

究尚不够深入,制约着卫勤模块化建设的发展。因此各级卫勤机构需引起高度重视,加大投入力度,加快理论研究进程。另外,卫勤模块化理论研究要改变既定思维模式,从必要性、充分性转变到可行性、可靠性和有效性上来,从纯理论研究转变到理论与实践相结合上来^[3]。

3.2 开展卫勤模块化保障的实践 开展卫勤模块化保障的实践可以从小规模、少部分医疗机构参与的试点开始,逐步扩大。在实践过程中,逐步解决卫勤模块化保障的各种问题。例如,模块如何划分,如何组合等。卫勤模块化涉及到四个方面,即卫勤组织、卫生装备、伤员救治和卫勤信息的模块化,它们既是相对独立,又是相互依赖的,必须处理好它们之间的关系。总之,只有在实践的过程中,才能不断发现问题,解决问题,最终,完善模块化保障的方式和方法,实现具有高科技含量的卫勤模块化保障新模式。

3.3 创造卫勤模块化保障的条件 实现卫勤模块化保障需要有实施模块化保障的条件,包括内部条件和外部条件。从内部来说,卫勤机构具有一个模块化的系统规划,包括人员的模块化编组,以及在不同卫勤保障任务时的编配计划;卫生装备的模块化设计,以及与模块化编组的接口安排;药材的模块化装配,以及不同救治任务的药材模块组合。从外部来说,要有对模块化保障的实际需求,以及实施模块化保障

的外部环境,包括卫勤的组织指挥、车辆运输保障、通讯信息保障等。当然,实现卫勤模块化保障不是在现有保障水平上进行简单的功能分解和重新组合,而是在原有保障的功能上,在提高通用性和灵活性的基础上,融入高新技术,着眼信息化要求,大胆超越现有技术水平,大力加强新技术、新方法的应用,改变被动式、尾随式的发展模式,在质量层次上寻求一体化的综合效益。

参考文献

- [1] Michael P. Gold hour surgical unit prove worth[J]. Milit Med Tech, 2003, 7(5): 10.
- [2] 青木昌彦, 安藤晴彦. 模块时代: 新产业结构的本质[M]. 上海远东出版社, 2003: 98.
- [3] 陈文亮. 现代卫勤前沿理论[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2006: 111.
- [4] 陈文亮, 于浩天. 医疗组织模块化与模块化医疗组织的运用[J]. 解放军卫勤杂志, 2005, 7(4): 238-241.
- [5] 郝璐, 张鹭鹭, 刘源. 卫勤力量模块化界定[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 14(3): 193-211.

(收稿日期: 2008-04-14)

(本文编辑: 孙军红)

营、连处方药的管理与使用

王孝奎, 苏琳

(解放军 73091 部队医院, 安徽滁州 239002)

[关键词] 处方药; 基层; 管理

中图分类号: R952 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)03-0236-02

为加强营连处方开具、调剂、使用、保存的规范化管理, 提高处方质量, 促进合理用药, 保障官兵用药安全。我们依据《中华人民共和国药品管理法》和《处方管理办法(试行)》, 结合营连卫生所、室人员编制特点(连无军医, 营无药师编制), 积极开展有针对性的培训和指导工作, 努力提高营连卫生人员的处方管理水平, 3 多年来, 处方合格率达到 100%。

1 岗前组织培训, 打牢合理用药基础。

1.1 系统学 为落实《处方管理办法》, 着力提高营连卫生人员的医疗、诊治和药学水平, 确保营连处方药的开具、调剂和使用的规范化管理取得成效, 为此, 在营连卫生员、营军医上岗任职前, 我们专门组织不少于 3 个月的学习和培训, 重点进行合理用药与处方开具、调剂知识的学习, 要求每名卫

生人员必须熟练掌握营连平时供应 34 种处方药的药理作用、临床应用、不良反应、用法用量、注意事项, 必须熟练掌握处方开具、调剂、使用、管理的具体要求, 确实打牢合理用药基础, 提高处方质量, 促进用药安全。

1.2 反复练 在临床医师的带教下, 营连卫生人员根据医疗、预防、保健需要, 按照诊疗规范、药品说明书中的药品适应证、药理作用、用法、用量、禁忌、不良反应和注意事项等内容, 参与门诊, 并为病人开具处方, 处方的格式按照前记、正文、后记三部分加以规范, 处方的书写遵循《处方管理办法(试行)》的要求, 同时, 每张处方必须带教医师签名, 以示负责。在药师的指导下, 参与药房处方的审核、调剂和校对, 按操作规程, 从严要求, 针对处方调剂中的“四查十对”内容, 反复练习调剂技能。

1.3 严格考 通过口试、笔试、技能三种方式, 一考理论基础; 通过对基层部队常见病、多发病诊断的考核, 看诊断学基础掌握是否全面; 通过对合理用药的概念、基本要素, 不合理

