

后勤保障社会化,要始终把减员增效作为衡量改革成效的重要指标,充分利用社会资源,把应该而且能够由社会办的事交给社会,压缩保障摊子,减少重复建设。二是紧盯安全隐患改。社会化改革涉及部门利益的再分配,涉及官兵实际利益的调整,稍有不慎,就会引发一系列矛盾,埋下安全隐患,阻碍医院科学发展。要在着力提高经济效益的同时,时刻兼顾安全效益,把降低管理风险、减少安全隐患作为推进改革持续发展的助推器,抓紧抓好。三是围绕政策规定改^[5]。对上级政策有明确要求、必须指令性推进的,必须坚决贯彻执行,不打折扣、不搞变通、不讲条件;对军地政策有优惠有减免的,要认真领会贯通、充分借力,确保用足政策、用好政策。

4 后勤保障社会化过程很长,必须加强制约求规范,确保改革管长远

社会化改革是一项长期、复杂而艰巨的任务,不可能一蹴而就、一劳永逸,只有加强全程监管,不断调整完善,才能经得起实践检验。一是完善制度机制。着眼规范经营行为,依据法律法规和行业要求制定监管制度,建立监管机构,为改革顺利推进提供制度保证。建立合同履约和市场竞争机制,细化合同条款、明确双方责权利,重点项目要同时引进两家以上合作实体,防止垄断经营,促进公平竞争。二是加强过程监管。提高承包商引进门槛,实行资质准入,严格招投标管理,把好入口关^[6]。通过设立意

见箱、组织问卷调查、召开座谈会、建立网络论坛等办法,广泛收集意见,及时发现服务保障中出现的问題,依据合同追究责任、督促整改,维护官兵利益。三是化解矛盾问题。社会化保障过程中,承包商想少投入多赢利,医院想少花钱多办事,个人想多得实惠,矛盾突显、平衡困难。要从单位建设全局出发,积极引导官兵,不仅要算小账、眼前账,更要算大账、长远账,不仅要算经济账,更要算军事账、政治账和社会账。要通过优化模式、拓宽渠道、提高集约化效能等多种办法,想方设法降低改革成本,提高服务保障质量,不断为改革注入新的动力,才能防止改革进入“死胡同”,实现良性发展、长效发展。

【参考文献】

- [1] 李江玲,张 斌,康小岐. 美军加强后勤建设的几点做法[J]. 外国军事后勤,2010,(6):17-18.
- [2] 任晓宁,郭志胜,聂少华. 我军社会化保障动力机制分析[J]. 后勤学术,2010,(6):29-31.
- [3] 王新斌. 推动军队医院建设跨越式发展的几点思考[J]. 后勤学术,2011,(10):37-40.
- [4] 阎茂敏,许良权,王贤江. 推进军队保障社会化应力求实现“四个突破”[J]. 东南军事学术,2010,(6):68-69.
- [5] 黄民喜,陈文龙. 部队医院推行社会化保障应把握的几个环节[J]. 武警后勤,2011,(4):32.
- [6] 刘建明,刘 峰. 紧贴医院社会化保障实际 在落实“三个真抓实干”上下功夫[J]. 军需物资油料,2011,(1):32-33.

(收稿日期:2013-03-20)

(本文编辑:史新中)

· 短 篇 ·

脂溶性维生素(Ⅱ)致重度过敏性休克2例

王义涛

【关键词】 注射用脂溶性维生素(Ⅱ);过敏性休克;护理
【中图分类号】 R994.11 【文献标志码】 B
doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.03.034

1 病例资料

例1男,37岁,创伤性失血性休克(纠正期),四肢多发骨折内固定术后。术后第5天,遵医嘱予以5%葡萄糖500ml加注射用脂溶性维生素(Ⅱ)(595 μg/支、批号为国药准字H20052571,成都天台山制药有限公司)2支静脉滴注,

滴速40滴/min。在给药5min后,患者诉臀部及肢体受压处痒疼,便意明显,随即出现意识渐模糊,血压快速下降至无法测及,心率下降,呼吸逐渐微弱,全身无皮疹样表现,立即停用原输液,持续胸外心脏按压,同步气管插管,呼吸机通气支持,静脉注射肾上腺素、地塞米松,快速静脉滴注羟乙基淀粉、聚明胶肽,约5min后自主心率和呼吸恢复,心率快,130次/min,8min后意识逐渐清楚,1h后心率、血压恢复平稳,血氧饱和度100%,停呼吸机观察生命体征平稳,患者手势对答无咽喉症状,心肺腹部检查无重大异常,拔除气管插管,患者无特殊不适。后未再出现类似症状,痊愈出院。

作者单位:363000 福建漳州,解放军175医院(厦门大学附属东南医院)

(下转第320页)

是加快军队职业技能体系社会化进度。加强顶层设计,科学统筹,将军队相关职业技能纳入地方职业技能体系,通过设立相关职业调控机构,保证军队职业技能资格获得地方认可。三是建立新型士官岗位任职体系。实行士官专业技术职务评任制度,对于同样通过相关职业资格考试的人员,可在原专业技术干部任职的岗位予以任用与补充,享受相同待遇。

