

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2021.20.008

妊娠哺乳期药学门诊线上咨询的实践与探索*

邵明鸣,李静静,陈久艳,薛苏冬,虞燕霞[△]

(南京医科大学附属苏州医院·江苏省苏州市立医院,江苏 苏州 215002)

摘要:目的 探讨妊娠哺乳期开展药学门诊线上咨询的前景。方法 收集“苏州市立医院”微信公众号上2020年2月8日至3月31日的154例妊娠哺乳期妇女用药咨询服务数据,对咨询用药人员、咨询问题、咨询药物类型等进行分类统计,并与线下咨询模式比较,分析在线药学服务的获益和局限,以及移动互联网药学服务模式的发展前景。结果 154例线上咨询中,哺乳期妇女83例(53.90%),妊娠期妇女71例(46.10%);咨询药物问题104例(67.53%),咨询诊疗问题50例(32.47%);涉及最多的药物为外用药(36/168,21.43%),其次为中成药(26/168,15.48%)、维生素和微量元素(24/168,14.29%)、内分泌系统用药(22/168,13.10%)、抗菌药物(22/168,13.10%)等;咨询得最多的问题为哺乳期用药的安全性(53/104,50.96%),其次为孕期用药的安全性(23/104,22.12%);孕期各阶段涉及孕早期问题最多(32/171,45.07%),哺乳期各阶段涉及2~6月龄婴儿的问题最多(28/146,60.87%);诊疗问题主要有叙述症状并问该用什么药(30/150,60.00%)和根据检验报告如何调整用药(20/150,40.00%)。结论 线上咨询模式为新型冠状病毒疫情下患者的就医咨询提供了新的渠道,药师可为患者提供更全面的用药咨询服务,但同时需药师积极提升自身业务能力、责任心、沟通技巧等综合素质,以促进移动互联网药学服务模式的规范、良性发展。

关键词:妊娠期;哺乳期;药学门诊;线上咨询;药学服务

中图分类号:R95

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2021)20-0027-04

Practice and Exploration of Online Consultation in Pharmacy Clinic Associated with Pregnancy and Lactation

SHAO Mingming, LI Jingjing, CHEN Jiuyan, XUE Sudong, YU Yanxia

(The Affiliated Suzhou Hospital of Nanjing Medical University · Suzhou Municipal Hospital, Jiangsu, Suzhou, China 215002)

Abstract: Objective To investigate the prospect of the online consultation in pharmacy clinic associated with pregnancy and lactation.

Methods The data of 154 cases of perinatal women's medication consultation services on the platform of "Suzhou City Hospital WeChat" from February 8th, 2020 to March 31st, 2020 were collected. The people consulted for medication, consultation questions, types of consultation medicines were classified and counted. The online and offline counseling mode was compared to analyze the benefits and limitations of online pharmaceutical care, and the development prospect of mobile internet pharmaceutical care model. **Results** Among the 154 cases of online consultations, 83 cases (53.90%) were from lactating women and 71 cases (46.10%) were from pregnant women, 104 cases (67.53%) were drug problems and 50 cases (32.47%) were diagnosis and treatment problems, the most involved drugs were external drugs (36/168, 21.43%), followed by Chinese patent drugs (26/168, 15.48%), vitamins and trace elements (24/168, 14.29%), endocrine drugs (22/168, 13.10%) and antibiotics (22/168, 13.10%). The most consulted questions were related to the

*基金项目:江苏省苏州市科技发展计划项目[SYSD2020189]。

第一作者:邵明鸣,女,大学本科,副主任药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)shaomm814@163.com。

[△]通信作者:虞燕霞,女,博士,主任药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)yuyxs@163.com。

控制文件,包括验证方案、报告、评价、偏差处理和预防措施;验证活动应按预先确定和批准的方案实施,验证报告应经审核和批准,验证文件应存档;企业应根据验证确定的参数及条件,正确、合理地使用相关设施设备。同时,应增强意识,严格遵循《规范》要求,结合企业实际情况,以严谨的态度、严格的标准实施验证,建议有条件的企业自行探索验证,若确实有困难,可委托第三方验证,但必须参与验证全过程,逐年提高验证水平,以保障验证结果的准确性,从而确保药品在经营环节的质量安全。

参考文献

- [1] 宋春艳,张涛,王宇,等.药品冷链流通用冷藏箱的验证方法探讨[J].北方药学,2020,17(8):163-166.
- [2] 吴杰,姜广德.基于戴明环的冷藏药品保温箱验证方案分

析[J].中国药业,2017,26(3):52-55.

