

## · 临床经验 ·

## 应对突发公共事件药品供应的几点体会

邹 杰, 陈红娟, 邹晓华

【摘要】 突发公共事件具有较强的社会和政治影响,具有突发性、复杂性、公共性等特点。我院承担着某地区应急保障的主要任务,药品保障又是应急保障的基础和重点。笔者对突发公共事件的药品保障进行探讨,以求为建立科学、合理的药品保障模式提供相应的依据。

【关键词】 突发事件;防核辐射药物;药品供应;运动员保障

【中图分类号】 R954 【文献标志码】 B 【文章编号】 1672-271X(2013)01-0070-02

突发公共事件是指突然发生,造成或者可能造成严重社会危害,需要采取应急处置措施予以应对的自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件。突发公共事件不仅会给人民群众生命财产造成巨大损失,还会影响社会稳定,甚至对国家安全和社会发展全局产生重大影响。

医院所处地区是一个灾害频发的地区,地处沿海,潮汐大,台风频繁且强度亦大,往往引起暴雨,洪涝灾害严重,以及泥石流、地面塌陷、城际公路被淹等突发性地质灾害频发。最近几年,随着城乡改革进程加快,大批务工人员涌入城市,易引起治安与群体事件也是影响社会稳定的重要因素。

如何在突发事件中及时抢救群众的生命、将其社会负面影响降低到最低点,是医务人员的本职工作,而作为药学人员,如何做好药品的充分准备,对于救援的及时、到位,也起着至关重要的作用。

## 1 药品供应的特点

**1.1 突然性** 从非典、汶川地震<sup>[1-2]</sup>、奥运保障<sup>[3]</sup>宁波“海葵”台风救援等事例中,可以看到,时间是第一要素,一些突发事件从发生到医疗救援准备,不足几小时,如何做好有预见性、针对性和充足的药品存储和目录准备,至关重要。

**1.2 存在一定的阶段性** 医疗救援在时间上存在一定的时效性和阶段性,随救援工作的逐步开展和延伸,所需要的药品种类和规模也在不断地增加和改变,需要及时调整与补充。

**1.3 不确定性** 突发事件的救援进展程度、伤病员的救治情况等无法预计和预测,随着相应的救援开展,后续救援团队的增加以及需要救援人数的上升,后续药品保障存在很大的变数和一定的困难。

## 2 药品供应的指导思想、注意事项以及药品供应预案

**2.1 药品供应的指导思想和原则** 我军机动卫勤力量建设是以新时期军事战略方针为指导,以实现“保障有力”为目标,按照“立足平时,着眼战时,注重质量,讲究效益,区分层次,分类建设,优化布局,重点建设”的原则进行建设<sup>[4]</sup>。根据军队卫勤保障指导思想和药材供应保障的要求<sup>[5]</sup>,各类药品按照“平战结合、以战为主、简化品种、统一通用、功能配套、能分能合”的指导思想供应药品。本院医疗救援分队亦根据总后《战备药材储备管理》标准并结合具体情况实行统筹安排。

**2.2 药品供应的注意事项** 突发事件紧急救援面临诸多问题:①救援地域的临时性,一般救援地点都在空旷的室外平地,药品储存条件差,必须放置在冰箱的冷藏药品,在储运中可以短时随行冰袋;②救援场地的有限性,一般救援医疗队分布区域有限,需要将所有药品分类堆放整齐,按各类作用特点分箱存放,做好标记,做到外用药和内服药分开,大输液与普通药分开,防止医疗差错,方便快速救援;③救援任务的紧迫性,急救药品须放置于醒目易取的位置,麻醉和精神药品专柜存放,并注意管控防止药品流失。在管理更新中,按照储新用旧的原则,严格遵循各类药品管理制度<sup>[6]</sup>。

### 2.3 药品供应预案

**2.3.1 核辐射救援药品供应预案** 日本的核辐射事件给我们医务人员敲响了警钟,需要迅速更新自己的医药知识以及做好防护药品的准备<sup>[7]</sup>。本院驻地为一个核电大省,一旦遇到强台风、地震与海啸等自然灾害,无法避免发生类似与日本的核事件。因之在药品供应方面必须联系实际,注意储存各类急救核辐射药品,按照现在的理论一般分为:①急性

放射病的防治药物:指在机体受电离照射前后给药能减轻机体辐射损伤的药物,如:雌三醇、“523”片、“408”片等,以及上述各类药物的复合制剂。②阻吸收药物:指能够有选择地阻止或减少放射性物质的吸收,减轻其对机体的伤害的药物,如阻止放射性碘吸收的碘化钾;阻止放射性铯吸收的海藻多糖;阻止放射性铯吸收的普鲁士蓝药物等。③促排药物:指能够促进放射性物质的排泄,有选择性地与放射性物质结合形成稳定的、可溶性的络合物,阻止机体对体内的放射性物质再吸收的药物,如喷替酸钙钠(促排灵)注射液等。

