

联合国驻刚果(金)中国二级医院药品保障工作的经验介绍

朱学义*(解放军第12医院,新疆疏勒 844200)

中图分类号 R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)33-3164-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.33.30

摘要 目的:介绍联合国驻刚果(金)中国二级医院药品保障的工作经验。方法:从药品筹备和药学服务两个方面分析做好药品保障工作的主要经验。结果与结论:在药品筹备方面应与即将撤离的医疗队沟通交流,依据其建议提前制订好药品筹备计划;应根据任务区的特殊环境、保障对象的特点,充分、合理地一次性筹备8个月用量的药品。在执行任务期间,应从加强沟通、尊重民族风俗习惯、了解用药者的职业特点、详细进行用药交代等方面加强药学服务工作。

关键词 维和部队;二级医院;药品保障;药学服务

Experiences of Ensuring Medicine Supply in Chinese Level II Hospital in D.R.Congo

ZHU Xue-yi(No. 12 Hospital of PLA, Xinjiang Shule 844200, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To summarize the experiences of ensuring medicine supply in Chinese level II hospital in D.R.Congo. METHODS: The experiences of ensuring medicine supply were analyzed in medicine preparation and pharmaceutical care. RESULTS & CONCLUSIONS: It is necessary to have a good messages exchange with ex-teamers and to plan ahead in medicine preparation. According to the environment of area and the characters of serving people, medicine for 8 months' consumption should be prepared reasonably. During the mission, the pharmacists should strengthen pharmaceutical care through enhancing communication, respecting national customs and habits, understanding the occupational characteristics and providing detailed medication education.

KEYWORDS Peacekeeping force; Level II hospital; Ensuring medicine supply; Pharmaceutical care

2011年7月至2012年3月,笔者有幸作为第13批赴联合国驻刚果(金)中国二级医院的维和队员,执行为期8个月的维和任务。中国二级医院的主要工作是为联合国驻刚果(金)布卡武地区的维和人员、联合国的工作人员(含文职人员、当地雇员)提供医疗服务,紧急情况下依照联合国命令为当地突发事件提供医疗保障。二级医院药房必须配备15类药品,以具有保障40名门诊患者和20名住院患者、共60天药品需求的能力^[1]。笔者作为一名药师,在实际工作中发现维和行动中的药品保障工作有其自身的特点,只有依据这些特点才能做好药品保障工作,现总结如下,为后续相关人员的工作及紧急情况下的临时医院药品的配备管理提供建议。

1 药品筹备与储存

1.1 药品计划

每批医疗队都应即将撤离的医疗队取得联系,即将撤离的医疗队要根据医院药品的应用情况及应筹备药品制表发给下一批医疗队,因此下一批医疗队主要依据即将撤离医疗队的反馈情况组织药品采购。另外,下一批医疗队还可结合本批医疗队的实际情况、当地的多发病与维和工作的特殊性等情况,酌情修改药品筹备计划。

1.2 药品筹备的注意事项

1.2.1 药品筹备要合理正规。根据笔者的工作经验,二级医院所保障人员数量有限,很多药品没有用完就已过期,不得不

- [3] 赵怀全,宗怡,甄健存.我国责令修订药品说明书现状及相关风险管理措施[J].中国药房,2010,21(41):3 863.
- [4] 胡扬,赖琪,蒋学华,等.美国药品标签和说明书的法规管理[J].中国药房,2008,19(7):490.
- [5] FDA. *Highlights of prescribing information*[EB/OL].(2010-02-04) [2013-09-26].http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2010/021882s0101bl.pdf.
- [6] FDA. *An Introduction to the improved FDA prescription drug labeling-transcript*[EB/OL].(2009-03-13) [2013-09-26].<http://www.fda.gov/training/forhealthprofessionals/ucm090801.htm>.
- [7] FDA. *Guidance drug safety information-FDA's communi-*

- cation to the public*[EB/OL].(2007-09-10) [2013-09-26].<http://www.fda.gov/downloads/Drugs/GuidanceComplianceRegulatoryInformation/Guidances/UCM072281.pdf>.
- [8] Raynor DK, Savage I, Knapp P, et al. We are the experts: people with asthma talk about their medicine information needs[J]. *Patient Educ Couns*, 2004, 53(2):167.
- [9] 廖岩.法国健康产品卫生安全署警示:用药不当会撞车[N].环球时报,2010-11-26.
- [10] Sangsiry SS, Cady PS. An investigative model evaluating how consumers process pictorial information on nonprescription medication labels[J]. *Health Mark Q*, 1997, 14(4):71.

