

热点聚焦

基本药物制度四问：医生还会好好看病吗

一问：药品“物美价廉”了吗 ——运用新采购办法后，药价平均下降38%；低价下有可能出现恶性竞标，必须严格监管

让基本药物真正实现人人买得起、用得上，是实施国家基本药物制度的重要目标。为此，国家医改部门结合国内外实践，探索出了一套新的药品集中采购办法。

根据卫生部药政司对13个省65所基层医疗卫生机构的初步监测情况来看，到2010年底，监测点所售药品价格比实施前平均下降38%，总体价格水平低于社会药店。

如，四川、山东、黑龙江、湖北等省份已按照新采购办法完成第一轮采购，中标价明显比国家零售指导价下降很多。然而，如此低价的药品能否保证药品质量？

对此，北大医药管理国际研究中心主任史文录认为，在目前的基本药物新采购机制下，有可能出现一些企业出于竞争的考虑以低价格恶性竞标。因此，必须严格按照规定处理违规行为，提高违规成本。

二问：307种药够用吗 ——各地已增补药品，“不够用”主要是由用药习惯所导致，今年将调整药品目录

国家基本药物目录遴选了307种药物。对比以前的药物使用情况，不少患者发现，自己常用的一些药在基层医疗卫生机构买不到了。

据了解，国家基本药物制度实施后，各地都增补了药品，其中上海增补的种类最多，达到381种。“实际上，300

多种药物已基本能满足基层的用药需求，有些地方增补特别多的，主要是希望保持原来基层医疗卫生机构的用药水平和群众的用药需求，当地财政又能够承担得起对增补基本药物零差率销售的补偿。但事实上，基本药物目录与医院常用药物目录的含义是不一样的。”上海复旦大学教授胡善联解释。

按照国家基本药物制度要求，国家基本药物目录实行动态调整管理，原则上每3年调整一次。今年是第三年，将面临目录的调整工作。

三问：滥用药问题解决了没 ——抗生素、激素的处方数量减少，还需提高合理用药水平

滥用药现象在我国相当普遍，有数据为证：全国一年输液104亿瓶，平均每人用8瓶，而在北美、欧洲一些国家只有3.3、2.5。在基层医疗卫生机构，尤其是农村，滥用药现象更加普遍。

农村缺少合格医生，也缺少先进的医疗设备作为辅助诊断手段，长此以往，形成一种“医病就是卖药”的诊疗格局。广西桂林市卫生局副局长周爱明对记者说：“乡镇卫生院什么药都敢开，三联、四联抗生素都敢开，用了以后，农民还很感谢医生，实际上是害了自己。”

“国家基本药物制度把基层医生用药的范围缩小了很多，并推出处方集，对医生进行培训，力图使基本药物真正用起来，确实是一个很大的进步。这对提高合理用药水平起到了很大的作用。”胡善联说。

但是，一些基层医疗卫生机构，滥用“三菜一汤”（抗生素、激素、维生素、葡萄糖）的现象仍然不少。史文录从19个省份的增补药品目录中发现，增补最多的品种是头孢菌素类、大环内酯类，排在前列。

“这还是与用药习惯有关。”史文录说。如果配套综合改革没有到位，医生

用药习惯难以改变，滥用药现象仍不会得到改善。

四问：没有“以药养医”，医生还会好好看病吗 ——药品零差率改变“以药养医”模式，配套综合改革到位率影响医生满意度

安徽几年前曾测算过，发现乡镇卫生院药品收入普遍占总收入的60%以上，财政补助不到9%。改革之前，安徽省六安市金安区城北卫生院院长张枝江每个月都过得很辛苦，因为他要负责给全院48名职工发工资，平均一个处方要开足45元，才能保证职工月均工资达到1500元以上，其中药品销售收入占了大头。

这种状况下，如果改革后补偿不到位，医生能安心为患者看病吗？安徽省芜湖市陶辛镇卫生院中医科主任医师奚正平，已从业18年。“现在卫生院没有药品加成收入了，不能给你多赚钱了，你会走吗？”记者问他，奚正平摇摇头说：“我现在每个月工资比以前多，半年来已得到全卫生院最高的奖励性绩效工资9116元，收入还可以。这里的病人都认我，我要是走了，还得重新培养病人，划不来。”

国家基本药物制度的实施给作为农村医疗卫生服务网底的乡村医生也带来相当大的冲击。“乡村医生的养老、收入等都需要解决，另外，中西部地区占总量50%的非政府办基层医疗卫生机构，没有实施国家基本药物制度，那里的医生收入问题也还需要考虑。”胡善联说。

