

医药卫生报

药周刊

2014 年 5 月 6 日
每周二出版
第 166 期

影响百万医师 促进合理用药

电子信箱:yzk1618@163.com

责编 杨小沛 美编 邵倩

5

药事观察

随着医疗技术的发展,药房也越来越向高科技、自动化方向发展。但是,部分医院的药学人员却向记者反映,剥药工序比较麻烦,希望药企能够生产大包装的药品,满足医院的需要;另外,住院用药也存在缺少简便包装或大包装等问题,给相关人员取用和调配药品造成了麻烦。从经济学角度看,过小、独立的包装还会增加患者的经济负担。

“针对门诊患者采用铝箔包装比较合适,每个包装所含药品数量应根据药品适应证来定;针对口服摆药机的药品应采用 100 片/瓶或 1000 片/瓶的大包装。”在实际工作中,河南省人民医院药学部副主任张伟认为,医院应考虑到门诊和住院用药的不同、慢性病和急性期用药的不同,采购药品时应选用合适的包装规格,以满足临床需要;药品生产企业应根据患者和医院的需要确定药品不同的包装。

根据临床实际确定包装

“我曾发现某药企生产的某种药品,每大盒含 12 小袋药品,但说明书中明确说明每次服用 6 袋,每日三四次,如此算来,一个大盒装的药品还不够 1 天的用量。”南阳市中心医院药学部副主任药师郑芝欣认为,某些药企为了追求利润,所设计的药品包装没有任何科学性,给临床用药带来了极大的不便。

“在保证药品质量的前提下,药企可以把自身的企业文化、营销理念等因素融入药品包装,但是不能违背药品包装的基本属性,就是要保障药品的临床实用性。”郑芝欣进一步解释,药企要根据临床用药实际情况确定药品的包装,同时还要密切关注医药技术的发展状况,及时调整药品包装,使其更好地满足临床需求。

“因缺乏法律法规约束,目前,国内的药品生产企业一味追求外观和视觉效果,忽视了药品作为治疗用途的首要意义。”针对药品包装存在的问题,郑州大学第一附属医院药学部副主任药师康建坦言,药品过度包装增加了成本,让老百姓花了不该花的冤枉钱。

采访中,药学人员纷纷表示,目前,医院所用药品包装多数仍为传统包装模式,在与新技术适应上存在较大问题。对此,郑芝欣还为记者算了一笔账:“在工作量较大的静脉用药集中调配中心,工作人员拆分每盒 10 支的包装和每盒 1 支的包装所花费的时间相差不止 10 倍,这大大增加了人力成本。”

自动化药房需要大包装

现在,自动化调剂成为一种趋势,单剂量口服摆药机也越来越盛行。但是,有多少自动化药房,能真正把药师从繁重的工作中解放出来?

“虽然有剥药机的协助,但是异型药、铝箔药、易碎药只能靠药师一粒一粒剥出来,为此,药师们的手经常会被客户划伤或磨破。过小、独立的包装或不易剥取的包装不仅耗时耗力,而且增加了药品的损耗。从环境保护上看,小包装及不易降解的塑料、泡沫过多使用,势必造成资源浪费及环境污染。”张伟一一列举了药品过度包装带来的负面影响。她认为,随着口服摆药机的逐渐普及,药品生产企业也应该与时俱进,在保障药品质量的基础上,增加适合口服摆药机使用的药品大包装。

“药品生产企业如果能主动适应医疗卫生机构的变化和需求,开发一些适合单剂量口服摆药机的大容量包装,就能减少浪费,方便药师的工作。”康建也有同样的看法。

“过小、独立包装的药品并不适合大部分住院用药。”张伟进一步解释,在医院用药中,住院用药占了大多数。医院住院用药有其自身特点:以注射剂为主、药品日用量大、患者本身不携带药品、包装过重、体积过大的药品将导致运输和储存过程中的成本增加。同时,在不影响药品质量的前提下,适度的大包装不仅方便摆药,还可以减少护士拆包装的工作量。

各方联动规范药品包装

“不管是政府部门还是医疗卫生机构、药品生产企业,都应该把患者利益和临床实际需求放在首位,从各自职能方面对药品包装进行规范,以利于临床安全、有效、规范、方便用药。”郑芝欣建议,食品药品监督管理部门在进行药品审批时,应关注药品的适度包装,对包装规格不科学、药品包装数量与实际用量明显不适合的药品严格审批,保证药品包装的规范化;建议医疗卫生机构在临床用药实际中密切关注各种药品包装情况,结合医药技术发展状况,收集药品包装合理化意见和建议,通过适当途径反映给食品药品监督管理部门和药品生产企业,进一步规范药品包装;建议药品生产企业对本企业生产的药品包装情况进行科学分析,同时密切关注市场及医疗卫生机构的相关意见,及时调整不科学的药品包装。

“药品包装规格的制订,需要考虑到安全性、经济实用性、临床需求和环保等各个方面,我们希望能通过相关部门、医疗卫生机构、药品生产企业等方面的共同努力,制订出科学合理的药品包装规格标准。”张伟提出了自己的建议。