- [3] 罗小金,王伟.药品冷链流通用冷藏车的验证方法探讨[J].计量与测试技术,2017,44(7):22-25.
 - [4] 夏聪华,杨悦.药品冷链验证和冷链储运中的盲点及对策探索[J].中国药业,2020,29(24):16-18.
 - [5] 蔡剑梅.浅谈药品经营质量管理中的冷链验证[J].北方药学,2016,13(1):150.
 - [6] 薛瑞坤,张敏,任强华.药品冷链验证应注意的若干问题[J].饮食保健,2018,5(48):274-275.
 - [7] GBT34399-2017,医药产品冷链物流温控设施设备性能确认技术规范[S].
 - [8] 国家药品监督管理局高级研修学院.药品经营质量管理规范现场检查指南·批发篇[M].北京:中国人口出版社,2018:12.
- (收稿日期:2021-03-02;修回日期:2021-05-21)

safety of medication during lactation (53/104, 50.96%), followed by the safety of medication during pregnancy (23/104, 22.12%). The problems in the early pregnancy were the most (32/171, 45.07%) in all stages of pregnancy, and the problems in infants aged 2 – 6 months were the most (28/146, 60.87%) in all stages of lactation. The main problems of diagnosis and treatment were as follows: described the symptoms and consulted which medicine should be taken (30/150, 60.00%) and how to adjust the medicine according to the test report (20/150, 40.00%). **Conclusion** The practice of online consultation in perinatal pharmacy clinic provides a new channel for patients seeking medication consultation service during the Coronavirus Disease 2019 (COVID – 19) epidemic. Pharmacists can provide more comprehensive medication consultation services for patients. But at the same time, pharmacists are required to improve their comprehensive ability of professional ability, sense of responsibility, communication skills, so as to promote the standardized and benign development of mobile internet pharmaceutical care mode.

Key words: pregnancy; lactation; pharmacy clinic; online consultation; pharmaceutical care

我院是苏州市的母子医疗保健中心,妊娠哺乳期药
学门诊开始于2018年9月。由于新型冠状病毒肺炎(简
称新冠肺炎)疫情的发生和感染防控的需要,我院妊娠
哺乳期药学门诊暂停,导致无法及时解决妊娠期及哺乳
期患者遇到的用药问题。2020年2月8日,我院微信公
众号发起“新冠肺炎义诊药师咨询”,由本院药师(合围
生期药学门诊药师)团队开展药学门诊在线咨询工作,
以非接触方式为妊娠哺乳期妇女提供居家药学服务。现
以我院微信公众号上的妊娠哺乳期用药咨询服务为样
本,分析患者通过在线药学服务的获益和局限,探讨妊娠
哺乳期开展药学门诊线上咨询的发展前景。现报道如下。

1 资料与方法

收集我院微信公众号上2020年2月8日至3月
31日与妊娠哺乳期用药相关的咨询案例154例,内容
包括患者的年龄、孕周、婴儿的月龄、使用药物、药物用
量等。分别按用药人员类别、问题属性、药物类型、问题
类别、用药时间(分妊娠期和哺乳期)及诊疗问题类别分
类,统计不同人群及各类问题咨询分布情况。

2 结果

154例线上咨询中,哺乳期妇女83例(53.90%),
妊娠期妇女71例(46.10%);咨询药物问题104例
(67.53%),咨询诊疗问题50例(32.47%);涉及最多的
药物为外用药,其次为中成药,详见表1。咨询最多的用
药问题为哺乳期药物的安全性,其次为孕期药物的安全
性,详见表2。孕期各阶段涉及孕早期(0~3个月)用药的
问题最多(32例,45.07%),其次为孕中期(4~6个月,
24例,33.80%),再次为孕晚期(7~9个月,15例,
21.13%)。哺乳期涉及2~6月龄婴儿的问题最多
(28例,60.87%),其次为1月龄(14例,30.43%),再次
为6月龄以上(4例,8.70%)。诊疗问题以叙述症状并问该
用什么药最多(30例,60.00%),其次为根据检验报告问
如何调整用药(20例,40.00%)。

3 讨论

3.1 优点

患者就医咨询有了新渠道:互联网线上咨询改变了

表1 咨询药物类型分类(n=168)

