

■ 本期关注

谈谈打假问题的“靶向治疗”

□王启鸣



从医生的角度看,解决“因病致贫、因病返贫”问题,是一个“药品打假”的过程。在这方面,我国的医保制度起到了关键作用,从源头上解决了一些问题。

医疗关乎每一个人的切身利益。对于医疗问题,无论疾病还是制度,正本清源才是解决问题的关键。这种从源头上解决问题

的方式,也可称为“靶向治疗”。

我们要了解什么是真药,什么是假药。患者大都缺乏对药品真假的辨别能力。真药是指原创性新药,经过对成千上万种化合物层层筛选和严格的临床试验才获准上市;换言之,真药是具有一定专利保护期的原研药与合法的仿制药。假药即原料药,没有经

过科学的病理分析、临床观察,而是通过成分提取生产的药品。一般来讲,原料药从成本到价格,远远低于原创性新药,并且原料药的疗效及安全性都不能得到保证。

随着我国医保制度的逐步规范,假药的市场越来越小,除了专业医疗打假机构的努力外,我国的医保改革在整个过程中也功不可没。

为什么会有假药?药品问题的源头是生存问题,生存问题在一定程度上是经济问题。为了生存,大多是因为经济问题无法满足而又有迫切的生存渴望(部分可能因为新药未在国内上市)。以靶向药物为例,靶向药物最早投入市场时价格较高,一般家庭难以承受,长期治疗带来的经济压力让患者及其家庭不得不选择放弃或选择其他治疗方式。现在,许多患者在有需要的情况下都在服用靶向药物。

原研药为什么那么贵呢?靶向药物的原研药一般为进口药,厂家从研发到投入市场成本较

高。一项新药的研发所投入的人力、物力相当大,需要经过一大批专家的长时间研究。药品面世后,仍在不断升级,因为靶向药物存在耐药性,患者对药物产生耐药性后便无药可吃。药品研发成功后,不能立即投入市场,需要大量临床实践,并进行分组比对,要综合考虑药效、副作用等。药效不仅指对于疾病的治愈与抑制作用,还有相比现在的治疗方案能否获得更好的治疗作用或达到更优的效果,长期观察所消耗的时间成本可想而知。新药的研发通常需要几年甚至更久。在新药的研发过程中,如果药效没有显著提升,所有的投入便付诸东流。

在这里,不得不提一下仿制药,仿制药不是假药。在新药面世一段时间后,专利保护期结束,生产合法的仿制药,这是符合药物标准的真药,只是相对成本较低。因此,新药投入市场后,价格往往非常高,这时候假药便应运而生,也就是笔者在前面提到的原料药。

原料药在新药面世后,通过

对有效成分解析,由化学合成、植物提取或者生物技术所制备,但含有患者无法直接服用的物质,可能导致较强的副作用,甚至药效很差。原料药成本低,价格低,其安全性与经过长时间病理研究及大量临床试验制作改进的专利药相去甚远。

以上是对药品真假的定义,而这个问题在近几年来有显著改善。就笔者从事的肺癌领域来说,患者的存活期平均提高一倍以上。这是怎么做到的呢?有关人员通过国家谈判,将靶向药物的价格成本降低并纳入医保,保证了专利药物的成本并普及了靶向药物的使用,让大多数患者都能得到有效的治疗。随着我国经济和科技的进步,自主研发的新药正在陆续上市,与进口药物竞争,未来能让中国的老百姓都用到便宜的好药。这样,患者不必因为经济问题而选择安全性较低的原料药,同时也保证了医疗研究的大量投入,规范了药品市场。

(作者供职于河南省肿瘤医院)



确保患者安全是医院运行和管理的永恒主题,而医院信息化建设能够大幅提高医疗安全和医院运行安全。在我们医院,以患者安全为核心的医疗质量监管网络平台基本实现了对临床诊疗所有环节的监控,力求让监管的触角延伸到每一个病例、每一个医疗行为。

举例来说,患者危重评分系统让急危重症患者得到实时监控管理;用药闭环管理系统确保正确的时间、正确的患者、正确的药物、正确的剂量和正确的给药途径等要素;对于低值医用材料管理,所有物资已建立字典库,没有在字典库的耗材不可能在临床应用;对于高值医用耗材管理,扫描条码与完成收费、入库与出库同步完成;医院感染监测、临床用血安全监控,以及药物不良反应在线实时报告;围手术期全程闭环式安全管理实现“无纸化”,覆盖手术全程的医疗活动都将留下痕迹,所有的痕迹都会被储存在信息系统里。

利用信息化对诊疗过程进行质量控制,涵盖了“事前、事中、事后”3个阶段。“事前”管理层面主要依靠医疗流程设计和程序控制,包括诊断的规范化管理,对会诊、交接班、查房等核心制度执行的流程控制,对医嘱执行与收费的流程管理,对重症、抢救、传染病、药品器械不良反应、医疗不良事件等医疗事件报告流程设计等。“事中”管理层面依靠对医疗行为过程的节点监控,并及时反馈给相关医务人员,形成良性循环。“事后”管理层面则依靠量化评价体系的建立,对医疗服务的全过程做出客观、准确的评价。

