

# 按病种付费 医药费能降吗?

从今年5月1日起,北京、河南等地将开始实行按病种付费的定价制度改革。这是我国医药卫生体制改革中,医疗服务定价制度改革的重要举措。

“开展按病种付费方式改革,意在促使医疗机构建立成本约束机制,规范医疗机构临床诊疗行为,从而达到控制医药费用不合理增长、减轻患者负担的目的。”北京大学公共卫生学院教授周子君说。

## 打破单一付费制度

长期以来,在我国医疗费机制中占据主导地位的是按项目付费制度。这种“后付制”的优点是操作方便,但是由于医疗机构的收入与其提供的服务项目数相关,其很有可能以过度医疗服务和诱导需求来增加收入。

今年4月,国家发展和改革委员会、卫生部启动了按病种付费的定价制度改革。

北京市早在1993年就已经开始了按病种付费制度的研究工作。2003年,北京市医疗保险中心选取阑尾炎作为单病种付费改革的试点。操作方法是,参保人员因患急性阑尾炎在定点医院住院实施阑尾切除术治疗,医保部门确定三级定点医院的标准为3100元,其中医疗保险基金支付2263元,参保人员自付837元。一旦医院的诊疗费用超过3100元,由医院自身承担额外费用。

随后,北京市开始探索根据年龄、性别、疾病严重程度、住院天数等因素把病人分入诊断相关组,医保机构确定给予医院的补

偿标准。这也就更接近国际通行的制度,即所谓DRGs,在我国则被称为按病种付费。

## 建立在临床路径基础上

按病种付费这种打包付费方式的弊病之一是容易导致医院减少必要的服务、医疗服务质量下降。

“根据国外经验,实行这项制度需要配套实施临床路径管理体系。”中国社会科学院经济研究所研究员朱恒鹏说。

北京大学人民医院是北京市实行按病种付费制度改革的试点医院之一,在推行临床路径管理的初期,北京大学人民医院遇到了诸多困难。首先是临床路径执行不便,既加重医生和护士的工作负担。其次是难以触及复杂的病例。第三,文件复杂。此外,

纸质版临床路径缺少病种信息集成和分析,且监管滞后。

“为解决问题,我们花了两年时间建立了一套学习型临床路径管理应用信息系统。”北京大学人民医院院长王彬说,这套管理系统将工作流程表格化、医嘱信息菜单化,为治疗、护理及质量监控建立了一个信息平台。

针对实行DRGs后,还可能出现的医生诱导患者住院、手术,或者分次诊疗赚取不正当利益等行为,王彬介绍,北京大学人民医院建立了全程质控系统和与收支结余脱钩的绩效奖励措施。质控系统包括事前提醒、事中监测和事后检查3个部分,共设88个质控点,而在考核方面则建立了个性化的以工作效率为主的考核指标

和考核周期。

## 医院、医保利益需调整

按病种付费需要医院在技术方面做大量的准备工作,也需要对医院与医保部门之间关系进行重构。

中国经济体制改革研究会公共政策研究中心的研究报告指出,按病种付费需要医院的利益再调整,也关系到医保部门的权力和部门利益的改变,因此按病种付费改革需要相关部门的密切配合。医疗机构和医保部门的博弈过程,需要经过两三年乃至更长的时间才能实现均衡。

朱恒鹏认为,按病种付费制度改变了医保部门在按项目付费中后置的地位,强化了医保部门对医疗机构的监督作用。

## ■ 药闻播报

### 一种艾滋病药可治宫颈癌

英国的一项新研究显示,目前常用于治疗艾滋病的药物——洛匹那韦也有助于治疗宫颈癌。实验显示,它可以有选择地杀死即将癌变的细胞。

研究人员在新一期英国《抗病毒疗法》杂志上报告说,洛匹那韦对由人类乳头瘤病毒引起的宫颈癌具有防治效果。研究人员在实验室中培养了人类细胞组织,结果发现洛匹那韦可杀死那些被人类乳头瘤病毒感染且即将癌变的细胞,但同时对那些未被感染的正常细胞却没有不良影响。

研究人员伊恩·汉普森说,洛匹那韦已经被证明是一种可安全口服的药物,不过研究显示如果要对付人类乳头瘤病毒,用药浓度可能达到现在口服药片所致浓度的10倍以上,这需要进一步开展临床研究加以确认。

人类乳头瘤病毒会造成皮肤或黏膜发生病变,是宫颈癌的主要诱因之一。(据《科技日报》)

