

基层官兵用药误区及防范对策

金 艳(68210 部队门诊部, 陕西宝鸡 721001)

关键词 用药误区; 防范措施;

中图分类号: R95

文献标识码: B

文章编号: 1006- 0111(2002) 01- 0050- 02

近年来, 随着我国医药科技的迅速发展, 许多新药、特效药及进口药品大量涌入市场, 由于媒体广告铺天盖地般的宣传和人们观念的改变, 错误用药的现象也越来越普遍。特别是在部队, 由于种种原因, 不合理、不规范用药还比较普遍, 对提高卫勤保障能力, 维护官兵健康产生了诸多不利影响。

1 官兵用药的误区

1.1 官兵个人是看广告用药

作为特殊商品的药品, 在市场竞争日趋激烈的情况下, 药品广告铺天盖地, 广播、电视、报刊介绍宣传药品比比皆是, 看广告用药已成为大多数人一种盲目的行为。这一点, 在部队表现得尤为突出, 由于官兵大多是年轻人, 接受新事物、新东西能力强, 观念新, 面对复杂纷乱的药品无所适从, 爱用新药、好药, 对老药、廉价药不屑一顾。看广告吃药、看药品包装吃药、听药名吃药的现象十分普遍。其实, 用药的关键不在于药的新旧、好坏, 而是疗效。

1.2 单位进药是看价格采购

与官兵用“新药”观念不同, 部队医疗机构, 特别是基层医疗卫生机构, 由于医疗保障范围大, 加之卫生事业费标准相对较少等原因, 在药品采购上, 往往把价格的高低作为进药考量的主要因素, 使得药品采购一直在低档次上徘徊, 药品的种类、品名、剂型也只能维持在原有的基础上, 采购一些诸如: 安乃近、胃舒平、复方新诺明、吡哌酸等比较常用、价格较低的老药。因此这一新一旧的矛盾十分突出。

1.3 医生开方是凭经验

部队作为一个特殊的群体, 在疾病谱上与社会其他群体有诸多不同, 病种单一, 内科常见病多, 患病人数相对较少, 以防为主等特点, 和医务人员在院校中所学的书本知识大相径庭, 在基层很难得到实践, 久而久之, 使医务人员产生了惰性, 一方面对医学知识钻研不够, 用药常常是凭经验, 凭书本上所学的方法。另一方面是不注意更新药理学知识。对市场上的新药、特药, 无论是药理作用还是毒副作用, 很

少下功夫弄清楚, 总认为老药的药性稳定, 不良反应和毒副作用已经十分清楚, 用起来“安全”、“知根知底”。结果使部分医务人员在治病过程中, 形成了一些孤僻的诊治模式, 诊断时只听“三句半”, 开药时只用“老三样”, 头痛感冒“三合一”(即 APC、扑尔敏、复方新诺明), 腹泻痢疾开“吡哌酸”。

2 防范对策

2.1 立足健康教育, 加大合理用药宣传力度

在抓好健康教育的基础上, 结合贯彻落实江主席关于要重视研究青年战士的心理特点, 努力探索新形势下的治军特点规律的重要指示, 积极开展心理卫生工作与合理用药宣传。一是要广泛宣传用药常识。充分利用板报、卫生快报、广播、闭路电视、定期讲座等形式, 普及合理用药知识, 使官兵认识到盲目用药的危害性, 用药不合理不但会增加患者本人和国家的经济负担, 造成浪费, 而且会发生药物不良反应和药源性疾病, 给身体健康带来危害, 尽早走出“用药误区”。二是要重视官兵心理健康。心理疾病防治是新形势下部队卫生工作的一项新内容, 也是适应由单纯的生物医学模式向生物- 心理- 社会医学模式转变的需要。从现代医学和临床实践情况看, 当代对人类健康威胁最大的、在疾病谱和死因谱都排在前列的疾病, 如心脑血管疾病、癌症等都与心理状态、生活方式、社会环境有着密切的关系。要通过广泛开展心理卫生技术服务和咨询服务, 提高官兵的心理承受能力、心理对抗能力和心理调控能力, 增强对疾病的认知能力, 以达到减少盲目用药和不规范用药之目的。三是要积极开展药政法规教育。通过宣传教育, 使广大官兵了解我军现行卫生事业费标准与部队实际需求的差距, 在目前部队全部“吃皇粮”情况下, 大幅提高经费标准是不现实的, 体谅国家的困难, 改变用药观念, 倡导官兵自觉按照《军队人员及家属医疗费用管理规定》, 适度消费, 合理用药。

