

挪威武装部队1978~1980卫勤报告

一 药材供应部份 (上)

编者按：挪威在1978年3月至1980年8月曾作为联合国多国紧急部队之一在黎巴嫩服务过，并负责全部的卫生勤务任务。在挪威派出的卫勤部队中约有15%的人员是医师、牙医师、兽医师和药师，11%为男、女护士，另有74%的非医务人员和医疗辅助人员。因此挪威卫勤人员在实战中为多国部队服务时取得了多方面而有特殊性的经验。现将该国武装部队联合卫生勤务部1978~1980年的卫勤报告书中的药材供应部份译出，以供参考。

一、联合国军事行动与有计划军事行动比较的概述

从后勤的观点看来，一个联合国军事行动同一个有计划的军事行动之间，存有几种差异。重要的是要认清主要事件常常是按照相反的时间顺序发生的：

首先是将许多作战部队运送到联合国作战区；然后，多国参谋部才组成；最后，开始制订后勤计划。直到此时这个参谋部才开始正常工作，而各个作战部队却暴露出一系列的缺点。因此，联合国武装部队所有的后勤职责包括药材供应的职责，一经建立，马上就会受到很大的压力。

因为作战部队来自全世界各个国家，它们在组织机构、装备和各种补给品上的差异是可以预料的，所以联合国要求每个作战部队在初到驻地的两个月期间内，应当能够自给自足。尽管如此，部队总还是带着极其不同的供应标准的药材到达作战区，完成任务的幅度可为联合国要求的0~100%。

依据联合国“手册”、“参考指南”以及“标准操作规程”，药材供应是和平维持部队总部的卫勤和后勤部门共同承担的工作。可是，其职责仍是复杂的。其中，卫勤首长的职责是：“对方案规定的药材装备和补给品的采购、审核、发放和检查”。

卫勤首长还有责任提供“一个目录，内容包括要发至和平维持部队的医疗所和牙科所可用的药品和消耗性医疗和牙科供应品的品种表。该表还应包括医疗和牙科供应品每百人每月规定的发出定额”。

后勤首长有权建立一个药材装备和补给分队，便于对所有医疗和牙科装备和补给品进行申请、接收、贮存、分发和核算，并确保武装部队的储备品得到补充。

卫勤首长与后勤首长的职责部分是重迭的。

不象正常的军事行动那样，联合国军事行动的条件、任务及其范围是相当不同的，同时联合国军总的指导原则，必定是多方面而不甚明确的。自然，这在紧要的最初阶段组织药材供应勤务时，可能会有职责不明之虞。

此外还存在几个实际的问题：

象许多后勤营那样的一般供应分队，很少具有建制内的药材供应单位(小分队)；象野战医院那样的医疗分队，设有仅肩负内部供应责任的供应分队。那么，谁来管理整个联合国武

装部队的药材仓库呢？

这通常是在最大的综合性供应国和药材供应品最大消耗国之间加以选择的。依作者们之见，应选药材供应品最大消耗国为宜，因为在主要的军事行动中它将是一个管理医院的国家。但是，为了找到最实际的解决办法，尚需要协同和机动性。

没有全球性作战任务的那些国家，很少会有适于战区各种条件所需的那些分队或装备。

联合国军或在未来军事行动中有可能参加的那些国家，假如预先已做过某些准备，那么在军事行动的初期阶段就会有极大的益处。不论处于何种条件，都有可能制订出一个标准的发放定额，这一定额在联合国军的供应系统中可以作为一个各类供应品目的基本目录。在编制这样药品定额时，世界卫生组织公布的“基本药品目录”会有极大的帮助。

从提出申请到接收药材供应品之间的时滞，是药材供应系统中一个极为关键的因素。常规的联合国供应程序，就是把申请书从该武装部队总部送至驻在纽约的联合国总部。然后在世界市场上进行招标。在投标评定后，发出定货单，于是将货物集中起来，并装运到战区。这样花去的时间常常需要8~12个月之久。因为这些货物来自世界不同地区，所以产品质量各异，而且其名称、重量单位、规格大小和其他一些特性也是非标准化的。这些时间和质量上的因素使得联合国的正常供应程序无法适应药材供应。

联合国和该武装部队的某一参加国(多半是最大消耗国)之间，通过一种专门的协定，该武装部队便可以从这一国家经由所谓援助书(LOA)*的形式而得到供给。当申请书作为援助书送出，则驻纽约的联合国总部核准后，就直接地、及时地转寄到供应国家去。接着，货物从可靠的来源购妥，并将其送到战区。这些货物由签订援助书的国家付款，并由联合国偿还此费用。

只要运输工具无误，整个程序可于数周内完成。

发放定额：当联合国武装部队要建立药材供应体制时，其重要的任务之一就是要订出一个发放定额，即每百人每月应发出药材的最大量。某些材料象食品和水，几乎完全依据人数而定。计算此类材料的需求只是一个简易的算术问题。另一方面，武装部队所需要的药材则依据作战和卫勤两方面的因素而定。并且很难预料。有些因素讨论如下。