### 氨甲环酸可有效挽救伤者生命

英国一项最新研究显示,对那些在车祸等事故中受伤而大量出血的患者而言,及早使用止血药氨甲环酸可有效挽救生命。

英国伦敦大学的研究人员在网络学术期刊《科学公共图书馆综合卷》上报告说,他们针对氨甲环酸的有效性在坦桑尼亚、印度和英国进行了跨国联合调查。结果显示,对大量出血的伤者及时使用这种药物,可以有效帮助挽救生命。

氨甲环酸是一种止血药物,适用于伤者大量出血的情况。但是这种药需要在受伤后3小时内使用,如果使用时间过迟,效果就会下降甚至出现明显副作用。

对此,参与此次研究的巴勃罗·佩雷尔说,氨甲环酸是一种廉价药物,广泛准备和使用的成本不高。各国应该考虑在医院等处足量准备这种药物,而且可以考虑免费供药,以帮助伤者尽快得到治疗。(据《深圳特区报》)

### 他汀药有助治疗脓毒症

瑞典隆德大学研究人员日前公布的研究报告称,通常用于降低胆固醇的他汀类药物也有助于治疗脓毒症及其所导致的肺损伤。

研究人员培育了两组脓毒症致急性肺损伤实验鼠,其中一组受他汀类药物辛伐他汀治疗,而对对照组仅仅提供水。研究人员发现,接受辛伐他汀治疗的实验鼠肺损伤程度远小于对照组。此外,前者肺部的受感染细胞和导致感染的物质也较少。研究者认为,这些发现说明,他汀药治疗对严重脓毒症患者很可能具有临床价值。

这项研究结果已发表在美国《白细胞生物学杂志》5月刊上。该杂志的评论认为,脓毒症是治疗手段较少的医学难题,上述研究结果很令人激动,他汀药目前已经得到广泛应用,耐受性较好,在治疗脓毒症的过程中,可将他汀药作为候选药,测试其对该病的疗效。

脓毒症是由感染引起的全身炎症反应综合征,致死率较高。(卜俊成 整理)

## 质优价廉已成趋势

□唐学良

在基本药物这个以政府为主导的市场上,药品质优价廉是大势所趋。在日前于成都召开的中国医药企业营销高峰论坛上,不少专家认为,如果制药企业能够找到低价而又确保优质的最佳平衡点,便意味着抓住了又一个市场机会。

“政府推进国家基本药物制度的决心不可逆转,药品价格下降趋势不可逆转。”中国医药企业管理协会副会长吴清功这样认为。

在一些业内专家看来,基本药物生产企业未能深入研究政府需求,满足政府希望其为老百姓提供质优价廉的药品需求,在一定程度上是目前一些企业对于制药行业本质没有深刻认识导致的。好医生药业集团董事长耿福能指出,制药行业的本质不在于技术、资金、产品价格,而在于确保药品的安全与疗效。只有制药企业正视这样的行业本质,才能确保药品质量不再沦为空谈,质优价廉的基本药物

## 食药评析

供给才能成为可能。

吴清功表示,国家基本药物制度是改变基层药品市场格局的新机会,对于制药企业而言,基本药物将是继处方药、非处方药之后的又一市场契机。基本药物质优价廉已是大势所趋,而对于能做到这一点的制药企业而言才意味着机会。

而随着新农合的深入推进,使得基层市场扩容,也将带来基本药物市场的放量。同时,随着县级医院改革的深入推进,基层医疗卫生条件的改善有望进一步放大基本药物市场。也有企业人士表示,基本药物市场前景甚好,但是由于目前基本药物招标和补偿机制等一些尚未得到较好的解决,基本药物市场的放量还需要一段时间的等待,但企业显然已经做好了准备。

## 中药价格疯涨成了“贵族药”



“以前开一服中张六七元,现在20元以下基本开不出来了……”近日,一些中医医师向记者慨叹。3服感冒药将近160元,3服治疗冠心病的中药将近200元……面对日益高涨的中药费,原本“简、便、验、廉”的中药咋成了百姓吃不起的“贵族药”?