“医疗卫生机构采购药品实行的是参加省级药品集中招标采购,对药品包装的选择并没有话语权。”康建呼吁,药品集中招标采购部门在药品的招标过程中,应多听取医疗卫生机构的意见和建议。

评论

限制过度包装 转变观念是前提

□堂吉伟德

据媒体报道,近日通过的《广州市限制商品过度包装管理暂行办法》首次提出,在广州销售的商品,将实行商品与包装分开销售的机制,并为相关企业设置了缓冲期,将在《暂行办法》公布之后的 6 个月实施。

商品过度包装,不仅容易成为牟取超值利益的手段,导致资源浪费,也会滋生不良社会风气,导致攀比心理。故而,限制过度包装不单纯是一种市场行为,政府的有形之手也不应缺位,需要将其上升到规范市场秩序、整顿社会风气的高度来认识。正因为如此,许多国家对过度包装行为也都进行了限制。比如在美国,药品中的处方药甚至是用清一色的各种大大小小的白色瓶子包装。

遏制供给只是一个方面,堵住需求也至关重要。如果不能转变消费者“贪奢求洋”的心态,不能解决“面子消费”的社会风气,那么商品与包装分开销售,也很难达到预期的效果。故而,引导公众改变“包装越好东西越好”的消费心理,倡导理性的包装观念,也属当务之急。失去了生存的土壤,过度包装之才会真正有处落地。

全球首份耐药性监控报告指出——

抗生素耐药严重威胁公共健康

总部位于日内瓦的世界卫生组织 4 月 30 日发布报告说,抗生素耐药性正严重威胁全球公共健康。

这份全球首份耐药性监控报告指出,基于对抗肺炎、腹泻、淋病、血液及尿路感染等常见或严重疾病抗生素耐药性的分析,诸多传染病原正在产生耐药性,这将直接导致病人患病时间更长,并增加其死亡风险。

报告说,以治疗肠内杆菌引发感染的碳青霉烯类抗生素为例,其耐药性问题已蔓延至全球各地区。此外,20 世纪 80 年代投入使用的治疗尿路感染的抗菌药物,目前在许多国家已对半数以上病患失去了作用。

世界卫生组织主管卫生安全的助理总干事福田敬二表示,若不采取紧急协调措施,全球将走向“后抗生素”时代。这意味着,曾经可以治愈的普通感染和轻伤

等,或将再次具有致命性。

为应对耐药性问题,世界卫生组织建议,医生应控制使用抗生素;个人也应遵医嘱按疗程使用抗生素,改善个人卫生习惯预防感染,并按种疫苗增强抗病能力;而决策者和业界则应增强对耐药性问题的监控,同时积极研发新的治疗方法,并加强相关信息的共享与合作。

(本报综合报道)

“不甘寂寞”一路取“真经”

——记许昌市中心医院药学部主管药师赵亮

本报记者 朱晓娟 文/图



赵亮正在指导患者用药

受家庭的影响,自小就立志要做一名“好医生”的他,最终走上医院药学

从河南大学药学院毕业到医院工作的十几年里,先后在住院药房和门诊药房从事药品调剂工作,但是“不甘寂寞”的他在工作之余,开始为自己找寻工作的意义;走出去拜师学艺,一路艰辛誓取行业“真经”。

他,就是许昌市中心医院药学部临床药学负责人、主管药师赵亮。

步入临床药学

2009 年 12 月,赵亮先后担任许昌市中心医院门诊、住院药房组长。在

他的带领下,药品调剂室推行了精细化管理,对每位药学人员都定岗定责,让所有人都参与管理,提高药学服务水平,促进各项工作趋于规范。

2011 年 6 月,赵亮做出了一个让人不解的决定:主动提出辞去药房组长职务,申请到上海进修培训。在上海学习期间,他先后进修了静脉药物集中调配规范化管理等相关科目。为了能利用短暂的进修机会多多汲取营养,赵亮白天和临床医师一起“摸爬滚打”在临床一线,晚上几乎每天都学习到深夜。通过 8 个月的学习,他系统掌握了相关专业基础知识,理论水平和实践技能得到大幅度的提高。

期间,带教老师问赵亮:“自己主动来学习,最后也没有岗位证,你不感到遗憾吗?”他回答道:“拿到岗位证固然重要,但能够取到‘真经’更重要。”

2012 年,许昌市中心医院产科遇到一例产后 DIC(弥散性血管内凝血)、切口感染并发脓毒血症的患者,多次更换抗菌药物治疗后效果欠佳,反复高热。为了救治这名患者,医院组织了全院会诊。在会上,作为抗感染专业临床药师,赵亮综合分析患者的病情,提出应用注射用头孢哌酮舒巴坦联合盐酸米诺环素胶囊抗感染治疗,并外科切口处理的治疗方案。一周后,患者的所有检测指标逐渐正常,切口感染状况也得到缓解,

