

# “一名多药”现象堪忧

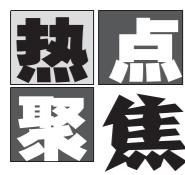
“辛疏”、“欣舒”、“欣纾”、“馨舒”、“信舒”，当你面对这样一些药名的时候，你会不会感到迷茫无助？它们的读音几乎相同，却是完全不同的药品。

药品生产企业为了保护自己的知识产权，几乎都采用商品名或商标名称识产品。虽然商品名简短易记，但是由于其命名随意性大，药品信息注册过程中，药品生产企业以及管理部门之间协调不足，出现了不同药品使用同一个商品名或者商标名的情况，还有很多名称相似、读音相同的现象，极易造成药品选择混乱与用药错误。

## 过半药品“重名”

“一名多药”的现象由来已久，就像给孩子起名一样，好听的词就那么几个，想避开不容易，导致用字比较集中，区分度低。药品商品名简短易记，医务人员和公众多数习惯使用商品名称呼药品，但如此混乱的名称，极易造成用药品混淆，为正确、合理、安全用药埋下了隐患。本文仅考察了国产药品商品名、商标名情况，若进一步合并考察进口注册药品的商品名，则情况更为复杂。

笔者及同事从国家食品药品监督管理局网站的“国产药品数据库”中检索到药品注册商品名7323条（对应唯一批准文号）记录，对比分析发现，有很多企业生产的同一个通用名称的不同剂型、不同剂量规格药品使用同一个商品名。其中，3462个商品名对应的是单一药品制剂，占47.3%，922个商品名对应了两种不同剂型规格的制剂，309个商品名分别对应3种制剂，103个商品名分别对应4种制剂，有5个商品名分别对应10



## 药闻播报

### 维生素B<sub>12</sub>和叶酸可提高老年人记忆力

澳大利亚国立大学一项最新研究发现，服用维生素B<sub>12</sub>和叶酸两年，可提高老年人的短时记忆和长时记忆。新研究负责人亚尼内·沃尔克博士表示，维生素对于改善健康衰老和智力健康具有重要作用，有利于老年人保持良好的认知能力。

新研究中，研究人员让700多名60岁~74岁的参试老年人每天服用叶酸和

维生素B<sub>12</sub>或者安慰剂。维生素剂量包括400毫克叶酸和100毫克维生素B<sub>12</sub>。参试老年人不知道自己服用的究竟是维生素还是安慰剂。参试老年人都有一定的抑郁表现，但是没有一人确诊患有抑郁症。沃尔克博士表示，老年人抑郁症状越严重，日后认知能力损伤的危险就越大。

研究进行了12个月之后，维生素组和安慰剂组老年人在记忆力、注意力和

#### 规范起名应从审批开始

为了治理医药购销领域的商业贿赂，卫生部要求处方书写采用药品通用名称。但是，不同生产企业的同一通用名称药品在一个机构内并存时，剂量、规格、价格有巨大差异，不同生产厂家的产品质量也有差异，尤其是治疗指数低（即半数致死量和半数有效量的比值，用以表示药物的安全性）的个别品种，更显突出。因此，在药品费用计算、药品调剂、给药核对等各个环节中，还需要通过商品名加以区别。

在目前商品名管理混乱的情况下，用商品名进一步区分药品的质量和品种，恐怕难当重任，还会产生新的问题。因为超过90%的商品名是两个或3个汉字，虽然简短，但读音相同、字形相似的问题太过普遍。这些药品适应证、剂型、剂量规格等差异巨大，医务人员若以商品名口头交流，极易发生歧义误解与用药差错，是临床安全用药的巨大隐患，应该引起医药管理部门的充分重视。

笔者建议，应借鉴国外经验，在药品上市申请初期进行药品名称包括商品名称的相同、读音相似性、字形相似性检查，杜绝不同通用名称药品取相同商品名，减少商品名或商标名的字形或读音相同时出现的现象，完善商品名与商标注册流程。对已经存在的“一名多药”现象，应责成相关企业协商解决，警示医疗机构采取一定措施，避免混淆，出现差错。

