

# 基层连队用药现状调查及便携式医疗箱装备的研制

闵庆旺<sup>1</sup>, 陈培让<sup>2</sup>, 谭生建<sup>2</sup>, 王建社<sup>2</sup>(1. 总装备部后勤部卫生局, 北京 100101; 2. 总装后勤部医研所, 北京 100101)

**摘要:**目的:了解基层连队用药现状,缓解边远散连队“用药难”问题。方法:系统调研分析部队基层连队用药情况,研制便携式医疗箱。结果与结论:经 30 个基层连队试用表明医疗箱使用简便安全,设计合理,适用于没有卫生员编制的基层单位。

**关键词:**用药调查;医疗箱;研制;装备

中图分类号:R955

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2000)02-0173-02

随着医药科技的不断发展和军队卫生事业费标准的逐步提高,军队人员用药水平有了较大改善。但是由于种种原因,基层连队官兵“用药难”的问题仍未从根本得到缓解,尤其是单独执行任务远离建制的边远散连队更为突出。面对这个难点和热点问题,近两年我部组织力量对部队基层连队用药现状进行了系统调研,摸清了基层连队用药现状和存在的问题,研制并装备了便携式医疗箱,缓解了部分边远散连队“用药难”的问题,深受部队官兵的欢迎和好评。

## 1 基层连队用药现状分析

基层连队“用药难”的问题由来已久,但是“难”在何处?症结在哪里?有无解决办法?通过调查分析,总的来看,基层连队药品供应和使用管理是基本规范的,可以用“三个基本到位”来概括,即标准经费基本足额到位、标准品种数量基本供应到位、管理制度基本落实到位。但是,为什么在药品供应管理基本落实到位的情况下,基层官兵仍然反映“用药难”呢?调查发现,其症结集中反映在“三个差距”上。一是标准经费与连队实际需要存在差距。由于近几年药品价格平均每年增幅达 17% 以上,实际上降低了标准经费的含金量,而部队常见的呼吸道、胃肠道疾病、外伤、皮肤病用药以及抗菌素类药的需求量较大,客观上存在供不应求的情况。二是标准品种与官兵的实际需求存在差距。市场引导消费,目前医疗市场、医药市场发展迅速,官兵们普遍感到标准品种老化,满足不了实际

需求,从而引发“用药难”的呼声和导致自费购药现象的发生。三是官兵的健康用药知识与科学用药的要求存在差距。多数官兵对老药、新药、好药、贵药、进口药的认识存在误区,追求的更多是新、贵、健、洋药,用药需求存在较大的盲目性,“用药难”难在用“好药”难。同时也发现,许多远离建制的边远散连队由于任务特殊、交通不便、后送巡诊困难、编制人员较少、多数没有卫生员编制、缺乏必要的医药知识,有病就医用药确实存在较多问题。那么,如何缓解基层连队“用药难”的矛盾呢?一是必须从讲政治的高度,重视和认识部队基层连队“用药难”的问题;二是加大卫生投入,弥补经费不足,缓解供需矛盾;三是加强宣传教育,引导合理用药,走出用药误区;四是适应市场经济和联勤形势,树立服务意识,就近就便搞好药材主渠道供应;五是优化基层药材供应品种,加强卫生经费和药材使用管理,增强供应保障的时效性。为解燃眉之急,我们在充分调研论证的基础上,开发研制并装备了便携式医疗箱,为部分基层单位办了一件看得见、摸得着的实事。

## 2 医疗箱药品器械品种遴选原则与方法

我们以总部制定的《中国人民解放军营连平时药品供应管理办法》规定的连队用药品种为基本依据,参照非处方药品遴选原则,充分考虑基层官兵的疾病谱以及现行经费标准的承受能力,力求通过标准化规范化的补充供应,满足基层用药需求。一是确定重点保障伤病种类。