### 抓服中药少说得20元

“我们原来都说农产品涨价厉害,但和中药材相比,还是小巫见大巫!”日前,山东中医药大学附属医院副院长张伟表示,以前他给患者开一服药一般是六七元,现在20元以下的中药基本开不出来了。70%-80%常用的中药,材价格上涨两倍以上,今年相对于去年只有很少的价格回落的品种,几乎没有几种。

名老中医、山东中医药大学附属医院内科主任医师丁书文说,现在中药材这么贵,可享受中药服务的只有城市里那些经济条件较好、保健意识又强的人群了。

### 平均每张方子涨了30%-40%

“我感觉今年一季度中药材没怎么涨价,涨价的压力是从进入

4月份才感受出来的。”一家开设中医坐堂的连锁药店负责人说,至少涨了30%,高的能涨到40%。“党参每千克从28元涨到了70元,麦冬每千克从80元涨到了180元,而且还在涨。”

这位负责人坦承,日益高涨的中药材费用,让药店陷入一种危机:卖得太贵,病人就少了;卖得便宜,又挣不住钱。便宜的中药材疗效大打折扣,药店树立起来的信誉可能毁于一旦。

### 西药有时反而比中药便宜

“原来是谁有钱谁看西医,现

在成了谁有钱谁看中医!”张伟说。以上呼吸道感染为例,如果患者每天服用阿奇霉素,5天差不多就好了,每天最多10元;如果要想效果好,再加中药化痰,这一服就将近30元,这样1天就需要花费40元。“顶西医生5天的治疗花费了。”

丁书文说,感冒开3服中药,现在金银花这么贵,3服药需要160元;患者同样可以选择吃几片阿司匹林退烧,这才花多少钱?20元一服的中药几乎没有有了,每服药这么贵下去,势必影响中医药的发展。张伟说,在这种情况下,自己每次在开方之前,都在思考能不能用别的药材代替。“川贝实在太贵了,我有时就用平贝或者浙贝,这一味药一服就要省下好几元。同样是清热解毒的,双花太贵,我就用鱼腥草代替,但是它对患者胃肠道刺激大一些。有些病人身体好,服用可以,有些病人就不能用鱼腥草。”张伟说,这样一改,价格是降下来了,但是“疗效打了折扣”。

(据《山东商报》)

## 安全使用西药之 环丙沙星

**药理学** 抗菌谱与诺氟沙星相似,对肠杆菌、铜绿假单胞菌、流感嗜血杆菌、淋球菌、链球菌、军团菌、金黄色葡萄球菌、脆弱拟杆菌等的最低抑菌浓度为0.08~2微克/毫升,显著优于其他同类药物以及头孢菌素、氨基苷类抗生素,对耐β-内酰胺类或耐庆大霉素的病菌也常有效。

**适应症** 适用于敏感菌所致的呼吸道感染、尿道、消化道、胆道、皮肤和软组织、盆腔、眼、耳、鼻、咽喉等部位的感染。

**禁忌证** 对喹诺酮类过敏者、孕妇、哺乳妇女和18岁以下患者。

**不良反应** 服药初期可有上腹部不适感,一般不需停药,可逐渐自行消退,但有胃溃疡病史的患者,应慎用。少数患者可引起氨基转移酶升高,停药后可恢复正常。少数患者可出现头晕、头痛、嗜睡、失眠及周围神经刺激症状,四肢皮肤有针扎感,或有轻微的灼热感,加用维生素B1和B2可减轻。可引起血肌酐酸、尿

素氮升高,大剂量可致结晶尿,偶见血尿。

### 注意事项

一、严重肝、肾功能不全患者慎用。有癫痫病史、溃疡病史、重症肌无力患者慎用。

二、宜空腹服用,同时多喝水,避免产生结晶尿。

三、用药期间避免阳光暴晒,一旦发生光敏反应需停药。

四、注射剂仅用于缓慢静脉滴注,每200毫克静脉滴注时间不得少于30分钟。

### 药物相互作用

一、严重抑制茶碱的正常代谢,联合应用可引起茶碱的严重不良反应,应监测茶碱的血药浓度。对咖啡因、可能对华法林也有同样影响,应予注意。

二、可与食物同服,但抗酸药抑制本品吸收,应避免同服。(摘自《国家基本药物处方集》)

## “基药”处方

## 昆明市 严把中药制剂生产环节质量关

近日,昆明市食品药品监督管理局对中药制剂生产进行了专项监督检查,在加强中药制剂生产监督管理的基础上,严格规范昆明中药生产秩序,保证产品质量,减少监管盲点,杜绝劣质原料药物投料、低限投料、未按规定投料等现象。

此次检查的内容主要是:中药制剂生产企业执行药品生产质量管理规范的情况,药材和饮片的购入情况,提供药材、饮片购入渠道及相关资质证明,供应商审计,按照《中国药典》(2010年版)对购进药材和饮片进行质量检验,建立质

量档案的情况;中药生产企业按照《中国药典》(2010年版)和符合制剂产品注册要求的中药饮片和中药提取物的投料情况;中药中药品质量记录、浸膏收率、物料平衡及成品放行情况;中药生产企业委托加工情况等。

