

# 巩固基本药物制度改革成果

截至今年7月,全国所有政府办基层医疗卫生机构已经提前实现了基本药物零差率销售,国家基本药物制度初步建立。针对公众关心的基本药物的招标采购、实施成效等热点问题,记者采访了北京大学药学院药事管理与临床药理学系主任史录文教授和世界卫生组织政策与卫生系统发展组负责人裴珊睿博士。

## 提高了群众用药的可及性

国家基本药物制度对我国来说是一项全新的制度。近日,有人因为改革过程中暴露出来的一些如药品短缺等问题,对该制度的可持续性提出质疑。

裴珊睿表示,社会发展到今天,我们所知的几乎每种重大疾病都有对应的药物。基本药物是满足公众卫生保健必需的药品。基本药物之所以得到各国重视和普遍实施,其主要原因是:基本药物“价廉物美”;促进药品合理使用;质量安全可靠。

经过两年的努力,中国的基本药物制度改革取得了长足发展。史录文告诉记者,国家基本药物

制度的实施大大提高了普通群众用药的可及性。改革之前,常用药物可获得率均不超过40%。国家基本药物制度实施初期,我国常用药品的可获得率已提高到60%左右。另外,基本药物集中采购制度,降低了药品价格,减轻了患者的用药负担。

此外,国家基本药物制度显著改善了以农村为主的基层药品供应保障。在2010年以来的国家药品质量公告中,基本药物的抽检合格率一直稳定在99.5%以上,显著高于药品抽检的平均合格率。同时,基本药物价格也出现明显下降,据统计,2008年至2011年中期,基层医疗卫生机构基本药物的平均价格大约下降了25%。

## “双信封”招标不同于“低价者中标”

目前,具备基本药物生产能力的企业有2800多家,涉及5万多个产品。根据初步统计,各省基本药物中标的结果一般为400多家企业,涉及1000多个产品。史录文说,这么高的淘汰率,在药品集中采购历史上是前所未有的。

在目前企业数量众多,生产效率差距悬殊的情况下,省级招标在引入量价挂钩、全省采购、“双信封”等强有力竞争机

制下形成的价格,确实会贴近甚至击穿部分企业的成本,效率低下的企业被淘汰出局是市场经济下的正常现象。

基本药物采购“双信封”是其他行业常用的招标方式,其核心是将质量和价格因素单独拿出来考量,只有合格的才能进入下一轮商务标评选,以价格低者中标。这符合《中华人民共和国招标投标法》的规定,也符合国际通行做法。“双信封”招标与“低价者中标”无论从内涵上还是在实际操作中,都是截然不同的。

## 改变基层“用药习惯”是关键

史录文说,实施国家基本药物制度要有相关配套政策的合理引导和对医务人员的教育宣传,同步推进基层医疗卫生机构综合改革。基层医疗卫生机构在取消药品加成后,需要建立和落实新的补偿机制,其中应首先保证各级政府财政的投入。新的医疗卫生机构补偿模式虽然已经建立,但是如何持续依然面临很大挑战。

裴珊睿表示,在中国推行基本药物制度,需要建立公众对该制度实施过程的信任,向公众保证实施这项政策符合最大的人民健康和福利利益。根据国际经验,将卫生工作者的薪酬与药物销售、使用完全脱钩是非常重要的。(吴佳佳)

## 热点聚焦

### 药闻播报

# 阿司匹林可显著降低肠癌风险

阿司匹林抗癌的研究结果近来时有报道。英国一项最新研究显示,长期服用阿司匹林可显著降低患肠癌的风险。这是第一个基于长期随机对比试验的结果,为阿司匹林的抗癌效果提供了有力证据。

英国纽卡斯尔大学等机构的研究人员10月28日在英国医学刊物《柳叶刀》网站上报告了这项成果。研究开始于1999年,共有800多名参与者被随机分为两组,其中一组每天服用600毫克阿

司匹林,服药时间至少持续两年,另一组则作为对照。

这些参与者多是一种名为林奇综合征的疾病患者。这是一种遗传性疾病,患者由于基因问题而有较高的肠癌风险。到2010年时,进行的跟踪调查显示,服用阿司匹林一组人患肠癌的比例大大低于对照组,大约只有后者的一半,那些长期服用阿司匹林的人患癌的风险更是可以降低60%以上。

领导研究的约翰·伯恩教授说,这项

研究揭示的是阿司匹林在防癌方面的长期效果,这种效果在短期内不一定显现,需要多年之后才能看到服用阿司匹林的好处。

他也提醒说,阿司匹林有一些副作用,比如容易导致胃溃疡等,人们需要根据自身的实际情况来决定是否长期服用阿司匹林。但总的来说,有林奇综合征等遗传病而患癌风险较高的人群服用阿司匹林利大于弊。(黄莹)

