

热点聚焦

半数抗菌药物将退出三级医院

有媒体报道称,被称为史上最严的医院抗菌药物管理办法近日可能就会开始实行。根据《抗生素药物临床应用管理办法(征求意见稿)》的相关规定,三级医院的抗菌药物品种会被压缩到50种,而二级医院则只有35种。记者近日从业内人士处了解到,目前成都多数三级医院的抗菌药物使用种类在90-110种,如果参照条例执行,半数左右的抗菌药物会被逐出医院门。

限品种:业内人士称50种抗生素足矣

如果像专家透露的医院抗生素使用现状来看,要“达标”就必须大幅度缩减药品的种类。这样是否会影响到医疗质量呢?“50种抗生素的配备基本能够满足疾病需求,医生的选择余地还是比较大的。”成都市第三人民医院药房主任任一心称,根据相关要求,在遇到特殊病例的情况下,医院可以提出额外申请,不过一个周期内不得超过5次。同时,医院可

以根据具体的疾病谱变化调剂药品的配备。“抗菌药物的去与留,需要根据多数患者的需求来定。”黄主任称,近期医院将对抗菌药物目录进行全面梳理,最终根据相关要求清退药品。

四川大学华西医院先行清退38种药品

四川大学华西医院对目前临床上使用的88种抗菌药物进行了梳理,已在6月中旬一举砍掉了其中38种。华西医院医疗质量管理部科长陈敏告诉记者,是否“出局”主要依据抗菌药品在医院使用的耐药性,耐药性越强越容易被淘汰。另外,药品的安全性、疗效、性价比等都是需要考虑的因素。

陈敏说,被清退的抗菌药物并非有质量问题,而被保留的品种也不会一直使用。“在以后的临床和药物耐药性实验中,如果有某种抗菌药物的耐药性超标,同样会被淘汰。”此外,陈敏介绍,在抗菌药物使用的监管中,医院将定期对抗

菌药物的品种、剂型、规格、使用量、金额、使用量排名前10位的进行公示,并对住院患者抗菌药物使用率、使用强度、I类切口手术和介入治疗抗菌药物预防使用率、门诊抗菌药物处方比例进行调查,并公示和调查的结果将成为下一次调整抗菌药物的依据。

限级别:先考试再持证 抗菌药物分级使用

据了解,目前,四川大学华西医院、成都市第三人民医院等多家医院拥有处方权的医生,都已接受了抗生素专项培训及考试。

“就算考试通过,也不代表能随便用药。”成都市第三人民医院质量部副主任、副主任医师曾昭宇介绍称,该院已根据《抗菌药物临床应用管理办法(征求意见稿)》对抗菌药物实行分级管理制度,将药物分为非限制级、限制级和特殊类。

其中,取得抗菌药物处方权的普通医生,只能使用青霉素、头孢一代等价格便宜、药效安全的

普通抗菌药物;中级以上职称医务人员,可以使用头孢三代等价格偏高、副作用相对较大的抗菌药物;泰能、万古霉素等价格昂贵、副作用不明确的新型高级抗菌药物,只有高级职称以上的医务人员才有权使用。

限量:遏制抗生素滥用各科室“定量”

曾昭宇透露称,为有效遏制滥用、错用抗菌药物的现象,该院相关部门已经开始针对各科室的具体情况,制定抗菌药物的使用强度、剂量、人次等具体参数,“如果没有特殊情况发生,基本上就按这个来。”

按照卫生部的有关要求,成都市第三人民医院希望通过各种整治,在三年内实现门诊就诊患者使用率不得超过20%、住院患者使用率不得超过60%的目标。

限犯错:用药如何医院红黄牌伺候

“有专人监督抗菌药物的使

用,还宝制了红、黄牌,收到红牌直接取消用药资格。”曾昭宇介绍说,医院质控部门及由相关专家组成的考评组将定期对抗菌药物处方进行点评。同时,结果将作为科室和医务人员绩效考核的重要依据。

出现抗菌药物超处方3次以上,且无正当理由的医师会受到警告,并限制其特殊使用级和限制使用级抗菌药物的处方权;限制处方权后,仍连续出现两次以上超处方且无正当理由的,取消其抗菌药物处方权。同时,还将上报到有关卫生部门。