* 主管药师,硕士。研究方向:医院药学。电话:0998-2786456。
E-mail:xyz8917@sina.com

(收稿日期:2013-11-04 修回日期:2013-12-25)

销毁。为节约资源、减少浪费,除常用药品和急救药品外,其他药品数量以能满足10人次的1个疗程用量为宜,采购的药品效期要尽量长。联合国工作人员任务较重,每名工作人员都有自己的岗位,住院时间较少,故应尽可能多地准备口服剂型药物,便于患者自行服用药物进行治疗。医院所接诊患者绝大多数为外国患者,不懂中文,所以所采购药品要有中英文对照说明书,为正规厂家生产,最好是知名度较高的国际品牌厂家生产。

1.2.2 依据不同特点筹备药品。(1)依据当地特殊的环境筹备药品。刚果(金)地处赤道附近,是典型的热带季风性气候,蚊虫遍布,由蚊虫为传播媒介的烈性传染病较多,尤以疟疾为最,抗疟疾药品种要多、数量要足。当地气候闷热潮湿,脚癣、湿疹、皮炎等皮肤病多发,因此皮肤科常用药物应准备充足。刚果(金)境内生活着数种有毒蛇类,很多联合国工作人员在野外工作,易受到毒蛇攻击,故应多准备解蛇毒的药品和血清,也可向联合国申请。(2)依据保障对象的特点筹备药品。联合国工作人员对牙齿保健比较注意,牙科医师是医疗队的必备人员,也是医疗队中最繁忙的医师,故与牙科有关药品和器械要准备充足。联合国的工作人员年龄较大者较多,高血压、高血脂、冠心病、糖尿病、痛风等老年性疾病较常见,故相关药品也要准备充分。联合国工作人员中也有女性工作人员,妇科、产科疾病的药品、避孕用药品与器具也应适当准备。根据笔者经验,儿科、耳病、鼻部疾病等疾病用药偶尔会用到,可少量筹备。(3)依据中华文化的特点筹备药品。中医药在保障身体健康方面有自身独特的特点和优势,为传播中华传统文化,增加中医药在国际上的影响力,在药品的筹备时可以多采购常用经典中成药。以笔者经验,正红花油、风油精、清凉油、马应龙痔疮膏、狗皮膏、复方丹参滴丸、排石颗粒、云南白药气雾剂、珍珠明目滴眼液等一大批国内名贵中成药疗效显著,在联合国工作人员中大受欢迎。

1.3 药品的补充

由于维和模式的限制,药品一般是从国内一次性运送到刚果(金)的。在任务期间某些药物缺少时,药师应该向医师推荐几种替代药品,并提供药品的药理作用、副作用、注意事项、用法用量等方面的信息,保障临床工作的进行。同时也可以与其他维和分队(如中国工兵分队)取得联系,协调解决。

1.4 药品的储存与销毁

刚果(金)气温高、雨水多、湿度大,药品储存面临着较大的挑战。联合国为中国二级医院配备了集装箱,其可保持低温干燥并作为药品库药用。但由于集装箱已老化,经常出现故障,需每日检查其是否正常工作,比如记录集装箱内温、湿度是否在正常范围之内;应定期查看药库和药房药品的性状、有效期等情况,防止药品出现变质、过期。麻醉药品、精神药品的管理是药品管理的重中之重^[2],应落实管理制度,加强安保措施,定期进行安全检查,以确保药品安全。刚果(金)境内工业比较少,工业污染较少,为了保护当地的自然环境,对于过期药品的处理需要格外注意,严格遵守联合国废弃物的销毁规定,记录销毁时的执行人、时间、结果^[3],留存备查。

2 药学服务

药学服务内容主要是为二级医院所属的门诊及住院患者调配发药,开展临床药学服务,包括治疗方案中提出用药建

议、药学会诊及出院患者的用药建议,以促进合理用药水平的提高^[4]。现就药学服务在二级医院的注意事项简述如下。

2.1 加强沟通避免误解

英语是联合国的官方语言之一,在维和工作中应用最为广泛。在与联合国工作人员的交流中得知,埃及等国家药学专业课程所用教材均为英文原版教材,故其对药品的名称、原理、适应证、用法用量和不良反应等方面能够用英语熟练表达。联合国和中国维和办的工作人员一致认为中国维和人员最大的障碍就是语言,所以能够用英语流利交流对维和工作而言至关重要。在为联合国工作人员提供药学服务时,遇到不能完全解释说明的情况时,一定要向翻译求助,以避免引起误解。

