

ICS XX. XXX. XX

CCS XXX

团 体 标 准

T/CAPC XXXX—2022

零售药店经营肺癌治疗药品 药学服务规范

Standards for pharmaceutical care of pharmacies retailing
lung cancer medications

（征求意见稿）

（2022 年 10 月）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

2022 - XX - XX 发布

2022 - XX - XX 实施

中国医药商业协会 发布

目 次

前言	1
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 总则	2
5 人员要求	2
6 用药咨询	2
7 处方审核	3
8 收集信息建立档案	3
9 用药评估与干预	4
10 随访管理	4
11 用药教育	6
12 服务质控与评价改进	6
附录 A（资料性）用药咨询记录表	8
附录 B（资料性）患者信息收集表	9
附录 C（资料性）药物治疗方案评估与干预记录表	11
附录 D（资料性）患者随访记录表	13
附录 E（资料性）用药指导单	13
参考文献	14

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由中国医药商业协会提出并归口。

本文件起草单位：中国医药商业协会、……

本文件主要起草人（按姓氏音序排列）：

零售药店经营肺癌治疗药品 药学服务规范

1 范围

本文件适用于经营肺癌治疗药品的零售药店为患者提供用药咨询、处方审核、用药评估与干预、随访管理、用药教育等一系列的专业化药学服务。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 药学服务 pharmaceutical care

零售药店为患者提供的专业化指导性服务。主要包括：为患者提供安全、有效、经济、适宜的
药物，提供与药物使用相关的信息，保障药物在使用过程中安全、合理，最终提升患者的生活质量。

[来源： SB/T 10763— 2012, 3.2, 有修改]

3.2 药学技术人员 pharmacy professional

具有药学及相关专业知识，并从事药学工作的技术人员。包括执业药师、药师及从事药学服务
工作的药学及相关专业人员。药学相关专业系指化学、医学、生物学等专业。

[来源： T/CAPC 001— 2020, 3.3, 有修改]

3.3 药物治疗管理 medication therapy management, MTM

执业药师和药师以患者为中心，对患者用药全过程进行管理的专业活动。其管理内容包括采集
患者所有与治疗相关的信息；与患者一起管理药物治疗方案，监测和评估患者对药物治疗结果的反
应，包含安全性与有效性；实施全面的药物治疗评估，以确定、解决和预防药物治疗相关问题；随
访并记录提供管理的过程；对患者进行用药与健康教育，提升患者的自我管理能力和促进合理用药。

[来源： T/CAPC 001— 2020, 3.4]

3.4 药历 medication record

在药学服务过程中，以合理用药为目的，药学技术人员采集患者临床资料和用药状况，通过综
合分析、整理归纳而书写的记录患者药物治疗过程的医疗文书。其基本内容应包括与医疗有关的患
者基本情况、药物治疗过程、药物治疗效果评价、干预计划、干预效果随访、用药指导和健康教育
等，是为患者进行个体化药物治疗的重要依据，是开展药学服务的必备资料。

[来源： T/CAPC 001— 2020,3.5]

4 总则

规范零售药店经营肺癌治疗药品药学服务行为,保障肺癌患者在获得合格药品的同时享受专业的药学服务,帮助肺癌患者解决治疗过程中可能出现或已经出现的用药问题,指导患者正确使用药物,提升患者自我管理能力和生活质量和生存期,发挥零售药店在医疗保障中的作用。

5 人员要求

5.1 从业资格要求

提供药学服务的人员应为执业药师、药师等药学技术人员,具有一年及以上药学服务工作经验,经过专业的药物治疗管理相关知识培训与考核。

5.2 能力要求

药学技术人员应掌握常见抗肿瘤药物和肿瘤疾病的基本知识,尤其应当掌握肺癌疾病知识及肺癌治疗药品的药学监护要点,包括常用肺癌治疗药品的临床应用、用法用量、药物相互作用、药效/药动学特点、基因检测、检查检验指标临床意义和健康管理内容;掌握抗肿瘤药物相关的药事管理规定和医保、商保政策;具有基本的药物治疗管理、循证文献检索、医药数据库和应用工具软件查询等能力;具备与患者、患者家属及医护人员进行有效沟通的技能;可开展处方调剂、用药咨询、药物治疗管理、随访管理、用药教育等药学服务工作。

