

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2018.08.010

· 论 著 ·

我国儿科及儿科药学发展现状

黄诗颖¹, 施芳红², 李浩¹, 张顺国¹, 陈敏玲¹ (1. 上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心, 上海 200127; 2. 上海交通大学医学院附属仁济医院, 上海 200127)

[摘要] **目的:** 分析我国儿科及儿科药学发展现状, 为儿科事业发展提供参考。**方法:** 分析我国各省(市)医疗机构分布现状, 研究我国儿童专科医院和妇幼(婴)医院在各省(市)的分布与发展现状, 以各医疗机构中文学术论文的发表情况分析各医疗机构学科建设与医院发展情况。**结果:** 目前在国家卫生与健康委员会医院等级信息库共登记有三级甲等医院 706 家, 儿童类医疗机构共 52 家, 其中三级甲等儿童专科医院共计 22 家, 占总儿童医疗机构数量的 42.31%。妇幼(婴)类医疗机构共计 326 家, 其中三级甲等妇幼(婴)医疗机构共计 18 家, 占总妇幼(婴)医疗机构数量的 5.52%。三级甲等儿童专科医院在三级甲等医疗机构中占比较低(占 3.12%)。三级甲等儿童医院主要集中在华北(5 家)、华东(9 家)、华中地区(3 家)、西南(1 家)、西北(2 家)、东北(2 家)地区较为缺乏。**结论:** 目前我国高水平儿童专科医院分布较为集中, 部分地区儿童专科医院需要重点帮扶。

[关键词] 儿童医院; 分级诊疗; 医联体; 发展现状

[中图分类号] R95

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2018)08-0029-05

Development of Pediatrics and Pediatric Pharmacy in China

Huang Shiyang¹, Shi Fanghong², Li Hao¹, Zhang Shunguo¹, Chen Minling¹ (1. Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Shanghai Children's Medical Center, Shanghai 200127, China; 2. Renji Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Shanghai 200127, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the current development situation of pediatric and pediatric pharmacy in China, so as to provide reference for further development of pediatrics. **Methods:** By analyzing the medical institutions distribution status in each province (city) of China, and the distribution and development of children's hospital and maternal and child (infant) hospital in each province (city) with published academic papers in each medical institution, the situation of discipline construction and development of pediatric and pediatric pharmacy in China were summarized and analyzed. **Results:** At present, there were 706 grade III level A hospitals registered in the National Health and Family Planning Commission hospital grade information database, and 52 children's medical institutions, including 22 grade III level A children's hospitals, accounting for 42.31% of the total number of children's medical institutions. There were 326 maternal and child (infant) medical institutions in total, including 18 grade III level A maternal and child (infant) medical institutions, accounting for 5.52% of the total number of maternal and child (infant) medical institutions. Grade III level A children's medical institutions accounted for a relatively low rate (3.12%) in the grade III level A medical institutions. The grade III level A children's hospitals were mainly concentrated in North China ($n=5$), East China ($n=9$), and Central China ($n=3$); and the areas of Southwest China ($n=1$), Northwest China ($n=2$) and Northeast China ($n=2$) areas were relatively inadequate. **Conclusion:** At present, the distribution of high-level children's hospitals in China is relatively concentrated, and children's hospitals in some areas need to be assisted.

[Keywords] children's hospital; grading diagnosis and treatment; medical conjoined; development status

近年来,我国儿科医疗资源紧张,儿童就医难等医疗问题日渐突出^[1]。据《中国卫生和计划生育统计年鉴》^[2]数据显示,我国每 1 000 名儿童仅有 0.44 位儿科注册医师,儿科医师缺口高达 20 万人,儿科医务工作者目前处于严重超负荷工作状态^[3]。加强基层医疗卫生机构儿科建设,构建以国家级儿科医疗中心、各省(市)级、县级儿科医疗分中心三个层次的儿科医疗保健网络,逐步实现儿童医院分级诊疗,是缓解儿科医疗资源紧张,促进儿科医疗服务水平提升的重要战略。本文通过研究我国目前各省(市)各级医疗机构分布,分析儿童专科医院和妇幼(婴)医院整体发展现状,为我国儿科事业发展提供参考。

