

热点聚焦

遇“十二五”发展良机
医药工业将保持24%增速

医药工业增速将达24%

在“十一五”期间,王波认为我国医药产业尽管保持了较快增长,但“仅限于高速增长而不是良性发展”。原因是医药产业依旧存在产业结构不合理、整体投入不足、医药公平竞争环境不良等问题。例如产品结构方面,除外资企业出口外,我国医药产业产品结构整体上仍以缺乏自主知识产权的加工贸易、资源型和低附加值产品为主。

王波对“十二五”期间的医药产业发展比较有信心,他表示,几大因素决定了医药产业还将保持较快增长。首先是人口,我国近期城镇化人口大增,老龄人口大增,决定了医药刚性需求增长强劲;其次市场因素和政策因素也将维持医药产业的市场增量。

然而,对于“十一五”期间尚未解决的医药行业的问题,例如公立医院改革等,王波认为,在“十二五”期间取得实质进展的难度也较大,但这一问题必须得到政府的足够重视。

行业集中度进一步提升

久谦咨询公司董事会合伙人刘镇宁表示,从人、财、物三方面考虑,预期基本药物制度将率先在沿海发达省份得到较好的执行。据了解,目前的基本药物目录并非全国统一,全国各省根据自身财政情况对国家基本药物进行增补,形成省基本目录。

专家表示,我国基层医疗市场的潜力较大。依照政策,目前基本药物制度仅在30%左右的地区试推行,基层医疗市场的增速就已经超过了50%。

而今年我国计划基本药物制度将在60%的基层医疗卫生机构推行。随着基本药物制度的更广泛实施,基本医疗市场还将随之大幅扩容。基本医疗市场的增长将带动相应医疗软件的升级,带来相关上市公司利好。

刘镇宁表示,对于医药生产商或流通商而言,不妨关注上述核心省份的招标动态,积极参与并尽量争取获得高溢价的中标价,退出低溢价的省份。

分析人士表示,基本药物制度的执行是利益重新分配的过程,将导致制药企业、流通企业和基层医疗机构三大相关方的利益受到影响,但整体来看,对基层医疗机构来说是受益的,并有利于规模实力较强的医药生产商和流通商,而医药行业集中度将进一步提升。

(据《中国证券报》)

九州药讯

药品安全专项整治联合督查启动

日前,卫生部、公安部、工业和信息化部、国家工商总局、国家食品药品监督管理局、国家中医药管理局六部局药品安全专项整治联合督查工作正式启动。

根据安排,11月中上旬,六部局联合督查组共6组将分赴山西、浙江、山东、江苏、河南、甘肃、四川、重庆、河北、贵州、辽宁、黑龙江等12个省、直辖市进行药品安全专项整治联合督查。

据介绍,2009年7月,六部局《药品安全专项整治工作方案》明确指出,各地要根据整治任务、整治措施和整治要求,制定督查方案,逐级开展督促检查工作。对整治效果显著的地区,要表彰奖励;对药品安全问题突出、整治不力的地区,要通报批评,督促整改。

为深入了解和督促检查各地药品安全专项整治工作

河南无正规网络药店 网购药品须谨慎

据中国之声《央广新闻》报道,现在,通过网络购物的人越来越多,甚至还有不少人网上买药。近日,郑州市食品药品监督管理局发出消费警示,提醒消费者网购药品时一定要仔细甄别,尽量选择到正规网站去买。

根据郑州市食品药品监督管理局相关负责人介绍,网上所谓的药店,绝大多数都是非法的。按规定,网站只有具备“互联网药品信息服务资格证书”和“互联网药品交易服务资格证书”,才能向个人销售非处方药,而且只能销售乙类非处方药。

截至目前,经过国家食品药品监督管理局批准、有资格向个人提供非处方药品交易服务的药品交易网站,全国仅有27家,而像这样的正规网络药店,河南目前还没有一家。网上售药监管难度比较大,如果买到假药,轻则给消费者造成经济损失,重则可能贻误病情,甚至危害生命。

郑州市食品药品监督管理局就提醒,如果大家的确需在网上购药,应尽量选择在国家管理局批准的正规网站进行交易。

(本报综合消息)

“基药”实施一周年

(接上期)

15. 如何保证群众使用基本药物的质量安全?