主管部门应严格执行先审批再注册的流程。商标管理部门以药品监督管理部门的批准文件为依据进行注册，则可在一定程度上避免商标名与商品名冲突的现象，既可以保护药品生产企业的知识产权，也不会干扰临床用药安全。

（孙华君）

## 中药守则

### 安全使用中药——四神丸（片）

**药物组成** 补骨脂（盐炒）、肉豆蔻（煨）、吴茱萸（制）、五味子（醋制）、大枣（去核）。

**功能主治** 温肾散寒，涩肠止泻。用于肾阳不足所致的泄泻，症见肠鸣腹胀、五更溏泻、食少不化、久泻不止、面黄肢冷。

**方解** 方中补骨脂大温，补肾阳以温脾土，治肾泄，为君药。肉豆蔻温脾暖胃，涩肠止泻；吴茱萸辛苦大热，温肝脾肾以散阴寒，

配合君药则温肾暖脾，固涩止泻之功益彰，故为臣药。五味子酸温，固肾益气，涩肠止泻；大枣补脾养胃，共为佐药。诸药合用，共奏温肾散寒，涩肠止泻之功。

**临床应用** 泄泻，因肾阳不足，阴寒内盛，伤及脾阳所致肠鸣腹胀，五更溏泻，久泻不止，食少不化，面黄肢冷；慢性结肠炎，过敏性结肠炎见上述证候者。

**药理毒理** 本品有抑制小肠运动作用。

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、湿热痢疾、湿热泄泻者不宜用。

二、服药期间饮食宜清淡，忌生冷、油腻之品。

（摘自《国家基本药物临床应用指南》）

## “基药”处方

### 安全使用西药——甲硝唑

**药理学** 本品为硝基咪唑衍生物，可抑制阿米巴原虫的氧化还原反应，使原虫线虫发生断裂。有较强的杀灭滴虫的作用，其机制未明。甲硝唑对厌氧微生物有杀灭作用，它在人体中还原时生成的代谢物也具有抗厌氧菌作用，抑制细菌的脱氧核糖核酸的合成，从而干扰细菌的生长、繁殖，最终导致细菌死亡。

**适应证** 用于治疗肠道和肠外阿米巴病（如阿米巴肝脓肿、胸膜阿米巴病等）。还可用于治疗阴道滴虫病、小袋虫病和皮肤利什曼病、麦地那龙线虫感染等。临床广泛用于厌氧菌感染的治疗。

**禁忌证** 有活动性中枢神经系统疾病和血液病者禁用。孕妇及哺乳期妇女禁用。

系统疾病和血液病者禁用。孕妇及哺乳期妇女禁用。

**不良反应** 消化道反应最常见，包括恶心、呕吐、食欲不振、腹部绞痛，一般不影响治疗；神经系统症状有头痛、眩晕，偶有感觉异常、肢体麻木、共济失调，多发性神经炎等，大剂量可致抽搐。少数病例发生荨麻疹、潮红、瘙痒、膀胱炎、排尿困难、口中金属味及白细胞减少等，均属可逆性，停药后自行恢复。

**注意事项**

一、对诊断的干扰：本品的代谢产物可使尿液呈深红色。

二、有肝脏疾病的患者剂量应减少。出现运动失调或其他中枢神经系统症状时应停药。

三、重复一个疗程之前，应做白细胞计数。

四、厌氧菌感染合并肾衰竭者，给药间隔时间应由8小时延长至12小时。

五、本品可抑制酒精代谢，饮酒后可能出现腹痛、呕吐、头痛等症状，故用期间不宜饮酒。

**药物相互作用**

一、本品能增强华法林等抗凝药物的作用。

二、与土霉素合用可干扰甲硝唑清除阴道滴虫的作用。

三、与糖皮质激素合用，可加速甲硝唑从体内排泄，血药浓度下降约30%。

（摘自《国家基本药物处方集》）

## 外埠药事

### 山西基本药物采购结算平台投入使用

日前，山西省基层医疗卫生机构基本药物采购结算平台已正式启动并投入使用。即日起，山西省所有政府举办的基层医疗卫生机构将通过该平台进行网上采购基本药物，执行《山西省2011年度基