1 资料和方法

1.1 我国部分省(市)医疗机构开设情况

依据中华人民共和国卫生健康委员会数据查询平台(<https://www.hqms.org.cn/usp/roster/index.jsp>)医院等级数据库提供的公开信息,调取各省(市)登记的不同等级的医疗机构数量,依据各省(市)各级医疗机构数量分布,分析我国目前各省(市)医疗机构开设情况。

1.2 我国部分省(市)儿童专科医院及妇幼(婴)医院开设情况

依据我国内陆地区部分省(市)医疗机构数据库信息,分析各省(市)儿童专科医院及妇幼(婴)医院开设

基金项目: 九三学社上海市委参政议政课题,编号 zh064。

作者简介: 黄诗颖(1986.01-),女,硕士,主管药师,主要从事医院药学研究,E-mail: 15800869976@163.com。

通讯作者: 李浩(1988.08-),男,硕士,主管药师,主要从事卫生政策、临床药学、药物基因组学研究,E-mail: lihao19880810@hotmail.com。

情况,分析目前三级甲等儿童专科医院及妇幼(婴)医院在儿童专科医院及妇幼(婴)医院中所占比例,及三级甲等儿童专科医院及妇幼(婴)医院在全部三级甲等医疗机构中的占比情况,以此推断各省(市)儿科发展情况。

1.3 我国部分省(市)三级甲等儿童专科医院及妇幼(婴)医院药理学发展现状及文献检索

依据各省(市)三级甲等儿童专科医院及妇幼(婴)医院中文学术论文发表情况及药剂科(药学部)发表中文学术论文在全院中文学术论文中的占比情况,推断目前各省(市)三级甲等儿童专科医院及妇幼(婴)医院药理学发展现状。数据选取 2014 年至 2016 年 3 年间在中国知识服务网络平台《中国学术期刊(网络版)》(CNKI)中公开的数据(<http://acad.cnki.net/Kns55/brief/result.aspx?dbPrefix=CJFQ>),以各医疗机构常用学术论文发表署名单

位名称为检索条件进行中文学术论文发表情况检索。

2 结果

2.1 我国部分省(市)医疗机构开设情况

中华人民共和国国家卫生健康委员会数据查询平台医院等级数据库中主要包含 31 个省(市、自治区)和新疆生产建设兵团二级至三级医疗机构开设情况,不包含香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾省的医疗机构数据。截止 2017 年 7 月 19 日,中华人民共和国国家卫生健康委员会数据查询平台医院等级数据库中共收录我国部分省(市、自治区)5 481 家医疗机构。三级医院共 1 157 家,其中三级甲等医院 706 家,三级乙等医院 204 家,三级未定等医院 185 家,其他三级医院 60 家,2 家未知等级医院。见表 1。