鼓励药学技术人员提升肺癌专科药学服务能力。

5.3 继续教育要求

药学技术人员每年要进行肺癌专科的继续教育,持续提高自身的药学专业知识与服务能力水平。继续教育内容包括但不限于肺癌治疗与药物的新知识、新技术、新理论;国内外权威机构新发布的诊疗规范、指南与共识等。

鼓励零售药店执业药师定期到二级及以上医疗机构接受抗肿瘤药物监护实操培训、交流学习。

6 用药咨询

6.1 用药咨询流程

用药咨询是药学技术人员在与咨询者的交流中,了解咨询者意图和服务需求,针对咨询者用药问题,提供药学建议和意见的服务过程。

用药咨询流程包括接待咨询者、询问对方需求、采集患者用药史及相关病史、查找文献资料、解答疑问、记录咨询服务内容。

6.2 用药咨询记录

用药咨询内容应详细记录。记录内容包括咨询者姓名、咨询时间、咨询问题、咨询问题分类、回复内容、回复依据、咨询药师等。用药咨询记录表见附录 A

6.3 注意事项

6.3.1 接待咨询时注意礼仪,掌握交流技巧,使用通俗易懂语言,必要时提供书面资料。应当关

注对方感受，保护患者隐私。

6.3.2 及时回复咨询者的问题，原则上当日完成咨询服务，对于复杂和特殊问题不能即时回复的应告知咨询者，按承诺时限回复，不得随意应付、回答不确定信息。回复内容应科学、准确、有依据。

6.3.3 根据用药咨询开展情况，逐步建立用药咨询标准问题解答手册，规范用药咨询工作。

7 处方审核

7.1 处方审核依据

处方审核是执业药师运用专业知识与实践技能，根据相关法律法规、规章制度与技术标准等，对处方进行合法性、规范性和适宜性审核，并做出是否同意调配发药决定的药学技术服务。

处方审核依据为药品说明书、国家药品管理相关法律法规和规范性文件、国家处方集、国家卫生主管部门发布的临床诊疗规范和指南、临床路径等。

7.2 处方审核要点

7.2.1 审核患者肺癌治疗药物处方时，执业药师对处方进行合法性、规范性和适宜性审核，同时要询问患者基因检测情况、器官功能及实验室指标、是否为特殊人群等。

7.2.2 处方适应证与使用方法应依据国内上市药品说明书及权威机构发布的指南进行审核。

7.2.3 有明确作用靶点的药物，须遵循靶点检测后方可使用的原则。

7.2.4 处方审核时应关注患者的器官功能与实验室指标，是否存在禁用或需调整剂量情况。

7.3 注意事项

7.3.1 不合理处方应当由执业药师或患者联系处方医生，经处方医生确认签字或重新开具处方后再次进入处方审核流程。严重不合理用药或用药错误处方，应当拒绝审核通过。

7.3.2 审核超说明书用药处方时，执业药师应依照临床规范、指南、共识等，获得证据支持后方可通过审核。抗肿瘤药物循证医学证据采纳根据依次是：其他国家或地区药品说明书中已注明的用法，国际权威学协会或组织发布的诊疗规范、临床诊疗指南，国家级学协会发布的经国家卫生健康委员会认可的诊疗规范、临床诊疗指南和临床路径等。同时应与患者充分沟通，由患者在超说明书用药记录上签字确认知情。记录、知情同意书存档备查。

7.3.3 处方审核全过程应可追溯。对于处方审核过程中发现的问题，执业药师应及时采取措施进行处置，并做好记录。记录内容至少包括日期、患者姓名、问题描述、干预措施、审核人等。

7.3.4 逐步实现处方审核信息化，信息系统中设置的审方规则应当有明确的临床用药依据来源。

8 收集信息建立档案

8.1 收集内容

无论是持方购药还是用药咨询，应以收集患者相关信息开启药物治疗管理服务，为患者建立药历档案。首次购药的肺癌患者，应详细问诊，全面收集患者基本信息、疾病信息、治疗信息，记录患者关切的问题和特殊需求等。对于复购药或复诊患者，应复核患者档案信息，补充记录新的及变

化了的信息。患者信息收集记录表见附录 B

8.1.1 患者基本信息收集内容包括患者姓名、年龄、性别、联系方式、职业、医保支付、烟酒史、既往史、过敏史、家族史、生活习惯（饮食、运动、嗜好）、身体基础指标（身高、体重、体重指数、体表面积、血压、心率）等。