据悉，国家将出台加强乡村医生队伍建设的文件，将乡村医生队伍的养老、收入等问题全部一揽子解决。该政策的落实有望让乡村医生安心工作。

（李红梅）

中药守则

药物组成 地黄、玄参、麦冬、白芍、牡丹皮、川贝母、薄荷脑、甘草。功能主治 养阴润燥，清肺利咽。用于阴虚肺燥，咽喉干痛，干咳少痰或痰中带血。

方解 方中地黄养阴清热，为君药。玄参、麦冬滋肺肾之阴，凉血解毒；白芍敛阴泄热，共为臣药。牡丹皮凉血而消肺肿，川贝母润肺化痰，薄荷脑祛风利咽，共为佐药。甘草祛痰止咳，调和诸药，为使药。诸药合用，共奏养阴润燥、清肺利咽之功。

临床应用 一、咳嗽 因阴虚肺燥所致咳嗽无痰或痰少而黏，或痰中带血，舌质红，脉细数；慢性支气管炎上述证候者。

安全使用中药——养阴清肺丸

二、咽痛 因阴津不足所致咽干咽痛，舌质红，脉细数。药理毒理 本品有镇咳、祛痰、抗炎、增强免疫功能等作用。不良反应 目前尚未检测到不良反应报道。

禁忌 一、糖尿病患者禁用。二、对本品过敏者禁用。三、痰湿壅盛，表现为痰多黏稠，或稠厚成块者禁用。

注意事项 一、孕妇慎用。二、过敏体质者慎用。三、忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻性食物。（摘自《国家基本药物临床应用指南》）



“基药”处方



药理学 为一种强的单磷酸核苷酸衍生物，能抑制病毒RNA聚合酶的活性，从而抑制病毒RNA的合成。具有广谱抗病毒性能，对多种病毒如呼吸道合胞病毒、流感病毒、单纯疱疹病毒等有抑制作用。

适应证 用于腺病毒性肺炎的早期治疗，呼吸道合胞病毒性肺炎与支气管炎，流行性出血热和拉沙热的预防和治疗，皮肤疱疹病毒感染，与干扰素α-2b合用治疗慢性丙型肝炎。

安全使用西药——利巴韦林

不良反应 最主要的毒性是溶血性贫血，其他常见疲倦、乏力、胸痛、发热、流感症状。也可出现低血压，伴有贫血的患者可引起心肌损害。少见胃痛、恶心、呕吐、便秘、消化不良等消化道症状。

注意事项 一、严重贫血患者，肝功能异常者慎用。二、用药期间应定期监测血常规、肝功能及促甲状腺激素。

三、静脉滴注用5%葡萄糖注射液或氯化钠注射液稀释成每毫升含利巴韦林1毫克的溶液。

药物相互作用 与干扰素α-2b合用降低丙型肝炎病毒DNA的效果优于两药单用。（摘自《国家基本药物处方集》）

不良反 最主要的毒性是溶血性贫血，其他常见疲倦、乏力、胸痛、发热、流感症状。也可出现低血压，伴有贫血的患者可引起心肌损害。少见胃痛、恶心、呕吐、便秘、消化不良等消化道症状。

注意事项 一、严重贫血患者，肝功能异常者慎用。二、用药期间应定期监测血常规、肝功能及促甲状腺激素。

三、静脉滴注用5%葡萄糖注射液或氯化钠注射液稀释成每毫升含利巴韦林1毫克的溶液。

药物相互作用 与干扰素α-2b合用降低丙型肝炎病毒DNA的效果优于两药单用。（摘自《国家基本药物处方集》）

关注女性脑卒中

□颜翎

肥胖引发了脑卒中

街坊刘女士50多岁，体型偏胖，尤其是她的腰部，自从进入中年以后就逐渐粗了起来。前不久，刘阿女士儿子结婚，她忙前忙后，到处都有她的身影。可是儿子婚后第三天的早晨，一觉醒来，刘女士竟然出现了口眼歪斜、言语不利、半边身体无法活动。这可急坏了全家人。家人赶紧把她送到医院，经诊断是缺血性脑卒中，就是平时常说的脑梗塞。

医生说像刘女士这么大年纪的女性脑卒中患者越来越多，而且肥胖尤其是腹部肥胖是刘女士发生脑卒中的根本原因，而近来一直为儿子的婚礼操劳导致身体极度疲劳则是诱发因素。为啥肥胖能导致脑卒中，而老年女性脑卒中患者越来越多呢？