表 1 我国部分省(市)二至三级医疗机构开设情况 家

简称	数量	三级					二级					未明		
		甲等	乙等	未定	其他	未评	甲等	乙等	丙等	/	二级		未评	其他
京	121	30	0	12	0	0	39	4	2	0	0	20	14	0
津	69	17	12	0	0	0	16	14	8	0	0	2	0	0
冀	374	32	2	8	0	0	178	33	3	0	0	118	0	0
晋	210	32	7	1	0	0	134	27	0	0	0	2	7	0
蒙	35	13	12	4	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
辽	82	36	5	16	24	0	0	0	0	0	0	0	0	1
吉	177	20	6	1	5	0	65	61	14	1	0	4	0	0
黑	202	31	3	17	0	0	42	67	0	6	0	35	1	0
沪	161	24	8	4	0	0	32	25	0	0	0	68	0	0
苏	316	38	11	4	0	0	82	76	15	8	0	75	6	1
浙	214	26	26	0	1	0	80	78	0	0	0	1	2	0
皖	185	20	2	0	0	0	76	13	3	27	0	41	3	0
闽	157	24	6	7	0	0	62	42	0	0	0	15	1	0
赣	188	33	4	0	1	0	102	17	0	0	0	31	0	0
鲁	384	21	28	10	2	0	143	32	1	0	0	141	6	0
豫	276	24	1	27	11	2	75	28	1	2	1	97	7	0
鄂	276	36	7	5	4	0	0	0	0	224	0	0	0	0
湘	270	20	2	11	2	0	85	19	1	0	0	124	6	0
粤	394	66	5	30	1	0	179	13	0	15	0	77	8	0
桂	204	25	5	1	1	0	142	12	0	1	0	15	2	0
琼	28	5	0	2	0	0	15	5	0	0	0	1	0	0
渝	88	11	0	0	0	0	60	14	0	0	0	3	0	0
川	363	36	8	0	0	0	142	130	0	3	0	42	0	2
贵	178	23	4	13	0	0	85	10	0	0	0	43	0	0
云	29	5	13	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
藏	4	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
陕	39	25	11	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
甘	136	12	15	0	1	0	94	9	0	2	0	3	0	0
青	60	8	0	1	0	0	36	15	0	0	0	0	0	0
宁	61	3	0	0	0	0	16	0	0	0	0	42	0	0
新	182	8	1	3	0	0	69	8	1	1	0	85	5	1
兵团*	18	1	0	0	0	0	15	1	0	0	0	0	0	1
合计	5 481	706	204	185	60	2	2 066	754	49	290	1	1 085	68	11

注: * 表示新疆生产建设兵团,下同

2.2 我国部分省(市)儿童专科医院及妇幼(婴)医院开设情况

目前,我国内陆地区省(市、自治区)共开设儿童医院 52 家,其中三级甲等儿童专科医院 22 家。妇幼(婴)医院 326 家,其中三级甲等妇幼(婴)医院 18 家。三级

甲等儿童医院在全部三级甲等医院中仅占 3.12%,提示目前国内高水平的儿童专科医院开设相对不足。见表 2。目前我国三级甲等儿童医院主要集中在华北和华东地区,三级甲等妇幼(婴)医院主要集中在华东和华中地区,区域分布较集中。见表 3。

表 2 我国部分省(市)儿童专科医院及妇幼(婴)医院开设情况

简称	三甲儿童 医院/家	儿童医院/家	三甲儿童医 院占比/%	三甲医院/家	三甲儿童医 院占比/%	三甲妇幼(婴) 医院/家	妇幼(婴) 医院/家	三甲妇幼(婴) 医院占比/%
京	2	4	50.00	30	6.67	0	0	-
津	1	2	50.00	17	5.88	0	0	-
冀	1	2	50.00	32	3.13	0	0	-
晋	1	1	100	32	3.13	0	0	-
蒙	0	0	-	13	0	1	1	100
辽	0	3	0	36	0	0	3	0
吉	1	4	25.00	20	5.00	0	6	0
黑	1	2	50.00	31	3.23	0	0	-
沪	3	3	100	24	12.50	2	20	10.00
苏	2	3	66.67	38	5.26	4	10	40.00
浙	3	3	100	26	11.54	1	27	3.70
皖	0	0	-	20	0	0	6	0
闽	0	2	0	24	0	2	13	15.38
赣	1	1	100	33	3.03	0	0	-
鲁	0	3	0	21	0	0	2	0
豫	0	3	0	24	0	0	9	0
鄂	1	1	100	36	2.78	1	54	1.85
湘	1	2	50.00	20	5.00	0	35	0
粤	1	5	20.00	66	1.52	6	53	11.32
桂	0	0	-	25	0	0	50	0
琼	0	0	-	5	0	0	0	-
渝	1	1	100	11	9.09	0	26	0
川	0	3	0	36	0	0	1	0
贵	0	2	0	23	0	1	3	33.33
云	0	0	-	5	0	0	0	-
藏	0	0	-	1	0	0	0	-
陕	1	1	100	25	4.00	0	0	-
甘	0	0	-	12	0	0	1	0
青	1	1	100	8	12.50	0	0	-
宁	0	0	-	3	0	0	0	-
新	0	0	-	8	0	0	5	0
兵团	0	0	-	1	0	0	1	0
合计	22	52	42.31	705	3.12	18	326	5.52

