

最新临床药学研究生课程 临床药学实习 总结(通用10篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

临床药学研究生课程篇一

短短一年的实习生活就要结束了，回顾这段时间的点点滴滴，虽然说不上激情澎湃，但是毕竟我们为此付出了诸多的心血，心里难免有着激动。现在要离开带领我们踏入医药行列的老师们，心中的确有万分的不舍，但天下无不散之筵席，此次的分别是为了下次更好的相聚。

刚进入医院未免有很多的不适应，理论和实际的集合对我们来说还是那么的陌生，在学校学习的东西被一点点的抽取，知道这时才知道在学校学习的东西是多么的稀少。

一年时间，先后在特色药房、西药房、中药房、病区……轮转，从刚开始的一无所知，通过不断的学习，丰富了自己的知识，提高了与人沟通能力。每一天都有收获，每一天都有进步。

在特色药房的这段时间里，工作不是很忙，所以，留有非常多的时间在学习和锻炼上，也为了下一站的轮转也打下了基础，可以从容的面对接下来的实习。

中药房是个很忙的地方，每天都要接收上百张方子。有时候忙的连喝水的时间都没有。不过，这样的工作却是忙并快乐着。

也感谢各位代教老师在工作忙碌之时，还要带领实习生，教导我们正确的方向；

也很高兴与其他实习生，在紧凑的实习生活中不但互相学习，并且还成为了好朋友。虽然实习时间短暂，但这段时间却给了我无比大的收获，除实务工作上的学习外，人际关系的拓展、职场文化的百态、还有一些活动的参与都让我获益良多，这样充实的生活，我想会是我人生中一段难忘的时光。

在实习之后，我再回去阅读课本，我发现自己比以前还没实习时更能体会书上所要表达的意思，我想这就是实习的功用吧！让我们了解理论与实务的差别，也让我们从实务中学习如何去连接理论。

微笑服务是很重要的。无论哪一个职业。更何况疾病缠身的病人，他们不仅需要减轻病痛，还需要安慰，如果每天都能看到笑容可掬的脸孔，我相信病人会毫不犹豫选择住在这里。因此我也规定自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人感到温暖！

感谢带教老师的细心教育，耐心指导，感谢所有老师的关心爱护。

临床药学研究生课程篇二

根据****安排，我于2001年**月至2006年**月在县卫校任教，主要负责*****任教工作。在2004年晋升为主管药师，主要负责西药购进、西药科室管理、临床药学研究等。现将我几年来的思想政治表现和主要工作总结如下，请领导和同事们评议。

一、工作经历

二、思想政治

多年来，我一直坚持尽忠尽职的基本工作原则，认真按照上级“****”的要求，努力加强思想政治学习，使自己的综合素质不断提高。一是坚持从政治的高度观察和处理问题，在政治方向、政治立场、政治观点、政治纪律、政治敏锐性和政治鉴别力上保持清醒和坚定，在政治上始终同xxx保持高度一致。二是树立正确的人生观、世界观、价值观，把关注民生、关心群众疾苦始终贯穿在工作和生活中，并坚持用发展才是硬道理和靠深化改革求发展的思想来指导工作、推动工作。三是坚持求真务实、言行一致的工作作风，不阿谀奉承，不口是心非，为人正直，在工作中敢于坚持真理，在各处工作，都讲求原则，从不利用自己的特殊身份谋取私利，能自觉纠正错误。

三、工作态度

工作中除了文化知识与专业技能外，更主要的就是工作态度。多年来，我从事任何工作，都一直坚持“披荆斩棘、兢兢业业”的工作精神，“一丝不苟”的工作态度，“尽忠尽职”的工作原则。现在从事西药购进、西药科室管理、临床药学工作的我，当前首要是学习实践好科学发展观，对自己正确定位，甘愿当一块铺路石，默默无闻地尽自己的责任搞好工作。承担责任，最基本的要求是熟悉自己的工作岗位职责，明白自己的工作范围。对自己工作责任内的任何事情，都要主动地去做。同时岗位责任心体现在技能精、作风硬、讲诚信、肯奉献，爱岗敬业，勤于钻研，团结合作，敢打硬仗，不计得失。

四、工作思想

工作就是挑战，就是实践，我迎接挑战，在实践中求发展，我会紧密结合本岗位实际，创造性、灵活性地协调、开展各项工作，保证出色完成各项工作任务。作为学科带头人，又是管理者的我，一直都能够讲求诚信，珍惜岗位，严守岗位纪律，立足本职，以远大的职业理想认真对待工作中的每一

个细节，在工作实践中，敢于承担工作风险和工作压力，具有长远眼光和吃苦耐劳精神。

临床药理学研究生课程篇三

- 1、医院临床药事管理制度
- 2、临床合理用药制度（暂行）
- 3、临床合理用药监督管理细则（试行）
- 4、临床药理学室工作制度
- 5、临床药师制度（试行）（要改）
- 6、临床药师会诊制度
- 7、临床药师查房制度
- 8、药物咨询制度
- 9、药品不良反应监测报告制度
- 10、临床药师岗位职责

一、北滘医院临床药事管理制度

1、药物临床应用是使用药物进行预防、诊断和治疗疾病的医疗过程。医师和药学专业技术人员在药物临床应用时须遵循安全、有效、经济的原则。医师应尊重患者对应用药物进行预防、诊断和治疗的知情权。

2、临床药理学专业技术人员应参与临床药物治疗方案设计；对重点患者实施治疗药物监测，指导合理用药；收集药物安全性和疗效等信息，建立药学信息系统，提供用药咨询服务。

(1) 深入临床了解药物应用情况，对药物临床应用提出改进意见；

(3) 进行治疗药物监测，设计个体化给药方案；

(4) 指导护士做好药品请领、保管和正确使用工作；

(6) 提供有关药物咨询服务，宣传合理用药知识；

(7) 结合临床用药，开展药物评价和药物利用研究。

4、医务人员如发现可能与用药有关的严重不良反应，在做好观察与记录的同时，应及时报告本机构药学部门和医疗管理部门，并按规定上报药品监督管理部门和卫生行政部门。

5、药学专业技术人员发现处方或医嘱所列药品违反治疗原则，应拒绝调配；发现滥用药物或药物滥用者应及时报告本机构药学部门和医疗管理部门，并按规定上报卫生行政部门或其他有关部门。

6、医疗机构开展新药临床研究必须严格执行国家卫生行政部门和国家药品监督管理部门的有关规定。未经批准，任何医疗机构和个人不得擅自进行新药临床研究。违反规定者，将依法严肃处理，所获数据不得作为新药审批和申报科技成果依据。

四、临床药学室工作制度

1、本室根据医疗、教学、科研的需要，配备相应的临床药学技术人员、设备、图书等，积极开展工作。

2、临床药学工作应由经验丰富，业务水平高的药学技术人员担任。

3、临床药学工作人员要有高度的责任心和严谨的科学态度，

努力学习，不断提高业务知识水平和专业技术水平。

4、本室应结合实际，积极开展处方病历分析、药品不良反应监测以及血药浓度监测等工作。

5、临床药学技术人员参加查房、会诊、疑难病历讨论，对临床用药提出科学合理的建议。

6、为配合临床治疗需要，积极开展治疗药物监测，为临床个体化给药提供方案。

7、积极开展用药咨询，建立相应的记录。

8、根据临床用药实际情况，积极开展科研工作。

五、药师临床工作规范（试行）

1、临床药师工作成绩获得承认的三个指标

（1）对医疗质量的提高；

（2）对降低医疗费用的影响；

（3）受临床医师采纳、支持及好评的程度。

2、深入临床实践选定定点科室，参加每周主任查房、病历分析讨论、教学等专业活动，每年参加临床实践工作时间不得少于26~40周，平均每周在临床参与临床用药相关工作的实践时间不得少于50~80%工作日，每天书写查房记录，按月对查房记录进行整理汇总；阅读病历、对典型病例书写“药师临床查房、会诊记录”，查阅服药与治疗用药医嘱记录，完成药历不少于12份/年·人；进行专科用药调查分析，收集与反馈有关药物信息，学习专科疾病的特点与用药规律，并积极配合临床，做好临床和药剂科之间的协调工作。

