

加强麻醉药品管理

解放军第201医院(辽阳)

林一鸣 胡学智

解放军第212医院

颜成林

笔者因检查工作关系调查了一些医院,发现有的医院法纪观念淡薄,麻醉药品管理制度松弛,漏洞百出。有一个医院的护士竟利用工作机会,采取各种手段,私自打杜冷丁等麻醉药品共344支,作案时间长达一年另八个月之久才为人发现,值得令人警惕。现将各医院管理上存在的漏洞规纳如下,希望引起有关方面的重视和注意。

1. 以假换真:将其它药品安瓿擦去瓶签字迹偷换麻醉药品。建议:麻醉药品用后应保留空瓶,由领导审核后再补领新品,空瓶应彻底处理,以防继续凭此领药。

2. 模仿签名:模仿有麻醉药品处方权的医生签字开方,骗领麻醉药品。建议:药局应备有医生签字式样,领取麻醉药品时,认真核对签字式样,以防冒领。

3. 用少领多:有时某些医疗处理,如胃镜检查只需注射杜冷丁35毫克,但开方因不能零取而只好开成100毫克(壹支)。假

如这样处理很多,时间一长,科室杜冷丁总数就会多出,于是带来可乘之机而作案。建议:①科室应严格麻醉药品使用登记,经常清点账物。②建立麻醉药品销毁登记制度,即如发生一支杜冷丁只用了半支而无法他用,应立即在他人监督下将剩余物彻底销毁,并签字登记以凭核对。

4. 开假处方:个别医生为了使买杜冷丁合法化,凭空捏造假名开假处方,如果一次只开一支杜冷丁,这样积少成多也很可观。建议:门诊应建立麻醉药品注射登记,药局定期根据处方到门诊核对,以杜塞漏洞。

5. 四专不严。上级要求麻醉药品必须专人、专账、专柜、专锁保管,但有的单位执行不严,四专形同虚设,往往因麻醉药品柜没及时锁上而造成失窃。建议:麻醉药品保管应责任到人,赏罚严明。

浅谈麻醉药与麻醉药品

湖北鄂州市卫生局

张友干

湖北中医学院附院

汪春兰

不少人把麻醉药与麻醉药品看成同一类药品,其实麻醉药和麻醉药品是两种绝然不同的概念,各自的用途、特点、管理等也不同,现简述如下。

概念:麻醉药系指药理学上具有麻醉作用(使感觉消失特别是痛觉消失)的一类药

物。麻醉药根据作用的不同,分为全身麻醉药和局部麻醉药。前者有麻醉乙醚、安氟醚、氟烷、硫喷妥钠、氯胺酮、甲苯咪唑、羟丁酸钠、洋金花、甲氧氟烷、氧化亚氮等;后者有普鲁卡因、利多卡因、辛可卡因、布比卡因、丁卡因、卡波卡因、苯佐卡因、苯甲醇、