

淋巴结核手术时机的选择

★ 高金辉 钮晓红 (江苏省南京市中西医结合医院 南京 210014)

摘要:目的:提高重症颈淋巴结核手术治疗效果,缩短疗程。方法:在正规抗结核治疗后,采用颈淋巴结核病灶切除术治疗溃疡型颈淋巴结核。结果:48 例患者均甲级愈合。结论:在正规抗结核治疗 1 个月以上再行手术治疗效果较好。

关键词:重症颈淋巴结核;手术时机

1 临床资料

选择 2006 年 3 月~2007 年 3 月,以病理确诊颈淋巴结核(瘰癧)患者 48 例,均为溃疡型,病灶直径大于 4 cm。其中男性 23 例,女性 25 例,年龄 10~65 岁,病程 7 天~2 年。诊断标准见参考文献^[1]

证候分类为:(1)气滞痰凝。多见于瘰癧初期,肿块坚实,无明显全身症状,苔薄腻,脉弦滑。(2)阴虚火旺。核块逐渐增大,与皮肤粘连,皮色转暗红。午后潮热,夜间盗汗,舌红,少苔,脉细数。(3)气血两虚。疮口脓出清稀,夹有败絮样物,形体消瘦,精神倦怠,面色无华,舌淡质嫩、苔薄,脉细。

2 治疗方法

临床确诊后即予异烟肼 0.3 g,1/日;利福平 0.45 g,1/日;乙胺丁醇 0.75 g,1/日;院内制剂消癧膏 10 ml,2/日,中西医结合抗结核治疗。

手术方法:行颈淋巴结核病灶切除术。

3 治疗结果

48 例切口均甲级愈合。

4 讨论

重症颈淋巴结核是指有多枚颈深淋巴结肿大,彼此可融合成团,界限不清,与皮肤和周围组织粘连,活动欠佳,轻触痛或触痛明显,多数有波动感或者破溃不愈,皮色暗红,皮温不高者。

在当今化疗时代,颈淋巴结核一般不手术治疗,但脓肿型和溃疡瘰癧型仍是手术的指征^[2],手术方式选择窦道加附近淋巴结切除的颈淋巴结核病灶切除术。我们认为当抗结核治疗时间较短时,血沉较高,影像学检查提示结核病灶局限不明显,这些都提示结核病情不稳定,有些甚至是在

活动期。如果这时手术治疗,除可能引起结核的播散外,切口局部原正常组织也可能再次受结核菌的感染,导致切口局部感染,形成干酪样坏死及炎性浸润,而致切口不能一期愈合。所以在同期收治 14 例外院手术后切口未能一期愈合或切口附近再发脓肿的患者,究其原因有 5 例是术前未抗结核治疗,9 例虽有抗结核治疗,但时间不足 1 月。而我院在中西医结合抗结核治疗 1 个月后再手术的 48 例患者,病灶局部组织较局限,手术中能尽可能的切除病灶及病灶周围的淋巴组织,则手术切口一期愈合。

颈淋巴结核(瘰癧)形成后,若失治误治,迁延日久,阴虚之象逐渐显露,致使阴愈亏,火愈旺,因此后期常表现阴虚火旺之候,日久耗伤阴津,致气血两亏,此均为重症。且瘰癧病本以虚损为主因,病程日久,肝郁脾虚,正气更耗;且本病多在颈之两侧,而颈侧为少阳三焦及胆经所主,均为多气少血之经,气多则结必甚,血少不能濡养,则收敛较难。而本院通过多年临床实践认为,重症患者多为气血亏虚,如内治抗痨不足,而急于手术治其标,则易致气血更亏,不能濡养,溃口迁延不愈;通过消癧膏中党参、茯苓、红枣、白术、淮山药补气健脾,扶其正气;青皮、陈皮、羊乳理气化痰;玄参、象贝母、夏枯草、猫爪草、煅牡蛎、梓木草,滋阴降火、化痰软坚、散结消肿;联合西药异烟肼、利福平等杀其痼虫。中药固本祛邪待其正气得复,邪实略轻之后,通过手术方法祛腐,使邪实得去。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准 中医病症诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:43.
- [2] 曾正国. 现代实用结核病学[M]. 北京:科学技术文献出版社,2003:481.

