量和效率。”台湖社区卫生服务中心主任郭贺龙介绍，相比人工操作，智能化发药机具备3个优点。首先是精准。通过扫码和图片识别的双重核对，确认药物信息的速度和准确性都要高于人工。同时，智能化发药机还可以和中心的内部系统无缝连接，接收取药信息，十几秒就能将配好的药品送到发药窗口。此外，发药机的内部空间也给药品提供了良好的储存条件，减少外界接触，避免污染，提升保存质量。

如何优化处方，在开药阶段就合理用药也是基层卫生机构在思考的问题。“我们建立了处方点评制度，由药师团队负责对中心及社区站的处方进行每月检查和点评，同时由中医、西医、医保等专业人员组成专家组，对处方点评工作提出指导意见。”永顺社区卫生服务中心药剂科科长陈宇介绍，在每月的处方点评中，点评组都会就部分处方的规范性、用药的合理性、药物的相互作用等与医生沟通，提出改进建议，改善用药。以今年8月为例，永顺社区卫生服务中心及辖区内社区卫生服务站共计3.7万余张处方，点评量过万张，点评率接近30%。“点评结束后，相关资料会发到临床医生手上，通过案例直观改善处方管理。”陈宇说。

经过严格的处方点评，截至2023年，通州区各社区卫生服务中心在北京社区处方点评系统中错误率大幅降低，降低至0.29%，有力推动了临床合理用药水平提升。

家庭医生共建合理用药环境

家住三元村的郭阿姨今年75岁了，患有高血压、冠心病等慢性病，每天要吃的药越来越多，曾经在张家湾中学当老师的她也渐渐有些“管”不住家里的药箱了。郭阿姨向家庭医生团队求助，没想到医生很快上门，帮助她整理药物并耐心教授用药方法。

“我之前一天要吃三次心脏病的药，还要吃两片降压药。经过用药指导，现在分别减到了一天两次心脏病药和一片降压药，而且不影响用药效果，这两周我的血压倍儿平稳。”郭阿姨说，经过家庭医生团队的整理，现在她的药箱井然有序，还在每种药盒上都标注了有效期，“除了帮我减少用药，家庭医生还告诉我药物的用法用量。你像我要吃一个治疗甲状腺的药，但是不清楚什么时候吃、吃多少，经过指导，现在检查指标基本合格了。”

潞城社区卫生服务中心主管药师郭金霞告诉记者，像郭阿姨这样的老人，在附近的社区还有四五十人，他们因为行动不便等原因不常到中心看诊或记不住复杂的用药要求，这时家庭医生团队就会按需上门服务。“部分老人可以在用药指导后慢慢自己掌握用药方法，遇到有困难的老人，我们会用直观的方式为老人整理药物，按使用顺序分门别类整理，并及时和老人家属联系，提供用药帮助。”

在基层医疗卫生服务中，村医也是不可或缺的一部分。“您这个高血压、低压都偏高，还得再注意。您现在都吃什么药，每次吃多少，什么时候吃？”台湖镇北火堡村的村医刘汉羽已经在村里工作了53年，每天整理卫生室的药房，根据居民的用药需求进药，早就成了他的习惯。刘汉羽告诉记者，随着北火堡村人口结构变化，他现在的服务对象主要是中老年人。

“目前村里65岁以上的共有204人，很多都面临着慢病问题。一些居民在大医院看完病，回到家后治疗效果却不太明显，有可能就是用药上不够注意。”刘汉羽说，村里的很多居民都面临多种慢病的困扰，在用药上经常分不清联合用药和单独用药的区别。

面对这种情况，刘汉羽有三手准备。“村里的居民都有卫生室的电话，如果他们需要咨询可以随时找到我。”在接受电话咨询的同时，刘汉羽还会主动定期走访入户，了解对方健康状况和用药情况。村里各家健康情况他了然于心，每家如何处理也各有不同，比如村子里共有13位患脑梗中相关病症的居民，在解决他们的用药问题时，就要和家属说明讲解。

“让居民开得出药，便利开药，是我们药学服务第一步。在此之上，我们还要让居民开对药、吃对药。一方面通过处方点评、分析做好处方管理，另一方面要做好用药指导，帮助居民正确用药，确保用药安全和效果。”区卫生健康委副主任李猛说，在药学服务的推广中，需要全面提升基层医疗卫生机构的药师数量和水准。“家庭医生和村医都是和居民关联较为紧密的医务工作者，是药学服务的关键一环，2025年，通州区计划组织辖区社区卫生机构药学岗位相关人员开展为期一年左右的药物治疗管理培训，推动药学服务发展。”