中药生产监督专项检查工作进一步规范了昆明市企业中药生产行为,加强了中药生产各个环节的监督管理。(苏文娟 整理)

他山之石

**药物组成** 人工牛黄、菊花、连翘、荆芥穗、白芷、薄荷、黄芩、黄连、黄柏、大黄、栀子、石膏、赤芍药、地黄、当归、川芎、冰片、桔梗、甘草。

**功能主治** 清热泻火,散风止痛。用于热毒内盛、风火上攻所致的头痛眩晕、目赤耳痛、咽喉肿痛、口舌生疮、牙龈肿痛、大便燥结。

**方解** 方中人工牛黄性凉,功能清热解毒,消肿止痛,为清热解毒之佳品,故为君药。菊花、连翘散风热,清热解毒;荆芥穗、白芷解表散风,消肿止痛;薄荷疏风清热,利咽解毒。诸药均有发散火邪之能,有“火郁发之”之意,故为臣药。黄芩、黄连、黄柏、大黄、栀子苦寒清热燥湿,解毒泻火,凉血消肿,能够清泻三焦实火;石膏清解阳明经实热火邪;赤芍药、地黄、当归、川芎凉血活血,上行头目,祛风止痛;冰片疏散郁火,通关开窍,清利咽喉,聪耳明目,以助清上焦热邪,透发火郁,以为佐药。桔梗轻清上浮,载药上行;甘草调和诸药,共为使

## 安全使用中药之 牛黄上清丸(胶囊、片)

药。诸药合用,共奏清热泻火、散风止痛之功。

### 临床应用

**头痛** 由热毒内盛、风火上攻所致,症见头痛,伴有眩晕,面红目赤,口干苦;原发性高血压病、血管神经性头痛见上述证候者。

**眩晕** 由热毒内盛、风火上攻所致,症见眩晕,面红,目赤,耳鸣,耳聩;原发性高血压病见上述证候者。

**暴风客热** 由热毒内盛、风火上攻、引动肝火、上犯头目所致,眼内刺痒交作,畏光流泪,眵多,白睛红赤,头痛身热,口渴尿赤,舌苔黄,脉浮数;急性结膜炎见上述证候者。

**口疮、口糜** 因热毒内盛、风火上攻、蕴热生火火毒,结聚口腔所致,症见黏膜充血发红,水肿糜烂,渗出疼痛,口干口渴,身痛乏



**喉痹** 由热毒内盛、风火上攻、蕴热生火火相结,循经上蒸咽喉所致,症见咽喉红肿疼痛,头痛,身热,尿黄,便干,舌苔黄,脉弦数;急性咽炎见上述证候者。

**力,便干尿黄,舌红苔黄,脉弦洪数;急性口疮、复发性口疮见上述证候者。**

**牙宣** 因热毒内盛、风火上攻、火热相搏、蕴结上犯牙龈所致,症见牙龈红肿,出血渗出疼痛,口干口渴,口臭口热,便秘,舌苔黄,脉浮弦数;急性牙龈(周)炎见上述证候者。

**牙疳** 热毒内盛,复感风火火攻,蕴热化火结毒,循经至冠周所致,症见牙龈充血肿胀,渗出脓液,疼痛剧烈,口臭口臭,张口受限,便秘,尿黄,舌苔黄厚,脉弦实数;急性智齿冠周炎见上述证候者。

**药理毒理** 本品有镇痛、抗炎、通便和解热的作用。

**不良反应** 服用本品后有发生药疹及过敏性休克不良反应的报道。

### 禁忌

对本品过敏者禁用。

### 注意事项

- 一、阴虚火旺所致的头痛眩晕、牙痛咽痛不宜用。
- 二、孕妇慎服。
- 三、本品寒凉,易伤胃气,小儿、年老体弱、大便溏软者慎服。
- 四、服药期间饮食宜清淡,忌食辛辣油腻食物。
- 五、不宜在服药期间同时服用温补性中成药。
- 六、用本品治疗喉痹、口疮、口糜、牙宣、牙疳时,可配合使用外用药物,以增强疗效。
- 七、注意保持口腔清洁卫生,经常漱口,以减少邪毒滞留。(摘自《国家基本药物临床应用指南》)

### 中药守则

## 关爱女性,关注女性心脏健康

□窦颖

目前心血管疾病对女性的危害非常大,已经超越了肿瘤、结核病等疾病,成为女性健康的“头号杀手”。在过去很长一段时间里,临床上一直强调男性存在心血管疾病的高风险和高发率,对于女性罹患心血管疾病的关注不足。因此,女性朋友的心脏健康亟待关注。