女性脑卒中危险因素多 进入更年期以后，女性由于体内雌激素水平下降，导致脂质代谢紊乱，很容易引起肥胖，而肥胖正是引发女性脑卒中的危险因素。

上海女性健康研究发现，无论是缺血性脑卒中，还是出血性脑卒中，风险都随着女性体重、腰围和腰臀比的增加而进一步升高。这与肥胖者往往伴有高血脂、高血压、高血糖等代谢综合征关系密切。因为这些因素都可以损伤血管内皮，诱使动脉粥样硬化斑块的形成，斑块破裂形成血栓就会引发脑卒中。除了肥胖以外，医学研究发现，高血压是女性脑卒中的最高危险因素，60%以上的脑卒中跟高血压有关，女性绝经后是高血压的高发时期。因此，中老年女性应该注意监测自己的血压情况。

另外，老年女性心房颤动的发生率很高。心房颤动会导致心房中的血

液不能完全泵出，因而凝结成块形成血栓，堵塞住脑动脉就会引发缺血性脑卒中。

对于更年期以前的女性来说，发生脑卒中的风险低于男性，但是一旦发病，病情十分严重，其中偏头痛、吸烟和口服避孕药是年轻女性发生脑卒中的三大重要因素。研究发现，女性产后出现偏头痛，发生缺血性和出血性缺血性脑卒中的风险明显增加；吸烟尤其是二手烟会增加女性患脑卒中的概率。很多研究还观察了口服避孕药和脑卒中之间的关系，发现避孕药可使服用者的脑卒中风险升高4倍（包括出血性和缺血性脑卒中），小剂量的避孕药也可使脑卒中的风险升高2倍。

女性脑卒中发生率增长迅速 随着人口老龄化的加剧，女性脑卒中问题越来越突出。专家指出，预计到2020年，男性和女性脑卒中的发病率都会明显增加，但是女性脑卒中发生率的增加会更加迅速。到2050年，女性脑卒中死亡率将比男性高30%。女性由于发生脑卒中以后病情更为严重，活动和认知能力更差，生活质量更低，抑郁的发生率更高，所以脑卒中中对女性的影响更大。而且由于女性的寿命较长，这就导致老年女性脑卒中患者的人数显著多于男性。因此，女性脑卒中更值得关注，防治工作亟待做好。

一、二级预防都要做好 脑卒中的预防分为两个级别，其一是针对没有发生过脑卒中的高危人群的预防，叫做一级预防。高危人群包括冠心病、高血压、高血脂、糖尿病、心房颤动、甲状腺功能亢进等患者以及肥胖人群。针对这些女性的预防可从积极治疗原发性疾病、饮食调节、运动疗法、定期体检等方面进行。预防药

物可服用通心络胶囊。该药可以保护血管内皮，防止形成粥样硬化斑块，有效预防脑卒中。

脑卒中的二级预防针对的是已经发生过脑卒中的人群，防止其复发。脑卒中的复发率很高，尤其是首次脑卒中后6个月内是脑卒中复发危险性最高的阶段。脑卒中复发后，死亡率和致残率要比第一次更为严重，其中有25%的比例因为复发而死亡。因此，应做好二级预防。

专家指出，脑卒中的二级预防关键在于控制高血压、高血脂、糖尿病、冠心病、心房颤动、甲状腺功能亢进、肥胖等危险因素，调整患者的不良生活习惯，并且要干预血管危险因素。

干预血管危险因素专家提倡使用“金三角”方案，即他汀类药物+阿司匹林+通心络胶囊，早期应用这些药物能够明显降低卒中复发的风险。其中，他汀类药物能降低血脂，阿司匹林抗凝，通心络胶囊可以通过保护血管内皮，阻止斑块形成、消融稳定已形成的斑块、解除血管痉挛，保证脑部血液循环畅通来消除卒中发病的诱因。

通心络胶囊可以保护微血管，延长脑部微血管内皮细胞在缺血、缺氧环境中的存活时间，保证微血管的结构完整，维持脑部正常的血流通路，继续为脑细胞输送营养。

通心络胶囊还可以促进缺血区域的血管新生，为大脑建立新的血液通路，恢复缺血区域的血液供应。另外，通心络胶囊与他汀类药物组合可以增强抗凝、降低血液黏稠度的效果，并能明显改善阿司匹林抵抗。所以说，“金三角”方案对卒中中能防能治，可实现“脑卒中全面管理”，为女性脑卒中的防治提供了有力保障。

