

维和医疗分队药学服务改进方法探讨

黄敬群, 宋 扬, 刘久红, 刘 媛

【关键词】 维和医疗分队; 药学服务; 药品过期失效; 原因剖析; 利比里亚

【中图分类号】 R 197.3

【文献标识码】 B

doi:10.3969/j.issn.1009-2595.2015.02.017

维和医疗分队是维和人员疾病预防、治疗、抢救, 确保身体健康, 提高战斗力的重要保障。药品是维和医疗分队开展医疗救治工作的物质基础, 其保障工作就显得尤为重要^[1-2]。作者作为第十五批赴利比里亚维和医疗分队的药师, 全程参与了出发前的药品筹措补充工作、执行任务期间的药品保障工作以及与接替医疗分队的药品交接工作。本文结合实际工作经验, 探讨在任务区执行维和任务的医疗分队药师如何改进药学服务, 充分利用药品资源, 既能满足临床需要, 又避免积压浪费。

1 改进药学服务的重要性

任务区药品保障工作面临的主要问题不是药品短缺问题, 而是大量药品积压过期问题^[3]。首先, 我国对每批维和医疗分队的药品都是一次性从国内补充到位^[4]。每个任务区的情况不同, 目前尚没有统一标准。因此每个医疗分队药品补充、组织筹措需要自行组织实施。因为缺少经验和计划, 以及前后两批交接的医疗分队沟通不畅等问题, 经常造成因品种、数量过多, 不仅给运输和携带带来不便, 更重要的是到达任务区后加重管理负担, 引起积压、过期失效而造成药品资源的浪费。

由于任务区内形势的不断变化, 安全形势逐渐趋于稳定, 重建工作陆续展开, 各国维和部队的回撤或人数的减少, 以及当地卫生防疫措施的不断完善, 由维和医疗分队负责保障的各派兵国官兵、观察员、参谋、维和警察及当地政府官员、联合国雇员疟疾等传染病的发病率明显降低^[5-6]。医疗救治任务的减轻, 药品应用数量及品种也随之下降, 尤其是各种急救药和抗疟药。

随着任务区内联合国各项管理制度的不断完善, 经联合国驻利比里亚特派团批准, 派出不同专业的医

务人员, 在确保正常医疗用药的情况下, 携带相应的药品到当地农村或社区进行义诊活动的几率明显减少。而且, 国产药品很多没有英汉对照说明书, 甚至有些药品的名称只有汉语拼音而没有英文名称。虽然任务区内当地群众医疗条件较差, 但考虑到用药的安全, 防止药物不良反应事件发生, 很难将库存量大、效期近的多余药品捐赠给当地医疗单位或百姓, 从而无法解决药品积压过期问题。

由于医疗分队编制有限, 不可能完全配齐临床各科医生, 而且门诊值班都是不同专业医生轮流上岗。因此, 在很多情况下值班医生对非本专业疾病的用药不是很精确, 需要药师发挥主观能动性, 提供药品信息, 协助临床医生促进合理用药。

2 改进药学服务的方法和策略

2.1 清理库房, 统计库存

到达任务区之后, 药师的首要任务是迅速清理库房, 清点物资, 通过对原库存中所有药品整理、核对、登记, 尽快摸清各原库存药品的实际情况。将原库存药品和本医疗分队携带药品统一管理, 规范摆放, 销毁过期药品以避免混淆及腾出库房空间。作者到达任务区后, 从前几批医疗分队储存药品的库房和集装箱内一次性报废过期盐酸左氧氟沙星片等 37 种口服片剂/胶囊剂, 31 980 片/粒; 氯霉素滴眼液等 15 种外用滴眼液、乳膏、栓剂等制剂, 3641 支/瓶; 重组乙肝疫苗等 63 种注射用剂, 3801 支; 5% 葡萄糖注射液 (250 ml) 等 19 种注射液, 1173 瓶/袋。

2.2 制作药品目录

在进行以上工作基础上, 利用 Excel^[7] 建立和制作出《第十五批维和医疗队药品目录》, 其字段设置为: 药品中文名称、规格、单位、库存量和效期, 并打印装订成册, 下发到门诊医生手中, 使其充分了解目前医疗分队药物的品种和数量, 为临床应用提供参考。执行任务期间, 库存药品为莲花清瘟胶囊等 197 种口服片剂/

胶囊剂;精制狗皮膏等 88 种外用膏药、贴剂、滴眼液、乳膏、栓剂;注射用头孢曲松钠等 120 种注射用针剂;5%葡萄糖注射液等 23 种注射液;复方新洁尔灭消毒液等 13 种消毒液;人血白蛋白注射液等 11 种血清和疫苗;盐酸吗啡注射液等 13 种精神和毒麻药品,共计 465 种。