还可以准备一些 5% 碳酸钠和 5% 的三聚磷酸钠,可以在接受病员时,洗消相应的核辐射物质。根据具体情况,准备充足的药品是救援的关键,也是进一步治疗的必需举措。

**2.3.2 海上搜救药品的供应预案** 沿海地区的台风以及海洋环境的恶化使得海上搜救成为常态化。因此必须准备充足的溺水抢救药品,烧伤与失血抢救的药品,以及在救援过程中的跌落伤和撞击伤的相关药品<sup>[8]</sup>。针对此类情况,应准备一些基本配备药品:包括抗感染的注射用青霉素、头孢唑林钠、丁胺卡胺等;抗休克用药如普鲁卡因、利多卡因注射液等;止血用止血敏、止血芳酸注射液和泽沫(代血浆)等;以及心血管等疾病用药如安定、阿托品注射液等;另外还要储备相当数量的 10% 与 50% 葡萄糖注射液、注射用水、破伤风注射液(4℃ 存放)等。

**2.3.3 应对运动盛会保障药品供应预案<sup>[9]</sup>** 随着国民经济与文化体育事业的蓬勃发展,近年国内的体育盛会不断,因之需要把运动会的一些注意事项考虑进去。一是运动员可能发生的运动创伤,由于运动员是特殊的群体,具体的援救措施与药品供应有一定的特殊性,如激素药物不能使用,违禁药品不能使用,尤其是含麻黄碱之类的感冒药等<sup>[10]</sup>。二是严重的群体挤压伤,注意提供与外伤有关的升压药物、代血浆与绷带、止痛剂等。三是注意恐怖袭击事件,必需的危救药品应该包括枪击伤、爆炸伤甚至烧伤、撞击伤等的相关药品,并且要有一定的基数以满足需要。

### 3 当前存在的不足之处及改进措施

目前,在应急药材品种目录方面国内外都没有统一的标准,只有解放军总后勤部在一些训练教材中规定了一些战备药材,但这些标准无法紧跟日益增长的救援需求,而且随着一些老药的缺乏,新药的替代,进一步研究修订一份比较科学的应急药品目录和应急药品分目录迫在眉睫。此外,还应与时俱进,联系实际。比如抗洪或地震救援活动前期以外伤救治用药为主,卫生防疫阶段以消毒药剂为主,救援活动中期以皮肤用药为主,后期则以一些胃肠道、呼吸道感染用药为主,目录中要有高血压、心脏病、哮喘等常见病、慢性病用药,以便适应救援地区伤员用药的多样化。突发事件造成人体的应激反应增强,因此消化道溃疡用药、部分镇静安神、二类精神药品亦应列入目录。

#### 【参考文献】

- [1] 杨文才,朱祥胜,黄 琴.成都双流国际机场“5.12”抗震救灾的急救工作[J].中华航空航天医学杂志,2008,19(3):165-167.
- [2] 滕永军,余 勤,唐汉博,等.巴基斯坦国际医疗救援队配置与工作模式——汶川地震陇南灾区医疗救援纪实[J].中国循证医学杂志,2008,8(8):616-619.
- [3] 闫 勇,胡燕生,候生才.以奥运会为契机建立重大活动医疗保障长效机制[J].中华医院管理杂志,2009,25(6):421-424.
- [4] 中国人民解放军总后勤部卫生部.军队医院机动卫勤分队训练教材[M].2000:5-6.
- [5] 刘旭华,吴雁鸣,白宗仁.军队应急药材保障问题及对策[J].解放军医院管理杂志,2005,12(1):6-7.
- [6] 宋 航.基层战备药材储备及战前准备[J].西南国防医药,2006,16(1):100-101.
- [7] 刘长安,雷翠萍,刘 英,等.医院核辐射突发事件应急预案要点[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2007,2(7):430-431.
- [8] 赵宁志,郭爱勇.高技术条件下渡海登岛作战应急兵站卫勤保障初探[J].东南国防医药,2004,6(4):309-311.
- [9] 陈元旺,王盛华.奥运安保核生化医学救援卫勤保障[J].解放军医院管理杂志,2010,17(1):80-81.
- [10] 郭建民,刘 艳,杨 林.北京奥运会期间应急卫勤保障及其对策[J].武警医学,2008,19(3):277-278.

(收稿日期:2012-09-17;修回日期:2012-11-15)

(本文编辑:张仲书)