3、服务非定点科室，非定点科室需要临床药师参与工作时做到及时到位外，应完成每周一次的非定点科室寻访，进行用药调查，查阅药物治疗与医嘱记录，阅读重点病历，了解危重病患者的用药情况。

4、节假日前临床药师应有计划重点深入科室，对监护病患者的治疗用药进行寻查，必要时向医生提出调整治疗方案的建议，协调做好急救药品的准备。

5、参与临床抢救会诊。临床药师接到医务科或专科提出的会诊通知后，全院会诊按时（通知）到位，急救会诊10分钟内到位，一般会诊当日完成。

6、制订个体化给药方案。通过参加查房、会诊，依据病情、病理生理学、药理药效学、病原学以及生化检验资料数据等，参与典型病例个体化给药方案的制订，并协助方案的执行、修改与评价。

7、重点病例的药学监护。对药师参与会诊抢救或提供了个体给药方案的重点病例，必须每日或隔日深入病房，直接面对患者参与监护，观察并记录病情变化，药物疗效，不良反应情况等，并认真阅病历及治疗记录，进行疗效评价，必要时提出修正用药方案建议，直至病情稳定、个体化治疗方案结束并转入专科常规治疗后方可结束重点药学监护。

8、药品不良反应[adr]监测。临床药师每周深入临床了解与收集有关adr情况，协助临床预防严重adr病例的发生，参与adr救治处置。负责adr报告因果评定分析，整理统计入档后按时向省adr监察中心报告，并及时向临床反馈adr的有关信息。

9、深入临床，承担医师、护士、患者提出的用药咨询服务。急救用药咨询应尽快做出解答，一般用药咨询于1~3日做出解答。并定期组织有关合理用药的座谈会或讲座，提高临床

合理用药水平。

五、临床药师会诊制度

为贯彻落实卫生部《医疗机构药事管理暂行规定》，根据四川省卫生厅医院等级评审实施细则及我院质量管理年活动的有关规定及要求，建立适合我院实际情况的医、药、护互相协作，提高医疗质量的工作方式，规范临床药师工作模式，特制定本制度。

- 1、资格：参与会诊的药师由副高职称或临床药师担任。
- 2、临床药师接到会诊通知后，按时（通知）到位，急救会诊10分钟内到位。药师提供抢救治疗用药方案的建议，经会诊组讨论通过后方可执行。
- 3、仔细阅读病历，科学严谨地进行用药分析。
- 4、对会诊后的病人，进行跟踪查房，对其给药方案的有效性和安全性进行观察，协助医生制定合理给药方案。

六、临床药师查房制度

为贯彻落实卫生部《医疗机构药事管理暂行规定》，根据四川省卫生厅医院等级评审实施细则及我院质量管理年活动的有关规定及要求，建立适合我院实际情况的医、药、护互相协作，提高医疗质量的工作方式，规范临床药师工作模式，特制定本制度。

- 1、临床药师深入临床参与查房，规范执业。
- 2、坚持每天到病房巡视病人，了解病人病情和用药情况。
- 3、参加医师查房，在查房讨论中提出科学合理的用药建议。

4、对病人用药进行指导，询问和观察用药后的情况，了解药物相互作用，药物和食物相互作用，保证安全用药，记入药师查房记录。

5、对特殊病人的用药进行指导。

6、参与危重病人的抢救。

7、向医生、护士以及病人提供药物咨询。

七、药物咨询制度

为加强与客户沟通，解决病人用药疑惑，体现“以病人为中心，促进临床用药安全、有效、经济、合理”的药学服务理念，特制定本制度。

1、药物咨询人员由知识丰富、业务水平高的药学专家担任。

2、药物咨询人员负责解答患者提出的有关药品名称、剂型、剂量、使用方法、适应症、禁忌症、慎用症、特殊人群（孕妇、哺乳妇女、儿童、老年患者）用药注意事项、药品不良反应、药物间的相互作用、药品的贮存及有效期等与药学有关的问题。

3、负责解答其他相关的药学保健问题，必要时应向临床医师咨询或查找资料后再做答复。

4、记录咨询内容，注明解决的问题，若属药物不良反应要及时登记、报告。

5、定期汇总药物咨询内容，归纳典型案例向其他药师反馈交流，并适时在全科报告。

6、门诊药房设立药物咨询窗口，其他未设咨询窗口的部门按“药剂科首问负责制”要求开展药物咨询工作。

7、若门诊咨询药师不在时，其他药师实行“首问负责制”，行使咨询药师职责。

8、专科临床药师为所在病区的住院患者用药咨询指导，向医生提供咨询，向护士提供服务，为社会提供药学服务，做好记录，临床随访。

九、临床药师岗位职责

1. 在分管临床药学工作的主任领导下工作。

2. 做好用药咨询、抽查处方合格率的工作，并结合临床做好合理用药分析。

3. 应定期深入临床一线，参加查房及疑难病历讨论、危重病人抢救工作，负责监督临床的合理用药。

报不良反应监测中心。

5. 积极开展处方，病历分析、血药浓度监测工作，结合临床制定个体化给药方案，围绕合理用药开展药效学、药代学、生物利用度检测药物在体内的作用。

6. 定期出版《药讯》。

临床药学研究生课程篇四

一、学科门类：医学

专业名称：药学 pharmacy

专业代码：100801

二、专业培养目标

本专业培养具有扎实的药学、医学专业知识及相关社会科学知识，具有较强的药学、医学实践和人际交往能力，具有良好的职业道德和人文素养，具有创新、创业精神，能够从事临床药学日常工作、合理用药、正确使用及评价药物治疗、临床药理研究、临床药品管理、药物研究与开发、药品检验、药事管理等方面工作的应用型高级专门人才。

三、基本培养规格与素质要求

（一）基本要求

5. 具有一定的质量技术监督管理知识，较强的质量意识和从事质量技术监督管理工作的能力。

（二）专业要求

7 了解现代药学的发展动态，具有及时获取信息及应用信息的能力，具有创新意识和实际工作能力。

四、主干学科：化学、药学、临床医学

五、专业主要课程：

生理学、药物化学、药理学、药剂学、药物分析、内科学、生物药剂学与药物动力学、临床药理学。

六、学制：五年

七、授予学位：医学学士

八、教育教学活动周计划（附件一）

九、学时学分构成表（附件二）

十、全程专业技能培训体系（附件三）

十一、课程计划表（附件四）

2

附件一 教育教学活动周计划

3

附件二 学时学分构成表

4

附件三 全程专业技能培训体系

5

6

附件四 课程计划表

7

8

注：1、考核方式 t--考试课 c--考查课

2、军事训练与军事理论课由学工部（处）、人武部在新生入学时组织实施并考核，不计入总学时、总学分。 3、形势与政策安排课外讲座，大学生社会实践不计入总学时、总学分。

4、心理健康教育、大学生职业发展与就业指导安排课外讲座，不计入总学时、总学分。 5、临床药物代谢动力学、药物经济学、药事管理与法规为指定选修，其它任意选修4个学分。 6、课程后带星号的课程为建议选修课程。

