

四川汶川抗震救灾医疗队药材保障的经验和体会

卢爱国, 梁韞洁, 王 军(北京军区总医院医务部, 北京 100700)

摘要 在分析四川汶川抗震救灾特点的基础上, 对抗震救灾医疗队药材保障工作进行了归纳和总结, 并提出了重视和加强药材储备、注重做好药材后续保障、加强药材管理、携带装备成系统配套化等几点体会。

关键词 四川汶川; 抗震救灾; 经验

中图分类号: R952 文献标识码: A 文章编号: 1006-0111(2009)06-0468-02

2008年5月12日四川汶川发生里氏8.0级地震后, 我华益慰医疗救援队奉命于5月14日赶赴灾区执行救援任务, 7月底返回。整个救援过程, 为保障灾区群众和救灾官兵用药安全、及时、有效^[1], 我们采取多种措施筹措药材, 保障供应, 积累了一些经验, 为完成救灾任务做出了积极贡献。

1 基本特点

1.1 举国关注意义重大 此次震灾发生在南方雪灾之后、北京奥运会前, 地震强度之大、波及范围之广、破坏程度之深、余震发生之多, 为历史罕见, 党中央、国务院时刻关注救灾进展情况, 胡主席、温总理等党和国家领导人亲临一线指挥, 能否圆满完成抗震救灾任务, 直接关系到我党立党为公、执政为民、我军服务人民、英勇善战的形象, 对于进一步巩固党的执政地位、融洽军政军民关系具有深远意义^[2]。

1.2 时间紧迫任务繁重 药材保障是卫勤保障工作的重要组成部分, 救治药品、装备、耗材的供应是否及时、充足, 直接影响医疗队的救治能力和水平, 而医院从未参加过南方抗震救灾任务, 无保障经验可循, 从地震发生到部队登机出发只有2d从接到抽组医疗队任务到出动只有3h要在这么短时间内备齐整个救灾所需药材难度很大, 并且救灾持续时间很长, 后续供应保障十分繁重。

1.3 环境恶劣需求复杂 地震灾区属亚热带山地气候, 雨量大、气温高、气候多变, 夏季有害动植物多, 并且繁殖快^[3]。震后房屋倒塌, 人畜伤亡较大, 水源污染严重, 自然疫源地广。当地居民卫生习惯差, 居民用未经净化的地面自然水做饭、洗碗, 虫媒传染病和肠道传染病多, 交通、水、电中断, 生活补给保障困难, 当地群众和部队官兵日夜奋战救灾, 休息少, 抵抗力下降, 使药材供应品种增多。雨季药材易

霉烂损耗, 昼夜温差大, 对药材储存条件要求高。

2 具体做法

在这次抗震救灾过程中, 医疗队药材保障工作围绕尽最大可能满足抗震救灾伤病员救治和卫生防疫需要为出发点, 坚持药材遂行携带与就地补充筹措相结合、本级保障与友邻单位相互保障相结合、足量保障与节约使用相结合的原则, 实现了保障有力的总要求。

2.1 高度重视, 提前准备 四川汶川地震发生后, 医院上下高度重视, 立即组织人员多渠道了解灾区地理环境特点、气候状况和救灾进展情况, 根据可能担负的任务和可能出现的情况, 修订完善了抗震救灾卫勤保障方案, 医务部组织采购中心、医学工程科等部门紧急筹措, 仅用30h就完成筹措了总价值159.27万元的160种药品、198种器械耗材, 并随救灾部队一起运往前线, 为圆满完成地震救援任务奠定了基础。

2.2 多方协调, 就地筹措 到达灾区后, 我们立即展开医疗救治的同时, 注意收集药材保障需求信息, 除了向医院请领外, 还积极向成都军区联勤部卫生部和都江堰市卫生局寻求帮助, 并与当地医院、卫生院及抗震救灾志愿者保持联系, 互通有无, 检验试剂等当地没有耗材就直接与厂家联系, 应急采购, 通过不懈努力, 在灾区先后筹措了83种药品、31种耗材、118台件设备, 保障了不间断供应。

2.3 加强监督, 保证质量 诊疗和防疫药材的质量, 关系到抗震救灾成败, 关系到广大群众和救灾官兵的健康安危, 为此, 医疗队自带了保险柜, 保存毒麻药品; 为确保疫苗、破伤风抗毒素等对温对有特殊要求的药品, 医疗队从当地百姓家借来冰箱, 利用发电机保证24h不间断供电; 组织药学专业人员, 对请领、配发以及志愿者捐赠的药品认真检查, 审查厂家、批号等信息, 检查包装完好情况。

2.4 合理使用, 厉行节约 医疗队建立了用药管理

规定,设计了门诊病历和处方,单独安排一个帐篷做为药房,并安排 1名药师、1名护士 24 h 值班,严格药材出入库登记统计,伤病员必须凭医师处方或队领导签字拿药,杜绝不合理用药。

