

中俄联合军事演习中药材保障的做法和体会

唐海英,马传新(中国人民解放军第89医院药剂科,山东 潍坊 261021)

关键词 药材保障;军事演习

中图分类号:R952

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2007)01-0051-02

野战药材保障是野战卫勤工作的重要部分,为保证战时药材保障任务的顺利完成,必须注重突出重点,贴近实战,掌握好及时有效和灵活多变的原则^[1]。“2005-和平使命”中俄联合军事演习已圆满成功结束,笔者结合这次演习中药材保障的特点和做法谈点体会。

1 基本特点

1.1 药材供应种类增加 参加这次演习任务的有多军种、多兵种、联合性强,为了贴近实战,为未来战争作好充分准备,药材的保障供应的种类必须齐全。原因主要包括:一是随着高新武器的应用,伤类发生趋于复杂,致伤因素不一,要求救治药材品种更加全面;二是演习近海域,而且天气炎热,疫情较复杂,对防疫药材的需求量将增加;三是医疗救护技术发展迅速,为适应各种新的战伤和疾病救治需要,药材种类增多,加之新的诊断设备的运用,需增加与之配套的诊断试剂。

1.2 任务紧急 从制定筹措方案到具体的药品采购,以及与战时的情况动态的相适应过程,是对药材部门应急反应能力、保障能力的一次综合检验。

1.3 病情多变 个别伤病员用药急、用药新、用药特殊,筹措困难。有的病情演变快,需要及时调整临床用药。

2 主要做法

2.1 高度重视有准备 为了保障这次演习任务的顺利完成,医院党委十分重视,由医务处牵头,药剂科具体负责,成立药材保障小组,积极分析研究具体情况,药材供应提早进入临战状态。

2.2 依靠主渠道供应 经过先前的准备工作,主渠道供应迅速由平时转为战时。各主渠道医药公司24小时有人值班,以保障药材供应的顺利进行。在这次中俄联合演习的药材保障中,如没有平时主渠

道的建设以及与供应企业的良好关系的建立,要想完成如此艰巨的任务是不可能的。事实再一次证明,药材物质的保障没有平时主渠道的建设,就不可能有战时和突发事件的保障能力。

2.3 做好药材的储备和管理

2.3.1 野战药材装备品种数量的确定^[2] 根据总后2000年颁发的战备药材装备标准,制定了战救药材定基数保障,常贮药材定月量保障,并按作用分类贮存。但我们在实际工作中仍感到2000年标准中有部分品种临床已很少使用或难以组织保障,如感冒通等,我们根据品种可替代的原则,用感冒胶囊代替感冒通。

标准中的药品种类虽然能基本上满足战时和应急情况下救治任务的完成,但考虑到战伤的复杂特点,尤其是战伤感染和创伤可能加重以及天气比较炎热的实际情况,故配备标准品种数量的同时注意适当增加了抗感染药物如头孢氨苄、氧氟沙星,心血管药物如复方丹参滴丸等,防暑药仁丹胶囊并加大了藿香正气水等的数量。至于某些作用范围受限的强力霉素、四环素等因临床已少用,暂未列入装备标准或少量配备。

制定装备标准的同时,我们考虑到贮存运输条件的复杂性,凡玻璃瓶装者尽量改为塑料包装;大包装不利于分剂量及调剂配发,尽量采用6粒(片)、12粒(片)、24粒(片)的包装;针剂均以3盒或5盒捆扎牢固,并加垫缓冲材料。

针对这次演习任务天气比较炎热的实际情况,在训练中,补充体液及电解质就显得十分必要。药剂科挑选了责任心强、业务水平优的药剂人员为所有参加演习单位配制了清凉饮料,并附有详细的说明书,受到了广大官兵的一致好评。

2.3.2 药材的管理措施 药剂科根据战时药材基数和具体情况实行统筹安排,另抽专人负责;装箱单与箱内药品相符,总装箱单一式4份,医务处、医疗队队长、药剂科、药供组各1份,医疗箱有编号,每个箱内都有装箱单,可供核对;药品清单上标明药品的规格、数量和效期,以便于药品的轮换及更新,杜绝