监督:滥用药物恐吊销行医资格

近日,记者从成都市医院管理局了解到,目前12家市管公立医院已经全面铺开抗菌药物整顿行动。相关负责人表示,该局今年的工作重点之一就是督导医院抗菌药物的临床使用,不合理使用抗菌药物者甚至可能被吊销行医资格。

(据《成都晚报》)

药闻播报

“强生”因药品有霉味再召回六万瓶泰诺

6月29日,召回风波不断的强生公司再度宣布“因药品存在发霉的味道,公司将再次召回60912瓶超强止痛偏头痛药(中文商品名:特效泰诺)”。

据悉,仅在今年上半年,强生公司就已先后于1月、4月和5月3次因同样的霉味召回了3个品牌的药物。

强生公司旗下的麦克尼尔消费保健品部门表示,此番召回主要涉及2009年2月生产并且在美销售的总计60912瓶特效泰诺,每瓶含225锭,召回原因与强生公司旗下抗癫痫药妥安及其他多批次药物的召回如出一辙。

麦克尼尔消费保健品部门对外表示,有部分消费者投诉特效泰诺药片存在霉味,而这种霉味与一种被称为“2,4,6-三溴苯甲醚(TBA)”的化学成分相关。

其实在今年1月14日,强生就已在美、菲律宾和巴西召回特定批次的儿童用泰诺,8小时泰诺、泰诺关节炎止痛片等品牌超过4700万件。而今年4月,强生又因药品中发现异味异味的报告,召回5.7万瓶抗癫痫药(中文商品名:妥安)。同样的原因,今年5月11日,强生再度宣布召回旗下抗HIV药物(中文商品名:肇力)。

据悉,三溴苯甲醚是一种化学防腐剂的副产品,被指会造成暂时性、轻微的胃肠道症状。而对于可能造成的影响,强生方面此前曾向记者表示:“2,4,6-三溴苯甲醚这种物质由一种用来处理包装物的化学物质分解而来,无毒也不会造成严重健康问题。”(陈时俊)

亚洲脓毒症救治指南 依从性普遍不佳

亚洲多国学者的一项联合研究表明,尽管严重脓毒症患者死亡率较高,但亚洲国家的脓毒症救治指南中的复苏和治疗集束化策略依从性普遍不佳。血培养、抗生素和中心静脉压的目标实现与患者生存率改善独立相关。论文近日在线发表于《英国医学杂志》。

此项研究在亚洲150个重症监护室(ICU)内进行,主要转归为脓毒症救治指南复苏策略(6小时)和治疗(24小时)集束化策略依从性。

结果显示,院内死亡率为44.5%(572/1285)。复苏和治疗集束化策略依从性分别为7.6%(98/1285)和3.5%(45/1285)。分析显示,下述集束化策略目标的依从性可独立预测死亡率降低:血培养(62.5%)、广谱抗生素(63.9%)和中心静脉压(39.7%)。高收入国家、大学医院、具有高质量团体规划的ICU及外科ICU更有可能依从复苏集束化策略。

(据《中国医学论坛报》)



安全使用中药——茵栀黄颗粒(口服液)

药物组成 茵陈提取物、栀子提取物、黄芩苷、金银花提取物。

功能主治 清热解暑,利湿退黄。用于肝胆湿热所致的黄疸,症见面目悉黄、胸胁胀痛、恶心呕吐、小便黄赤,及急、慢性肝炎见上述证候者。

方解 方中茵陈味苦微寒,清热利湿,利胆退黄,为治疗黄疸之要药,故为君药。栀子苦寒,清三焦火邪,除肝胆湿热而退黄,为臣药。黄芩苦寒,清热燥湿,泻火解毒,利胆退黄;金银花甘寒,清热凉解毒,共为佐使药。诸药合用,共奏清热解暑、利

湿退黄之功。

临床应用 黄疸 因湿热瘀毒蕴结肝胆,胆汁外溢所致,症见面目悉黄,黄色鲜亮,发热、胸闷、胁痛、恶心呕吐,口苦,二便不畅,舌质红,舌苔黄腻,脉弦滑数,及急性肝胆病,慢性肝胆病急性发作期见上述证候者。

药理毒理 本品有保肝及抗菌(金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、大肠杆菌、痢疾杆菌、乙型溶血性链球菌等)作用。

不良反应 目前尚未检索到不良反应报道。

禁忌 无特殊禁忌。

注意事项

- 一、寒湿所发黄疸,症见黄色晦暗,肢凉怕冷,大便溏泄者不宜用。
二、本品不宜用于肝衰竭的黄疸、梗阻性黄疸以及残留黄疸。
三、自身免疫性肝炎、原发性胆汁性肝硬化和原发性硬化性胆管炎的黄疸应慎用。
四、妊娠及哺乳期妇女慎用。