# 抗艾滋病药洛匹那韦可治宫颈癌

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,却不会对正常细胞造成伤害。

英国曼彻斯特大学等机构的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(HPV)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HPV感染且即将癌变的细胞,但同时对于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,洛匹那韦已被证明是一种可安全口服的药物。不过,本次研究显示如果要对付HPV,用药浓度可能需达到现在口服药片的10倍以上,这需要进行进一步开展临床研究加以确认。(钟文)

# 哮喘老药福美特罗有望成减肥新药

据澳大利亚加尔文医学院与悉尼市圣文森特医院联合进行的临床研究证实,一种上市已近20年的老药福美特罗可加速人体内脂肪的燃烧速度,故具有显著的减肥作用。更令人振奋的是,这种抗哮喘药物只对体内脂肪有“加速燃烧”作用,对体内蛋白质则消耗极少,故可防止减肥者在服用福美特罗后过度消耗体内肌肉中的蛋白质而

出现身体虚弱无力等减肥药的常见副作用。

在此之前,福美特罗主要用于治疗哮喘等呼吸道狭窄现象,其最初为气雾吸入剂,后由澳大利亚医学研究人员将其加工成口服药丸,剂量为每日160毫克。据澳大利亚医学杂志报道,上述医学研究单位曾招募了8名年龄在30岁左右的肥胖者为自愿受试者参加福美特罗

减肥试验。

试验结果表明,服用福美特罗的受试者,其体内热量的消耗率提高了25%,但受试者的肌肉蛋白质消耗并不明显。在服用福美特罗的志愿者中,平均每人每天可消耗掉额外的200大卡热量,但其肌肉蛋白质容量未见降低,表明福美特罗只减热量不减蛋白质。(张瑞)

# 流感高发季节自我防护最关键

□杨三平

每年的10月到次年的3月是流感的高发时节,此时,如果能做好自我防护措施,就可以让自己和家人远离病毒,免受流感的侵袭。

## 讲究个人卫生防御病毒

个人卫生在预防流感的过程中起着关键作用。流感病毒很容易通过手部接触表面沾有病毒的物品后再接触口鼻而感染,专家称约一半的流感发病就是通过手部接触感染的。因此,勤洗手、保持手部的卫生十分重要,平时还应尽量避免用手接触眼睛、口鼻等。值得注意的是,洗手要讲究正确的方法,不能只是简单地在水龙头下面冲一冲,而要用肥皂认真清洗,时间也要尽可能长一些。

据统计,正确的洗手可降低流感等呼吸道疾病1/4的感染率。另外,外出时应注意戴口罩,虽然戴口罩不能起到完全阻隔病毒的作用,却是减少被传染的最好办法之一,至少可以让我们少吸入一些空气中飘散的病毒。

## 注意环境卫生远离病毒

流感病毒是通过空气传播的病毒,尤其在密闭的环境中更容易传播。因此,我们要经常开窗通风,注意保持室内空气流通,从而降低房间内病毒的浓度,减少人与病毒接触的机会。流感高发季节,我们的活动场所应尽量选择露天或是空气流通的地方,少去密闭的环境和人的公共场合。在露天或是空气流通的地方,即使周围有流感患者,空气中的病毒也会随风飘散,而且阳光中的紫外线也有很好的杀灭病毒的作用。人多拥挤的地方空气混杂,空气中病毒存在的概率大、浓度高,所以应尽量少去。

另外,流感高发期我们应注意定期

对自己的居所进行消毒,比如将食醋和水一比一配合装入喷雾器,然后对房间进行喷雾消毒,还可以将食醋倒入锅内,以文火煮沸,使醋酸蒸汽充满房间。这两种方法的消毒效果都很不错,而且简便易行。

## 备好药品赶走病毒

除了注意个人卫生和环境卫生外,在流感高发季节,我们还要备好药品,一旦感染流感病毒可以及时进行治疗。我们不妨提前准备一些可以有效抗击流感的中成药,比如连花清瘟胶囊。在中医看来,流感属于外感热病,而连花清瘟胶囊汇聚了三朝治疗外感热病的方药,汉代张仲景宣肺泄热的“麻杏石甘汤”,明代吴又可截断外感热病向体内传播的大黄,清代吴鞠通散外邪、清内火的“银翘散”,三方合一,药效强劲,可有效抗击流感病毒。国内多家权威机构对该药进行了一系列研究,证明其具有良好的广谱抗病毒作用,体外实验对H1N1、H3N2、H5N1、H9N2、SARS等多种病毒均有抑制杀灭作用。在预防甲型H3N2流感病毒的研究中,连花清瘟胶囊对病毒的活性和增殖表现出明显的抑制作用,预防效果明显优于抗病毒药利巴韦林。其强大的抗病毒作用可以迅速消除流感引起的怕冷、发热、头痛、肌肉酸痛、全身乏力等流感症状。另外,连花清瘟胶囊还可有效抑制多种细菌,有利于治疗流感病毒引发的混合感染、肺炎等。