Tab. 1 Classification of drug types consulted (n=168)

药物类型	例数	构成比(%)	药物类型	例数	构成比(%)
外用药	36	21.43	呼吸系统药	8	4.76
中成药	26	15.48	镇痛药	8	4.76
维生素和微量元素	24	14.29	血液系统药	4	2.38
内分泌系统药	22	13.10	免疫系统药	4	2.38
抗菌药物	22	13.10	生殖系统药	2	1.19
消化系统药	10	5.95	心血管系统药	2	1.19

表2 咨询用药问题分类(n=104)

Tab. 2 Classification of medication problems consulted (n=104)

咨询用药问题分类	例数	构成比(%)	咨询用药问题分类	例数	构成比(%)
哺乳期药物安全性	53	50.96	用法用量	15	14.42
孕期药物安全性	23	22.12	注意事项	13	12.50

患者疫情期间的就医方式,打破了患者看病咨询必须到
医院的限制,患者可利用互联网随时随地向药师咨询。
尤其对于哺乳期妇女更加便捷,既不耽误婴儿喂养,又
可解决用药难题。这可能是哺乳期妇女线上用药咨询明
显增多的原因。如某哺乳期患者,因乳腺炎发热而在家
自行服用布洛芬,咨询能否给19日龄婴儿哺乳,以及如
暂不能哺乳,停药多久后可再哺乳。药师回复布洛芬在
母乳中的含量极低,半衰期短,且能以比母乳中排出的
剂量高得多的剂量安全地用于婴儿中,美国儿科学会将
其列为哺乳期适用药物^[1]。因此哺乳期可以服用布洛
芬,不需停止哺乳。

咨询结果更全面:线上咨询可在24h内回复,而不
像线下咨询需当场回复,故药师能利用工作、生活中的
碎片时间,在详细沟通病情和用药情况后,有时间查阅
更多、更详细的相关资料,从而给出科学、专业的用药建
议。如某患者剖宫产后1d服用硫酸羟氯喹、阿司匹林,
咨询可否哺乳,以及如暂不能哺乳,需将用药量控制在
多少范围可以哺乳。药师查阅大量国内外文献后答复,
对于硫酸羟氯喹,如在整個孕期均以其维持治疗,则对
母乳喂养的患者来说可能安全^[2],且母亲在妊娠期和
哺乳期使用羟氯喹的婴儿临床随访中未显示视网

膜、运动或生长异常^[3]；对于阿司匹林，哺乳期每天服用低剂量(81 mg)较安全^[4-5]。《中国系统性红斑狼疮患者围产期管理建议》^[6]也指出，服用阿司匹林和华法林及使用肝素治疗的系统性红斑狼疮患者可正常哺乳。

3.2 不足

药师信息获取不全，回答难度增大：线上咨询仅能通过文字、图片交流，导致患者无法准确、清晰地描述自己的问题，药师获取信息中常缺失一些用药过程中的关键因素。本研究中，哺乳期妇女咨询问题 83 例，但仅 46 例哺乳期用药时间清晰提交，这是由于许多咨询者在提问时交待不明。这就需要线上咨询药师掌握较好的沟通技巧，充分挖掘关键因素。如某哺乳期患者咨询 1 d 服用 1 次泼尼松时可否哺乳，但其未说明服用几天及每天的用量。药师只能按日用量回答，泼尼松龙 80 mg/d 治疗的母亲，其哺乳婴儿接受的药物量仅为 10 μ g/kg，换算后不足婴儿内源性皮质醇产生量的 10%^[7]。在母乳中发现泼尼松和泼尼松龙的浓度非常低^[8]，因此服用泼尼松可正常进行母乳喂养。母乳喂养时若服用泼尼松剂量超过 20 mg/d 或相当剂量者，应弃去服药后 4 h 内的乳汁，之后再行哺乳^[6]。