中药守则

“有专人监督抗菌药物的使

“基药”处方

药理学 抑菌作用不及链霉素,毒性大,且易产生耐药性。对处于细胞内缓慢生长的结核菌有效,常与其他抗结核药合用,以缩短疗程。

适应症 与其他抗结核药联合用于治疗结核病,也可用于结核性脑膜炎。

禁忌症 对异烟肼、烟酸或其他与本药化学结构相似的药物过敏者,也可对本药过敏。急性痛风患者、高尿酸血症患者禁用。孕妇禁

安全使用西药——吡嗪酰胺

用。

不良反应 可引起高尿酸血症、肝功能异常,长期大剂量使用可发生中毒性肝炎。消化系统可出现食欲缺乏、恶心、腹痛、严重呕吐,偶尔可引起溃疡发作。遇见贫血与溶血反应。还可引起过敏反应,表现为药物热、皮疹、光敏反应等。

注意事项 一、糖尿病、痛风、血卟啉病患者,慢性肝病及严重肝功能减退者,

肾功能不全者慎用。

二、儿童不宜使用。
三、用药期间应定期测定血清尿酸、肾功能。

药物相互作用

- 一、与异烟肼、利福平合用有协同作用,利福平还可减少本药所致的关节痛。
二、齐多夫定可降低本药的吸收。
三、与抗痛风药合用,影响疗效。

郑州“片医”风采录(18)

刘新华:红墙大院里的保健医生

□本报记者 卜俊成 张晓利 阎清涛



刘新华

一边是省直机关医院的副主任医师,一边是宣传落实市卫生局政策的“片医”;一边是有着十多年工作经历的医院专科岗位,一边是需要从零开始的社区全科医生工作;做为一名副主任医师却要同刚毕业的大学生一起深入社区,做居民的“健康管家”。

尽管刚开始工作时,种种落差和角色的转变让郑州市经五路社区卫生服务中心的“片医”刘新华感觉不太适应,可很快在她负责的省委社区,提起刘新华的名字,居民们都由衷地竖起了大拇指,称她为“不可多得的保健医生”。

“刚开始,我不相信‘片医’”经常在省委社区大门口乘凉的李大爷告诉记者,当听说前来为居民建立健康档案的刘新华需要登记居民的身份证号时,他就十分戒备。“把身份证号透露给陌生人,说不定哪一天他们就把我的房子卖了。”

可渐渐地,李大爷感觉经常在社区大门口免费向居民宣传高血压、糖

尿病的科普知识,免费给左邻右舍测血压、测血糖的刘新华并没有想象中可怕。居民们把家庭情况告诉她,也没有见出现过啥问题,反倒常常得到她的贴心服务。

“后来我就试着让她给我和家人建立了健康档案。”李大爷说,有一次他生病住院,刘新华专门到医院来看他。从那以后,李大爷真正体会到“片医”就是为居民的健康办实事的,便由戒备“片医”改为宣传“片医”了。

“她从我的角度考虑问题”

“我是通过郑州市卫生局认识刘新华的。”说起与“片医”的交往经历,居民李大爷告诉记者,有一次,他家的保姆有事要回老家一个月,儿女们又不在身边,一时找不到给自己注射胰岛素的人。“我就给郑州市卫生局打电话,问社区的‘片医’能不能给我注射胰岛素。”后来,刘新华和同事们就负责起为李大爷注射胰岛素的任务。

“一个月来,她们总是根据我的作息规律按时上门为我注射胰岛素,从来都没有耽误过。”李大爷说,刘大夫总是从居民的角度考虑问题,“这是谁能可贵的”。

“她的敬业精神让我们全家人敬佩”

“我的婆婆患有肺气肿、高血压、糖尿病,平时一不注意,就气喘吁吁的。只要一犯病,都是刘大夫上门为老太太诊治的。”汤老太太的儿媳告诉记者,最让她感动的是,刘新华和同事们主动承担了婆婆去世前骨折伤口的换

药工作。汤老太太的儿媳说,婆婆患有糖尿病,骨折后伤口很难愈合,到了后期面积还不断扩大,并渗出很多黏液,把包扎的纱布牢牢地粘在伤口上。由于伤口总是散发出恶臭的气味,孩子们都不愿意去老太太的屋里。