实施国家基本药物制度后,国家专门出台了《关于加强基本药物质量监督管理的规定》,加强对基本药物的质量监管,确保基本药物质量安全。一是地方政府负责保障本地区基本药物安全,定期对本地区药品安全状况进行评估。二是药品监管部门加大日常监督检查,对基本药物进行全品种覆盖检验,逐步把基本药物纳入电子监管网。三是只有质量管理水平高、具有现代物流能力的生产流通企业,才可为基本药物的生产、配送商。生产、配送企业以及医疗机构和零售药店负责上报药品不良反应,对存在安全隐患的药品,按规定及时召回。

国家基本药物的生产

16. 实施国家基本药物制度给药品生产企业带来哪些影响?

新医改方案及国家基本药物制度的实施,对制药行业的影响是积极的。总体来讲,国家基本药物制度推动了基本药物的使用,基本药物的市场销量将会明显增长。但对于具体的制药企业来讲,既是机遇,也是挑战。基本药物政策将加速制药企业的优胜劣汰。只有适应新的形势并能及时做出调整的企业,才能抓住机遇,实现快速发展。

17. 如何保证基本药物的生产供应?

一是加快推进医药行业结构调整,推动基本药物生产企业的兼并重组,通过生产规模化、集约化降低生产成本,制止低水平重复建设,鼓励技术创新,不断提高基本药物质量,保证质优价廉的基本药物及时足额供应。二是把保证基本药物的生产供应纳入“十二五”医药行业发展规划和医药产业政策,以鼓励和规范基本药物生产。三是完善国家药品储备制度,解决临床必需、不可替代、用量不确定、生产数量少的基本药物的供应问题。四是引导鼓励生产企业积极参加基本药物招标采购,督促中标企业按合同要求生产基本药物,确保供应。

(据《国家基本药物制度知识问答》)



以岭药业
热线: 800-8038581
www.yiling.cn
本栏目自由以岭药业协办



临床透视

“我国滥用抗生素问题突出,我们儿科更是‘重灾区’。”北京儿童医院教授杨永弘近日在“2010年全国流感防控会”上说。

据杨永弘介绍,北京儿童医院日门诊近1万人次,其中三分之一的孩子需要输液,而输液就可能用到抗生素。据2009年对北京、上海、广州、武汉、重庆5家医院门诊病人的调查,抗生素使用情况总体是上升的,使用量是同期国外儿科报道的2倍到8倍。尽管我国已经出

儿科是抗生素滥用“重灾区”

台抗生素的使用原则,执行以后有所降低,但降幅不大。

“抗生素滥用的一个严重后果就是细菌耐药。”杨永弘说,在北京儿童医院,上世纪80年代的细菌耐药在10%以下,但是现在青霉素等耐药达到了70%甚至更高,非常惊人。

调查还显示,儿科或儿童医院滥用抗生素有以下共同特点:广谱抗生素多、注射抗生素比例高、抗生素种类多、总用量高等。

杨永弘表示,儿科滥用抗生素问题突出,一方面是因为医生为避免病情恶化导致医疗纠纷的风险等,会放宽抗生素使用条件,另一方面一些家长担心孩子受罪,就想用药把病快点治好。

杨永弘指出,要减少抗生素滥用,注射疫苗预防疾病是一个重要途径。注射流感疫苗就可预防流感和呼吸道的感染,同时也可避免中耳炎等症状的发生,从而减少使用抗生素的机会。

(周婷玉)

儿童用药误区知多少 郑州市食品药品监督管理局 裴广战 牛曼丽

误区一:为宝宝服药“不择手段”。比如把药放在母乳或牛奶中,或者用果汁、饮料等送服等等。其实这样做很不科学,因为无论是母乳还是牛奶,都容易与药物结合或发生反应,从而降低了药效;一些果汁或酸性饮料会加速药物溶解而刺激胃黏膜。

误区二:“一视同仁”用热水服药。有些药物在服用时,对于用什么温度的水送服是有要求的,这类药物主要是消化类、维生素类及止咳糖浆类药物。

误区三:宝宝一发热就用退热药。婴幼儿的大脑发育尚未完善,体温调节中枢功能薄弱,宝宝一有病就会发热。因

此,发热是诊断儿童疾病的重要体征,一发热就用退热药把它压下去,常常会掩盖病情。

误区四:滥用抗菌药。流行病学调查证明,90%的感冒由病毒引起,抗菌药无效。抗菌药很多都会对人体造成不同程度的损害,尤其对肝、肾、听神经及血液系统损害比较严重,更重要的是令宝宝体内产生耐药菌株。

误区五:只要能好多贵的药都成。一些儿科门诊医生为了怕担风险,动不动就开最贵、最先进的药,这样造成滥用高档抗生素、浪费金钱。

误区六:一味迷信输液。有不少父

母,盲目迷信输液,因其具有起效快、疗效显著的特点,广受病人和医生的欢迎。但临床实践中发现,小儿因滥输液所造成的抢救和转诊事件正在不断增加,严重影响到宝宝的生长发育和生命安全。

