

坚持确保制剂质量合格和安全有效。一是由院制剂质量管理小组对制剂进行年检和验证。二是制定《制剂配制规程》、《制剂标准操作规程》，使制剂配制标准化。三是每月收集填写“制剂使用意见反馈及投诉记录”。四是坚持制剂批批送样、留样观察和制剂每季抽验制度。五是坚持对内服制剂每批做“细菌数测定”、“大肠杆菌测定”、“霉菌、酵母菌测定”，外用制剂做“金黄色葡萄球菌检验”等卫生检验制度。

4 重视人员素质培训,提高业务技术水平

药剂科在整顿任务重,工作繁忙的情况下,始终重视对制剂和药检人员的训练教育。一是搞好传、帮、带,由老同志对新同志传技术、帮思想、带作风。二是制定年度训练考核计划,做到有计划、定目标,奖罚结合;定期讲课,年终组织理论考试和技术操作考核,并建立技术档案。

5 制剂管理需注意和探讨的问题

5.1 制剂验收后需注意的问题

经过制剂整改,取得很大成效,并规范了制剂室的硬件和软件,而且已通过验证并发证。但是还存在一些不足,必须引起注意和改进:一是制剂室面积和布局还应改进。二是药剂科体制有待继续理顺。

5.2 医疗单位制剂室建设发展的探讨

随着国家和军队对制剂室硬件和软件验收标准的规范和提高,对医院、疗养院的制剂室提出了更高的要求,限于单位的财力、物力,给制剂建设增加了难度,特别是制剂配制使用量较少的单位,制剂换证的难度更大,根据目前制剂室建设和发展情况,建议:一是必须理顺药剂科的编制、体制,制剂、药检必须归药学部门负责和管理。二是设立联勤体系的区域性的制剂中心,负责配制供应驻地部队各医疗单位常用制剂,这样可避免各医疗单位制剂室标准不高和重复建设的浪费现象。三是全军或军区统一规范制剂管理的各项规章制度和制剂配制的各种表格、记录。

收稿日期:2001-08-22

• 药物不良反应与相互作用 •

维 C 强力银翘片致剥脱性皮炎 1 例

周银芝, 刘 磊(空军第 456 医院, 济南 250031)

中图分类号: R282.71 文献标识码: D 文章编号: 1006-0111(2002)01-0041-01

1 临床资料

患者,男,30a。因患多发性脊神经根炎,于 2001 年 6 月 4 日来我院神经内科住院就诊。入院后给予颅痛定片、卡马西平片口服;5% 葡萄糖注射液 250ml、维生素 C 注射液 2g、氯化钾注射液 10ml, iv gtt。几天后病情好转。于 6 月 16 日因患感冒而增加维 C 强力银翘片(贵州省安顺地区制药厂,批号 2000307)4 片, 3/ 日, po。晚上出现发热、咽部疼痛、T39℃, 白细胞降低,咽喉充血明显,口眼脓性分泌物增多,下颌淋巴结肿大,口腔粘膜广泛糜烂,全身出现水泡。给予阿尼利定注射液 2ml, im。皮疹明显加重。请专家会诊判断为药物性皮炎。①罗痛定片、卡马西平片药物性皮炎,给药后应 9d 内出现,但

已口服 13d, 因此排除。②诊断为维 C 强力银翘片中扑热息痛引起剥脱性皮炎,停药,给予大剂量地塞米松 20mg, im, 5% 葡萄糖注射液 250ml, 甘利欣注射液 20ml, 维生素 C 注射液 3g, iv。红霉素片 2 片, 3/ 日, po, 并用氯霉素眼液冲洗眼睛,反复治疗。几天后皮疹明显消退,并开始结痂脱落。

2 讨论

患者既往无药物过敏史,经临床分析,解热镇痛药可引起药物性皮炎,白细胞降低。可给予大剂量激素、抗炎和抗免疫药品来治疗。本文提醒广大医务工作者在应用类似药品时,应密切注意其不良反应,以确保临床药品使用的安全性。

收稿日期:2001-09-02