一、招生对象与学制

(一) 招生对象：高中毕业生或中职毕业生

(二) 学制：全日制三年

二、培养目标

药学专业是培养热爱祖国、拥护党的基本路线，德、智、体全面发展，具有良好的职业素质和文化修养，面向现代医药卫生行业，系统地掌握药学专业的基本理论、基本知识和基本技能，具有从事药品调剂、临床合理用药、药理实验与评价、药物分析检验、质量鉴定以及药品营销等岗位的高素质技能型专门人才。

毕业生适应岗位：

1、医院药剂科：

(1) 药品调剂。

(2) 合理用药指导。

(3) 药库管理。

2、制药企业或医院药剂科：

(1) 制剂生产。

(2) 质量检验。

(3) 生产管理。

3、医药公司、社会药店：

- (1) 市场开发。
- (2) 药品物流。
- (3) 用药指导。

三、培养规格与要求

1. 知识

- (1) 掌握必需的化学、医学基础理论知识。
- (2) 掌握药品调剂、合理用药及医院药学的基本知识。
- (3) 掌握药物制剂及药品检验的基本知识；
- (4) 掌握药品营销和经营管理的基本知识；
- (5) 掌握药事管理的法规及政策。

1

- (6) 掌握现代信息技术及计算机实际应用的基本知识。
- (7) 掌握必需的人文社会科学知识。

2. 能力

- (1) 具有独立从事药品调剂、合理用药咨询、药品生产、药品检验及药品营销等工作能力。
- (4) 具有一定的策划和管理能力、经济核算能力和执行应变能力；

3. 素质

(3) 具有法制观念和依法执业意识；

(4) 具有健康的体魄和良好的心理素质；

(5) 具有基本的欣赏美和创造美的能力，具有良好的科学文化素养。

四、职业资格：药剂师、药士、医药商品购销员

五、主要课程、职业技能项目和实践教学环节说明

(一) 必修课程

1、公共基础课程与学时要求

(1) 毛泽东思想、邓小平理论和“三个代表”重要思想/68学时

本课程主要讲授马克思主义哲学原理、毛泽东思想概论、邓小平理论和“三个代表”重要思想等知识。通过课堂讲述和现场讨论，培养学生应用马克思主义的立场、观点和方法分析解决问题，提高辨别是非的能力。

2

(2) 大学英语/156学时

本课程主要讲授《大学英语》的基本内容。通过课堂讲述和学生互动，使学生掌握听、说、读、写的语言技能训练，达到国家英语三级水平。

(3) 大学计算机基础/60学时

本课程主要讲授计算机系统的基本知识[]windows操作、文字处理系统等基础知识。通过理论讲述与上机实训，掌握计算机操作的基本技能、培养学生具有文字与数据处理能力，信息获取、整理、加工能力和网上交互能力等，达到国家计算机二级水平。

(4) 思想道德修养与法律基础/56学时

本课程主要讲授近一段时期国内外新的形势与政策。通过课堂讲述和学生讨论，使学生及时掌握我国当前所处的国际国内大环境，了解党和国家针对新的形势和新的任务所提出的新举措，培养学生理论与实际相结合及分析解决问题的能力。

(6) 大学生职业发展与就业指导/32学时

本课程主要讲授目前的就业形势与就业环境。通过案例分析和讨论，掌握职业发展相关知识，使学生建立良好的择业观念，培养学生对职业生涯的设计能力，为未来就业打下良好基础。

(7) 大学体育/60学时

本课程主要讲授体育运动的技能和锻炼方法，卫生保健知识。通过理论讲解和动作演示以及比赛等形式，掌握锻炼身体的基本方法，养成体育锻炼的习惯，培养学生体育锻炼的意识和能力，达到国家体育锻炼标准。

2、职业技术基础课程与学时要求

(1) 化学基础（上）/70学时(包含实验18学时)

定物质化学结构及测定有关成分含量的方法，培养学生科学思维能力、灵活运用知识分析解决问题的能力 and 创新能力。

(2) 化学基础（下）/50学时(包含实验20学时)

本课程主要讲授酸碱滴定法、配位滴定法、氧化还原滴定法、沉淀滴定法的基本原理、相关理论知识；通过课堂讲述、电化教学和实验操作等教学形式，使学生掌握吸光光度法的基本原理及其应用；初步了解几种主要的仪器分析的基本原理和方法，培养学生分析问题和解决问题的能力。

(3) 人体解剖生理/90学时（包含实验20学时）

本课程主要讲授正常人体的形态结构以及人体的正常生命活动及其规律等内容。通过本课程的学习，使学生掌握药学专业所必需的人体解剖生理学的基本知识和基本技能，掌握人体各部分的基本形态、结构与功能、人体与环境的关系及人体功能活动及其一般规律，学会正确运用本课程知识和术语，为学习相关知识和职业技能奠定基础。

(4) 生物化学/60学时(包含实验16学时)

本课程主要讲授生物大分子的结构、代谢及合成等相关知识。通过理论讲解、模型演示和实验操作，使学生掌握生物分子的组成、结构与功能、新陈代谢过程等理论知识和各种生物化学的基础实验技能，培养学生的仪器操作能力和知识运用能力。

(5) 微生物/60学时(包含实验16学时)

本课程主要讲授微生物的代谢、营养、生长、生态、遗传、传染与免疫等基础理论。通过课堂讲述和实验操作，掌握微生物的基本知识和微生物培养、培养基制备等实验技能，培养学生思维能力和动手能力，为今后的学习及工作实践打下宽厚基础。

2、职业技术课程与学时要求

(1) 临床医学概论/90学时(包含实验10学时)

础。

(2) 药物化学/80学时(实验26学时)

本课程包含化学药物的结构、理化性质、体内代谢、构效关系及贮存保管等相关内容。通过本课程的学习，使学生掌握常用药物的类型、化学结构、理化性质；熟悉重要药物的构效关系及储存保管方法，学会应用药物的理化性质解决药物的调剂、分析检验、贮存保管及临床使用问题。通过药物的性质试验、稳定性实验配伍实验，培养学生的动手能力以及观察、分析和解决实际问题的能力。

(3) 临床药物治疗学/40学时(实验10学时)

本课程主要讲授药物治疗的基本过程及其原则，药物不良反应、药物相互作用、疾病对临床用药的影响、特殊人群用药及常见病、多发病的药物治疗原则，药物治疗的具体方法与注意事项等内容，通过本课程的学习使学生具有将药物治疗与临床紧密结合的能力以及有意识的将所学的医药知识运用于临床药物治疗的能力，为从事药品经营和使用就奠定坚实的基础。

(4) 医院药学概要/40学时

本课程主要讲授医院药学管理工作；医院药品调剂、医院药品采购及储存养护等药学基础性业务工作的专业技能、质量管理，以保证医院药品供应质量；以患者为中心，通过临床药学和药学服务的实践，保证药物的合理性应用。通过本课程的学习使学生掌握从事药学基础性业务工作及药学服务工作所必需的医院药学基础知识和基本技能，使学生形成良好的职业素质和服务意识，为增强继续学习和适应职业变化能力奠定基础。

(5) 药理基础/80学时(实验16学时)

本课程主要包含药物的基本知识、药物效应动力学和药物代谢动力学的基础知识、影响药物作用的因素以及各类药物的名称、结构、主要理化性质、药理作用及临床应用、对症下药、主要不良反应、制剂及规格等内容，通过本课程的学习，让学生掌握各类药物的分类、药理作用、临床应用、对症下药、不良反应及配伍禁忌等实用性内容，树立安全、合理用药的观念，为更好地从事药学服务、药品销售、生产、管理等岗位工作奠定基础。

(6) 药物分析/80学时(实验42学时)