和普通感冒相比,流感最大的特点就是高热,患者体温经常可以达到39摄氏度。在连花清瘟胶囊的成分中,贯众、板蓝根、银花、连翘、石膏等都可内清火热,大黄更为清火的重剂,可使

体内存在的火毒通过大便排出,从而清除流感发热的内在基础,使患者体温稳定下降,并且热退后不再反弹。

人体免疫力低下,感染流感病毒的概率会大大增加,还会导致病程迁延,甚至使流感病毒侵入内脏,引发肺炎、心肌炎等严重并发症,威胁生命安全。因此,增强人体免疫力,是确保流感尽快治愈的关键。连花清瘟胶囊含有西藏高原耐寒、耐缺氧植物红景天,可以增强人体免疫力,提高抗病康复能力。因此,服用连花清瘟胶囊治流感,不仅机体复原快,还能防治流感并发症,是防治流感的居家常备良药。

## 接种疫苗预防流感

另外,接种流感疫苗也是预防流感的有效方法之一。每年的10月、11月是接种流感疫苗的最佳时期,专家建议年老体弱者、慢性病患者、医务人员、6个月~3岁的儿童每年都应该接种。接种疫苗后需要大约两个星期的时间,身体才会产生抗体,可以起到预防流感病毒感染的作用。值得提醒的是,流感疫苗并不是接种一次就可以一劳永逸,而是每年都需要接种,因为疫苗配方是在对当年流行病毒株预测的基础上制成的,而流感病毒毒株几乎每年都发生变异。

**以岭药业**  
热线: 800-8038581  
www.yiling.cn

# 安全使用中药——缩泉丸(胶囊)



**药物组成** 益智仁(盐炒)、乌药、山药。  
**功能主治** 补肾缩尿。用于肾虚所致的小便频数、夜卧遗尿。  
**方解** 方中益智仁辛、温,归肾、脾经,温补之中兼有收涩之性,既能温肾助阳以散寒,又能固肾缩尿而止遗,故为君药。乌药

辛、温,归肾与膀胱经,辛开温散,疏通气机,温肾散寒,暖膀胱而助气化,用为臣药。山药补脾益肾,固涩精气,为佐药。三药合用补肾散寒而除下焦虚冷,使肾气复而膀胱约束有权,以达缩尿止遗之功。

## 临床应用

一、多尿 由肾气虚寒,膀胱气化失常所致,症见小便频数,小便清长,夜间尤甚,腰膝酸软,舌质淡,脉沉细弱;神经性尿频见上述证候者。

二、遗尿 由肾气不固,膀胱失约所致,症见小儿夜间遗尿,伴神疲倦怠,舌淡苔薄,脉沉细;功能性遗尿见上述证候者。

**药理毒理** 本品有抗利尿作用。

**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、肝经湿热所致遗尿不宜用。  
二、感冒发热病人不宜用。  
三、服药期间饮食宜清淡,忌饮酒、辛辣食物。  
四、宜饭前服用。  
(摘自《国家基本药物临床应用指南》)

## 中药守则

### “基药”处方

# 安全使用西药——依非韦伦

**药理学** 本品同其他逆转录酶抑制剂相同,能抑制HIV-1逆转录酶,从而阻断HIV病毒复制。作用于病毒复制的早期,单独用药可能导致HIV发生急性耐药,应联合用药。

**适应证** 与蛋白酶抑制剂和核苷类逆转录酶抑制剂联合用于HIV-1型病毒感染。  
**禁忌证** 对本品过敏者禁

用。  
**不良反应** 可引起皮疹、眩晕、头痛、失眠、焦虑等症状,胃肠道表现为恶心、呕吐。

**注意事项**  
一、肝功能不全者、精神病患者慎用。  
二、宜空腹服用,避免与乙醇同时服用。  
**药物相互作用**

一、与茚地那韦合用,由于酶诱导作用,可减低茚地那韦的血药浓度。

二、与特非那定、阿司咪唑、西沙必利、米达唑仑或三唑仑合用,可能导致上述药物代谢受抑,引起心律失常或呼吸抑制。  
(摘自《国家基本药物处方集》)

### 药事纵览

# 澳大利亚明年将为中医药颁发“身份证”

澳大利亚明年7月将为中医药立法,承认中医药合法身份。这将为国内中药企业国际化打开新局面。

刚从“首届澳洲中西医结合国际研讨会”上归来的广州医药集团总经理李楚源告诉记者,澳大利亚明年7月1日将为中医药立法,并将成立类似我国中医药管理局的机构,正式承认中医

