

淺談美國藥學的新趨勢——臨床藥學

美國是一個非常講究實際的國家，此種觀念包括一般大學教育以至藥學的專門科目。較顯著的是，最後一年（五年級）加插了——臨床藥學這一科。筆者專攻生藥化學而非臨床藥學，故僅在此作一簡單介紹。

由於近年來的科技不斷進步，日新月異，大部份醫院的藥劑部門因病人的數量增加，藥劑部的製藥組早就無法提供每日醫院藥物的需求，而對藥廠的出品有變相的依賴。另一方面，基於醫院的自動化，在處方箋的調配上早已進入「單位劑量」（Unit dose）的階段。在此制度下，真正在調劑的藥師人數可以減少一半，其餘一半藥師的工作却是由傳統的藥房工作「解放」至醫院各部門，這種工作即屬於臨床藥學（Clinical pharmacy）。

在大學裏臨床藥學計六個學分（學分數目各校不一）；五年級的學生每週至少要花六小時在醫院與實習醫生或住院醫師一起巡視病房，閱病歷、病徵，當然，重點在藥物的實際應用，如藥物在體內的相合作用、輔作用、併發症與選擇最適當的藥物。課程的本旨與操作與我國三個月醫院實習絲毫不相似。本地藥學院為了學生們準備適應新環境，特地在課程中增加了許多基礎科目，如「臨床藥理、臨床病理、生物藥劑（Biopharmaceutics）等」。這一措施是美國藥學教育的一個重大轉變。

自然地，在課程開始時，學生會抱怨藥理、病理基礎不如醫學生，常在巡視病房時給醫生（教授）問得目瞪口呆，不知所措而尷尬異常。但却在無形中促使許多學生一有空都得往圖書館鑽，參看最新藥廠產品的資料與醫藥文獻，熟讀藥物間的相合作用，吸收及代謝情形。畢業後，藥師在此種環境下對於藥物的作用，也可以在實際情形下領略學以致用的滋味，可說是萬分實用的科系，值得我國及東南亞對藥學教育感興趣的人作借鏡。但以筆者看來，台灣地區的醫藥尚未真正做到「醫藥分業」的階段，此舉仍須我等努力，才能使藥學在台灣有進一步的發展。

譚維信

藥學系 第八屆