本课程主要讲授用药典规定的化学分析法、仪器分析法、微生物分析法和免

疫分析法等各种分析方法进行药物的鉴别、检查、含量测定的基本理论及操作技能。通过课堂教学和实验训练，熟悉国内外药品质量标准，掌握常用检测技术，培养学生具备药品质量控制观念，使学生能够胜任药品研究、生产、供应和临床使用过程中的分析检验工作。

(7) 中医药学概论/40学时

主要讲授中医学、中药学、方剂学和中成药学等基础理论和基本知识等内容。通过本课程的学习，使学生掌握常用中药饮片性状鉴定，常用中药、中成药的功效与应用；掌握中成药的功能与主治、剂型规格和应用方面的相关知识；熟悉中医学的基本理论与思维方法；了解方剂学的基础知识；能够熟悉辨认常用饮片；学会中药和中成药审方、计价、调配、复核、发药的操作技能及注意事项，为从事药品经营和管理工作奠定基础。

(8) 药剂学/60学时(实验20学时)

本课程主要讲授药剂学各剂型的基本概念、基本理论和研究方法。通过课堂教学和实验实训，使学生掌握影响药物制剂稳定性的因素及稳定化方法，培养学生具有剂型的制备能力、制剂质量评价能力、合理剂型设计能力，为将来从事制剂工作奠定基础。

(9) 药品市场营销学/50学时(包含实验10学时)

本课程主要讲授药品市场营销的相关概念及营销观念，医药企业战略规划、药品营销环境、药品消费者行为分析、市场调研、药品目标市场细分与目标市场营销、药品营销策略的内容。通过本课程的学习使学生掌握药品市场及消费者行为分析，掌握药品市场调研的程序方法；具备从事药品营销工作所必须营销学基本知识和基本技能。

(10) 现代仪器分析技术/60学时(实验20学时)

本课程主要讲授近几年分析领域常用的仪器及发展前景好的分析方法的基本原理、仪器的基本结构、操作方法及注意事项、仪器的安装要求和保养维护等知识。通过课堂讲授和实践，使学生掌握仪器分析的基本技能，培养学生具有一定的仪器分析能力，达到企业岗位实际要求的水平。

(11) 药品营销心理学/80学时(实验32学时)

本课程主要包含消费者的心理过程、消费者的个性与消费方式、消费者群体

与消费者的心理、药品营销及消费者心理等内容。通过本课程的学习，使学生具备高职高专药品经营与管理专业专门人才所必需的心理应用方面的基本理论、基本知识和基本技能，为适应市场、了解相关消费者心理，为学习相关的专业知识和职业技能、提高全面素质打下良好的基础。

（12）药品经营质量管理/40学时

本课程主要包含药品经营质量管理概论、药品进货管理、药品储存与养护、药品销售管理、综合质量管理等内容。通过本课程的学习，使学生剧本从事品采购，药品库存，药品销售等工作岗位所必须得基本知识和基本技能，为学生今后学习相关专业知识和职业技能。

（13）药品储存与养护/40学时

本课程主要包含药品储存与养护的基本知识，药品验收、日常养护及出库，常见药品及特殊管理药品的保管养护等内容。通过本课程的学习，使学生掌握药品储存与养护的基本知识，学会药品验收，养护及出库的基本技能。为学生今后学习相关专业知识和职业技能奠定坚实基础。

（14）综合实验实训/60学时(实验60学时)

该课程主要是在第五学期开设，在专业基础课和大部分前序的专业课都已经结束的基础上，通过综合实验实训项目，把前序课程所讲授的内容与实际生产项目相结合，要求学生分组亲自动手完成实验实训项目；通过特定的实验实训项目，培养学生实际操作技能和团队合作精神。

（二）选修课程

（1）职业礼仪/28学时(包含实验14学时)

本课程主要讲授礼仪的概念、仪容礼仪、仪表礼仪、仪态礼仪、言谈礼仪、接待礼仪、现代交际礼仪等内容。采用课堂讲述及日常生活同步实践，掌握不同职业场合应遵循的不同礼仪规范和人际交往技巧，提高学生的综合素养和职业竞争能力，为以后的职业生活打下良好的基础。

(2) 大学生心理健康/20学时

管理、学习成才、人际交往、交友恋爱、求职择业、人格发展和情绪调节等方面的困惑，提高健康水平，促进德智体美等全面发展。

(3) 应用文写作/28学时(包含实验14学时)

本课程主要讲授行政公文、事务文书、公关文书、财经-文书、科技文书、职业文书等几类应用范围较广、使用频率较高的实用性文书实际用途和写作要领，通过本课程的学习使学生获取为各类应用型人才所必需的文章写作能力和文章分析与处理能力，使其总体素质得到提高，以适应当前和今后在工作、学习及日常生活中的写作和阅读需要。

(4) 生物制品学/50学时(包含实验10学时)

本课程主要讲授生物农药的发展历史、优点与缺点、杀虫机制、培养与发酵、下游处理技术、毒力检测方法、市场竞争力的提升及农药登记管理方法等内容。通过课堂讲授和专题讲座，使学生掌握生物农药生产的基本知识和基本技能、培养学生从事生物农药产品销售的能力，能够应用基本理论去分析和解决生产过程中的具体问题。

(三) 主要实践性教学

1、入学教育/30学时

开展对学生的政治思想教育等工作，提高学生的道德修养水平，并且使学生尽快地熟悉和适应新的学习和生活环境，为今后的学习打下基础。

2、军事训练/120学时

通过1周的军事训练，增强学生的体质，锻炼学生的意识，培养学生吃苦耐劳的精神。

3、教学（课程）综合实习

（1）医院药剂科调剂岗位综合实训（2周，60学时）

主要包含药学服务礼仪实训、病房药房布置、药品陈列实训、问病给药、处方调配实训、药品保管养护实训、药品经营核算实训等内容，以药品零售服务岗位的职业活动为导向，以技能训练为主线，通过综合实训，是学生比较系统的熟悉药品经营服务活动的具体方法、服务规范和基本程序，培养学生在病房药房、配置中心 药库 急诊 门诊药房的从事药品调剂、查房等实际操作的能力和技能。

（2）药品零售服务岗位综合实训（3周，90学时）

主要包含药学服务礼仪实训、药店布置、药品陈列实训、问病给药、处方调配实训、药品保管养护实训、药品经营核算实训等内容，以药品零售服务岗位的职业活动为导向，以技能训练为主线，通过综合实训，是学生比较系统的熟悉药品经营服务活动的具体方法、服务规范和基本程序，培养学生从事药品经营和管理工作的实际操作的能力和技能。

（3）药品市场开发岗位综合实训（2周，60学时）

主要包含商务礼仪实训、药品市场调查与预测实训、药品营销策划、促销实训、商务谈判、招投标实训、药品经营分析实训等内容，以药品市场开发岗位的职业活动为导向，以技能训练为主线，通过综合实训，使学生比较系统地熟悉药品市场开发商务活动的具体方法、服务规范和基本程序，培养学生具备从事药品经营和管理工作实际操作的能力和技能。

（3）药检仪器实用实训（2周，60学时）

到生物制药及相关企业实习，使学生了解药品检验的全过程，能运用所掌握的专业知识、技能进行药品各个环节的检验分析。使学生系统、完整地掌握相关岗位群的职业技能。

五、毕业实习

共计30周，可安排在省市各级医院、药品经营企业（药品零售企业和药品批发等）及药房进行，学生应按规定完成实习计划、大纲的目的要求。

临床药学研究生课程篇五

本类药物多属辛温香燥之品，易耗气伤阴，故阴虚血燥及气虚者宜慎用。又因其芳香，大多含挥发油，而挥发油又为其有效成分，故入汤剂不宜久煎，以免药效降低。

广 藿 香（基源药材）

1. 化湿醒脾——用于湿滞中焦证。

本品芳香辛散而不峻烈，微温化湿而不燥热，入脾胃肺经，具有良好的芳化湿浊、醒脾健胃之功效。治湿浊内阻、中气不运所致脘腹痞闷、少食作呕、神疲体倦等症，每与苍术、厚朴等同用，如不换金正气散。