层医疗卫生机构基本药物中标目录》公布的药品品种及价格。

这个省采购结算平台的建成，将改变基本医疗卫生机构药品流通模式，减少药品购销中间环节，降低药品价格，保证药品质量。

（杨帆 刘翔）

### 冬季如何防治骨关节炎

□张胜富

冬季是骨关节炎患者发病的高危时期，因为冬季气温、气压及湿度的波动会引起人体体温调节机制紊乱，使周围血管收缩扩张不充分且时间延长，黏蛋白代谢和酶活动都会随之出现紊乱。其中人体关节对温度、湿度变化的反应最敏感（其次才是肌肤），所以关节部位容易在天气变化时发病或加重病情。中医对因寒而引起的关节疼痛早有论述，《素问·举痛论》中就有这样的记载：“寒气入经而稽留，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛”。也正因为如此，骨关节炎患者在冬季防病显得格外重要，必须时刻关注天气变化，注意防寒、防潮。

据有关统计，我国内地的骨关节炎患者有1亿人以上，50岁以上人群中患有骨关节炎的比例很高。骨关节炎患者在冬季应当在哪些方面更加注意呢？根据临床经验，如果患者在日常生活、体育锻炼、饮食调护、疾病治疗几个方面加以注意，就能很好地度过冬季。

冬季寒冷潮湿，中老年人骨关节炎患者特别容易发病或病

情加重。这类人群要注意保暖，比正常人提前穿上厚衣服，避免长时间在寒冷环境下工作或生活；外出或晨练的时候要戴上手套，当冬季气温稍回暖的时候不要骤减衣物；洗澡时要注意保暖，切不可出汗后吹风；平时洗手后要及时把水擦干；患病关节可包裹上棉布，避免患处接触凉风。

膝关节骨关节炎患者在冬季既要避免膝关节过度疲劳，又要进行适当的功能锻炼，以增加膝关节的稳定性，防止腿部肌肉萎缩。

这不仅能缓解关节疼痛，还能防止病情进展，不要认为只有休息不活动，才能保护好患病的膝关节，适当的运动也是很重要的。

游泳和散步是最好的运动，既不增加膝关节的负重能力，又能让膝关节四周的肌肉和韧带得到锻炼。另外，仰卧起坐、俯卧撑、桥形拱身以及仰卧床上把两腿抬起来的反复练习、模仿蹬自行车，也是很好的运动。特别要指出的是，登山、爬楼梯等运动均不适合关节疾病患者，此类患者应选择游泳、散步、原地水平活动腰带或四肢；避免关节过分活动或持重物造成关节劳累而损伤。

在饮食方面，骨关节炎患者应均衡饮食，注意补充钙、维生素，控制蛋白质、胆固醇的摄入。多吃含蛋白质、钙质、胶原蛋白、异黄酮丰富的食物，如牛奶、奶制品、大豆、豆制品、鸡蛋、鱼虾、海带、黑木耳、鸡爪、猪蹄、牛蹄筋等。这些食物既能补充蛋白质、钙质，防止骨质疏松，又能生长软骨及关节的润滑液，还能补充雌激素，使骨骼、关节更好地进行钙质的代谢，减轻骨关节炎的症状。

在治疗方面，患者的关节一旦出现疼痛，就要积极治疗，采取热敷、理疗按摩等简易疗法，即可控制病情。骨关节炎急性发作期剧烈疼痛时应限制活动，采用局部热敷、按摩、理疗等方法治疗。如果仍然不能减轻疼痛症状，患者可在医生指导下，服用消炎痛、炎痛喜康、扶他林、布洛芬、芬必得等，同时外用一些止痛的喷剂及膏药。在通过药物治疗后仍不好转而且影响行走及日常生活者，就需要到医院进行系统化的专业治疗，这样便于控制骨关节病病情，保护及恢复关节功能。