2.3 规范化管理药品

制定并执行药师岗位责任制度、药品调剂管理制度、特殊药品管理制度、交班通报制度、盘点上报制度以及销毁审批制度等^[8]。药师每天 24 h 坚守工作岗位,随时调剂发放药品。如果出营地执行任务,则将药库钥匙暂时交给门诊医生。药师每天上午巡查一次门诊药房摆药情况,及时补充短缺药品,做好出库记录,发挥药师在药品管理、调剂、保管等方面的主体作用,达到药品的动态消耗与药师所掌握的情况相一致。麻醉药品、精神药品的管理要按“五专”^[9]要求执行,防止流向非医疗用途。利用每天上午补充门诊药房短缺药品的机会,向出门诊医师简单通报药品使用情况及库存情况,对短缺或已经无货的品种提出合理的同类替代品种;对库存量大、效期近的药品加大使用力度,减少和停止使用其它作用相同及相近的药品。每隔两个月对所有库存药品进行一次规定性盘点,实现帐物相符,发现管理中存在的不足,及时解决。对过期药品,根据《联合国维和行动卫勤保障手册》中的相关规定^[10],制作《申请焚烧过期报废药品统计表》,提出销毁申请,上报给医疗分队队长,签字批准后按要求销毁、并全程拍照和摄像取证。

2.4 促进合理用药

作者遇到一位中国维和工兵分队的士官患有带状疱疹,库存有利巴韦林片、阿昔洛韦片和磷酸奥司他韦胶囊三种口服抗病毒制剂。门诊值班医生首选利巴韦林片口服。作者提出,利巴韦林用于呼吸道合胞病毒引起的病毒性肺炎与支气管炎,皮肤疱疹病毒感染,阿昔洛韦用于防治单纯疱疹病毒 HSV1 和 HSV2 的皮肤或黏膜感染,还可用于带状疱疹病毒感染;奥司他韦用于成人和 1 岁及 1 岁以上儿童的甲型和乙型流感治疗。用于成人和 13 岁及 13 岁以上青少年的甲型和乙型流感的预防^[11]并向值班医生推荐使用阿昔洛韦。值班医生更改治疗方案后效果满意。

2.5 制定药品筹措补充计划

根据所备药品的种类、实际应用数量、药品使用规律等提出补充计划:①现存数量大,消耗量小、效期在 1 年以上的药品少补充或不补充。②现存数量大,消耗量大、效期长的药品,根据消耗的情况补充较大数

量。③现存数量小、消耗量小,效期长的药品,为防止突发事件的发生,适当少量补充。④现存数量大,消耗量小,但效期将在下一批接替分队任务期内失效的药品,也需要适当补充,保持药品库存的持续。

2.6 对接双方沟通合作

对接时要向接替医疗分队说明任期内消耗数量,因任务期内情况和各单位用药习惯有所不同、突发情况较多,变数也较大,建议补充量仅供参考。对接替医疗队提出的实际问题进行认真负责的解答,关注药品的消耗情况,如有变化及时主动与国内沟通,调整药品补充的品种和数量。在任务区,重组乙型肝炎疫苗的用途是给在出国体检时乙肝抗体阴性的维和医疗队员接种,接种本疫苗后,可刺激机体产生抗乙型肝炎病毒的免疫力,用于预防乙型肝炎^[11-12]。这部分人数不到 10 人,消耗量不大。但是本身就空运携带 30 支乙肝疫苗,到达任务区后,接收效期内乙肝疫苗 30 支,报废前几批医疗分队遗留的过期乙肝疫苗 112 支,药品储备远大于需求。此类疫苗可以在出国前进行接种,因此作者将此情况通报给接替维和医疗分队,建议对方根据实际情况预防接种和携带乙肝疫苗,数量比较精确,避免浪费。

参 考 文 献

- [1] 冉崇福,毛新春,吴昭萍,等.第七批赴黎维和二级医院科研规划与管理实践[J].西南国防医药,2014,24(1):97-99
- [2] 王书杰,王炳胜,张雯丽,等.赴利比亚维和医疗分队药品应用情况分析[J].华北国防医药,2010,22(5):462-464
- [3] 王书杰,王炳胜,张渊泓.维和医疗分队药品积压过期的原因剖析与对策[J].解放军药学报,2010,26(6):562-563
- [4] 王书杰,王炳胜,柴亮,等.维和医疗分队药品筹措及注意事项[J].解放军药学报,2010,26(5):464-466
- [5] 宋立华,许亚辉,何君,等.利比亚传染病概况及其对加强维和期间防疫工作的启示[J].军事医学科学院院刊,2009,33(6):519-521
- [6] 彭东长,陈琳,朱宏日,等.赴利比亚维和医疗分队预防疟疾的做法[J].华北国防医药,2010,22(4):110-111
- [7] 王月兵. Excel 功能在中国驻黎巴嫩维和二级医院药房管理工作中的作用[J].临床合理用药,2009,2(7):73
- [8] 王书杰,王炳胜,柴亮,等.加强维和医疗分队药品管理探讨[J].解放军药学报,2010,26(2):174-175
- [9] 谢志洁.正确理解和执行麻醉药品“五专”管理制度[J].中国药事,1994(1):56-57
- [10] 鱼敏,艾文波,张献志,等.联合国维和行动卫勤保障有关法规的实践与思考[J].人民军医,2011,54(7):563-564
- [11] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].17版.北京:人民卫生出版社,2011:127-128,123-124,125-126,895-896
- [12] 赵灿虎,何功浩,唐斌,崔轶,陈芳,郭海.维和医疗分队药品筹备制度的探讨[J].西南国防医药,2014,24(10):1139-1141