新会计准则给我国医药企业财务管理提出的新挑战

★ 奚智莉¹ 万晓文² (1. 中煤国际工程集团沈阳设计研究院 沈阳 110032;2. 江西中医学院经济与管理学院 南昌 330006)

摘要:新会计准则的实施对于我国医药企业的财务带来了巨大影响,分析了新旧会计准则的变化,从目前我国医药企业财务问题着手,阐述新会计准则的实施对我国医药企业财务提出的新的挑战,并提出了几点建议。

关键词:新会计准则;医药企业;财务管理

1 新会计准则的变化

财政部于 2006 年 2 月 15 日正式发布了 39 项新会计准则,并要求 2007 年 1 月 1 日起在上市公司执行。新会计准则与原会计准则相比,在体系的完整性、规范性和会计处理

上都有较大的差异。新会计准则顺应了我国市场经济发展的要求,实现了与国际财务报告准则的实质趋同。笔者认为主要表现在以下几个方面:

1.1 存货的计价方法发生变化 原准则规定,确定发出存

货的实际成本可以采用的方法有个别计价法、先进先出法、加权平均法、移动加权平均法和后进先出法等。存货新准则考虑到后进先出法并不能真实地反映存货的实际流转,因此规定企业确定发出存货的成本的方法有四种,分别是先进先出法、加权平均法(包括移动加权平均法)和个别计价法。企业不得采用后进先出法确定发出存货的成本,这也是与国际准则的有关规定是一致的。

1.2 企业投资房地产会计处理发生变化 原制度不要求单独核算投资性房地产,相关资产作为固定资产或无形资产核算。新准则将投资性房地产单独作为一项资产核算和反映,与自用房地产和作为存货的房地产加以区别,从而更加清晰地反映企业所持有房地产的构成情况和盈利能力。

首次执行投资性房地产准则时,应当根据投资性房地产的定义对资产进行重新分类,凡是符合投资性房地产定义和确认条件的建筑物和土地使用权应当归为投资性房地产。处理可以采用成本模式或者公允价值模式,但以成本模式为主导,若能确定公允价值并能可靠计量,也可采用公允价值模式计量。如果上市公司一旦采用公允价值法来计量其早些年购入的投资性房产,必将大大提高其净资产和当期净利润。

1.3 证券投资账面盈利处理发生变化 根据新《企业会计准则》,短期投资为证券投资,交易性证券投资期末应按交易所市价(公允价值)计价,公允价值的变动计入当期损益。

1.4 资产减值准备处理发生变化 在首次执行日后,企业应当按照新准则规定的原则和方法进行资产减值测试。确定资产减值金额。计提减值准备,并确认相应的减值损失。对于以前期间已确认的资产减值损失在首次执行日及其之后也均不得转回。除非发生资产处置、出售、对外投资等情况。这条新规定的实施,使得企业无法再利用资产减值准备的计提和转回调节不同年间的利润。

1.5 合并报表范围发生变化 新会计准则规定,合并报表范围的确定更关注实质性控制,对所有能控制的子公司均需纳入合并报表范围。所有者权益为负数的子公司,只要是持续经营的,也应纳入合并范围。由此看来,新准则可以防止一些通过关联交易调节利润的手段。

2 目前我国医药企业财务管理存在的问题

2.1 医药企业的财务管理观念仍然比较落后 把会计和财务管理等同,甚至将财务管理看作是记录和反映公司业务的一种形式,不能把财务管理放在企业管理重要组成部分的位置,缺少财务分析、财务预警等功能。

2.2 财务制度不够完善 财务制度的构建不够完善,甚至出现收入不入帐,私设“小金库”的现象。一些药品经营单位财经法纪观念淡薄,为了小团体利益,将一些租赁收入、厂家让利收入不纳入财务核算,而用于发钱发物,这样既违反了财经法纪,又容易滋生各种腐败现象。

2.3 会计电算化水平较低 有些医药企业的会计电算化水平较低,表现在财务部门与各科室无法利用网络进行业务往来,至于其他高层次功能模块基本上处于闲置状态。

2.4 融资渠道单一,产业发展和经营方面投入资金不足 制药业同其他行业相比有高投入、高收益、高风险、高技术密集型的特点,特别是现代的一些基因工程等生物工程制药产业。目前,我国高科技制药产业的资金来源除股东投入的股本金以外,主要依靠银行贷款,融资渠道狭窄。而医药的高

