• 药事管理学 •

国际药学联合会军事与急救药学分委会简介

蒯丽萍 1,2 , 陈征 宇 3 (1.第二军医大学药学院 上海 200433; 2 军事医学科学院卫生勤务与医学情报研室所, 北京 101850; 3. 总后勤部卫生部, 北京 100842)

中图分类号: R95 文献标识码: A 文章编号: 1006-0111(2008)03-0220-02

国际药学联合会(International Pharmaceutical Federation, FIP)是在 1865年德国召开欧洲药学大会的基础上成立的,一个以欧洲为主的非政府药学组织,1912年在荷兰海牙注册。在经历近一个世纪的发展,FIP已经成为一个拥有 85个国家和地区的 100多个药学团体组成的世界性药学组织,会员人数已达 50余万。中国药学会 1947年加入 FIP, 1992年 9月经中国科协呈国家科委批准重返 FIP。FIP每年举办一次理事大会和世界药学大会,到目前为止已召开了 67届。FIP下属有两个委员会:药学实践委员会(Board of Pharmaceutical Practice, BBP)和药学科学委员会(Board of Pharmaceutical Sciences, BBS),军事与急救药学委员会(Military and Emergency Section, MEPS)属于 BBP九个分委会中的一个[1]。

1 MEPS成立的背景

1951年 9月 24日, 在罗马举行 FIP大会时, 时任 FIP主席 Dr. Horst Madser和 Reusse上校将 参会的法国、英国、意大利、前南斯拉夫、新西兰、 瑞典、瑞士、西班牙及美国的军队药师召集在一 起,成立了军事药师小组,同时举办了一系列的讲 座。 1953年 9月 16日, FIP巴黎大会时, BBP正式 成立"军队药师" (Military Pharmacist Section)小 组,选举瑞士的 Sprengler上校为该小组主席。在 以后的一段时间,该小组也同时面向了从事急救 药学工作的药师, 为了准确反应该小组的实际成 员的工作职能, 更名为军事与急救药学组。MEPS 是 FIP下属规模最小的分委会之一, 但其成员的身 份及小组的职能也最为特殊,大部分都是来自各 个国家的现役军人。军事药学工作者与一般的社 区或医院药学工作者不同, 从某种意义上说, 在军 事或急救领域从事药学工作的人员比一般的药学 工作者更为艰辛。军事医疗服务通常与国际人道

主义救济联合会一起工作。常担任许多非政府组织的后勤保障工作。MEPS的成立与定期活动为讨论各种军事与急救领域的药学工作搭建了平台,极大的推进了该领域药学工作的国际合作。

2 MEPS的组织机构

MEPS委员会由 1名主席, 3名副主席, 1名名 營主席和 1名常务秘书组成。主席、副主席由 MEPS成员投票选举产生, 名誉主席由退下来的前任主席担任。目前 MEPS约有 160名会员, 大多来自各国军队中现役的从事医疗后勤工作的药师或专家。MEPS的主要责任是制定小组的会议计划, 并通过文件形式向 FIP反馈军事与急救药学的实践活动。每年, 委员会成员需要与当年 FIP会议承办国的负责人共同召开 MEPS分会。委员会为MEPS成员提供一个联络网, 保持信息畅通。主席与常务秘书参加每年 FIP的官方会议, 参与决定FIP的各项日程与计划。常务秘书需记录日常相关开支, 向 FIP总部提交财务申请报告。

3 MEPS的活动与职能

每年 FIP召开年会的时候, MEPS会紧紧围绕当时军事与急救药学领域的热点问题组织专题研讨与参观活动。 MEPS的会期通常为 2天, 第一天由世界药学大会当年的承办国组织。承办国军方需要安排展示本国的军事药学设施, 卫勤机构展开与撤离方法以及野战外科设施。承办国也可以安排生产急救药品器材的相关公司展示最新的对码,通过医疗器材 [2]。会议第二天为学术讨论, 通常都有一个主题, 例如: 海湾战争及和平时期紧急事件处理的经验等, 津巴布韦对于疟疾治疗的观点, 克罗地亚独立战争中的后勤问题, 新西兰军队药师训练原则等。 MEPS年会的意义在于, 各国的军事与急救药学工作者通过每年的会议都可以汲取关于灾害救援、战伤救治等相关的药物治疗实践

经验。同时,为来自不同政治背景国家的军队药师提供了互相交流的机会,从而提高他们在药学领域救治与保障工作的水平。大会会议结束后,小组委员会将编辑出版会讯,包括参观的主要内容以及主题报告的摘要。