2.4 拓宽士官培训渠道,完善教育培训机制 一是增加总部培训员额。建议总部制定训练计划时,增加军区卫生士官培训员额,尤其是增加药检放小专业。同时考虑各军区的培训实际情况,拨付相应培训经费,依托军区组织补训。二是建强军区培训力量。整合军区卫勤训练资源,依托现有训练机构,建成适应军区部队需要的卫生士官培训体系^[6],为士官任职培训、升级培训和继续教育提供有力支撑。三是加大训练管理力度。军区应强化与总部的沟通协调,加大训练跟踪问效力度,及时反馈学兵训练情

况;强化训练问责,对培训员额严格把关,凡是上一年度无故缺训的单位,所浪费员额从新年度的培训指标中扣除,培训把关不严、组织不利造成退训退学的,要逐级实施追踪问责。

【参考文献】

- [1] 曹 蒙,金红希,高永峰. 卫生士官教育培训现状及改革思路[J]. 白求恩医学院学报,2010,8(1):55-56.
- [2] 张宇辉. 突出卫生士官特色深化课程教学改革[J]. 白求恩医学院学报,2009,7(6):399-400.
- [3] 高秋菊. 卫生士官学员参与基层健康教育实践教学模式探索[J]. 解放军预防医学杂志,2009,27(4):294-295.
- [4] 刘 勇. 浅谈加强士官卫生员队伍建设[J]. 解放军卫勤杂志,2009,12(2):120-121.
- [5] 安 荣,丁晨光. 卫生士官队伍建设存在的问题与解决办法[J]. 解放军卫勤杂志,2009,11(6):322-324.
- [6] 刘 辉. 卫生士官卫勤模块一体化训练模式的实践[J]. 西南军医,2010,12(2):345-346.

(收稿日期:2013-02-20;修回日期:2013-04-28)

(本文编辑:史新中)

(上接第 314 页)

例2 男,32岁,急性胰腺炎。入院后第2天,静滴5%葡萄糖500 ml加ATP 2支+注射用脂溶性维生素(Ⅱ)(595 μg/支、批号为国药准字H20052571,成都天台山制药有限公司)2支+氯化钾10 ml+胰岛素8 U静脉滴注,滴速50滴/min。在给药10 min后患者诉臀部瘙痒,随即出现血压下降至65/30 mmHg,心率增快至160次/min,呼吸38次/min,胸闷明显,心肺检查无重大异常,全身无皮疹表现,立即停用原输液,改葡萄糖氯化钠500 ml+维生素C 2000 mg+地塞米松10 mg静脉滴注,皮下注射肾上腺素0.5 mg,静脉注射地塞米松10 mg,约1 h后患者心率、血压、呼吸恢复平稳,胸闷不适症状消失。停用该药后未再出现类似症状,患者于入院第18天痊愈出院。

2 护理体会

患者一旦出现过敏性休克,在数分钟至几小时内即可能死亡,因此必须迅速做出判断,马上停药,通知医生,组织抢救。同时立即更换输液器及液体并封存原液体。给予高流量氧气吸入,保持呼吸道通畅,皮下注射盐酸肾上腺素或静脉推注地塞米松等抗过敏药物,同时开放两条静脉通道,以保证补充有效循环血量。取休克卧位以增加回心血量和减轻呼吸时的负担^[1]。同时备齐抢救药物和物品,置于床旁。

持续心电监护,密切观察病情变化,监测体温、脉搏、呼吸、血压、尿量及其他生命体征,按护理要求给予特级护理。及时准确的判断和预见病情变化,同时采取有效措施及时处理,防止病情恶化,为休克早期的抢救赢得时间。

由于患者是用药后突发的严重变态反应,在心理上会产生恐惧、焦虑和紧张的心理。医护人员一方面向患者进行解释,以稳定患者及家属的情绪,取得信任和配合,一方面保持

镇静,忙而不乱,熟练有序地进行抢救工作。

3 讨 论

注射用脂溶性维生素(Ⅱ)的主要成分为维生素A棕榈酸酯、维生素D2、维生素E9、维生素K1,为肠外营养的组成部分,适用于不能经消化道进食者。其药物说明中不良反应为:偶见体温上升和寒战;6~8周输注后,可能出现血清氨基转移酶、碱性磷酸酶和胆红素升高,减量或暂停药即可恢复正常,未提及严重过敏性休克。此2例应用同一厂家同一规格、相同剂量药物后出现完全相类似的反应,其中1例出现呼吸心搏骤停,给予心肺复苏及抗过敏治疗有效,并在短时间内恢复,无重大后遗症。提示该批号药品存在隐患,已报医院药物不良反应控制中心。未再使用该批号该药。

过敏性休克为速发性变态反应,系由于抗原与抗体在致敏细胞上相互作用而引起的,与药物本身的药理性质无关,与药物剂量也没有直接关系^[2]。而与个体是否属过敏性体质有关。一般人即使到了中毒剂量也不会发生变态反应,而过敏体质者使用极小剂量就会发生。该2例都是用药5~10 min后,患者诉臀部及肢体受压处瘙痒,并无全身皮疹表现。因此,提高医护人员的业务水平,增加对药物的认识能力,是用药安全的保障。医护人员要有高度责任感,严密观察局部和全身反应,重视患者的主诉,及时发现细微变化,以赢得抢救时间。

【参考文献】

- [1] 周秀华. 急救护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:84-92.
- [2] 信长茂,王开贞. 药理学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:3.

(收稿日期:2012-06-18)

(本文编辑:张仲书)