2.2 树立效益意识, 加强药材更新供应管理

新形势下,面对军队卫生服务供需矛盾依然存在的局面,要缓解药品供需中购与用、节省与浪费之间的矛盾,部队当家人和理财人必须树立卫生经济观念,正确认识一切经济活动都是围绕效益展开的真正涵义,注重提高经费的使用效益。一是强化采购管理,坚持药品主渠道供应。要确保官兵用药安全,必须加强对药品采购管理,始终坚持军队药品主渠道供应,严格落实主渠道供应占本单位卫生事业费 50% 的规定,对个别少量用药,尽可能到地方国营医药公司采购,严禁图便宜而采购“三无”药品,更不能从无证经营单位购进药品,防止假劣药品流入部队,危害官兵健康。二是注重军事效益,努力改善部队用药结构。新的医学观认为,现代社会中威胁人类健康的因素是多方面的,既有自然因素的影响,又有心理和社会因素的影响,必须从生物学、心理学和社会学三个不同层次综合考察人类的生命过程,并采取综合措施防治疾病,换句话说,就是在疾病治疗过程中必须充分考虑心理和社会因素。这就要求部队各级卫生人员更新观念,在努力引导官兵正确用药的同时,积极调整药品结构。适度引进疗效确切的新药,淘汰某些不太使用的老药,适当增加品种,给官兵用药有更多的选择余地。三是加强用药管理,提高药品使用效益。医疗卫生机构要大力抓好临床用药管理,合理使用,坚决制止为追求经济利益或其它目的盲目使用进口药、新特药、开大额处方,严格执行处方制度和有关规定,认真落实处方限

量规定,避免浪费和滥用。

2.3 注重继续教育,提高基层医务人员素质

为提高部队基层医务人员素质,必须下大力抓好继续医学教育,全面更新部队医务人员知识结构,为合理用药打下了良好的基础。一是强化医学知识的学习。要积极为医务人员创造学习和更新知识的条件,订购相应的书籍和必要的杂志,通过进修、讲座、临床教学、学术会议等形式,不断提高医务人员的业务素质,特别是要把心理卫生知识的学习作为“突破点”,力争在临床诊治时,达到会做思想工作,会进行心理咨询,会进行心理疏导,会进行心理治疗的“四会”要求,使部队卫生工作内容更充实,更贴近官兵实际,把部队医疗服务提高到一个新的水平。二是注重药学知识更新。无论医师还是药学人员,都应加强对药学知识,尤其是一些新、特药品相关知识的学习,多研究官兵的用药心理,通过合理用药讲座,提高合理用药水平,使所有医务人员对所应用的药物品种、剂量、不良反应和给药途径等方面因素心中有数,正确用药。三是加强医德医风建设。要认真学习贯彻总部“三个文件”和王克部长在大连医院、疗养院讲话精神,培养良好的医德医风,把医德医风建设落实到为部队官兵服务的实践中,本着对就诊官兵认真负责的态度,自觉杜绝随意给患者开大处方、人情处方、送人情药等现象的发生,减少不必要的浪费,确保官兵用药安全。

收稿日期: 2001- 09- 04

(上接第 61 页)

其变化与出厂时比较无显著性差异 ($P > 0.05$), 而葡萄糖注射液的 pH 值及葡萄糖注射液与氯化钠注射液含量在贮存 6 个月以后与出厂时比较存在着显著性差异 ($P < 0.05$), 表明 PVC 袋的透气、透水性对输液的质量稳定有一定的影响, 提示我们在输液包装的贮存中一定要严格的做到避光、避热。

3.2 表 2 表明, 每批样品在留样观察期及留样待查期内, 其微粒、热原、无菌检查全部符合规定。

4 讨论

由于 PVC 袋具有透气、透水性, 故其内部水分会不断丢失, 造成成品含量增高。同时 PVC 容器在

存放中, 特别是受光、热作用下, 发生降解, 会释放出氯化氢^[1], 造成输液 pH 值下降。

本文对医院常用的两种软包装大输液进行了质量追踪, 结果表明在 9 个月内, 其质量是可靠的。PVC 袋虽然有一定的缺点, 但只要我们在生产中采用合理工艺、在贮存过程中尽量做到避光、避热, 并严格控制 PVC 袋装输液的使用期限, PVC 袋是可以用于输液包装的。

参考文献:

- [1] 瞿连祥. 塑料类容器对贮存药物的影响[J]. 中国药房, 1995, 6(3): 42.

收稿日期: 2001- 09- 24