2. 化湿解暑——用于暑湿证及湿温证初起。

本品有化湿醒脾、和中止呕、解暑发表之功，常用于暑湿证及湿温证初起。

(1) 治暑月外感风寒、内伤生冷之恶寒发热、头痛脘闷、呕恶吐泻。常与紫苏、厚朴、半夏等同用，如藿香正气散。

(2) 治湿温证。若为湿温初起、邪漫三焦，常与白豆蔻、杏仁、黄芩等同用；若治湿温时疫、邪在气分，证属湿热并重者。常与黄芩、滑石、茵陈蒿等同用，如甘露消毒丹。

3. 止呕——用于呕吐。

本品既善化湿，又能和中止呕，用于呕吐，对湿浊中阻者尤为适宜。

(1) 治湿浊中阻之呕吐。单用即可，如与半夏配伍则效果更佳。

(2) 治寒湿呕吐。常与丁香、白豆蔻等同用。

(3) 治湿热呕吐。常与黄连、竹茹等同用。

(4) 治妊娠呕吐。常与砂仁、苏梗等同用。

(5) 治脾胃虚弱之呕吐。常与党参、白术同用。

此外，本品还可用治表证夹湿之证等。

用法：藿香叶偏于发表；藿香梗偏于和中。鲜藿香解暑之力较强，夏季泡汤代茶，可作清暑饮料。

佩 兰（基源药材）

1. 化湿和中——用于湿滞中焦证。

本品辛香宣化，性平偏凉，入脾胃肺经，善醒脾而除中洲陈腐秽浊之气，与藿香相似，亦为化湿和中之要药。

(1) 治湿阻中焦证。常与藿香相须为用，并常与苍术、厚朴等同用。

(2) 治脾经湿热之口中甜腻、多涎、口臭等。轻者单用，重者

常与黄芩、滑石、栀子等同用。

2. 解暑 ——用于外感暑湿或湿温初起。

本品有良好的化湿、解暑之功，用于外感暑湿或湿温初起。

(1) 治暑湿证。常与藿香、荷叶、青蒿等同用。

(2) 治湿温初起。常与藿香、滑石、薏苡仁等同用。

藿香与佩兰功用对比

藿香与佩兰均辛香入脾胃而善化湿解暑，治湿阻中焦、湿温初起及暑湿证等，常相须为用。然藿香微温，化湿力较强，且兼发表，又善治夏月感寒饮冷之阴寒闭暑证及表证夹湿；还能止呕，治寒湿等所致的恶心呕吐。佩兰则性平偏凉，药力平和，又善治脾经湿热之口中甜腻、多涎或口苦等证。

苍术（基源药材）

1. 燥湿健脾 ——用于湿滞中焦证。

本品辛苦性温燥散，入脾胃经有较强的燥湿健脾之功，为湿滞中焦证之常用药，又可用于水湿、痰饮内停或湿热内蕴所致诸证。

(1) 治寒湿阻滞中焦证。常与厚朴、陈皮等同用，如平胃散。

(2) 治痰饮或湿溢水肿。常与陈皮、茯苓、生姜皮等同用。

(3) 治湿热水肿或湿温。常与黄芩、黄连、滑石等同用。

(4) 治湿浊带下。与白术、茯苓、芡实等同用。

2. 祛风湿 ——用于风湿痹痛。

本品功能祛散风湿，用于风湿痹痛，湿热痿证。

(1) 治风湿痹痛。以湿胜者尤宜。常与羌活、独活、威灵仙等同用。

(2) 治湿热痹痛。常与黄柏同用，如二妙散；或与石膏、知母等同用，如白虎加苍术汤。

此外，还可用于湿热下注之痿躄、湿疮湿疹及脚气肿痛等。

3. 发表——用于外感表证夹湿之证。

本品长于胜湿，又兼发汗解表，用于外感表证夹湿之证。

(1) 治风寒表证夹湿者。常与防风、羌活、独活等同用。

(2) 治风热表证夹湿者。常与荆芥、防风、金银花等同用。

临床药理学研究生课程篇六

凡气味芳香，性偏温燥，具有化湿运脾作用的药物，称为化湿药。

二、性能特点

本类药物多辛香温燥，主归脾胃经，善芳化燥除湿浊、舒畅气机而健运脾胃。

三、功效与主治

本类药物具有化湿健脾、和中开胃之功。适用于脾为湿困、运化失常所致的脘腹痞满、呕吐泛酸、大便溏薄、食少体倦、舌苔白腻，或湿热困脾之口甘多涎等。此外，本类药物通过化湿又能解暑，治暑温、阴寒闭暑、湿温等亦可选用。

四、配伍应用

湿证有寒湿与湿热之分，故在使用化湿药时，应根据不同的湿证进行适当的配伍，寒湿者当配温里散寒药，湿热者当配清热燥湿药。又湿性粘滞，湿阻每可滞气，行气有助于化湿，故使用化湿药时常配行气药。湿生每因脾虚，若为脾虚生湿者，当配补脾药等。

五、使用注意

本类药物多属辛温香燥之品，易耗气伤阴，故阴虚血燥及气虚者宜慎用。又因其芳香，大多含挥发油，而挥发油又为其有效成分，故入汤剂不宜久煎，以免药效降低。

广 藿 香（基源药材）

1. 化湿醒脾——用于湿滞中焦证。

本品芳香辛散而不峻烈，微温化湿而不燥热，入脾胃肺经，具有良好的芳化湿浊、醒脾健胃之功效。治湿浊内阻、中气不运所致脘腹痞闷、少食作呕、神疲体倦等症，每与苍术、厚朴等同用，如不换金正气散。

2. 化湿解暑——用于暑湿证及湿温证初起。

本品有化湿醒脾、和中止呕、解暑发表之功，常用于暑湿证及湿温证初起。

(1) 治暑月外感风寒、内伤生冷之恶寒发热、头痛脘闷、呕恶吐泻。常与紫苏、厚朴、半夏等同用，如藿香正气散。

(2) 治湿温证。若为湿温初起、邪漫三焦，常与白豆蔻、杏仁、黄芩等同用；若治湿温时疫、邪在气分，证属湿热并重者。常与黄芩、滑石、茵陈蒿等同用，如甘露消毒丹。

3. 止呕——用于呕吐。

本品既善化湿，又能和中止呕，用于呕吐，对湿浊中阻者尤为适宜。

(1) 治湿浊中阻之呕吐。单用即可，如与半夏配伍则效果更佳。

(2) 治寒湿呕吐。常与丁香、白豆蔻等同用。

(3) 治湿热呕吐。常与黄连、竹茹等同用。

(4) 治妊娠呕吐。常与砂仁、苏梗等同用。

(5) 治脾胃虚弱之呕吐。常与党参、白术同用。

此外，本品还可用治表证夹湿之证等。

用法：藿香叶偏于发表；藿香梗偏于和中。鲜藿香解暑之力较强，夏季泡汤代茶，可作清暑饮料。

佩兰（基源药材）

1. 化湿和中——用于湿滞中焦证。

本品辛香宣化，性平偏凉，入脾胃肺经，善醒脾而除中洲陈腐秽浊之气，与藿香相似，亦为化湿和中之要药。

(1) 治湿阻中焦证。常与藿香相须为用，并常与苍术、厚朴等同用。

(2) 治脾经湿热之口中甜腻、多涎、口臭等。轻者单用，重者常与黄芩、滑石、栀子等同用。

2. 解暑 ——用于外感暑湿或湿温初起。

本品有良好的化湿、解暑之功，用于外感暑湿或湿温初起。

(1) 治暑湿证。常与藿香、荷叶、青蒿等同用。

(2) 治湿温初起。常与藿香、滑石、薏苡仁等同用。

藿香与佩兰功用对比

临床药理学研究生课程篇七

- 1、医院临床药事管理制度
- 2、临床合理用药制度（暂行）
- 3、临床合理用药监督管理细则（试行）
- 4、临床药理学室工作制度
- 5、临床药师制度（试行）（要改）
- 6、临床药师会诊制度
- 7、临床药师查房制度
- 8、药物咨询制度
- 9、药品不良反应监测报告制度
- 10、临床药师岗位职责