药师不能充当医师的角色：药师在提供用药咨询服务过程中不具有诊疗权，不能根据患者的病情描述为其推荐药物^[9]。本研究中，涉及诊疗问题较多，面对疫情，很多人对于去医院有顾虑，尤其是有轻微不适症状者，他们分不清楚药师与医师的职责范围，直接在线向药师述说病情，希望药师作出诊断，推荐药物。而在用药咨询过程中，药师为了能对患者进行更科学、更安全的用药指导，也必须询问病情，但部分患者并未前往医院就诊，病情尚未明确诊断，药师在提供药学服务前必须对病情有初步判断，无形中参与了疾病的诊疗，这样可能会造成错误诊疗而延误病情，导致相关纠纷。如某孕 21⁺4 周自述面瘫患者询问能否做针灸，以及是否可服用泼尼松和甲钴胺。药师就已知病情回复，如做针灸应避免使用有催产效果的穴位，如合谷、三阴交等穴，以免动胎气，骤然下胎，损伤母儿^[10]，建议其再咨询神经内科和针灸科医师。泼尼松属糖皮质激素药物，妊娠期使用剂量不宜过大，尤其是前 3 个月，泼尼松的用量最好不要超过 10 mg/d，否则可能影响胎儿唇、口腔的发育，升高唇裂、腭裂等的发生率。妊娠 3 个月后，胎儿口腔发育已基本完成，激素用量可放宽，如果妊娠期间出现病情活动，强的松用量可增加，但不得超过 30 mg/d^[11]。对妊娠期及哺乳期暴露于激素的婴儿随访 12 个月，未发现免疫功能异常^[12]。甲钴胺为内源性辅酶 B₁₂，本质上是维生素 B₁₂ 家族中的一员^[13]，而维生素 B₁₂ 属人体需要的维生素类药物，不会对胎儿发育有影响。

3.3 小结

开展线上服务前，患者遇到妊娠哺乳期药学相关问题仅能线下前往我院专设的门诊进行咨询。我院妊娠哺乳期药学门诊开诊以来，每周二下午提供药学咨询和服务。截至 2019 年 12 月，共接诊 256 人次，其中妊娠期用药咨询 245 例，哺乳期用药咨询 2 例，诊疗相关问题 9 例。2020 年 2 月起，药学门诊由于疫情的原因停诊，并改为线上咨询，线上问诊比例为 10%。2020 年 4 月，疫情防控形势好转，妊娠哺乳期药学门诊重新开诊，线上咨询随即关闭。由表 1 可见，线上咨询的问题大部分来自哺乳期妇女；由表 2 可见，咨询诊疗相关问题的较多。对比发现，哺乳期妇女用药线上咨询及诊疗问题咨询数量均较线下明显增多，问题难度有所增加。

线上药物咨询模式为药师的药学门诊和用药咨询服务提供了新的方向，顺应了时代发展的需求^[14]。但移动互联网是一个虚拟平台，药学门诊和用药咨询过程会受很多因素影响，在交流咨询过程可能会导致药师参与医学诊断和推荐处方用药的情况。怎样使药师线上用药咨询更健康、顺利地开展，需要广大患者对用药咨询的参与和关注，还需要药师积极提升自身业务能力、责任心、沟通技巧等综合素质，以促进移动互联网药学服务模式的规范、良性发展。

参考文献

- [1] American Academy of Pediatrics Committee on Drugs. The Transfer of drugs and other chemical into human milk[J]. Pediatrics, 2001, 108(3): 776 - 789.
- [2] PENG W, LIU R, ZHANG L, et al. Breast milk concentration of hydroxychloroquine in Chinese lactating women with connective tissue diseases[J]. Eur J Clin Pharmacol, 2019, 75(11): 1547 - 1553.
- [3] SAMMARITANO LR, BERMAS BL. Rheumatoid arthritis medications and lactation[J]. Curr Opin Rheumatol, 2014, 26(3): 354 - 360.
- [4] DATTA P, REWERS - FELKINS K, KALLEM RR, et al. Transfer of Low Dose Aspirin Into Human Milk[J]. J Hum Lact, 2017, 33(2): 296 - 299.
- [5] U. S. National Library of Medicine. Lact Med: Aspirin(CASRN: 50 - 78 - 2)[DB/OL]. [2021 - 01 - 18]. <https://toxnet.nlm.nih.gov>.
- [6] 中国系统性红斑狼疮研究协作组专家组, 国家风湿病数据中心. 中国系统性红斑狼疮患者围产期管理建议[J]. 中华医学杂志, 2015, 95(14): 1056 - 1060.
- [7] OSTENSEN M, KHAMASHTA M, LOCKSHIN M, et al. Anti-inflammatory and immunosuppressive drugs and reproduction[J]. Arthritis Res Ther, 2006, 8(3): 209.
- [8] RYU RJ, EASTERLING TR, CARITIS SN, et al. Pharmacokinetics During Pregnancy and Lactation[J]. J Clin Pharmacol, 2018,