药品的浪费;药品按剂型和作用分类,按携运行安全方便的原则存放,药供人员熟练掌握,便于迅速展开;根据野战训练实际情况和领导指示,及时补充和调整药品的品种和数量。

为了保证安全,麻醉药品、精神药品及贵重药品配备有小型保险柜;生物制品配备有小型冰箱;为了减少药品的流失,用药要凭医生处方及医疗队首长的批准,麻醉药品、精神药品及贵重药品更是严格按照规定执行。

2.3.3 危重病员的抢救 针对这次演习任务中出现的2个危重病员的抢救,多方积极筹集药品。但其用药急、用药新、用药特殊,病情演变快,需要及时调整临床用药等特点还是使药品筹措显得比较困难。为了及时掌握第一手资料,做到心中有数,药剂科主任主动参与临床病例及病情讨论,主动向医疗专家询问下一步的治疗计划,作出超前的药材筹措工作。药品保障小组24 h保持通讯的畅通,医院首长和机关特事特办,有时在深夜从100 km以外的兄弟医院筹借急救药品。

3 体会

3.1 应该重视和加强应急药材储备^[3] 应该建立军队应急药材储备目录和完善储备体系,在定期轮换更新的前提下,尽量加大并足量进行应急药材储

备,确保应急处理所需的应急药材的及时供应。

3.2 加强平时的药材主渠道的建设 通过这次演习任务的保障,能看得出平时主渠道建设的建设非常重要,药材储备与供应应由军地共同完成。

3.3 建立信息网络体系 加强和完善网络体系的建立与应用也很有必要。建立应急药材储备及调拨信息平台,实现信息共享。紧急情况提供寻找短缺应急药材的途径。

3.4 平时加强药材保障方案的研究和演练^[4] 在我院野战医疗队平时的演习和训练中,经常对药材保障方案进行分析研究和讨论;把战材储备、常材周转与平时供应密切结合起来,以利于轮换更新,保证储备的战材和常材时刻处于良好状态。

参考文献:

- [1] 黄毅,孙景海,王海峰,等. "8.4"中毒事件中药材保障的做法[J]. 解放军医院管理杂志,2004,11(6):549.
- [2] 孙晓红,陈盛新,舒丽芯. 军队药材供应模式的现状及改进措施[J]. 药学实践杂志,2003,21(3):180.
- [3] 王福利. 做好全军战备药材储备的思考[J]. 解放军卫勤杂志,2003,5(1):22.
- [4] 刘旭华,吴雁鸣,白宗仁. 军队应急药材保障问题及对策[J]. 解放军医院管理杂志,2005,12(1):6.

收稿日期:2005-09-12

警惕中药处方药物的隐性超量

胡恩,陈清容,陈坤全(三明市第二医院,福建 三明 366000)

关键词 中药处方;隐性超量;毒副反应

中图分类号:R969.3

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2007)01-0052-02

在调配处方时,常发现许多成分及作用类似的药物出现在同一处方中。如在处方中常见“川草乌各3克”就很典型。从表面上看,这时虽然每味药的用量没有超量。但由于川乌和草乌毒性成分一样,功效一样,因此从整张处方来看就存在药物隐性超量的问题了。这加大了毒副反应的可能性和程度。在审核处方时应引起足够的重视。现将合用时容易造成隐性超量的几组药物简介如下:

川乌、草乌、附子:这几味药均含毒性成分乌头碱,这几味药两种以上药物出现在同一处方时应减

量。

大青叶、板兰根、青黛:含相同成分靛玉红、靛蓝等。

三七、人参、西洋参、八百光、红参须:均含人参皂甙,合用不减量某些皂甙成分可能超量,导致意想不到的不良反应发生。

肉桂、桂枝:均含肉桂酸、肉桂醛等。

番泻叶、大黄、草决明、芦荟、生首乌、虎杖:均含蒽醌苷类致泻成分。

洋金花、天仙子:均含药理作用相似的莨菪类生物碱。

苦杏仁、桃仁、白果:均含苦杏仁甙,水解后可产生氰化物。氰化物是一种剧毒成分。