2.2 尊重民族风俗习惯

联合国的工作人员来自全球各个成员国,各国的风俗不同、信仰不同、文化认知也不同,有些风俗习惯可能影响药物的治疗效果。比如穆斯林有斋月,在斋月期间白天不能进食,包括水。那么在用药的选择上需要服用次数较多及需要在白天服用的药品就应多加注意,能用其他药品代替的则用其他药品代替。穆斯林对“猪”是禁忌,那么“骨肽”等猪制品的药物尽量不用。注意日常生活饮食对药品效果的影响也很重要,如乌拉圭的维和人员经常喝马黛茶(Mate),因此服用口服药特别是中成药的时候就要告知他们尽量不要饮用这种饮料,以避免影响药物疗效。

2.3 了解用药者的职业特点

联合国工作人员在工作时经常需要驾驶车辆,服用某些如镇静药、抗焦虑药、催眠药等时要提醒其不能驾驶。有的药物如抗菌药物、解热镇痛药,服用之后不能饮酒,否则可能发生不可预知的后果,也需要提醒其注意。

2.4 进行详细的用药交代

某些用药的注意事项对国内普通民众都是熟知的,因此在为患者提供药学服务时候可能理所当然地不会进行过多解释。但面对联合国的工作人员时,由于其受教育背景与中国人不同,用药时应对其进行详细解释和说明,特别是对中成药,要尽量用通俗易懂的语言向患者说明药物的适应证、副作用和注意事项等内容,以加强医疗安全,促进合理用药。抗菌药物、激素类药物和肠外营养类药物在国内使用较为普遍,管理与国外相比不够严格。在为患者调剂上述种类药物时要特别注意,严格审核药物的适应证、给药剂量、给药途径、疗程、不良反应等信息,做到科学、合理使用。

2.5 监测药品不良反应

由于人种和生活习惯的不同,对于药物的反应可能会有所不同。如服用治疗疟疾的双氢青蒿素哌喹片时,部分患者会出现恶心、腹泻、肝功能与肾功能的变化等症状。针对这种情况,药师要及时准确地记录患者的用药情况、出现症状的特征及处理措施,并向医师提供药品信息及合理用药方案,这是药师义不容辞的责任^[5]。

2.6 遵守联合国的法律法规

联合国对联合国工作人员享有的权利有明确规定^[6],特别是隐私权。尊重患者的隐私权非常重要,不可随意谈论患者的病情或泄露患者的个人信息。联合国在维和地区的政治立场是严格保持中立,所以在与患者的交流中绝对保持中立,不

能倾向任何一方。

2.7 行为举止得体

作为中国的一名维和队员,每一个人都代表联合国,也都代表中国,在二级医院中每个部门都属于窗口单位,因此在工作期间要注意仪表与举止,工作间应整洁卫生,对待患者热情周到、不卑不亢。因为药房位于医院门口大厅处,很多患者会询问一些与治疗无关的其他事情,药师需要耐心细致地做好咨询与其他服务。由于二级医院只设1名药师,需要24小时值班,如在8个月任务期间,笔者急诊取药达上百次。虽然工作量大,但是在急诊取药时也要做到迅速到位、态度和蔼、微笑服务。

3 结语

与救助地震^[7]、水灾^[8]、矿难^[9]、突发事件^[9]和其他非军事行动^[10]的药品保障工作一样,创伤急救药品是维和行动的重中之重。但维和行动的药品保障本身还具有有一次性、长期性和国家性的特点。根据联合国与我国达成的协议,中国二级医院的任务是为联合国在该地区保障范围内约4 500名人员和突发事件提供医疗服务。联合国的工作人员来自各个国家,各种性别、年龄、职业都有,会发生各种突发情况。维和任务要求二级医院的药品覆盖面要广,能够满足各种疾病的需要,同时某些药品的数量能够满足大规模的使用。

中国二级医院的药品除血液制品和蛇毒血清之外,均由维和医疗队从国内一次性筹备好运送到任务区,在后续工作中基本没有其他渠道可进行补充。由于维和经费有限和运输条件的限制,药品的筹备必须做到科学合理,尽可能地将来8个月中可能用到的药品筹备齐全。如果没有做好药品的筹备工作,在维和任务期间就会出现“无药可用”的情况,极大地影响维和任务的完成。所以应与即将撤离的医疗队沟通交流,提前制订好计划,根据任务区特殊的自然环境、保障对象的特点充分、合理地筹备药品。当然,在完成维和任务返回国内前应将二级医院药品的需求情况和注意事项等信息真实、详细地传递给下一批维和医疗队,以利于任务交接。