### 心血管疾病“青睐”女性

心血管疾病之所以“青睐”女性,其中一个重要原因就是,无论身材高矮,女性的血管比较细小,侧支循环较少,细小的血管就更容易阻塞,血管堵塞就会导致心脏疾患的发生。

另外一个原因是,女性在未进入更年期之前,体内的雌激素具有保护心脏的功能,能帮助血管保持强壮、富有弹性和通畅,使血液能够顺利地流至心脏。雌激素还有助于增强女性体内“好”胆固醇(高密度脂蛋白胆固醇),消除“坏”胆固醇(低密度脂蛋白胆固醇),可避免动脉粥样硬化斑块的形成。但是到了更年

期以后,随着卵巢功能的衰退和消失,体内雌激素分泌日渐减少,对心血管的保护作用也就逐渐消失了,而且会因此导致脂肪代谢紊乱。血脂尤其是“坏”胆固醇增高,血液黏稠度增高,血小板的凝集力和吸附力也会增强,可加速动脉粥样硬化斑块的形成,致使冠状动脉容易发生血栓,从而引发心肌梗死。

另外,女性患心脏疾患的危险因素是在不断上升的。这也是女性越来越容易患心血管疾病的原因之一,比如年轻女性的吸烟率在不断上升,女性的肥胖问题在男性更为严重,女性糖尿病的发病率高于男性,即在血脂、血糖等代谢危险因素方面女性高于男性,这些因素都导致心血管疾病容易“找上”女性。

**症状不典型易被误诊** 女性心脏健康亟待引起关注的原因还在于,女性心血管疾病的症状不像男性那样典型,甚至比较隐晦或是疑似其他疾病,比如感觉虚弱无力,不明原因的

极度疲劳感,呕吐,眩晕,胸部下方或上腹部等部位不舒服,消化不良,背部疼痛等。这些症状与典型的心脏病症状有一定差异,容易造成漏诊和误诊,值得引起注意。

另外,进入更年期以后,很多女性把一些症状,比如胸闷、头痛、眩晕、走路或体力活动时心悸气短等当成更年期的必然现象,不予治疗,往往等到身体特别不适时才去就诊。这就导致了女性患者一般都是在病情已经比较严重时才被诊断出来,延误了预防和治疗的最好时机,因此女性心脏健康更应该引起关注。

### 通络治疗保护心脏健康

针对女性血管细容易堵塞、更年期后血脂升高易诱发动脉粥样硬化斑块形成等导致心血管疾病的原因,中医专家建议运用通络疗法来进行防治。

通络疗法在防治心血管疾病方面有三大优势:可以清除血管中升高的脂质等“垃圾”防止血管堵塞;可以保护血管内

皮,防止动脉粥样硬化斑块形成;可以稳定消融血管内的易损斑块,防止其破裂形成血栓。通络疗法的代表性药物——通心络胶囊就同时具有这些优势,临床上被广泛应用于心血管疾病的防治。

通心络胶囊中含有独特的5种虫类药成分,其中的多种酶类、水蛭素等可以清除血管中增高的胆固醇和甘油三酯,可对抗凝集的血小板,能让血液中的这些“垃圾”一扫而光,从而使血流顺畅,心脏供血恢复正常,胸闷、胸痛、心慌、气短、头晕、乏力等症状也就会随之消失。

通心络胶囊可以修复损伤的血管内皮,让血管内皮变得光滑,清除血管“垃圾”,修复血管内皮,这就可以从根本上阻止粥样硬化斑块的形成;同时还可以解除血管痉挛,能有效促进血管通畅,为心脏供应足够的血液,自然就不会再发生冠心病、心肌梗死、心绞痛、心肌梗死等疾病。通心络胶囊对已经形成的粥样硬化斑块还可以起到稳定或消

融的作用,可以增加斑块包膜的厚度,并且可以改善血管的硬化程度,这样就能有效防止心血管中粥样硬化斑块破裂,防止心肌梗死或猝死的发生。通心络胶囊的这些作用通过了无数次实验验证,疗效得到了肯定。

有关通心络胶囊稳定易损斑块的研究论文还被国际权威医学杂志——《美国生理杂志心脏循环生理》采用发表,该杂志编辑部专门配发了评论:“关于通心络胶囊稳定斑块的研究通过检测血液和动脉壁的变化,为今后的临床研究奠定了基础。通心络胶囊在此领域中具有潜在的临床价值,有望成为一个斑块稳定剂。”因此,通心络胶囊可以说女性防治心血管疾病的首选良药。