2.3 我国部分省(市)三级甲等儿童专科医院及妇幼(婴)医院药理学发展现状

各医疗机构中文学术论文发表情况可以大致反应该医疗机构学科建设情况。本研究选取 2014 年至 2016 年 3 年间在 CNKI (<http://acad.cnki.net/Kns55/brief/result.aspx?dbPrefix=CJFQ>), 以各医疗机构及其药学部门的常用学术论文发表署名单位名称为检索条件进行中文学术论文发表情况检索, 对返回的结果按年度进行计数, 计算 3 年间年均发表论文数量。数据显示, 不同医疗机构间中文学术论文发表情况差异较为明显。见表 4、表 5。

3 讨论

3.1 “十三五”期间儿童医疗保健网络建设情况及现状

中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划(简称“十三五”规划, 2016 年至 2020 年)期间, 医疗卫生服务规划面临 4 大重点工程, 其中 2 大工程涉及儿童医院建设, 即重点提升县级医院在儿童、重症医学方面的医疗服务水平和加强地市级及以上儿童医院等专科医院、县级精神专科医院等薄弱环节建设^[4]。为

缓解我国医疗资源分布不均, 分级诊疗制度成为“十三五”期间医改的重头戏^[5]。2015 年 9 月 11 日, 国务院办公厅印发《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》, 提出分两步走的分级诊疗制度建设目标, 并计划在“十三五”期间基本实现^[6]。儿童医院分级诊疗主要依托于儿科医联体开展工作^[7]。《卫生部贯彻 2011-2020 年中国儿童发展纲要实施方案》明确提出加强妇女儿童儿童医疗保健服务网络建设^[8]。科学规划和建设三级儿童医疗保健网络, 形成国家级儿科医疗中心、各省(市)级、县级儿科医疗分中心三个层次的儿科医疗保健网络, 有助于儿童医院分级诊疗工作的开展^[9]。2017 年 1 月 23 日, 《国家卫生计生委关于设置国家儿童医学中心的函》正式印发, 明确将以首都医科大学附属北京儿童医院为主体设置国家儿童医学中心(北京院区), 以复旦大学附属儿科医院、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心为联合主体设置国家儿童医学中心(上海院区), 共同构成国家儿童医学中心。然而目前我国高水平儿童专科医院地域分布不均, 西北、西南地区仍需要建设以三级甲等儿童专科医院为主体的国家儿童医学中心, 促进西北、西南地区儿科医疗水平的发展。

表 3 我国部分区域三级甲等儿童专科医院及

三级甲等妇幼(婴)医院开设情况						
地区	编号	省市	儿童	妇婴/妇幼	儿童合计	妇幼合计
华北	11	京	2	0	5	1
	12	津	1	0		
	13	冀	1	0		
	14	晋	1	0		
	15	蒙	0	1		
东北	22	吉	1	0	2	0
	23	黑	1	0		
	31	沪	3	2		
华东	32	苏	2	4	9	9
	33	浙	3	1		
	35	闽	0	2		
	36	赣	1	0		
华中	42	鄂	1	1	3	7
	43	湘	1	0		
	44	粤	1	6		
西南	50	渝	1	0	1	1
	52	贵	0	1		
西北	61	陕	1	0	2	2
	63	青	1	0		