为了减少伤口给老人带来的痛苦,刘新华和同事们就增加为老太太换药的次数,天冷时每天3天换1次,天热的时候,甚至1天换1次。“刘大夫她们前前后后坚持了4个月,那种不怕麻烦的敬业精神感动了我们全家人。”

“要讲究工作方法”

从最初的人人拒绝,到后来的人人称赞。刘新华告诉记者,她工作的秘诀在于从居民的角度考虑问题的同时,讲究工作方法。比如有些居民不让“片医”敲门,刘新华就和同事制作《致居民的一封信》、《高血压温馨提示》等宣传页宣传自己的服务理念和工作职责;比如有些居民拒绝“片医”们的服务时,刘新华和同事们就采取感化其他居民,带动“不友好”居民的方法开展工作。

正是有着对工作的耐心、毅力,刘新华把真心和关爱写在了笔记本荣誉证书上,刻在了社区居民的心里。



主办:郑州市卫生局

“……明明饥饿的时候,却不敢让人知道自己很饿。明明饥饿的时候,却还要装做自己无所谓。无形的压力压得我好累,开始觉得呼吸有一点难为,开始慢慢头昏目眩,慢慢后悔,慢慢流泪。女人吃吧吃吧吃吧不是罪……”

——《女人吃吧吃吧不是罪》歌词

调脂是“胖妞”保护心脑血管的关键

□张林

肥胖对心脑血管健康的危害

一首《女人吃吧吃吧不是罪》的网络歌曲,唱出了无数女性在减肥和口服之欲之间难以取舍的烦恼,也唱出了肥胖带来的高血脂对健康的危害,如“呼吸有一点难为”和“头昏目眩”等,这些症状往往意味着冠心病、脑缺血等心脑血管病的发生。

医学专家指出,一个人超重后每增加5千克体重,患冠心病的概率将升高14%,中风危险率提高4%,缺血性中风发病率提高16%。高血压、心脏病、肿瘤等重大疾病的发病率也都会因肥胖而增加。据《中国心血管病2009报告》报道,中国有3亿多人超重,7000多万肥胖症患者。由于生理特点决定,女性较男性更容易变胖。可见,我国有大量女性患有“胖妞”的烦恼,她们的心脑血管健康每时每刻都被肥胖带来的高血脂所威胁着。

血脂中的“好胆固醇”和“坏胆固醇”

血脂主要包含甘油三酯和胆固醇两种成分,主要来源于我们日常吃的食物以及人体内的合成。胆固醇包括低密度脂蛋白胆固醇和高密度脂蛋白胆固醇两种。低密度脂蛋白胆固醇就是“坏胆固醇”,高密度脂蛋白胆固醇为“好胆固醇”。

高密度脂蛋白最重要的是胆固醇增高,尤其是“坏胆固醇”的增高是引起冠心病、脑血管的“元凶”。研究发现,高血脂可损害动脉血管内皮功能,尤其是“坏胆固醇”,可导致内皮功能损伤和缺陷。“坏胆固醇”被氧化后可以诱导血管内皮的损伤,使内皮细胞变性、坏死和脱落,从而影响血管内皮的功能。血管内皮损伤后,内皮下层组织暴露,血液中增高的“坏胆固醇”等脂类就会通过损伤的内皮进入到血管壁,沉积于血管内皮下,使血管内皮增厚。同时,血小板又可迅速黏附、聚集于受损处,逐渐形成粥样硬化斑块。粥样硬化斑块可分为稳定斑块和易损斑块,稳定斑块不易破裂,但会逐渐变大,使血管腔变窄,造成心脏、大脑的血液供应量减少,从而

引起心绞痛、脑供血不足;易损斑块容易没有先兆地破裂,斑块内涌出的物质形成血栓,引发急性心肌梗死、猝死、脑中风等。

与“坏胆固醇”的作用正相反,“好胆固醇”的存在对血管健康有很大的益处,而且含量越高越好。因为当血管内皮因高血脂(主要指“坏胆固醇”)、高血压、糖尿病、吸烟等受到损伤时,“好胆固醇”可以及时修补损伤部位,阻止“坏胆固醇”等脂类沉积形成斑块,防止发生粥样硬化病变。所以说,调脂的关键就在于降低“坏胆固醇”的含量,升高“好胆固醇”的含量。