根据基层连队常见、多发伤病的发生规律,确定呼吸道疾病、胃肠道疾病、外伤、皮肤病为保障重点。二是优选品种和数量。药品品种的调整根据兼顾一般、突出重点的原则,突出重点保障伤病种类和市场供应特点,对连队用药品种进行了大的调整。去掉部分陈旧不常用、剂型使用不便、疗效一般、官兵不易接受的品种,增加部分疗效确切、应用安全、质量稳定、基层适用、官兵喜欢用、品种相对较新的品种,如利君沙片、快克胶囊、雷尼替丁胶囊、达克宁霜、消炎止痒液等。药品数量以一个疗程的正常用量 10 人次为基准。器械的遴选本着医疗必需、操作简便、应用安全、便于携行的原则,除了体温计、压舌板、镊子、剪刀等外,还装备了手持电动按摩器、多功能神灯等。三是宣教并举,引导合理用药。为正确引导兵合理用药,安全使用医疗箱,一方面要求把合理用药知识作为部分卫生教育的重要内容来抓,使广大官兵认识到盲目用药的危害,以科学的态度去区分好药、劣药。另一方面,我们编写了通俗易懂的医疗箱使用指南手册,介绍合理用药知识和医疗箱内药品器械的使用方法和注意事项。

### 3 医疗箱结构设计及内部组成

该箱箱体外形为长方形铝合金结构,体积为  $62\text{cm} \times 43\text{cm} \times 18\text{cm}$ ,重量为 15kg。上部有提手,两侧加锁,正面是箱名和研制单位。箱主体由 10 个特制方格组成,分别放置手持电动按摩器、多功能神灯、20 个 100ml 塑料药瓶和小包装的药品等。为防止在运输搬放中药品错位,在 6 个放置小包装药品的方格上方加了挡盖。100ml 塑料药瓶用于放置原包装较大且片重较重的药品。箱盖内侧为一层活动隔板,其里侧放置使用指南手册、药袋等材料,外侧插放体温计、压舌板、镊子、剪刀等;箱盖顶部以松紧布条固定插放 10 个 50ml 塑料药及眼药膏等小包装药品。50ml 塑料药瓶用于放置原包装较大且片重较轻的药品。结构示意图见图 1。

### 4 适用范围与使用方法

根据基层连队用药现状、卫生人员编设及官兵用药需求情况,该箱适用于基层连队,尤其

适用于没有卫生员编制、人员较少的边远散连队,也可以用于连队外出执行任务和家庭常备用。

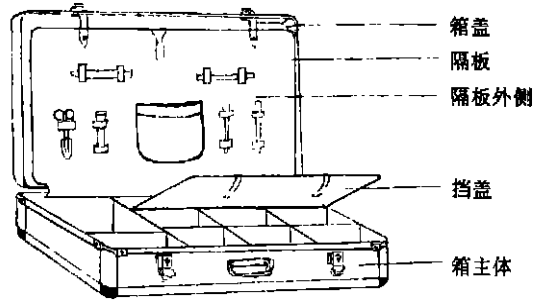


图 1 医疗箱结构示意图

该箱使用指南手册通俗易懂。入选药品使用时无需医药专业人员的指导和监督,适应症是患者能自我作出诊断的疾病,药品起效迅速,疗效确切,患者能清楚地感受到,能减少疾病的初始病状或防止病情恶化,减轻已确诊的慢性病的症状或延缓病情发展,不掩盖严重疾病,有利于保持并促进健康。小型器械操作安全,即使误操作或使用不当,也不会产生严重后果。只要认真阅读使用指南手册并按说明服用和治疗,就能达到预防保健治疗的目的。

### 5 装备与讨论

5.1 该箱装备程序和方法是:我部负责一次性初装,以后按建制医疗体系和卫生经费渠道定期补充更新内容物,我部适时补充部分药品。

5.2 该箱首批装备 30 个基层连队试用,普遍反映:设计合理、便于携行保管、使用简便安全,在一定程度上缓解了基层连队“用药难”的问题,非常适用没有卫生员编制的基层边远散单位。

5.3 注意医疗箱药品的贮藏和保管方法。如医疗箱应保存在阴凉干燥处,要定期检查有效期药品是否过期,对易挥发药品如碘酒、酒精等要封严,药品标签应保持清楚完整,妥善保存未服用完的药品等。

5.4 医疗箱使用前要认真阅读使用指南手册,没有卫生员的连队要指定专人负责,向其介绍必要的用药知识和注意事项,并建立药品使用消耗登记制定。