8.1.2 患者疾病信息收集内容包括患者疾病诊断、诊断时间、基因状态、TNM 分期、是否有转移灶、合并基础性疾病以及体力活动评分（PS）、疼痛标准评分（NRS）、白蛋白（AIB）、谷丙转氨酶（ALT）、谷草转氨酶（AST）、肌酐（Crea）、总胆红素（T-BIL）等。

8.1.3 患者治疗情况包括是否采用手术治疗、放射治疗，目前药物治疗方案包括的肺癌治疗药物名称、用法用量、用药起止时间等，使用的其他药物、保健品、营养补充剂等信息。

8.1.4 为患者提供的每次处方审核、用药咨询、用药评估及干预、随访等服务均应进行记录，长期、连续、完整的药学服务过程记录组成患者完整的药历/健康档案。

9 用药评估与干预

9.1 用药评估与干预内容

根据患者目前治疗方案，从用药适宜性、有效性、安全性及依从性方面进行评估，以明确药物治疗相关问题，制定干预计划，干预计划包括药物治疗建议、疾病指标监测、生活方式指导等内容。用药评估与干预记录表见附录 C

9.2.1 评估用药适宜性。药学技术人员在随访时可协助患者整理用药清单，判断患者是否为适应证内用药。

9.2.2 评估用药有效性。通过对患者临床检查检验指标（胸部 CT、胸部 X 线摄影、肿瘤标志物、B 超、骨扫描等）的变化及患者的感受评估疾病控制情况，需要时应与医院药师密切合作获得相关指导。

9.2.3 评估用药安全性。随访时药学技术人员应了解患者药物使用过程中是否出现不良反应。肺癌治疗药物不良反应包括皮肤系统、消化系统、呼吸系统、血液系统等方面。化疗药物多数会引起肺癌患者白细胞计数、血小板计数、中性粒细胞计数下降等骨髓抑制，应提醒患者化疗期间定期监测血常规。表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）有其特有的不良反应，包括皮疹、腹泻、甲沟炎、口腔粘膜炎、肝损伤、间质性肺疾病等。药学技术人员应掌握药物不良反应分级及处理建议，针对出现较严重或持续性不良反应，应建议患者立即就诊。对发生的药品不良反应，应通过不良反应监测系统上报。药学技术人员管理好 EGFR-TKI 导致的不良反应，能够提高患者接受 EGFR-TKI 药物治疗的依从性。

9.2.4 评估患者依从性。通过患者购药及当前剩余用药量判定患者是否持续、按时、足量用药，提示患者遵医嘱用药的重要性。

10 随访管理

10.1 随访目的

药学技术人员随访时应关注患者病情变化、治疗效果、用药安全性、依从性，及时发现患者家庭护理问题，包括心理、饮食、运动等方面。通过随访保证患者在治疗期间获得持续关注及监护，确保治疗不中断。患者随访记录表见附录 D

10.2 随访计划

建议药学技术人员在患者购药后 7 天内安排第一次随访，在患者购药后 30 天左右进行第二次随访，后续随访每季度进行一次或根据患者药物治疗方案及病情变化个性化制定。

10.3 随访形式

随访可以通过电话、店内面谈、微信等方式开展；推荐沟通更为充分的店内面谈，也可根据患者或患者家属意愿采用微信或 APP 小程序等效率更高、更便利的方式，同时可以借助图片、视频、语音等多种形式辅助随访。

10.4 随访重点

10.4.1 补充治疗信息。及时记录患者合并的心血管、慢性阻塞性肺病等疾病信息，记录基因靶点、免疫表达检测情况，尽可能收集患者治疗方案以及是否出现耐药等信息，同时对靶向治疗耐药患者进行再次基因检测内容的教育。

10.4.2 复查提醒。随访时及时提醒患者到医院进行复诊复查，及时了解治疗效果及疾病进展情况。

10.4.3 心理支持。通过随访，药学技术人员对肺癌患者进行一定的心理辅导，帮助其缓解心理压力。鼓励肺癌患者增强信心，遵从医生建议，完成治疗疗程。发现患者病情异常变化时，可提示患者立即就医，防范因患者缺乏专业知识而导致贻误病情。