表 4 我国三级甲等专科医院 2014 年至 2016 年中文论文发表情况 (n=3 年)

地区	医院名称	全院	药剂科(药学部)
京	首都儿科研究所附属儿童医院	81.33±12.92	1.67±0.47
	首都医科大学附属北京儿童医院	326.00±55.66	5.33±3.68
津	天津市儿童医院	137.67±7.13	1.33±1.25
冀	河北省儿童医院	152.00±7.48	5.00±2.83
晋	山西省儿童医院	155.33±33.49	6.00±0.82
吉	长春市儿童医院	70.33±15.63	0.67±0.47
黑	牡丹江市妇女儿童医院	34.33±10.78	0
	复旦大学附属儿科医院	183.67±23.84	2.67±1.25
沪	上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心	140.33±19.75	2.33±0.47
	上海市儿童医院	75.00±4.55	3.67±0.47
苏	南京市儿童医院	211.33±8.58	10.00±2.45
	苏州大学附属儿童医院	166.00±16.31	4.67±0.94
浙	宁波市妇女儿童医院	143.00±12.33	5.00±1.41
	温州医学院附属第二医院(育英儿童医院)	37.33±15.86	0.33±0.47
赣	浙江大学医学院附属儿童医院	152.67±7.85	1.33±1.25
	江西省儿童医院	161.67±15.63	3.00±1.63
鄂	武汉市妇女儿童医疗保健中心	128.33±9.53	1.00±0.82
湘	湖南省儿童医院	450.67±68.99	6.67±2.49
粤	广州市妇女儿童医疗中心	420.67±37.28	10.33±4.71
渝	重庆医科大学附属儿童医院	483.67±8.38	11.33±1.70
陕	西安市儿童医院	109.67±14.82	1.33±1.25
青	青海省妇女儿童医院	49.33±4.78	3.00±2.45

3.2 儿童类医疗机构及妇幼(婴)类医疗机构开设现状

截至 2017 年 7 月 19 日,我国国家卫生健康委员会医院等级信息库共登记国内部分省(市)医疗机构共计 5 481 家,其中三级甲等医院 706 家(占比 12.88%)。儿童类医疗机构共 52 家,其中三级甲等儿童专科医院共计 22 家,占总儿童医疗机构数量的 42.31%。妇幼(婴)类医疗机构共计 326 家,其中三级甲等妇幼(婴)医疗机构共计 18 家,占总妇幼(婴)医疗机构数量的 5.52%。提示我国目前儿童专科医院建设相对不足,三级甲等儿

童专科医院在三级甲等医疗机构中占比较低(占 3.12%)。但我国对现有儿童专科医疗机构的投入较为明显,三级甲等儿童医疗机构在儿童医疗机构中的占比明显高于妇幼(婴)类,且明显高于三级甲等医疗机构在全国各类医疗机构中的比例。

表 5 我国三级甲等妇幼(婴)医院 2014 年至 2016 年中文论文发表情况 (n=3 年)

地区	医院名称	全院	药剂科(药学部)
蒙	内蒙古自治区妇幼保健院	59.67±30.27	1.33±0.47
沪	上海市第一妇婴保健院	90.67±11.32	3.00±0.82
	中国福利会国际和平妇幼保健院	50.00±12.25	1.00±0.82
苏	淮安市妇幼保健院	96.00±17.15	1.00±0.82
	连云港市妇幼保健院	55.33±4.19	2.67±0.94
	南京市妇幼保健院	139.33±4.03	4.00±2.83
浙	无锡市妇幼保健院	97.00±11.58	0.33±0.47
	绍兴市妇幼保健院	75.33±4.50	0±0
闽	福建省妇幼保健院	182.00±18.02	10.00±3.74
闽	厦门市妇幼保健院	147.67±52.26	3.33±1.70
鄂	湖北省妇幼保健院	148.33±17.25	3.67±2.05
粤	东莞市妇幼保健院	90.33±13.91	0.67±0.94
	佛山市妇幼保健院	134.00±9.93	4.00±1.41
	佛山市南海区妇幼保健院	45.00±4.97	0.67±0.47
	佛山市顺德区妇幼保健院	58.33±9.84	2.67±1.25
贵	广东省妇幼保健院	319.67±35.84	7.67±3.40
	珠海市妇幼保健院	120.67±8.58	1.33±0.94
	贵阳市妇幼保健院	76.33±8.65	1.33±0.94