误区七:随意给宝宝用成人药。成人的药物儿童可以服用,但这仅限于一般的药物,并不是所有的成人药物只要剂量适当地减少,宝宝便能服用。宝宝的肝、肾及神经系统,发育尚未健全,极易受到药物的损害,很容易引起不良后果。

误区八:补药不限量。很多家长会为了宝宝的健康发育选择一些补药,但是,补药里有禁忌,使用不当也会发生不良反应,如铁剂忌与钙片、牛奶、茶叶等同时服用;补钙时忌食菠菜及菜汤等……因此,应尽量避免不必要地给婴幼儿服用补药。



正确应用苯唑西林

苯唑西林对产青霉素酶葡萄球菌具有良好抗菌活性,对各种链球菌及不产青霉素酶的葡萄球菌抗菌活性则不如青霉素,通过抑制细菌细胞壁合成发挥杀菌作用。

适应症:主要用于产酶的金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌所致的各种感染,如败血症、心内膜炎、肺炎、皮肤和软组织感染,但对耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)感染无效。对中枢感染不适用。

禁忌症:对本品或其他青霉素类过敏者。

不良反应:过敏反应可见药疹、药物热、过敏性休克。大剂量应用可出现神经系统反应,如抽搐、痉挛、神志不清、头痛等。偶见中性粒细胞减少,对特异体质者可致出血倾向。个别入氨基转移酶升高。静脉给药可见静脉炎。少数人可发生白色念珠菌继发感染。

注意事项:一、新生儿、肝、肾功能严重损害者,有过敏性急病史者慎用。二、严重肾功能不全者应减少给药剂量。三、用药过量出现中枢神经系统不良反应,应及时停药并给与对症和支持治疗。

药物相互作用:一、丙磺舒阻滞本品的排泄,血药浓度升高,使作用维持较长。二、与西



索米星或奈替米星合用,可增强其抗金黄色葡萄球菌的作用。三、与大环素类或氨基糖苷类合用,可相互增强对肠球菌的抗菌作用。

(据《国家基本药物处方集》)



使用中成药注意配伍

中成药在临床应用时,常需采用联合用药的形式,合理的配伍能增强疗效。目前常用的中成药配合有中成药之间的配合、中成药与汤剂的配伍、中成药配伍药引子使用以及中成药与西药配伍,其配伍规律也遵循中药“七情”的原则,即相须、相使者可同用。如中气下陷而又肾虚者,可用补中益气丸合金匱肾气丸;气虚不足、内有热毒的痛经,月经不调之证,可用复方当归四物汤配千金片,疗效显著。外感风寒或脾胃虚寒之呕吐泄泻,常用生姜、大枣煎汤送服中成药,以增强散风寒、和脾胃之功。但配伍应用时,应注意含配伍禁忌的中成药尽量避免同用,如“十八反”、“十九畏”的中成药;含有毒成分的中成药亦应慎用,尤其避免重复用药,以免加大毒性成分的剂量,发生不良反

应。

此外,为了满足某些疾病在治法上的特殊需要,如妇科、外科、皮肤科、五官科、骨伤科等许多疾病常采用内服外用两种不同使用方法的中药配合应用才能取得良好的治疗效果,如妇女宫冷不孕,需内服艾附暖宫丸,外贴十香暖脐膏或妇女万应膏,共奏养血调经、燥湿痰核,常需内服西黄丸、夏枯草膏,外贴化坚膏,共收化痰散结、解毒消肿之效;痔疮肿痛,当内服槐角丸,局部外敷九华软膏,共成清肠泻火、凉血消痔之效;筋骨折伤,可内服跌打丸,外敷七厘散,合奏活血伸筋,疗伤止痛之效;火毒上攻,咽喉肿痛,可内服六神丸、喉症丸,外用冰硼散吹喉,共奏清热解毒,消肿利咽之效。

(据《国家基本药物临床应用指南》)

中国健康传播大会 聚焦“疫苗安全”