10.4.4 生活方式指导。提醒患者肺癌术后需要进行特殊的呼吸功能练习等康复训练，以改善呼吸功能等。

建议接受肺癌放疗患者选择宽松衣服，避免胸部被阳光照射，缓解放疗引起的皮肤刺激，提醒患者切勿随意使用护肤霜。

肺癌患者化疗期间尽量避免去拥挤的公共场所，如有发热及时就诊。对于医生开具的预防性止吐药物，叮嘱患者不应感觉良好而自行停用或减量。化疗期间保证营养全面，多食高蛋白、维生素丰富、高热量饮食，少食多餐，防止恶心、呕吐和便秘，避免辛辣、油腻食物。提醒家属要给予患者一定的营养支持。

10.4.5 药品储存。随访时药学技术人员要做好药品储存的交待。口服化疗药物应存放在避光、密闭、防潮、远离热源和儿童不易触及到的地方；有特殊温度贮藏条件要求时，可根据要求将药物存放于 2~8℃ 的冷藏柜（冷库）或冷冻室（≤0℃）或恒温等设备中。

10.4.6 提供支付帮助。相关的医保和慈善项目可在随访时进行详细介绍，协助患者整理申办资料，辅助患者尽快获得医保、慈善援助支持。也可协助患者了解商业保险项目。减轻患者经济负担。

10.5 注意事项

10.5.1 对患者随访前应征询患者或家属随访知情同意。

10.5.2 针对涉及超专业范围与能力问题，及时查阅文献或与上级药师沟通。

11 用药教育

11.1 用药教育形式

用药教育是指药学技术人员对到店购药患者或公众进行合理用药指导、普及疾病及用药知识的过程，以增强其用药安全意识、正确认识药品不良反应及有效防范，提高用药依从性、降低用药错误的发生率，提高患者自我管理能力。

用药教育可在用药咨询、处方交付、用药干预、跟踪随访以及宣教讲座中进行，开展形式有一对一、一对多，方式包括面谈、宣教讲座或利用互联网手段等。

11.2 用药教育内容

11.2.1 肺癌预防与治疗相关知识。

11.2.2 化疗药物、靶向药物、免疫药物等安全、合理使用的知识，如服用剂量、频率、进餐间隔时间以及药物与食物或合并药物之间可能存在的相互作用等。

11.2.3 正确认识药物治疗过程中出现的不良反应，告知预防或减轻药品不良反应的应对措施，以及对药品不良反应的识别。

11.2.4 定期进行复查复诊的重要性及应检查的项目。

11.2.5 心理健康、生活方式、营养支持、过期药品处理等知识。

11.2.6 借助宣教材料，指导患者居家治疗时正确进行自我用药管理（尤其是依从性差患者），比如设置用药提醒等。

11.2.7 充分发挥用药指导单作用。帮助记忆有困难、听力或视力受损、老年患者以及首次购药患者正确使用药品。用药指导单文字应通俗易懂，突出重点。用药指导单见附录 E

11.2.8 慈善援助项目和医疗保险政策介绍，解答商业保险项目咨询。

12 服务质控与评价改进

12.1 药学服务质量控制

12.1.1 药学服务质量控制与评价改进依据国家相关法律法规、规范标准及本企业相关制度和服务规范等。

12.1.2 根据实际情况制定药学服务管理制度，包括质量控制、质量评价及持续改进等管理措施，并持续修订。

12.1.3 定期对不合理处方情况进行汇总统计、分析。

12.1.4 加强肺癌治疗药物不良事件监测工作，做好记录，按照有关规定向相关部门报告。

12.1.5 药学技术人员应与医生、护士、患者及家属进行良好沟通，为患者提供正确的药学知识或信息。

12.1.6 药学技术人员应积极参加学术交流，并接受持续的肺癌及相关知识教育，保持或提高其专业技能和知识水平，以及文档记录和患者的沟通能力。

12.1.7 随时收集药学服务质量相关事件信息，分析不合格原因，制定改进措施，对过程或管理进行调整，避免质量相关事件再发生。

12.1.8 加强突发事件管理，包括患者投诉、药品质量事故、冷链药品储运突发事件等，建立应急预案，明确负责人员及职责，定期组织应急预案演练，及时妥善处理突发事件。