维和行动不单是完成联合国所赋予我军的任务,也是我

军与外国部队交流学习的机会,更是扩大中国军队影响力的平台,每一名维和队员都代表联合国和中国的形象。所以在药品筹备时可加大传统中成药的采购,扩大中医药在全球的影响力;在任务期间加强药学服务工作,尊重各国风俗和患者的职业特点,运用专业知识为患者服务;在工作时,遵守联合国相关法律法规,行为举止得体。

总之,药品保障工作对维和医疗队能否圆满完成维和任务至关重要,如何做好药品保障工作是药师在整个任务期间都要面对的课题,只有科学筹划、认真负责,才能做好药品保障工作。

参考文献

- [1] 中国人民解放军总后勤部卫生部.联合国维和行动卫勤保障手册[M].北京:人民军医出版社,2003:87-88.
- [2] 王书杰,王炳胜,柴亮,等.加强维和医疗分队药品管理探讨[J].解放军药学学报,2010,26(2):174.
- [3] 牛艳萍,高永中,贾恒川.维和二级医院医疗物资管理的探索与实践[J].人民军医,2010,53(11):830.
- [4] 马爱华,陶瑛瑛.维和驻利中国二级医院的药学服务[J].东南国防医药,2011,13(3):265.
- [5] 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.
- [6] 邢茂,枉前,江敏,等.从汶川地震医疗救助谈地震灾害中的药品保障[J].第三军医大学学报,2008,30(16):1 578.
- [7] 梁艳,刘振华,李彦.巴基斯坦特大洪水灾害救援药品保障特点与对策[J].武警医学院学报,2011,20(10):816.
- [8] 李静,张涛,李维.矿难事故院前医疗救援与药品保障[J].中国药房,2010,21(17):1 537.
- [9] 胡佳乐,徐志明,罗志勇.突发公共卫生事件应急药品保障体系建设[J].解放军医院管理杂志,2013,20(8):722.
- [10] 李晏,王雁霞.远海非战争军事行动中中医院船的药品保障探讨[J].海军医学杂志,2012,33(5):301.

(收稿日期:2013-11-04 修回日期:2014-01-22)

全国食品药品监督管理系统省级局长培训班暨年中工作座谈会在京举行

本刊讯 据国家食品药品监管总局(CFDA)网站2014年8月11日发布的消息称,近日全国食品药品监督管理系统省级局长培训班暨年中工作座谈会在京举行。CFDA局长张勇作了主题报告,副局长滕佳材、吴浈分别作了专题辅导,副局长尹力主持会议并总结讲话。

会上,张勇充分肯定了2014年上半年的食品药品监管工作。他指出,通过全系统共同努力,食品药品监管工作实际效果、社会效果都有了新体现、新起色、新突破。特别是几项大的工作,如《食品安全法》修订、《医疗器械监督管理条例》颁布实施、中国疫苗国家监管体系再次通过世界卫生组织评估、全国食品安全宣传周活动、提高婴幼儿奶粉质量安全监管水平等取得了实实在在的效果。

张勇指出,当前食品药品监管体制改革进展不平衡,基层机构不到位,食品药品监管工作还存在执法不力、案件查处不及时、专项整治工作开展不平衡等问题。与此同时,产业素质

不高、市场秩序不规范、企业主体责任不落实的现状,使得食品药品安全风险时刻存在。张勇要求,全系统要深入查找不足,切实增强责任感和紧迫感,要坚持问题导向,把查找问题作为监管常态,坚持不懈深挖严惩存在的各种隐患,消除各种显性和隐藏的风险,同时在解决问题中查缺补漏,强化管理、完善机制,倒逼整个行业落实安全管理措施,实现标本兼治。

会上,张勇对下半年重点工作进行了部署和要求。要巩固和深化专项整治成果,组织实施好监督抽检和风险监测计划,加快行政审批制度改革,召开治理“餐桌污染”现场会,启动食品安全城市创建试点工作,做好规划编制和检验检测资源整合工作。CFDA将继续加强督查、指导、考核,各地也要进一步强化市、县属地管理责任,一级抓一级,层层抓落实,做到前期有方案、有部署,中期有督促、有检查,后期有总结、有考核,提高协调性、执行力,确保政令畅通、不打折扣。