技术投资的特点使得关注资金安全的银行对其的信贷政策并不宽松,这就造成医药企业融资能力较弱,资金严重短缺。

2.5 医药企业的资金占用较高 据统计我国医药行业产成品资金占用和应收账款约占企业全部流动资金的三分之一还多,有个别制药企业的这两项资金的占用比例竟达到企业全部资金的一半以上。这两项资金近年来始终居高不下,已经成为制药经济发展的“瓶颈”,并且拖累了企业资产运营绩效,影响了医药企业资金流转和行业经济效益的进一步提高。

3 新会计准则下,我国医药企业财务管理应加强那些工作

新的会计准则的实施,给我国医药企业的财务管理工作提出了新的要求,这些新的要求也能够逐步改善目前我国医药企业财务管理工作中存在的诸多问题。笔者认为要具体做好以下几个方面的工作。

3.1 加强企业会计信息质量 会计信息质量要求是对企业财务报告中所提供会计信息质量的基本要求,是使财务报告中所提供会计信息对投资者等使用者决策有用应具备的基本特征。根据新基本准则规定,它包括可靠性、相关性、可理解性和可比性等。新会计准则的实施将进一步提高会计信息质量。

新会计准则体系构建了较为完善的会计信息质量标准体系,确保会计信息真实可靠、息息相关、谨慎可比,有助于财务使用者对医药企业过去、现在和未来做出科学评价和合理的预测。新会计准则的全面实施,必将有效地规范医药企业会计确认、计量和报告行为,全面提升会计信息质量。

3.2 健全内部控制制度,保证医药企业经营活动合理、合法 内部控制制度是医药企业经营管理体系中不可缺少的一部分。面对医药企业普遍对内部控制制度重视不够,对防范财务风险预警监控机制的认识不足,使一些控制制度流于形式。因此,医药企业应从会计工作的实际情况出发,健全内部控制制度。

3.3 强化资金管理 为了保证医药企业的正常运行,医药企业必须把有限资金进行合理分配、使用。应实行统一管理,统一安排资金,严格用款计划,定期召开资金平衡调度会,根据预算情况,着重安排重点项目、紧急项目的资金落实工作。同时,各业务部门每月必须向财务部门上报月度用款计划,由财务部门根据轻重缓急安排资金,按价值规律的客观要求加强资金的核算和管理。

3.4 改革财务管理手段、方法及系统 由于会计系统具有整合性、实时性、模拟性、互动性等特点,使其容易突破传统方式的空间局限,医药企业可实行远程报账、远程报表、远程监控,使财务管理延伸到任何地方,财务管理人员可随时查询各种财税法规,进行知识更新。在网络财务环境下,由于计算机的普遍使用,使企业数据的取得更加全面、快捷,方法的运用更加简单,计算更加准确,从而使各种量化方法得到更多的运用和发展。总之,会计信息化,有助于医药企业管理水平的进一步提高,积极探索新的财务管理的手段、方法,是医药企业管理者需要认真考虑的重要问题。

3.5 提高财务人员素质 随着社会主义市场经济体制的建立和逐步完善以及新会计准则在医药企业的实施,医药企业势必也要进行改革。医药企业无论哪方面的改革,都要反映到财务工作中,要想充分发挥会计工作在经济建设中的职能作用,就必须对财务人员的综合能力提出更高的要求。因

此,医药企业财务人员必须不断提高自身素质,包括政治思想素质、理论素质和业务素质,加强财务法规和财管管理、计算机等知识的学习,加强财务人员的再教育,有效地提高财务人员的专业水平,更新专业知识,适应不断变化的市场经济及新形式的要求。新经济时代的财务人员不能单单是一个“核算型”人才,而应是一个知识面广,具有创新能力的复合型、知识型人才。另外,财务人员在不断更新专业知识的同时,还要不断学习与财务有关的其他学科的知识,建立合理的知识结构,以适应新形势的发展。医药企业的在职财务

人员应自觉参加继续教育培训,努力把自己培养成为适应社会需要的复合型管理人才。所以,会计人员应具备如下几个方面的素质:(1)要有较强的法制观念,这样才能在国家会计法律体系下真正履行会计人员的职责(2)要具有良好的会计职业道德,有一定的行为规范来自我约束,遵守公共道德,保持良好的信誉。(3)会计人员要有较高的业务素质和较强的综合能力,会计人员专业知识、技能的高低决定着会计信息质量的高低。(4)会计人员要有较高的风险管理能力。

以计量认证为契机提升药品检验所的业务水平和管理水平

★ 钟国庆 (江西省赣州市食品药品监督管理局 赣州 341000)