药的合法地位,为中医诊所正名。

李楚源认为,虽然早在1996年科技部就提出了“中药国际化”战略,但是至今我国仍无一例中成药以药品身份进入欧美主流医药市场,“澳大利亚中医药立法将给本土中药企业的国际化带来新的机会,中药企业可借道澳大利亚走出去。”

李楚源告诉记者,澳大利亚与欧美的药品注册可以互认,一旦中药进入该市场,也就相当于获得了进入欧美市场的“敲门砖”。另外,中成药可以通过备案和注册两种方式在澳大利亚销售,在澳大利亚所做的药品注册、临床试验等费用将比欧美节省1/3的成本。

(钟可芬)

# 如何读懂风湿病化验单

□张胜富

风湿性疾病是一大类常见病、多发病,特别是疾病早期需经过一系列的化验检查才能确诊。而风湿病的化验项目发展很快,近几年发现了多种用于风湿病早期诊断和判断疾病预后的化验指标,不仅大多数患者看不懂风湿病化验单,甚至连其他专业的医生也不能正确理解这些化验结果。这就给风湿病的诊断治疗带来了不确定因素,导致误诊误治,耽误病情。那么,如何正确读懂风湿病检验报告单呢?下面我们简单介绍一下,希望对大家有所帮助。

风湿病化验项目中最常见的检验项目就是各种自身抗体的检测,对于风湿病的诊断,特别是对于弥漫性结缔组织病的诊断至关重要。现在应用于风湿病临床的自身抗体主要有:类风湿因子、抗角蛋白抗体谱、抗核抗体谱、抗中性粒细胞胞质抗体、抗磷脂抗体等。

## 一、类风湿因子(RF)

RF作为类风湿性关节炎(RA)的筛选试验有一定的价值,至少75%的RA患者RF是阳性。而且美国风湿病学会提出的7条RA诊断标准中,RF阳性为其中之一,RA患者出现RF,提示病情预后不良,同时也提示该患者不仅可有有关节症状,还可有关节外

表现也就是多系统受累的表现。因此,当初次检测结果为阴性而临床上仍高度可疑时,重复检测RF有一定意义。RA也不能完全依靠RF阳性来诊断,也就是说,不是RF阳性且有关节肿痛的就一定是RA,而RF阴性的就一定不是RA。这是因为RF还可以出现于下列一些疾病:干燥综合征、混合性结缔组织病、系统性硬化症、急性病毒感染、寄生虫感染、慢性炎症性疾病、肿瘤,其他球蛋白血症状态、慢性肝病,大约5%的老年人可出现RF阳性。

## 二、抗角蛋白抗体谱

抗角蛋白抗体谱包括抗角蛋白抗体(AKA)、抗核周因子抗体(APF)、抗CCP抗体等,它们都用于RA早期诊断的自身抗体,可以辅助RF,提高RA的早期确诊率,早期正确治疗,改善预后。

## 三、抗核抗体谱(ANAs)

ANAs阳性的患者要考虑结缔组织病的可能性,但应多次或多次实验室检查验证为阳性。此外,正常老年人或其他非结缔组织病的患者血清中也可能存在低滴度的ANAs。因此,ANAs的检测应有滴度的测定和报告。对于ANAs阳性的患者除了检测滴度外,还应分清是哪一类。不同类型的ANAs有不同的临床意义,具

有不同的诊断价值。具体如:1.抗DNA抗体,特别是抗dsDNA抗体是系统性红斑狼疮的特异性诊断抗体,而且对于狼疮肾炎有很高的诊断价值。2.抗组蛋白抗体阳性的红斑狼疮患者多考虑药物性狼疮的可能。3.抗核仁抗体阳性多见于系统性硬化症的患者。4.抗ENA抗体谱中抗Sm抗体可以用于系统性红斑狼疮的诊断,且特异性很强。5.抗SSA、SSB抗体是两种用于干燥综合征患者诊断的自身抗体。6.抗RNP抗体可用于混合性结缔组织病的诊断。7.抗Jo-1抗体阳性可以帮助诊断多肌炎/皮肌炎。8.抗Scl-70抗体可用于系统性硬化症的诊断。

**四、抗中性粒细胞胞质抗体(ANCA)**  
ANCA阳性对血管炎病尤其是韦格纳肉芽肿的诊断和活动性判定有帮助。

**五、抗磷脂抗体与血小板减少、动静脉血栓、习惯性自发性流产有关。**

上述多种抗体对风湿病的诊断极有价值,但敏感性和特异性有一定范围,而且检测的技术也可引起假阳性和假阴性结果。因此,风湿病仍要通过临床与实验室自身抗体的结合,才能做出正确的诊断。



毛多峰教授

## 类多峰教授

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“一切为了患者”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、郑州市医保定点医院、河南中医学院实习医院、河南省重点中医专科。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

河南风湿病医院协办

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

医院简介