就地供应的货源：常常是不充分或不可靠的。因此该定额必须包括可以料想到的任何医疗处置项目的几乎全部药材的选择。

军事行动的形势：对药材供应品的消耗可能有极大的影响。爆发具有大批伤亡的战争的高度危险，使之很有必要迅速组织大量“外科”品目的储备，如各种大输液、麻醉剂、抗感染类药品和包扎敷料等。

在估算这些应急储备品的需要量时，该武装部队的部署是一个极关重要的因素。假如该部队以小的独立分队的形式广为分散，那末上述的急救用品的需要量就可能是大的。

平民人口：作战地区里的平民人口是另一个因素。官方强调，武装部队对平民人口没有医疗责任。其政策是可以借救济机构如联合国国际儿童基金会去照料平民。然而，武装部队通常发觉本区域内的所有医院和救护站已经撤离，或者无法收治，以致本身成了该区仅有的医疗机构。于是，该武装部队所属的医疗机构，事实上仍要对居民们的健康负责。而这一事实，在做药材供应计划时切勿将其忽略。象联合国驻黎巴嫩临时部队通过这样方式，化费了一小部分供应品博得了当地居民有价值的友好。一俟形势稳定下来，这种形式的帮助就可逐步地

* LOA-Letter of Assist的缩写。

减轻，或通过救济机构来满足其需要。

几种医疗因素：重要的是人们必须认识到，在医务人员监督下使用的或者由医务人员开方使用的所有品目，并不是随人数而定，而是随该武装部队的各医疗部门的处置能量而定。代表性的事例是牙科材料的消耗可直接地同牙科医生数有关，并非由牙科医生供职的那些单位中的人数来确定的。在这样情况下，其发放定额应从医疗、医务辅助、牙医和兽医等全体人员数中求得。

气候、卫生、流行病和季节性疾病会明显地影响其供需。在这一点上，我们就疫苗和免疫球蛋白这个问题加以讨论。联合国军要求各分遣部队到达其进驻地域之前应全部注射预防针。该武装部队仅对停留期间的部队负有加强注射的责任。另一方面，联合国军的要求与现实生活之间尚有脱节，因此该武装部队通常不得不提供一个比预计要广泛得多的预防注射方案。这就可能引起一些问题：大量的疫苗可能不易于获得应用，因为在该武装部队无法达到的贮存条件下，这些易变质的疫苗的贮藏期是很短的。

在药材供应品的消耗方面，各参加国的部队反映出他们自身民族、文化和经济的特点。当要选定一个药材供应的国家时，这种称之为“生活的标准”的因素是很重要的。众所公认的是，被选定的国家应当比其他参加国有一个最好的药材供应标准。假若不是这样，某些国家可能就会感到有必要自行组织一个独立的药材供应系统。

各种条件可能发生急速的变化，药材发放定额必须能够满足各种应变的需要。由于某些情况是互相排斥的，而所有可能突然发生的事件又永不会恰好重合，所以这一定额应视为在实际中永远不可能达到的一种假设的最大量。因而“每百人每月发放定额”这一术语，对药材供应来说并无实际意义。这也就是为什么不应使该武装部队的各个分队受到这一定额影响的理由。有些分队完全按定额使用，从而导致相当过量的消耗。

定额只不过是药材供应勤务中参谋人员制订计划时的一个工具。此外，还应编制一个不涉及最大量的药材供应目录，而这个目录应当把医院用、牙科用和一般医疗用的各种品目区别开来。（未完待续）

[International Review of Army, Navy and Air Force Medical Services《国际陆、海、空军卫勤评论》55（增刊）：46~51，1982（英文）]

陆永泰 陈盛新 刘吉祥合译 张紫洞校

· 产品信息 ·

By - 2 型自动分装机技术鉴定消息报道

By-2 型自动分装机由上海市淀山湖无线电厂根据上海市海洋渔业公司 By-1 型光电自动包药机的研究成果试制成功的，已于一九八三年十二月十九日通过技术鉴定。

鉴定会议期间，上海市海洋渔业公司和上海淀山湖无线电厂汇报了 By-2 型药片自动分装机的研制情况，上海市第二人民医院、上海市第六人民医院、浦东中心医院等试用单位介绍了该机的使用情况，并作了现场表演。该机适用于 $\Phi 4 \sim 13\text{mm}$ 的常用规格的压制片、糖衣片的分装。它具有体积小、噪音低、计数准确、自动化程度高、操作和维修简便等优点，能满足当前医院药房分装药片的要求。上海淀山湖无线电厂将于一九八四年第二季度提供部分产品，供进一步推广使用。

（中国药学会上海分会）