关键词:计量认证;人员;仪器设备;程序

取得计量认证合格证书的检测机构,允许在检验报告上使用 CMA 标记;有 CMA 标记的检验报告可用于产品质量评价、成果及司法鉴定,具有法律效力。目前,计量认证已成为诸多行业,尤其是关系到百姓切身利益的行业评价检测机构检测能力的一种有效手段,对于药品检测机构药品检验所来说,计量认证就关系到药品检验机构的检验资格和报告书的法律效力,涉及药检工作的各个环节和方面,是提高检验质量、提升管理水平的有效手段。实施计量认证是药品检验机构必须高度重视、认真对待,严格按照计量认证的要求,加强药检队伍建设和基础设施建设,强化业务管理和质量管理,不断提高技术水平和检测能力,是促进药检事业发展、不断开创药检工作新局面的重要手段。本文主要讲述我所如何以计量认证为契机,从人员、仪器设备、检验工作程序三个方面入手,提升我所的业务技术水平和管理水平,以供参考。

1 人员

人员是最宝贵的资源,一个实验室的水平高低优劣,很大程度上取决于人员素质与水平,如受教育程度、理论基础、实际工作能力(组织能力、技术能力)、工作经验等。

1.1 人员选配

根据质量方针、质量目标、工作方式、工作类型、工作范围和工作量确定工作岗位,并给每个岗位配备数量足够的人员,执行国家规定的人员编制标准。其中与专业有关的人员应不少于总人数的 80%,从事检验的实验室人员应不少于总人数的 50%,行政、后勤人员不得超过总人数的 20%,每个岗位人员应满足与其岗位职责相对应的任职资格和条件并提供足够证据来证明其受过的教育、培训,具有的技术知识和经历能与其承担的任务相适应,这些证据包括学历、培训证明或证书、工作经历、考核材料、技术任职资格等。

1.2 人员培训

办公室负责全所人员公共科目的培训、考核和档案管理。业务科负责本所业务培训和考核的计划制定、组织、实施和档案管理。各科、室负责本部门人员培训和考核计划的制定,并协助业务科组织实施。

年初应制定培训计划,培训内容包括检测人员开展有关领域的专业技术知识,计量基础知识、抽样方法和理论、质量控制和监督管理、有关法律法规、质量手册、程序文件、上级

业务部门举办的各类业务培训等,培训计划应包括:培训性质、参加人员范围、时间安排、培训内容、培训方式、考核办法。既要紧密结合岗位要求,通过多种渠道、多种形式实施对各级人员开展各类业务知识的培训和技能培训,又要注重对业务技术骨干和学科带头人的培养。

1.3 定期考核

本所对全所工作人员每年进行年度考核,年度考核与年终总结同时进行,考核内容包括:德、能、勤、绩,年度考核由所长负责,办公室实施。实验室检验人员的专业考核由业务科会同有关部门负责,考核内容包括:必要的专业理论知识、检验原理和方法、操作技能、数据处理、计量基础知识及检验原始记录和报告书的书写等。

1.4 建立技术人员档案

本所建立全所专业技术人员技术档案,保存全部技术人员基本情况、简历、年度考核材料、技术业绩材料(含论文、著作、科研成果、有关资格证书、培训和技能考核记录、各类奖惩记录)。实验室工作人员应定期进行健康检查,并有记录。

2 仪器设备与标准物质

2.1 仪器设备的申购、采购和验收

仪器设备的申购由各检验科室根据本科室的实际需要,在年初制定申购计划,填写仪器设备申购单,交由办公室报所长批准,由办公室负责具体的采购事项及采购设备的验收,建立档案、领取使用。办公室财务部门负责仪器设备固定资产的建帐。

2.2 仪器设备的标识

所有仪器设备均应经检定或校准,实行仪器状态标识管理,用绿色、黄色和红色标贴来分别标识仪器、设备的合格、准用和停用状态。

2.3 仪器设备的使用和维护

本所对所有精密仪器都制定《标准操作规程》,仪器设备使用者按《标准操作规程》正确使用,并做好使用登记工作。各检验科室对本科室配置的仪器设备应有专人保管,并做好日常维护工作,有关维护信息应记录在“仪器维护记录”上,质量监督组对运行状态和完好率进行抽查。

2.4 仪器设备的降级及报废处理

凡仪器设备长期使用后,精度下降等原因经维修不能继