12.2 药学服务评价

12.2.1 定期对药学服务工作开展情况进行评价，建立药学服务评价记录。

12.2.2 评价主体包括零售药店药学技术人员自我评价、服务对象评价和上级单位评价等。

12.2.3 药学服务评价指标至少包括以下指标：

12.2.3.1 咨询人次、咨询总结与分享数量。

12.2.3.2 肺癌患者档案建立人数、患者档案合格率、随访肺癌患者人次、援助赠药人次。

12.2.3.3 肺癌治疗药物处方审核数量及不合理处方数量。

12.2.3.4 肺癌治疗药物不良反应记录及报告数量。

12.2.3.5 肺癌患者满意度、投诉人次。

12.2.3.6 药学技术人员培训课时等。

12.2.4 药学服务评价方法包括定期电话、微信等形式的意见征询等，亦可现场检查考核。

12.2.5 零售药店应根据评价结果，积极寻找对不符合标准的原因、制定纠正或预防措施，并跟踪实施和持续改进，不断提高服务质量。

12.2.6 零售药店应根据评价结果制定激励机制，促使药学服务的良性循环与持续改进。

附录 A
(资料性)
用药咨询记录表

姓名	性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年龄		咨询日期	
咨询者	<input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 家属 <input type="checkbox"/> 照护者 <input type="checkbox"/> 公众			联系电话		
咨询方式	<input type="checkbox"/> 现场咨询 <input type="checkbox"/> 电话咨询 <input type="checkbox"/> 微信咨询 <input type="checkbox"/> 其他					
临床诊断						
咨询问题						
回复内容						
参考依据	<input type="checkbox"/> 药品说明书 <input type="checkbox"/> 医药工具书 <input type="checkbox"/> 规范/指南/共识 <input type="checkbox"/> 医药软件/数据库 <input type="checkbox"/> 网络资源 <input type="checkbox"/> 其他					
问题分类	<input type="checkbox"/> 适应证 <input type="checkbox"/> 使用方法 <input type="checkbox"/> 使用时间与漏用处理 <input type="checkbox"/> 药品不良反应 <input type="checkbox"/> 注意事项与禁忌 <input type="checkbox"/> 药-药/药-食相互作用 <input type="checkbox"/> 联合用药 <input type="checkbox"/> 说明书解读 <input type="checkbox"/> 有效期与储存 <input type="checkbox"/> 健康生活提示 <input type="checkbox"/> 福利政策 <input type="checkbox"/> 治疗方案解读 <input type="checkbox"/> 报告解读 <input type="checkbox"/> 基因检测 <input type="checkbox"/> 其他					
咨询者反馈	咨询者对回复内容是否理解： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 咨询者是否能复述重点内容： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
咨询时长				咨询药师		

附录 B
(资料性)
患者信息收集表

1.1 患者基本信息							
姓名		性别		年龄		联系方式	
职业		妊娠/哺乳		过敏史		家族史	
医保/商保	<input type="checkbox"/> 本地医保 <input type="checkbox"/> 异地医保 <input type="checkbox"/> 特殊疾病医保 <input type="checkbox"/> 自费 <input type="checkbox"/> 商保						
既往史							
患者关心的问题							
1.2 生活习惯							
饮食		睡眠		运动			
不良嗜好	<input type="checkbox"/> 烟 <input type="checkbox"/> 酒 <input type="checkbox"/> 药物依赖 <input type="checkbox"/> 其他						
1.3 主观指标							
主观指标							
1.4 疾病情况							
实验室检查指标							
影像学检查结果							
疾病诊断				诊断时间			
分子分型				疾病分期 (TNM分期)			
其他转移部位	<input type="checkbox"/> 存在, 转移发生时间: 转移位置:					<input type="checkbox"/> 不存在	
合并症							
其他诊断			手术治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	放射治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
1.5 既往用药							
用药时间	药物名称	规格	用法用量	不良反应			
1.6 用药信息 (包括处方药、非处方药、中草药、保健品、营养补充品等)							
当前抗肿瘤用药							

药物名称	用法用量	用药起止时间		不良反应	处方医院与医生
当前其他用药					
药物名称	用法用量	用药起止时间		不良反应	处方医院与医生

填表说明：

1. 主观指标：包括身高、体重、体重指数、体表面积、血糖、血压、心率、疼痛评分（NRS）、体力活动评分（PS）等。
2. 实验室检查指标：中性粒细胞（NEUT）、血小板（PLT）、白蛋白（AIB）、谷丙转氨酶（ALT）、谷草转氨酶（AST）、肌酐（Crea）、总胆红素（T-BIL）等。
3. 影像学检查结果：包括胸部CT、胸部X线摄影、MRI等
4. 疾病分期（TNM分期）：分为I期、II期、III期、IV期。
5. 分子分型：分为EGFR（+）、ALK（+）、ROS-1（+）、不详等。
6. 合并症：高血压、糖尿病等。

