

力、物力、财力资源,保证制剂质量,满足基层医院所需医院制剂,但联合必须坚持自愿和互利的原则,使联合沿健康轨道发展,防止单纯追求经济效益的倾向。

由于医院药学迅速发展,涌现了许多新剂型、新材料、新技术;制剂设备不断更新换代,使药师有较多时间精力去从事制剂开发研究,因此,医院制剂的发展是大有可为的。

误服美散痛致死,浅谈特殊药品的管理

胡明 徐力群

(锦溪人民医院 昆山 215324)

国家对特殊药品已经颁布了明确的管理办法,有严格的管理条例,但当这些特殊药品到了病家手中就与普通药品没什么区别了。笔者在云南省县级医院工作时,曾遇到过2例误服美散痛致死的事例。

此2例均为男孩,1例6个月,其祖母哄其入睡时,小手伸入祖母口袋,摸到扁圆形小粒(美散痛片)放入口中服下。另1例4岁,因腹痛,其父母将其祖父服用的镇痛药——美散痛给其服下。当家属发现患儿昏睡不醒、口唇青紫、呼吸反常,送入医院抢救,入院后立即行人工呼吸,吸氧,给予呼吸中枢兴奋剂(尼可刹米、山梗菜碱),但终因中毒太深,时间过长,抢救无效而死亡。

讨论:美散痛为人工合成的镇痛药,属麻醉药品管理范围。其镇痛作用较强,持续时间

也较长,而成瘾性较小,临床上用于消除各种疼痛,如创伤,术后,晚期肿瘤及各种原因引起的剧烈疼痛,但它对呼吸中枢有明显的抑制作用,能引起呼吸麻痹致死,而且它的治疗量与中毒量相近。这些情况病家是不可能了解的,所以会产生上述误服事故。因此笔者提出几点建议:

1. 在发放特殊药品时应用特制的药袋,药袋上须注明一次服用极量及注意事项。

2. 药房工作人员对特殊药品调配时要对病家作慎重的交代,使病家从思想上引起足够的重视。

3. 病家复诊时,医师要对前一次处方的特殊药品进行仔细的询问,确保药品的正确使用。

杜绝医院产生假劣药品之我见

杜友山

(解放军86医院药械科 当涂 243100)

提到医院的假劣药品,人们首先认为是生产、经营单位的事,是药房药品采购人员没

有把好进货关和制剂生产的问题。这是问题的一个方面,问题的另一方面是完全忽视了