会讯 (new sletter)是一个很好的沟通媒介,由MEPS不定期编辑、出版,并向所有需要的人员免费提供,无论是否为MEPS会员都可以查阅。许多非会员就是通过会讯了解了MEPS和近期会议的讨论热点,并开始与MEPS进行交流,积极开展相关的工作。例如,2000年维也纳会议的主要议题就是灾难后的医疗保障及与地方医院合作,目前东欧许多国家也正通过准备FIP进行大规模的合作与研究,为灾害医疗保障提供更为完善的平台。

MEPS近年最为主要的一项工作是通过与WHO合作,发起了pictogram* (象形图示)计划,为沟通有障碍的病人提供非文字与语言的用药指导。Pictogram 在交通等公共设施领域已经得到了广泛的应用。MEPS的军队药学工作者在灾害救援及维和期间发现,文化水平与语言沟通障碍影响了病人对于用药时间、方法等方面的理解。已有研究证明,pictogram结合语言或文字的说明,能显著增加病人对于治疗方法的理解。对于较复杂的用药方法,pictogram还可以增加病人对于服药方案的记忆能力。

目前,已有埃及、新加坡、印度尼西亚、芬兰、 英国、澳大利亚、加纳、厄瓜多尔、印度、塞尔维亚、 匈牙利等国家的军队药学工作者开展了本国用药 指导的 pictogram设计工作^[3]。 Pictogram设计完成 后,在 MEPS和 WHO 的组织与协调下进行测试。 加拿大与非洲卫生联盟近期完成了一项 500名病 人参加的测试, 80% 以上的病人都能够充分理解 粘贴在药品包装上的有关用药指导的 pictogram。 加拿大军队已经开发了基于网络的测试程序,可 以让更多人通过网络来评价所设计的 pictog ram 是 否便于理解。而在加蓬与贝宁开展的相关测试, 已经形成报告正式出版,各项试验都表明使用 pic togram对于提高病人用药依从性是一种较为经济 的方法。MEPS正在鼓励更多的会员在本国开展 有关的研究与设计,从而进一步提高药学服务的 水平。

参考文献:

- [1] http://www.fip.nl/www2/index.php.
- [2] http://ca geocities com/sgrenier@ rogers com/WebSite/irr dex.htm.
- [3] http://chinesesites.library.ingentaconnect.com/content/rps. gb/iipp/2004/00000012/00000004/art00005.

收稿日期: 2008-03-31

(上接第 193页)

- [3] 肖建辉, 梁宗琦, 刘爱英. 虫草无性型及其相关真菌多糖的研究开发现状 [J]. 药学学报, 2002, 37(7): 589.
- [4] 汪玲玲, 钟士清, 方 祥, 等. 虫草多糖研究综述 [J]. 微生物学杂志, 2003, 23(1): 43
- [5] 王菊凤,杨道德,李鹄鸣,等.虫草多糖的研究进展[J].中草药,2006,37(5):附 6
- [6] 宋江峰, 刘春泉, 李大睛, 等. 北冬虫夏草多糖活性研究进展 [J]. 江苏农业科学, 2006, (4): 145
- [7] Li SP, Yang FQ, T sin KWK. Quality control of Cordyceps sin ensis, a valued traditional Chinese medicine [J]. Journal of Phar maceutical and Biomedical Analysis 2006, 41 (5): 1571
- [8] 王 勤. 罗汉果化学成分及药理作用研究进展[J]. 中药材, 2001 24(3): 215
- [9] 赵二劳, 赵丽婷, 李满秀. 罗汉果的保健功能及产品开发 [J]. 食品研究与开发, 2006, 27(3): 125.
- [10] 梁成钦, 苏小建 李 俊, 等. 薄层扫描法测定罗汉果糖苷

- (V) 含量的研究 [J]. 广西轻工业, 2005, 88(3): 13
- [11] 陆文瑾. 西洋参在其制剂中的薄层色谱鉴别 [J]. 中国血液流变学杂志, 2006, 16(2): 176
- [12] 王 利,翟金兰,杨 婷,等. 茶多酚的应用及提取方法 [J]. 食品研究与开发, 2006, 27(3): 154
- [13] 许海琴,许列琴. 常用天然提取物质量标准参考手册 [J]. 北京: 化学工业出版社, 2003. 290
- [14] 葛 新,李云兰,白小红,等. 比色法测定人工虫草菌丝体多糖含量[J]. 山西医科大学学报,2001,32(5):418.
- [15] 鲁晓岩. 硫酸-苯酚法测定北冬虫夏草多糖含量 [J]. 食品工业科技, 2002, 23(4): 69
- [16] 刘春泉,李大婧,刘 荣. 蒽酮 硫酸法测定 北冬虫夏草多糖 含量 [J]. 江苏农业科学, 2006, (2): 122
- [17] 王亚光 保健食品功效成分检测方法 [J]. 北京: 中国轻工业 出版社, 2002 19

收稿日期: 2007-07-03