如何重建公众对疫苗的信任?如何传播正确的疫苗知识?11月5日举行的第五届中国健康传播大会,聚焦疫苗接种和疫苗安全问题。

随着气候、生态环境以及生活方式的变化,人类健康面临重大挑战,新发和再发传染性疾病依然对人类健康构成严重威胁。

卫生部公布的数据显示,2009年全国共报告法定传染病发病近590万例,死亡1.5万余人。报告发病数居前5位的病种依次为病毒性肝炎、肺

结核、梅毒、细菌性和阿米巴性痢疾以及甲型H1N1流感;报告死亡数居前5位的病种依次为艾滋病、肺结核、狂犬病、病毒性肝炎和甲型H1N1流感。

疫苗,是防控传染病最有力的武器。然而近年来,各地发生多起质疑疫苗安全性和有效性的事件,引发公众对疫苗安全的信任危机。如何提高公众对疫苗科学、免疫过程和免疫规划工作的理性认识,重建公众信任,如何更好地开展疾病预防相关的健康教育和风险沟通等因此成为本届健康传播大会的重要议题。

传播大会的议题包括,疫苗接种与风险沟通、健康与健康传播、艾滋防治与社会倡导、疾病预防与健康保障、感染免疫与疫苗研发以及传染病与机制研究。

(周婷玉)

为什么中药对快慢心律失常都能治

□郭双虎

心律失常分为快速性和缓慢性两大类,快速性心律失常包括各种早搏、心动过速、扑动和颤动,缓慢性心律失常包括窦缓、病窦和传导阻滞等。由于快速性和缓慢性心律失常的发病机理不同,所以治疗方法也不同。

快速性心律失常的发病机理主要是心脏的多离子通道和心脏自主神经功能发生了紊乱。抗心律失常西药有很多类,其基本上都是针对快速性心律失常的,主要是通过调整心脏自主神经功能和阻滞心肌离子通道,从而治疗早搏、房颤等。但这些药物的治疗有效剂量与引发毒副反应剂量非常相近,用药量不足起不到治疗作用,用足了药量又容易引起毒副反应,比如

引发更严重的心律失常,或对肺、甲状腺、肝等器官造成损伤。

缓慢性心律失常主要是心脏起搏、传导功能紊乱引起的,截至目前还没有有效的改善心脏起搏、传导的药物,所以治疗缓慢性心律失常的西药可以说是空白。临床上医生遇见像高度房室传导阻滞、病窦综合征这样的缓慢性心律失常患者时,往往会推荐安装心脏起搏器。安装起搏器也会存在以下问题:首先是安装后不能一劳永逸,因为时间长了必须更换;第二是安装后患者的活动受限制,必须远离电磁干扰信号;第三是价格昂贵。

与西药相比,中药治疗心律失常具有多途径、多环节、多靶点的

整合调节的治疗特点,比如像参松养心胶囊就具有整合调节治疗心律失常的优势。它首先可以调节引发快速性心律失常的钠、钙、钾离子通道,调节心脏自主神经功能,有效治疗室性早搏,减少室性早搏频次,并且对房早、室上速、房颤等也有较好疗效,并能消除失眠、心慌、气短、乏力等心律失常症状。同时它也能改善引起缓慢性心律失常的起搏功能,改善心脏传导,从而有效治疗窦缓、传导阻滞、病窦等缓慢性心律失常。治快又治慢正是参松养心胶囊整合调节的特点,这在去年完成的循证医学研究中得到了专家们的一致认同。

循证医学是近年来在世界范围内新兴起的最权威的药物治疗

研究方法,它是国际公认的评价药物治疗疗效方法,结果客观、公正、权威。这次参松养心胶囊的循证医学研究是在全国36家大三甲医院由500多名医学专家参与完成的,其中北京阜外心血管病医院、北京朝阳医院等研究结果表明,参松养心胶囊可以调节心脏离子通道,改善自主神经功能。另外,这次循证医学研究还收入了268个缓慢性心律失常的病例,如慢慢综合征、房室传导阻滞等。研究结果表明,参松养心胶囊能够显著改善心脏起搏、传导功能,治疗缓慢性心律失常的总有效率达63.5%,特别是那些心率低于45次/分、病情较为严重的患者,服用参松养心胶囊后心

率明显提高,每分钟平均提高10.75次。中国医学科学院阜外心血管病医院的一位患者,患有Ⅲ度房室传导阻滞伴室性早搏,最高心率46次/分,室性早搏每天发作398次,在服用参松养心4周后检查时发现,房室传导阻滞已完全消失,最高心率已经达到了81次/分,室性早搏每天发作的次数也降至28次。首都医科大学附属朝阳医院一名慢快综合征患者,平均心率48次/分,房性早搏每天发作1042次,在治疗4周后平均心率达60次/分,房性早搏每天仅发作402次。这充分表明了,参松养心胶囊对缓慢性心律失常同样有着良好的治疗效果,且未见心脏不良反