娄多峰

教授是河南风湿病医院创始人、全国首批名老中医药专家，享受国务院特殊津贴，荣获“国医大师、风湿泰斗”称号。他还是

中华中医药学会终身理事，中华中医药学会风湿病分会顾问，中国中西医结合学会风湿病专业委员会顾问。他创立的风湿病“虚、邪、瘀”理论被收录

入

教材

《中医风湿病学》。

他是

中医

风湿病

医院

医院简介

河南风湿病医院于1995年经河南省中医管理局批准建立。该院建院以来始终坚持以中医专科特色，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.rheumatic.net

## 汝南县人民医院

### 用“指标管理”助推医院管理精细化

本报讯（记者 丁宏伟 通讯员 赵予汝 李卫 高军阳）2011年以来，汝南县人民医院在规范化、科学化管理的基础上，用“十大指标”进一步加强医院精细化管理，使医院管理上台阶，人民群众得实惠，患者满意度上升到99.6%。

健全组织、细化分工、明确责任。汝南县人民医院制订了《汝南县人民医院“十大指标”监管运行考核实施方案》，对工作进行了详细的计划、安排和布置，做到目标清晰、责任明确、奖惩分明。把诊疗服务指标、临床路径管理、药品收入比例等11项内容纳入目标考核，根据各科室综合目标完成情况，组织专家认真研究、讨论，追踪问效，促进医院综合目标责任管理常态化、规范化。

强化管理，确保医疗质量、安全等各项诊疗指标持续提高。汝南县人民医院建立了“层次分明、职责明确、功能到位”的院、科、个人”三级医疗质量管理体，重新修订《围手术期管理制度》、《危重患者日报制度》等。实行科主任二线值班，科主任参与急、危、重患者的抢救治疗。定期召开质量控制职能部门协调会、医疗质量分析反馈会，着力解决医疗质量存在的难点并制定整改措施。定期对广大的医务人员进行卫生法律法规等方面的安全教育和培训，增强了医护人员的法律意识、安全意识。职能部门除参加每周四的集中质量检查外，每天还参加临床科室晨会、危重患者查房和护理床头交接班。对运行病历书写、用药查对、患者及药品的交接等进行现场检查、指导和考核。制定了《医疗质量安全目标管理评价细则》，按照院查、科查、个

人查相结合的原则，采取日查、周查、月查、随时查的办法查找医疗质量存在的问题，加大违规、违纪、违反操作规程个人和科室领导的管理责任处罚力度，强化科室一级质量管理职责。医院质量控制办公室对全院病历进行评价，并写出评价报告，存在的问题及时反馈，提高医疗文件书写水平。

注重护士队伍建设，建立了护士长考核和学习交流制度。定期对病房管理、实践技能操作、新业务、健康教育等进行专题学习交流和综合考评。采取随机抽查与重点检查相结合的方法，对各临床科室进行护理质量全面检查，结果与绩效工资挂钩。每天由护士长查房，实行白班检查与夜班检查相结合，加大质量监控力度和连贯性。加强护士培训，尤其是新上岗护士行为规范、操作技能的岗前培训，定期开展护理岗位练兵和技术比武活动，促进护理人员学术水平的提高。进一步扩大“优质护理服务示范病房”，在总结首批试点病房外二科经验的基础上，于2011年4月份启动了4个内科、3个外科以及妇科、产科、新生儿科等11个病区优质护理服务示范病房，努力为患者提供满意的护理服务，打造护理服务品牌。

加强医德医风建设，提高群众就医满意度。汝南县人民医院成立了医德医风领导小组，制订了《医德医风教育工作实施方案》，对医务人员每月一考核，并填入个人医德档案，结果直接与晋升职称、聘任、工资、科室工作质量挂钩。严格医疗费用管理，对医疗收费标准进行全面自查，杜绝重复收费、分解收费。



中华中医药学会终身理事，中华中医药学会风湿病分会顾问，中国中西医结合学会风湿病专业委员会顾问。他创立的风湿病“虚、邪、瘀”理论被收录入全国高等中医药院校创新教材《中医风湿病学》。

坐诊时间：每周一、周五上午。