2.5 友邻互助,联合保障 灾后大量医疗队赶赴灾区,但我们始终牢记使命,坚持只要有利于当地群众和部队官兵的事情我们就办的原则,不管是乡卫生院、部队卫生队还是其他医疗队缺少药品,我们都全力保障,这样,他们通过自己的运输渠道把药品运往汶川救灾一线的同时也相应的减轻了我驻汶川三江、映秀等几个分队药品保障压力。

3 体会

3.1 要重视和加强药材储备工作 医院应根据各种应急保障方案建立相应的药材保障方案,储备一定数量的药品、耗材^[4],并建立信息网络体系,紧急条件下提供寻找短缺应急药材的途径,确保应急处理所需的应急药材的及时供应。

3.2 要注重做好药材后续保障工作 执行保障任务时,携带的保障药品有限,药材补充工作应该在执行任务开始就着手准备,在远离后方医院的情况下,药材补给应实行两条腿走路^[5],与驻地部队和地方药材供应站都建立联系,提高将医疗队需求与之沟

通,避免药品断供。

3.3 要加强药材管理发挥保障效能 对药材请领、保管、出库、使用实行全面监控,严把质量关,保证用药安全;按照储存条件储存药品,严格使用管理,做到对症用药,避免浪费。

3.4 要注重携带装备成系统配套化 执行这次救灾任务,有的医疗队携带了手术设备,却没有携带检验设备,许多大手术仍无法进行;有的携带了便携式 X 线但却因帐篷没有屏蔽措施仍无法应用;有的携带大量装备却没有足够的发电设备,装备不能发挥作用,无形中造成了浪费。

参考文献:

- [1] 唐海英,马传新.中俄联合军事演习药材保障的做法和体会[J].药学实践杂志,2007,25(1):51.
- [2] 吴志成,赵斌,周传华.抗雪救灾药材保障的几点思考[J].东南国防医药,2008,10(2):145.
- [3] 王海青.老山地区战转平后的药材保障初探[J].西南国防医药,2003,13(1):96.
- [4] 高乃武,周金生,杨韶明.提高野战药材保障能力的探讨[J].华南国防医学杂志,2002,16(1):39.
- [5] 陈星伟,李树南,朱贤光.驻湘抗洪抢险部队卫生防疫药材保障思路[J].解放军预防医学杂志,1998,10:374.

收稿日期:2009-01-04

(上接第 458 页)

苷有效部位。

3.2 重楼提取液中有胶状物存在,影响溶液的澄明度,并且影响成品的溶解性。采用醇溶液调 pH 值法使胶状物沉淀析出^[8],同时除去了一部分鞣质等酚酸性成分,有利于总皂苷的进一步纯化。

3.3 重楼皂苷为甾体皂苷,在水中溶解度较小,在回收乙醇及浓缩过程中会析出大量沉淀,且沉淀中皂苷含量较高。本工艺将醇提水沉法和大孔树脂技术相结合,将总皂苷分成沉淀和上清液两部分,分别进行纯化。通过采用醇提水沉法处理,可使沉淀中总皂苷含量达 80% 以上,总皂苷收率达 40% 以上;而且浓缩液中分离出部分皂苷后,上清液中澄清透明,既避免了浓缩液直接上柱导致大孔树脂柱堵塞的缺点,又减少了树脂的用量,提高了树脂的使用效率。

3.4 在上清液部分的纯化研究中,首先采用单因素试验法,对上样量、洗涤水用量、洗脱溶媒及用量进行初步考察,然后根据单因素试验结果,确定正交试验的因素与水平,优选出最佳纯化工艺。

3.5 采用本工艺制备的中间体中,总皂苷含量达

71.6%,总皂苷收率为 85.71%,重楼皂苷 I 重楼皂苷 II 含量之和为 40.29%。验证试验结果表明,该工艺设计合理,工艺稳定性好,适于工业化生产,具有良好的应用前景。

参考文献:

- [1] 中国药典 2005年版,一部[S].2005:183.
- [2] 武珊珊,高文远,段宏泉,等.重楼化学成分和药理作用研究进展[J].中草药,2004,35(3):345.
- [3] 国家中医药管理局.《中华本草》[M].上海:上海科学技术出版社,1999:132.
- [4] 张文英,万近福,王真.重楼乙醇提取液的微滤过程[J].中国医药工业杂志,2004,35(5):275.
- [5] 年四辉,王扣,罗燕.树脂技术用于重楼总皂苷纯化工艺的研究[J].云南中医中药杂志,2006,27(1):44.
- [6] 徐学民,钟炽昌,熊治乐,等.重楼皂苷成分的含量测定研究[J].中草药,1986,17(11):13.
- [7] 魏英勤,房海燕,袁久荣.正交设计法优化黄连提取液大孔树脂洗脱条件[J].中国药业,2003,12(6):46.
- [8] 曹春林,施顺清.《中药制剂注解》[M].上海:上海科学技术出版社,1995:268.

收稿日期:2009-07-08