附录 C

(资料性)

药物治疗方案评估与干预记录表

1. 药物治疗方案			
药物治疗方案			
2. 用药评估与干预			
2.1 对患者的药物治疗方案适宜性进行评估			
是否适应证内用药?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 超适应证用药,有指南或文献支持? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否有不必要的药物治疗?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,如:无适应证/用药重复/其他		
是否有需要增加的药物治疗?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,如:存在未治疗的病情或疾病/应给予预防性药物治疗/需合并其他药物增加疗效		
2.2 对患者的药物治疗方案有效性进行评估			
药物治疗方案是否有效?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
是否应选择其他药物?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,如存在治疗禁忌/药物剂型不合适/疾病治疗无效		
用法用量是否合理?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,如剂量错误/给药频次不合理/药物相互作用/疗程不合理		
复查情况			
2.3 对患者的药物治疗方案安全性进行评估			
是否有药物不良反应?	是否有原发疾病用药风险?	是否有合并疾病用药风险?	是否有药物相互作用用药风险?
<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是
发生的不良反应			
名称	患者描述	处理	
2.4 对患者的药物治疗方案依从性进行评估			
疾病基础认知		药物治疗方案理解度及依从性	
是否了解目前疾病的状态	是否知道目前所使用药物的类别	是否知道正确的用法用量	是否知道目前药物常见的不良反应
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
不当用药行为处理预案			
是否清楚忘记服药应如何处理?	当病情缓解时,是否认为可以自行停用药物?	当病情加重时,是否认为可以自行增加药物剂量或更换药物?	
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 干预措施			
有效性	药物治疗方案是否存在问题	干预措施:	
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
安全性	是否存在严重不良反应	干预措施:	

	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
4. 用药教育		
剂量、给药方式、时间、频次等指导：		可能会发生的不良反应表现：
需要定期监护的药物检测指标（血常规、肝 / 肾功能等）：		出现后如何应对：
		药物贮存要求及其他：
5. 健康指导		

附录 D
(资料性)
患者随访记录表

姓名		年龄		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	随访时间	
临床诊断							
是否掌握药品正确使用 方法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	药物不良反应	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，处理措施__				
<p>依从性评估：</p> <p>1. 你是否有时忘记服药？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>2. 当你自觉症状改善时，是否曾停止服药？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 当你服药自觉症状更坏时，是否可以自行增加药物剂量或更换药物？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>							
复查情况							
用药疗效评估							
用药安全性评估							
患者感受与需求							
干预管理							
下次随访计划					随访药师		

附录 E
(资料性)
用药指导单

姓名			服务时间		
药店名称					
性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年龄		身高/体重	
药品名称		用法用量			
商品名		规格		储存方法	
漏服处理					
常见药物不良反应与处理措施					

参考文献

- [1] SB/T 10763—2012 零售药店经营服务规范
- [2] T/CAPC 001—2020 零售药店经营特殊疾病药品服务规范
- [3] T/CAPC 0001—2022 零售药店经营结直肠癌治疗药品药学服务规范
- [4] 医疗机构药学服务规范 中国医院协会药事专业委员会（2018.10）
- [5] 抗肿瘤药物处方审核专家共识—肺癌 国家癌症中心（2019.10.18）
- [6] 中华医学会肿瘤学分会肺癌临床诊疗指南（2021版）
- [7] 抗肿瘤药物临床应用管理办法 国家卫生健康委员（2021.3.1）
- [8] 新型抗肿瘤药物临床应用指导原则 国家卫生健康委员（2021年版）
- [9] 处方管理办法 原卫生部令第53号
- [10] 肿瘤治疗药学监护路径 曾卫强 沈静 龚倩主编 世界图书出版公司出版。
- [11] 肿瘤专科药师临床工作手册 李国辉 杨珺主编 人民卫生出版社出版。
- [12] 肿瘤药物治疗的药学监护—《临床药学监护》丛书 总主编：吴永佩 颜青 高申 人民卫生出版社出版
- [13] EGFR-TKI 不良反应管理专家共识（2019） 中国抗癌协会肺癌专业委员会
- [14] 专业零售药店延伸医疗机构药物治疗管理（MTM）服务规范专家共识. 广东省药学会（2021.11.18）
- [15] 肺癌术后要做好随访 崇州市人民医院 梁丽群
- [16] 居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐（2021年版） 上海市抗癌协会