以岭药业 热线：800-8038581 www.yiling.cn

风湿病为何难治

河南风湿病医院 张胜富

风湿病也称痹症、痹病，是人体正气不足或脏腑功能失调，风寒湿热燥等邪为患，痰浊瘀血留滞，引起经脉气血不通不荣，出现以肢体关节疼痛、重着、麻木、肿胀、屈伸不利等，甚则关节变形、肢体痿废或累及脏腑为特征的一类疾病的总称。风湿病的病变部位多在皮肉脉筋骨，早期临床症状很不典型，多有慢性、反复发作性、渐进性特点。风湿病表现复杂多样，很容易造成误诊，素有“不死的癌症”之称，属疑难杂症之一。那么，风湿病被视为疑难杂症的主要原因有哪些呢？

病因不明确 虽然国内外专家学者对风湿病的发病机制做了大量的临床研究，有的研究已经到了分子生物学的高度，但到目前为止，有关风湿病病因的研究仍然是世界难题，绝大部分风湿病的病因依然至今未明。因此，目前对于风湿病的治疗均为对症治疗或针对发病中的某一环节而制定。大

部分风湿病目前尚无根治性治疗手段，即使部分患者经过积极治疗，疾病得以长期缓解，但是其复发率仍较高。

涉及多个学科，早期诊断较困难 风湿病无论是按临床表现还是按生理解剖结构划分，都会牵涉到骨科、呼吸科、泌尿科、皮肤科、内分泌科、消化科等。风湿病患者往往是各科临床表现交错，早期临床表现较为轻微，影像学检查和实验室检查呈阴性结果，在这个“窗口期”诊断比较困难。这时候如果只是头痛医头，脚痛医脚，往往难以解决问题，使各专科的医生感到棘手。而风湿病最初两年病情变化最大，如不进行积极的干预治疗，常可导致关节畸形。尽管发病的最初两年是治疗的最佳时期，但是因为病情表现不典型或医生临床经验有限，常使诊断延误，造成部分患者关节畸形甚至残疾。

免疫功能紊乱，难以根治 正常

的免疫功能在于对抗入侵者和外来物，清除自身变异、衰老和坏死的细胞。当免疫功能发生紊乱，误将自身组织作为入侵者，则发生自身免疫性疾病。有些自身免疫性疾病，针对性很明确，只损害一个组织或脏器。而风湿病的免疫功能紊乱后，针对性不强，导致多部位损害，如红斑狼疮可以损害身体的任何部位；类风湿性关节炎不但损害关节，也损害肾脏、肝脏、肺脏等。自身免疫性风湿病由于可以侵犯身体任何组织，导致临床上常常误诊或漏诊，增加了治疗的不确定性，又缺乏非常有效的药物。由于风湿病病因尚不明确，针对风湿病的治疗药物仅仅停留在对症治疗上，而非针对病因治疗，所以其疗效难以令人满意。

综上所述，风湿病是疑难杂症绝不是危言耸听。这就要求广大患者朋友要正确认识风湿病，真正做到“早诊断、早治疗，防止残疾”。

医院简介

河南风湿病医院于1995年经河南省中医药管理局批准建立。该院建院以来始终坚持突出中医专科特色，规范管理，依法执业，紧紧围绕“依法办院、以德治院”的办院理念及“一切为了病人”的办院宗旨，逐渐发展成为专科特色突出、疗效服务肯定、患者及社会各界认可、国内规模较大的一所现代化风湿病专科医院。河南风湿病医院现为河南省首批省直医保定点医院、河南省省级新农合定点医院、河南中医学院实习医院、河南省重点中医专科医院、河南省重点中医专科建设单位。河南风湿病医院主治风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、痛风等疑难风湿病，中医诊疗特色突出，疗效持久肯定。

风湿病专家谈

河南风湿病医院 张胜富 地址：郑州市花园口(市内520路公交车直达) 电话：(0371)65591140(24小时) 65592059(门诊办) 65591522(农合办) 网址：www.rhcmatic.net

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,注明作者姓名、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

第二十一届中国医疗器械(2011年秋季)展览会 另设:口腔设备及材料专区 2011年9月7日-9日 郑州国际会展中心 主办单位:河南省医疗器械行业协会 支持单位:河南省卫生厅 河南省人民政府国有资产监督管理委员会 承办单位:郑州好博塔斯展览有限公司 近千家知名企业参展 近10000种医疗器械展品 逾20000平方米展示面积 您不容错过的医疗器械展示、采购平台...