一、医院临床药事管理制度

1、药物临床应用是使用药物进行预防、诊断和治疗疾病的医疗过程。医师和药学专业技术人员在药物临床应用时须遵循安全、有效、经济的原则。医师应尊重患者对应用药物进行

预防、诊断和治疗的知情权。

2、临床药学专业技术人员应参与临床药物治疗方案设计；对重点患者实施治疗药物监测，指导合理用药；收集药物安全性和疗效等信息，建立药学信息系统，提供用药咨询服务。

(1)深入临床了解药物应用情况，对药物临床应用提出改进意见；

(3)进行治疗药物监测，设计个体化给药方案；

(4)指导护士做好药品请领、保管和正确使用工作；

(6)提供有关药物咨询服务，宣传合理用药知识；

(7)结合临床用药，开展药物评价和药物利用研究。

4、医务人员如发现可能与用药有关的严重不良反应，在做好观察与记录的同时，应及时报告本机构药学部门和医疗管理部门，并按规定上报药品监督管理部门和卫生行政部门。

5、药学专业技术人员发现处方或医嘱所列药品违反治疗原则，应拒绝调配；发现滥用药物或药物滥用者应及时报告本机构药学部门和医疗管理部门，并按规定上报卫生行政部门或其他有关部门。

6、医疗机构开展新药临床研究必须严格执行国家卫生行政部门和国家药品监督管理部门的有关规定。未经批准，任何医疗机构和个人不得擅自进行新药临床研究。违反规定者，将依法严肃处理，所获数据不得作为新药审批和申报科技成果依据。

四、临床药学室工作制度

1、本室根据医疗、教学、科研的需要，配备相应的临床药学

技术人员、设备、图书等，积极开展工作。

2、临床药学工作应由经验丰富，业务水平高的药学技术人员担任。

3、临床药学工作人员要有高度的责任心和严谨的科学态度，努力学习，不断提高业务知识和专业技术水平。

4、本室应结合实际，积极开展处方病历分析、上市后的新药再评价、药品不良反应监测以及血药浓度监测等工作。

5、临床药学技术人员参加查房、会诊、疑难病历讨论，对临床用药提出科学合理的建议。

6、为配合临床治疗需要，积极开展治疗药物监测，为临床个体化给药提供方案。

7、积极开展用药咨询，建立相应的记录。

8、根据临床用药实际情况，积极开展科研工作。

五、药师临床工作规范（试行）

1、临床药师工作成绩获得承认的三个指标

（1）对医疗质量的提高；

（2）对降低医疗费用的影响；

（3）受临床医师采纳、支持及好评的程度。

2、深入临床实践选定定点科室，参加每周主任查房、病历分析讨论、教学等专业活动，每年参加临床实践工作时间不得少于26~40周，平均每周在临床参与临床用药相关工作的实践时间不得少于50~80%工作日；阅读病历、对典型病例书

写“药师临床查房、会诊记录”，查阅服药与治疗用药医嘱记录，完成药历不少于36份/年·人；进行专科用药调查分析，收集与反馈有关药物信息，学习专科疾病的特点与用药规律，并积极配合临床，做好临床和药剂科之间的协调工作。

3、服务非定点科室，非定点科室需要临床药师参与工作时做到及时到位外，应完成每周一次的非定点科室寻访，进行用药调查，查阅药物治疗与医嘱记录，阅读重点病历，了解危重病患者的用药情况。

4、节假日前临床药师应有计划重点深入科室，对监护病患者的治疗用药进行寻查，必要时向医生提出调整治疗方案的建议，协调做好急救药品的准备。

5、参与临床抢救会诊。临床药师接到医务科或专科提出的会诊通知后，全院会诊按时（通知）到位，急救会诊10分钟内到位，一般会诊当日完成。临床药师应邀到院外会诊，应先经本院医务处同意并通知后，于当日或次日完成。药师提供抢救治疗用药方案，经会诊组讨论通过后方可执行。

6、制订个体化给药方案。通过参加查房、会诊、体内药物浓度监测等，依据病情、病理生理学、药理药效学、病原学以及生化检验资料数据等，参与典型病例个体化给药方案的制订，并协助方案的执行、修改与评价。

时提出修正用药方案建议，直至病情稳定、个体化治疗方案结束并转入专科常规治疗后方可结束重点药学监护。

8、体内治疗药物浓度监测结果解释与应用□tdm□临床药师对实验室体内治疗药物浓度监测结果，一般应于当日发出报告。对重点病例药师应深入临床进行数据解释，需进行用药方案调整的病例，应在认真查阅病历与观察病情后，协同主管医师重新修订给药方案。

9、药品不良反应[adr]监测。临床药师每周深入临床了解与收集有关adr情况，协助临床预防严重adr病例的发生，参与adr救治处置。负责adr报告因果评定分析，整理统计入档后按时向省adr监察中心报告，并及时向临床反馈adr的有关信息。

10、参与新药临床观察，对本院新进的药物品种和接受进行临床观察任务的品种，药师应深入临床重点观察其疗效与不良反应情况，确保临床用药安全，并将收集的资料反馈有关部门。

11、深入临床，承担医师、护士、病人提出的用药咨询服务。急救用药咨询应尽快做出解答，一般用药咨询于1~3日做出解答。并定期组织有关合理用药的座谈会或讲座，提高临床合理用药水平。

五、临床药师会诊制度

为贯彻落实卫生部《医疗机构药事管理暂行规定》，根据四川省卫生厅医院等级评审实施细则及我院质量管理年活动的有关规定及要求，建立适合我院实际情况的医、药、护互相协作，提高医疗质量的工作方式，规范临床药师工作模式，特制定本制度。

1、资格：参与会诊的药师由副高职称或临床药师担任。

2、临床药师接到会诊通知后，按时（通知）到位，急救会诊10分钟内到位。药师提供抢救治疗用药方案的建议，经会诊组讨论通过后方可执行。

3、仔细阅读病历，科学严谨地进行用药分析。

4、对会诊后的病人，进行跟踪查房，对其给药方案的有效性和安全性进行观察，协助医生制定合理给药方案。

六、临床药师查房制度

为贯彻落实卫生部《医疗机构药事管理暂行规定》，根据四川省卫生厅医院

等级评审实施细则及我院质量管理年活动的有关规定及要求，建立适合我院实际情况的医、药、护互相协作，提高医疗质量的工作方式，规范临床药师工作模式，特制定本制度。

- 1、临床药师深入临床参与查房，规范执业。
- 2、坚持每天到病房巡视病人，了解病人病情和用药情况。
- 3、参加医师查房，在查房讨论中提出科学合理的用药建议。
- 4、对病人用药进行指导，询问和观察用药后的情况，了解药物相互作用，药物和食物相互作用，保证安全用药，记入药师查房记录。
- 5、对病人用药后是否需要需要进行血药浓度监测提出意见，并对血药浓度监测结果进行分析，根据参数制定和调整给药方案。
- 6、对特殊病人的用药进行指导。
- 7、参与危重病病人的抢救。
- 8、向医生、护士以及病人提供药物咨询。