3.3 儿童类医疗机构及妇幼(婴)类医疗机构地域分布情况

三级甲等儿童专科医院主要集中在华北地区与华东地区。儿童类三级甲等专科医院以上海市、浙江省、北京市和江苏省较为集中。辽宁省、安徽省、福建省、山东省、河南省、广西壮族自治区、海南省、四川省、贵州省、云南省、西藏自治区、甘肃省、宁夏回族自治区和新疆维吾尔自治区目前尚未开设三级甲等儿童专科医院,提示西南地区和西北地区需要重点帮扶儿童性专科医院建设。三级甲等妇幼(婴)类医疗机构主要集中在华东和华中地区。其中广东省拥有 6 家三级甲等妇幼(婴)类医疗机构。佛山市拥有 3 家三级甲等妇幼保健院,分别为南海区妇幼保健院、顺德区妇幼保健院和佛山市妇幼保健院,显示出区域性带动作用。而华北地区、东北地区、西南地区三级甲等妇幼(婴)类医疗机构分布少,提示该地区需要重点帮扶妇幼(婴)类医疗机构建设。

3.4 儿童类医疗机构及妇幼(婴)类医疗机构学科发展现状

医疗机构中文类学术文章的发表情况同各医疗机构全国综合排名情况相符。英文类学术论文和各类科研学术基金项目体现出医疗机构科研学术水平,中文类学术论文则较为集中体现医疗机构日常工作与管理水平。因此本次调研未涉及英文类学术论文发表情况和科研学术基金项目申报情况。由于中文类学术期刊数据库数据存在收录内容交叉的情况,因此本次调研中文

类学术论文发表情况数据取自国内具有代表性的 CNKI 中国期刊全文数据库,而未与万方数据库与维普等数据库数据进行交叉对比。由于部分中文类学术论文发表单位署名未进行统一规范,本次调研数据调取时仅选择规范的单位名称进行数据检索,此种情况可能导致部分文献的缺失,但并未对整体数据分布情况产生影响。论文发表情况同复旦大学医院管理研究所公布的医疗机构排名情况近似,提示中文类学术论文发表情况在一定程度上可以反映该学科发展现状。因此,此次调研的数据可以反映目前国内儿科发展现状及儿科药理学学科建设现状。数据显示,三级甲等儿童专科医院与妇幼(婴)医院药理学学科发展与医院整体的发展密切相关。然而目前不同地域的三级甲等儿童专科医院与妇幼(婴)医院学科建设与医院发展仍有明显区别。东北、西北、西南,华中地区仍需要逐步探索、规划和建设三级儿童医疗保健网络。建议以重庆医科大学附属儿童医院为主体建设西南、西北地区国家儿童医学中心,以湖北省儿童医院和广州市妇女儿童医疗中心为联合主体建设华中地区国家儿童医学中心,并重点协助西藏自治区、新疆维吾尔自治区建设三级甲等儿童医院,以全面提升我国儿科医疗服务水平。

参考文献:

[1] 冯文. 我国儿童医院运行的问题与困境[J]. 中国医院, 2013, 17(3): 28-30.
 [2] 国家卫生和计划生育委员会. 中国卫生和计划生育统计年鉴[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2015: 23-70.
 [3] 喻文茜, 陶红兵, 林小军, 等. 医护人员工作负荷与医疗质量和安全的相关性探讨[J]. 中国卫生质量管理, 2017, 24(1): 23-26.
 [4] “十三五”重磅: 医卫四大重点工程确定[J]. 医学信息学杂志, 2015, 36(10): 95.
 [5] 张维炜. 分级诊疗, 如何破解基层人才困境[J]. 中国人大, 2016, 34(2): 22-23.
 [6] 孙梦. 国务院印发指导意见提出: 推进分级诊疗分两步走[J]. 医院领导决策参考, 2015, 12(18): 17-18.
 [7] 穆毅, 赵成松, 倪鑫. 拓展服务内涵, 推进分级诊疗[J]. 中国卫生人才, 2016, 17(4): 22-25.
 [8] 国家人口和计划生育委员会. 国家人口计生委贯彻 2011-2020 年中国妇女儿童发展纲要实施方案[J]. 中国计划生育学杂志, 2013, 21(1): 5-7.
 [9] 庞昌生, 沈颖. 试论新时期我国儿童医院的建设与发展[J]. 首都医科大学学报(社会科学版), 2012, 9(6): 32-34.

(编辑: 杨丹)

(收稿日期: 2017-07-26 修回日期: 2017-08-24)

doi: 10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2018.08.011

• 论著 •

1 例儿童川崎病的用药分析与药学监护

万慕媛¹, 卢庆红¹, 涂琼¹, 周伟全² (1. 江西省儿童医院, 江西南昌 330006; 2. 东莞市第八人民医院, 广东东莞 523326)

[摘要] 目的: 探讨临床药师在川崎病患儿药物治疗中的思路和方法。方法: 临床药师参与川崎病的具体药物治疗过程, 为患儿建立药历, 提供合理的用药分析并制定详细的药学监护。结果: 患儿经治疗后好转出院, ALT 由 245 U/L 降至 114 U/L, CRP 降至正常, 出院后继续口服药物, 复诊后及时调整用药。结论: 临床药师通过全程药学监护, 及时发现并解决相关药物的治疗问题, 提供合理用药建议, 提高了患儿用药的安全性和依从性, 也有利于提高临床药物治疗水平。

[关键词] 临床药师; 川崎病; 用药分析; 药学监护

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2018)08-0033-04

Medication Analysis and Pharmaceutical Care of Kawasaki Disease in One Child

Wan Muyuan¹, Lu Qinghong¹, Tu Qiong¹, Zhou Wei-quan² (1. Jiangxi Provincial Children's Hospital, Jiangxi Nanchang 330006, China; 2. The Eighth People's Hospital of Dongguan, Guangdong Dongguan 523326, China)

[Abstract] **Objective:** To probe into the thoughts and methods of clinical pharmacists in medication of Kawasaki disease. **Methods:** Through participating into the specific medication process of Kawasaki disease, the clinical pharmacists established drug records for the child, provided rational medication analysis and developed pharmaceutical care service in detail. **Results:** The child was discharged from hospital after treatment, and the ALT was reduced from 245 U/L to 114 U/L, the CRP down to the normal level; and the child continued to take drugs orally after discharge, and the medication was adjusted after subsequent visit. **Conclusion:** Through the entire pharmaceutical care service, the clinical pharmacists timely find and solve the problems related to drug therapy and provide rational suggestions on medication, which improves the safety and compliance of children's medication and also helps to improve the level of drug therapy in clinic.

[Keywords] clinical pharmacists; Kawasaki disease; medication analysis; pharmaceutical care

作者简介: 万慕媛 (1985.04-), 女, 大学本科, 主管药师, 主要从事呼吸系统临床药师工作, E-mail: 61752638@qq.com。

通讯作者: 卢庆红 (1968.10-), 女, 大学本科, 主任药师, 主要从事药剂科管理工作, E-mail: 1456288827@qq.com。