最终痊愈出院。

做一名好学生

赵亮经常告诉临床药学人员,要当好一名临床药师,首先要做一名“好学生”。因为在进入临床工作之后,他的第一感触就是所学的知识远远不够用,临床知识尤其欠缺。

他认为:“要与临床医师很好地交流,真正融入治疗团队,就要明白医师诊断的依据、治疗的目标、存在的顾虑等。但过去药学教育过分强调药物本身,而忽视了药物作用的对象——人,抛开患者讲药物治疗完全是片面的。”

为了能够与临床医师“谈到一起”,赵亮办公桌上总是会放着新版的诊断学、内科学、外科学、儿科学、临床药物治疗学等相关专业书籍,不断为自己“补充能量”;同时,赵亮的手机里存得最多的也是各种文献和指南,茶余饭后阅读文献成为他的休闲方式。赵亮发现自己基础较好的药学知识“在临床治疗中也不够用了”。从此,他不但熟记常见抗感染药物的主要适应证、使用剂量,还会更深入一步关注药物的不良反应及特殊患者抗感染治疗的用药选择。

谨记“药不可误”

早在宋代,古人就告诫:“刑不可误,误即干人命;药不可误,一误便隔生死。”作为药师,肩负着保障患者用

药安全不可推卸的责任。

赵亮认为,临床药师要与临床医师、护士一起组成治疗团队,为患者提供全面的医疗服务。促进用药的安全、有效、经济、合理,是他所有工作的出发点。他与医师讨论治疗方案时,始终坚持能口服用药就不输液,能用便宜药就不用新特药;参与制订治疗方案,每天都会与管床医师进行沟通,并到患者身边询问治疗效果,及时修正治疗方案。

赵亮把整个人都融入工作中,用执着和不懈努力,赢得了团队的认可。现在,临床医师遇到抗感染治疗的疑难病例时,都习惯先找他讨论一下。

我们常说“有才有位”,只有为临床提供最专业、最可靠的药学专业技术服务,才能得到医师的尊重和患者的信赖。赵亮在医院药学服务的道路上,一直探索着,用行动诠释着药师的崇高职责。



本栏目由扬子江药业集团协办



基层的预防接种门诊是免疫预防工作中很重要的环节,也是免疫规划具体实施的环节,如何在基层做好预防接种工作是现在预防接种门诊工作的重中之重。郑州市紫荆山南路社区卫生服务中心非常注重预防接种工作,每月至少会举办两次“妈妈课堂”,为年轻的父母讲解儿童预防接种知识。图为 4 月 30 日,在该中心预防接种室内,家长们按约前来为孩子接种疫苗。

朱晓娟 赵志雯/摄影报道

中国食品药品行业协会涉嫌非法

4 月 30 日,国家食品药品监督管理总局在其官方网站上发布警示公告,对“中国食品药品行业协会”冒充食品药品监管部门、非法举办各类培训班的行为予以曝光;并强调食品药品监管部门任何人员不得担任非法培训的讲师或参加此类培训,相关企业事业单位应通过正规渠

道参加培训,提高警惕和鉴别能力。公告称,国家食品药品监督管理总局近期接到举报,反映“中国食品药品行业协会”以食品药品监管部门相关人员的名义,大量发布培训信息,高价收费非法举办各类培训班。经查,该协会未经有关部门注册,涉嫌非法社团组织;所设网站

“中国食品药品行业网”(网址:www.cfdta.org/)未取得 ICP(网络内容服务商)备案许可证,未取得食品药品监管部门审批的《互联网信息服务资格证书》。该局已将培训信息、高价收费非法举办各类培训班。经查,该协会未经有关部门注册,涉嫌非法社团组织;所设网站

5 项医疗器械监管规章征求意见

4 月 30 日,国务院法制办网站就《医疗器械注册与备案管理办法(征求意见稿)》等 5 项医疗器械监管规章公开征求社会意见。

此次征求意见的 5 项规章包括《医疗器械注册与备案管理办

法(征求意见稿)》《体外诊断试剂注册与备案管理办法(征求意见稿)》《医疗器械生产监督管理办法(征求意见稿)》《医疗器械经营监督管理办法(征求意见稿)》和《医疗器械说明书、标签

和包装标识管理规定(征求意见稿)》,覆盖医疗器械注册、生产、流通各环节,是对将于今年 6 月 1 日起正式实施的新修订的《医疗器械监督管理条例》的重要补充。

(本报综合报道)

记者 5 月 2 日获悉,国家食品药品监督管理总局在其官方网站上发布通知,要求各地开展针对注射透明质酸钠(玻尿酸)经营使用环节的专项检查。

通知要求,对经营、使用注射用透明质酸钠的企业、医疗美容机构等,要重点检查是否具有相应资质;其经营、使用的产品是否从已取得相应资质的企业购进,是否具有医疗器械产品注册证书;互联网经营企业是否按《互联网药品交易服务资格证书》的服务范围,销售注射用透明质酸钠产品。

新闻热线:(0371)65589053

广告热线:(0371)86130137

注射用玻尿酸
专项督查将开展