七、药物咨询制度

为加强与病人沟通，解决病人用药疑惑，体现“以病人为中心，促进临床用药安全、有效、经济、合理”的药学服务理念，特制定本制度。

- 1、药物咨询人员由知识丰富、业务水平高的药学专家担任。

- 2、药物咨询人员负责解答患者提出的有关药品名称、剂型、剂量、使用方法、适应症、禁忌症、慎用症、特殊人群（孕妇、哺乳妇女、儿童、老年患者）用药注意事项、药品不良反应、药物间的相互作用、药品的贮存及有效期等与药学有关的问题。
- 3、负责解答其他相关的药学保健问题，必要时应向临床医师咨询或查找资料后再做答复。
- 4、记录咨询内容，注明解决的问题，若属药物不良反应要及时登记、报告。
- 5、定期汇总药物咨询内容，归纳典型案例向其他药师反馈交流，并适时在全科报告。
- 6、门诊药房设立药物咨询窗口，其他未设咨询窗口的部门按“药剂科首问负责制”要求开展药物咨询工作。
- 7、若门诊咨询药师不在时，其他药师实行“首问负责制”，行使咨询药师职责。
- 8、专科临床药师为所在病区的住院患者用药咨询指导，向医生提供咨询，向护士提供服务，为社会提供药学服务，做好记录，临床随访。

九、临床药师岗位职责

1. 在分管临床药学工作的主任领导下工作。
2. 做好用药咨询、抽查处方合格率的工作，并结合临床做好合理用药分析。
3. 应定期深入临床一线，参加查房及疑难病历讨论、危重病人抢救工作，负责监督临床的合理用药。

4. 组织检查药品不良反应登记报告制度执行情况，及时汇总药物不良反应，上报不良反应监测中心。
5. 积极开展处方，病历分析、血药浓度监测工作，结合临床制定个体化给药方案，围绕合理用药开展药效学、药代学、生物利用度检测药物在体内的作用。
6. 定期出版《药讯》。
7. 做好本室仪器的维修、保养、使用登记，保持卫生。

临床药理学研究生课程篇八

我叫xxx，今年xx岁，中共党员，xx文化。xx年我从xxxx学校毕业后就被分配到xx医院，至今已在一线护理岗位上工作了x年。xx年，我通过x个月的认真学习，我学到了先进的护理理念和护理技术，提高了自身素质，提升了业务水平，很好地促进了临床工作。参加工作x年来，我亲身经历了医院的变化，我为医院过去曾经的衰败感到痛心和焦急，也为医院今天的蒸蒸日上感到自豪和欣喜，更对医院更加美好的明天充满期待和向往。x年的一线工作经验，使我对护理事业产生了深厚的感情，也逐渐积累了一些护理工作的经验，总结了一些护理管理的体会，如果能得到领导和同志们的信任，走上护士长的工作岗位，我相信我有信心有能力做一名称职的护士长，为医院的发展、为护理事业做出更多的贡献。

我认为应从三方面抓好护理安全，一是抓好对患者病情的掌握。只有了解患者的病情，护理起来才会有有的放矢，产生较好的护理效果；二是抓好对病情的观察。指导和要求护士认真细致观察患者的病情变化，及时采取相应的干预措施；三是做好同患者的沟通，取得患者的信任，使患者流露出真实的想法，及时发现安全隐患，采取有针对性的护理措施，有效地预防意外事件，保证患者安全。

护理人员的素质是决定护理质量高低的关键。为此我将坚持不懈地抓好对全病房护士的业务学习，通过晨会提问、组织护理查房、进行操作演练等，反复进行基础护理知识、护理理论、基本护理技能的学习和训练，不断提高全病房护理人员整体素质。定期组织护士学习新业务、新知识、新技术，努力提高每位护士的业务水平，提高护理质量，做到护理工作程序化，技术操作标准化，以减少护士工作中的随机性和盲目性，并做好对重点病人的护理，指导护士制定个性化的护理计划，在临床实践中提高护士观察病情、心理护理、护理文件书写以及急救护理的质量，适应现代发展的需要。

为提高护理质量和管理提供有力的契机。护士长作为病房的管理者，既是病人利益的保护者，又是护士的代言人。因此，在护患关系中起着不可替代的作用。我将利用自己的特殊地位做好各方面、各层次的沟通和协调工作，尽力化解科室、医护、护护及护患间的矛盾；以谦虚、谨慎和积极完成工作的态度对待领导；以和睦相处、取长补短的态度处理科室间的关系；以高度的同情心和责任感对待病人及家属；以博爱之心和心理感悟力来体察、理解科室的每位护士和其他工作人员。我知道，只有关心、体贴、理解护士，才能最大限度的发挥她们的潜能和创造性。也只有做好沟通与协调、团结工作，才能为提高护理质量和管理水平提供有力的契机。首先，我将通过定时召开护患座谈会，征求病人的意见和建议，及时向科领导和医生反馈，争取得到支持，使科室服务设施和休养条件更适合病人的需求；其次，搞好与各位医生的关系，理解、配合他们的工作，做到真诚相待，相互支持与合作。第三，用心评估病人的需求，征求患者对护理工作的意见，做到尊重每一位患者和家属，把道理让给患者和家属，使病人获得心理上的满足，使相互之间的沟通交流顺畅。第四，讲究交流方法，化解护患矛盾。我将主动诚恳地做深入细致的思想工作，作好沟通协调，解决病人的具体问题，理解护士因工作疲劳产生的怨气，不讲损害护士自尊心的话，为病人和护士创造和谐轻松的环境。对护士既严格要求，又同她们加强感情交流，结成知心朋友，让护士与自己在一起

时感到轻松、愉快、自然，培养大家的集体荣誉感，融洽集体感情，构建一支和谐的团队。

提高患者的满意度，营造群众满意医院健康教育是人性化护理管理的重要内容。把健康教育路径贯穿于整体护理中，创立温馨病房，打造温馨护理品牌，是营造群众满意医院的最有力的保证。护士的角色不仅是照顾者和管理者，更重要的是教育者。温馨病房的创立将进一步完善临床护理，也最能体现世界上最好的感化剂——温馨真爱，也最能为营造群众满意医院带来名护效应。对于护理明星，患者同样也会慕名而来，求得优质高效的护理，名护的人格力量而染成与患者心理贴切的亲和力，是病人期盼的全方位最佳的就医选择之一。同时重点抓好对患者的健康教育，组织护士根据不同病人的心理、社会文化背景开展形式多样化的健康教育活动，努力给病人以心理社会支持，解答困扰他们的心理问题，使病人明白自身患病的心理原因，增强战胜疾病、重返社会的信心，使患者通过住院不仅治好疾病，还学到了许多健康知识，从而提高对护士的满意度，体现人性化的管理理念。

常言说：“喊破嗓子不如做出样子”。可以说，护士长的自身形象直接影响着护理的工作效率、工作质量以及科室的凝聚力。因此，我将时刻牢记自己肩负的重任，努力在敬业精神、业务技术能力、人际关系等方面，成为护士们的楷模。在具体工作中，做到言行一致，要求护士不做的，自己坚决不做，要求护士要做到的，自己首先做好。在日常工作中，有事多同护士商量，凡能公开的一定公开，让护士成为病房管理的主人。此外，大胆地让护士开展工作，发表意见，在出现一些问题时，主动承担工作中的责任。

以法服务病人，以法保护自己。众所周知，随着普法知识的不断深入，患方的法律意识不断增强。若发生医疗纠纷，不仅不同程度地扰乱了医院正常的医疗工作秩序，还会在社会产生很大的负面效应，给医院增加有形和无形的损失。由此，加强护士的法律意识教育是一个不容忽视的问题，我将有计