作者简介: 王孝奎(1959-), 男, 安徽颍上人, 大专, 从事基层卫勤管理工作。

用药的表现、影响因素及后果等基础知识的考核,看处方中应遵循的合理用药原则掌握牢不牢;通过对按要求下发的34种处方药的药理作用、临床应用、不良反应、用法用量、注意事项的考核,看对下发的处方药知识掌握是否熟练;二考操作常规:通过对病人的诊治,看诊断是否准确;通过处方的开具,看处方是否规范、用药是否合理;通过处方的调剂,看“四查十对”是否落实,看对处方的审核、评估、核对、发药以及安全用药指导有没有差错;通过对实际水平的考核,做到不过关的坚决不允许上岗。

2 岗后跟踪督导,确保用药安全

2.1 药师经常深入基层指导 药学专业技术人员要充分发挥其在营连药品的管理、处方的调剂、药品的监督、用药指导上的基本职能,积极克服一般意义上的“发药者”和单纯的“坐堂行医”观念,主动深入到基层单位和部队战备训练工作的第一线,为官兵和广大卫生人员宣传合理用药知识。依照《处方管理办法(试行)》内容,及时对营连处方用药适宜性进行审核,包括对规定必须做皮试药物,是否注明过敏试验;处方用药与临床诊断的相符性;剂量、用法是否准确;剂型与给药途径是否清楚;是否有重复给药现象;是否有临床意义的药物相互作用和配伍禁忌;从源头抓起,把好处方的开具、调剂、审核等五一节,确保用药安全。

2.2 下发《营连用药手册》引导 由院长牵头,药房主任负责,药师和营连卫生人员参与,针对营连卫生所、室实际,参

与有关资料^[1],有针对性地编写《营连药物手册》,并将手册发放到每位营连卫生人员,指导营连合理用药,《营连药物手册》内容主要包括:《中国人民解放军营连平时药品供应品种目录》;营连常用药物的用法;营连药物的相互作用和配伍禁忌;特殊人群用药安全与药物相互作用;含有同一种药物成份的药品;处方开具过程中容易出差错的现象;药物处方管理的有关规定等内容。

2.3 开通服务热线督导 为加强对营连处方开具、调剂、使用的监控、咨询和服务,我们专门开通服务热线,架起营连卫生所、室和医院药师之间沟通的桥梁^[2]。通过电话,有效监督营连卫生人员,严格落实处方调剂中的“四查十对”;有效监控药物疗法的安全性、有效性和预期效果;活跃用药咨询活动,及时回答用药事宜,解决药物在治疗过程中不良反应,协助医师制定最佳给药方案,提高合理用药水平;有针对性地基层提供药物情报,报告药物不良反应,及时进行处方分析,防止不合理用药,确保用药安全。

参考文献

- [1] 张忠义,徐峰.临床处方用药管理手册[M].广州:广东科技出版社,2005.
- [2] 周宇.基层医院如何构建和谐的药患关系[J].人民军医,2006,49(2):113-114.

(收稿日期:2008-03-26)

(本文编辑:孙军红)

智能战备药箱中多天线空分定位的RFID阅读器的设计

陈太平,王洪金,吴占教,王敏灿

(解放军第359医院,江苏镇江 212001)

[关键词] RFID阅读器;多天线空分定位;智能战备药箱

中图分类号: TN92 **文献标识码:** C **文章编号:** 1672-271X(2008)03-0237-03

我院与江苏大学共同研制智能化战备药箱,大大提高了野战环境药品、器械的管理水平,其中的多天线空分定位阅读器是一项关键技术。

1 引言

射频识别技术(Radio-Frequency Identification,RFID)是一种非接触式的自动识别技术,通过无线信道与识别目标进行双向非接触数据通信^[1]。FRID系统是通过阅读器天线发送一定频率的射频信号,感知在检测天线工作区域的标签的反射信息并将之进行信息处理。虽然RFID系统可以识别

阅读器天线工作区域内的标签,但无法对标签在该区域内的位置进行定位,这给标签的定位识别带来了困难。同时RFID系统是通过辐射电磁能量工作的,它的最大辐射功率受到了各国无线电规范的限制^[2-3],功率受限的RFID阅读器工作区域局限在一定的范围内,使得构建RFID系统时成本很高,阻碍了RFID技术的广泛应用。

为此,本文提出了一种新的RFID阅读器—多天线空分定位阅读器的设计方案,即:RFID阅读器的主体(除天线之外的阅读器的其他部分)与多个检测天线的分离式装置,这样每个检测天线均有各自的工作区域,仅识别在自己工作区域内的物品,获取标签内的物品信息,通过各天线的空间位置来标示物品的位置,同时通过多个检测天线也扩大了单个阅读器的工作区域,降低RFID系统的成本。

作者简介:陈太平(1966-),男,江苏扬中人,本科,副主任药师,从事医疗行政管理工作。