如何选择调脂药物

目前,市场上调脂药物种类繁多,分西药和中成药两大类。常用西药主要包括他汀类、贝特类、盐酸类等。

他汀类是应用较广泛的调脂药物,如辛伐他汀(舒降之、辛可)、阿托伐他汀(立普妥、阿乐)。他汀类药物可以有效降低血液中的胆固醇水平,较大剂量的他汀类药物可同时降低胆固醇和甘油三酯,是当前防治动脉硬化性疾病非常重要的药物。但他汀类药物的副作用也比较明显,如肌溶解、肝酶升高等,而且用药剂量越高,相应的肝毒性和肌肉毒性等也越明显,治疗效果却没有明显改观。

贝特类药物包括非诺贝特(力平之)、吉非贝齐(诺衡)等,对降低血液中甘油三酯的含量疗效确切,但它对降低血液中胆固醇含量的作用则明显弱于他汀类药物。病人在服用贝特类降脂药物期间,要定时检查肝功能、肾功能及肌酸磷酸激酶、尿酸等。发现异常时,应减少用药剂量或停药。孕妇、哺乳期妇女及有严重肾功能损害者禁用贝特类药物。

烟酸类药物主要能降低甘油三酯水平,兼有降低总胆固醇水平的作用,常见的副作用包括皮肤潮红、胃肠道症状、肝功能异常、尿酸升高、血糖升高等。副作用比他汀类药物弱,但疗效远不如他汀类药物。

由于西药调脂药物多多少少都具有一定的副作用,“疗效与风险并存”。因此,在药物治疗过程中须定期进行调脂疗效和不良反应的监测,及时调整用药量或更换药物种类,以达到治疗目的。

相比之下,我们的传统中药尤其是复方中药,如通心络胶囊,在调节血脂水平、保护血管内皮、抑制稳定易损斑块等方面具有绝对的优势,得到了国际认可。通心络胶囊含有独特的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“坏”胆固醇和甘油三酯,并升高“好”胆固醇浓度,从而有效地保护和修复损伤的血管内皮,防止硬化斑块形成。

对于已经形成的硬化斑块,通心络胶囊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,这样就能有效防止斑块破裂形成血栓堵塞血管,从而防止心肌梗死、脑梗塞或猝死的发生。中国工程院院士张运近年来开展了通心络稳定易损斑块的实验研究,结果证明,通心络胶囊可以降低血脂水平,并能抑制系统性血管炎症,增加斑块的稳定性,防止斑块破裂。针对这一实验研究,张运院士撰写了论文,并且在国际权威医学杂志——《美国生理学杂志——心脏循环生理》上发表。该杂志编辑部专门为这篇论文配发了评论:“通心络稳定斑块的研究,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。”可以说,通心络稳定易损斑块这一作用,已经得到了国际医学界的认可。



好消息! 发表职称晋升论文“快速通道”开通

《实用诊疗》征稿启事

《婚育与健康》(标准刊号:ISSN 1006-9488 CN 41-1245/R)学术理论版《实用诊疗》(月刊),由河南省卫生厅主管,医药卫生报社主办。本刊主要刊登医学教育、科研、临床中医、西医、中西医结合、公共医学、民族医药、预防保健、护理、检验、药学、卫生管理等相关的医学论文。

主要栏目:论著、临床经验、医学教学、学术探讨、老中医经验、医学研究、中西医结合、临床护理、医院管理、病例报告、医学影像、药物与临床、综述等。

一、来稿应能反映该学术领域的最新进展与水平。论点明确,论据充分,数据可靠,条理清晰,图文相符,文字简明。论著、综述、讲座一般不超过4000字,病例报告1000字左右,其余2000字左右为宜。

二、严格按照论文写作格式,注明作者名字、性别、年龄、单位、职务、研究方向、联系方式。如果是多个作者,应注明顺序。

三、著作权相关事宜:作者文责自负;本刊根据需要可对来稿做文字修改、删节,凡有涉及原意的修改,则征求作者同意;来稿刊登后,赠送当期杂志两册。

四、快速通道:重大研究成果及国家自然科学基金等论文,可使用“快速通道”在最短时间内发表。

五、稿件请以附件形式发送至电子邮箱。

咨询电话:(0371)88882571 高玉元 QQ:270034961

投稿邮箱:syfezl@126.com

来信地址:郑州市纬五路47号院医药卫生报社601室 邮政编码:450003