划、有目的、定期的组织护士学习法律知识，并结合具体案例举行讲座，做到警钟长鸣。使护士在护理工作中，善于洞悉每一环节所可能潜在的法律问题，加强法制观念，以法规规范自己的行为，以法服务病人，以法保护自己，防患于未然。

如果我能有机会走上护士长岗位，我将尽最大努力履行好我的职责，创造性地开展各项工作，营造一个温馨、融洽、安全、快乐的工作环境，创造良好的经济效益和社会效益。如果我不能竞聘成功，我也将一如既往地做好临床护理工作，为患者提供优质的护理服务，积极配合护士长开展工作，为护理质量的持续提高、为医院更加美好的明天贡献我的全部力量。

临床药理学研究生课程篇九

祛风解表，止痛，通鼻窍，燥湿止带。

1. 祛风散寒用于风寒感冒，头痛，牙痛。

本品辛能行散，温能祛寒，性燥除湿，芳香走窜上达，入肺、胃经，能祛风散寒除湿，用治风寒夹湿之表证；尤善散阳明经风寒湿邪而止痛，为治阳明头痛、眉棱骨疼痛、牙痛之要药。

(1) 治风寒夹湿之表证。常配羌活、细辛等，如九味羌活汤；

(2) 治偏正头痛，前额、眉棱骨痛。属寒者，配川芎、细辛等同用；属热者，配黄芩、菊花等。

(3) 治牙痛。证属风寒者，可配细辛；属风火者，可配石膏。

(4) 治风寒湿痹、腰背冷痛。常与羌活、独活、威灵仙祛风湿药同用。

2. 止痛通窍用于鼻塞，鼻渊。

本品祛风、散寒、燥湿，且善止疼痛、通鼻窍。既可消除鼻塞、鼻渊之病因，又可升阳明清气通鼻窍，止头痛，以改善鼻塞流涕及前额、眉棱骨疼痛，故为治鼻渊之常用药，内服、外用均有效。

(1) 治风寒犯肺，上攻鼻窍的鼻塞流涕。常配苍耳子，如苍耳子散。

(2) 治风热上攻鼻渊流浊涕，头痛。配金银花、黄芩等。

3. 消肿排脓用于疮疡肿毒。

本品辛以散结，有消肿排脓止痛作用，为外科疮疡常用药。

(1) 治疮痈初起红肿热痛未溃者。常配金银花、牡丹皮、蒲公英等，如仙方活命饮。

(2) 治已成脓不易穿溃者。常配穿山甲，皂角刺等，如透脓散。

4. 燥湿止带用于寒湿带下。

本品辛香入脾，能温升清阳，燥湿止带。治寒湿带下，常配白术、茯苓等。与清热利湿之品配伍，也可用治湿热带下。

此外，本品尚有祛风燥湿止痒、祛斑除臭等作用。外用可治多种皮肤疾病，如隐疹、湿疹、白癜风、面部色斑、狐臭等。

临床药理学研究生课程篇十

一、制定了工作制度及年度工作目标年初制定了**市中心人民医院临床药理学室20xx年度工作计划、工作目标，实行月工作总结，使之做到工作制度化、运行程序化、职责明确化。

二、坚持下临床科室制度化坚持下临床科室服务制度化，为

医生、护士及患者提供用药咨询。实行每日临床科室查房制，每周院内科室大查房，每月处方点评用药分析，每季临床药讯编辑出版，做到各项工作形成程序化、条理化、制度化。

三、开展药品不良反应监测年初调整了药品不良反应监测工作领导小组医学教|育网搜集整理，制定了20xx年药品不良反应监测工作目标管理细则。每季度以药讯形式对国家药品不良反应中心药品不良反应信息予以及时通报。全年临床药学室上报国家药品不良反应中心药品不良反应200多例，其中严重不良反应30余例，新的不良反应5例。使我院药品不良反应监测工作不仅在数量上比往年大幅提高，而且在上报质量上有所提升，获省市药监局领导好评。同时制定了医院严重药品不良反应应急处理预案，对发生于我院的严重不良反应及时提出警戒，做出分析。提醒广大医务人员严格掌握适应证，并通告各临床科室，药品使用时加强监护，防止严重不良反应的再次发生。

四、做好院内大查房记录20xx年通过下临床科室，对重点科室、危重、疑难病人不合理用药在院内进行点评，分析指出用药中存在问题及改进措施。个别争议问题单独与科主任、临床医师私下交流、沟通，达到大家意见统一，求得相互理解，互相促进，共同发展。全年来共书写了呼吸内一科、呼吸内二科、心内科、普外一科、普外二科、普外三科、儿一科、儿二科、儿三科、儿外科□icu□感染科、泌尿外科、烧伤整形科、手足外科、耳鼻喉科、眼科等科室查房记录及药历，并对存在问题以药讯形式公告至全院。

五、加强处方点评及不合理用药处罚力度临床药学室每月抽查住院病历100份及门诊处方300张，对我院医嘱、处方进行处方点评与不合理用药分析，每月点评一次，均以幻灯形式与医务科、感染办及有关临床科室专家共同点评。同时制定了《**市中心人民医院处方点评制度》、《**市中心人民医院关于临床合理用药管理规定》，对处方书写不规范、配伍禁忌用药、超剂量用药、无适应证用药及抗菌药物的不合理应

用现象在院周会上予以通报。其旨在确保医疗质量安全，提高临床疗效，促进药物的合理规范使用。

六、开展抗菌药物专项整治工作根据卫生部的部署和要求，我们开展了抗菌药物的专项整治的工作，首先我们编辑了《抗菌药物管理文件汇编》、《抗菌药物和糖皮质激素类药物临床使用指导原则》、《**市中心人民医院基本用药目录》，制定了抗菌药物整治相关文件，对全院护士、临床医师及药师进行了3次培训，并进行了抗菌药物临床应用培训考试，并对抗菌药物进行了专项目点评，对不合理处方进行公示。在微机中心的协助下每月对全院用量前十名的抗菌药物及非抗菌药物注射剂及口服剂分别按数量和金额排名，每月对抗生素使用率、使用强度、药占比、基本药物使用金额比例、抗菌药物占药费比例在院周会公示。

七、上报数据方面定期、按时向山东省抗菌药物临床应用监测网上报我院调查及统计数据。年终上报医院年度药品消耗情况调查表，每季度上报手术、非手术病人、甲状腺手术、乳腺手术、腹外疝手术及门诊处方抗菌药物使用情况调查表。

八、努力打造和营造学术氛围临床药学室一直注重加强业务素质培训和提高，虚心向老专家老教授学习，刻苦钻研业务，努力打造和营造学术氛围，创建学习型科室。本年度共发表论文2篇，编写医院处方集及药品目录，每季度定期出版**市中心人民医院药讯。

九、存在问题与新一年的计划尽管临床药学工作取得了一定的成绩与进步，但仍处于初级阶段，许多项目未能开展运行起来，与全省、全国先进水平比较存在相当大的差距。具体表现在：(1)临床药学工作模式仍处于探索、摸索阶段，各项工作有待进一步规范化、具体化，临床药师制度有待进一步完善。(2)临床药师知识水平有限，缺乏临床实践工作经验和能力，对临床合理用药参与程度和水平还有待进一步提高。(3)临床药学人才奇缺，医院要加强这方面人才的引进和

加大对在职临床药学人员的培训和继续教育工作。(4)希望领导能尽快考虑建立临床药学资料室及临床药学实验室，以便开展血药浓度和尿药浓度监测，为临床提供科学合理的数据，使临床治疗更准确及时，减少药物资源浪费，减轻病人负担，提高治疗效果。