具体到“事中”管理层面,为了促进医疗质量的持续改进,我们医院建立了反馈式管理系统。以电子病历自动质控项目为例,每天凌晨,系统会开始对全部病历自动运行质量检查,再将检查发现的质控缺陷以短信形式发送到各级经治医师的手机上,提醒其及时纠正缺陷。这一举措不仅实现了对医疗过程的即时监控,还能督促治疗实施者进行自我管理,以提升医疗质量、保障医疗安全。

保证患者信息安全也是信息化时代不可避免的话题。我们医院构建了以患者信息安全为核心的网络架构,应用网络安全设备对数据访问进行控制,并实时监控网络及操作系统状态,采取多道防火墙保护患者的信息。

以数据安全为前提,对医疗大数据的应用也有助于保障医疗安全。通过对医生个人门诊工作量、科室住院工作量、科室住院治疗组工作量与床日数、住院费用与病种、住院诊断与费用、出院诊断、手术量与药品比例等方面的大数据进行分

析,可以得出保证患者安全的建议。比如,通过医务人员工作量分析,判断医生是否对患者付出了足够的时间,从而保障医疗质量。

(作者为中国医科大学附属盛京医院院长)

以信息化眼睛盯住医疗质量

□郭启勇

■ 声音

医生的人文关怀是无法替代的

□谭嘉



机器人医生为人类看病问诊正在由科幻小说和科幻电影中的情节变成我们触手可及的现实。人工智能与医学的学科交叉融合所带来的种种变化令人鼓舞,或将对我们的思维逻辑和行为习惯方式产生深远的影响,甚至可能重新定义医疗行业。未来的人工智能时代,让人神往却又不无“畏惧”。不少人在关心人工智能未来是否能够代替医生。答案应该是否定的。

首先,人工智能深度学习掌握的专业共识等庞大数据来自医生的临床实践,是医生智慧与思考的结晶。机器人医生是学习知识、搜集证据,而非创造性地产生新知。其次,医生诊疗不是照本宣科,也不是完全按部就班,“照章办事”而是要考虑更多的综合因素,要结合患者实际情况,进行个性化诊疗。人工智能可以为医生提高诊疗水平提供强大“外脑”,但不可能取代医生对患者的瞬息变化的病情的密切观察,更不可能取代医患之间的交流沟通。

医学是一门有温度的学科,其服务对象是活生生的人。医生看“病”,还看“人”。回顾医学发展史,从其诞生之初就包括对人类身

心的全面关爱;人文关怀原本就是医学的本质属性。我们品尝过盲目推崇“技术至上”、人文关怀缺失的苦果。比如,有的医生看病时没说几句话,就埋头开一堆检查单,患者对此表示不满。冷冰冰的各种检查仪器让患者感受不到来自医生的慰藉,也加深了医患隔阂。当各种高、精、尖的检查仪器越来越代替医生的望、触、叩、听时,医

生获得了更多的检查结果以帮助准确诊断,但也丢掉了给予患者精神慰藉和关爱的内生动力。医生一个温暖的眼神、一句鼓励的话语带给患者的力量,有时比药片和手术刀更有力。

人工智能来了,技术进步了,但我们比任何时候都更需要呼唤医学的人文精神。用心关爱患者,这才是医生无可替代的价值。

“让患者方便,让患者放心”

——新郑市人民医院人民路院区在行动

通讯员 谢奕潇

孟子说:“老吾老以及人之老,幼吾幼以及人之幼。”经过一代代的传承和创新,这种观念已成为新郑市人民医院人民路院区的一种服务精神。把患者当作朋友,把患者的事情当作自己的事情。从细节做起,真正做到“让患者方便,让患者放心”,已成为他们的自觉行动。

近日,新郑市人民医院人民路院区医政科、门诊办、护理部、后勤科、药械科和宣传科等科室携手,大力开展了服务提升年活动。自2月13日起,该院对轮椅进行升级改造,加装输液架,在门诊楼、住院病区、医技科室设立爱心轮椅停放点,为行动不便的患者提供方便。

作为一线医生的监管科室,新郑市人民医院人民路院区医政科开展病案复印预约服务,减少了患者复印等待时间,还为外地患者和

不方便的患者提供邮寄服务;制定《医疗安全评价考核表》等,对全院医疗质量进行考评;实行院、科两级质控;应用科室质控活动记录手册,在科室内部进行自查,年度留档,进一步提升了各科室的服务能力及管理

能力。作为服务窗口,新郑市人民医院人民路院区门诊办每天都设立志愿者服务岗,为患者提供就医咨询、就医引导、陪诊、陪检、协助办理住院手续、为门诊慢性病患者建档。这些服务举措减少了患者的就医等候时间,缓解了患者的烦躁情绪及就医恐惧心理。同时,建档的患者如果不方便取药,门诊办工作人员还会免费送药上门,使“患者在我心中,我在患者身边”的服务理念得到落实。

此外,新郑市人民医院人民路院区内科每周都针对服务提升活动召开讨论分析会,在病区、患者床头设立温馨提示牌,为患者耐心讲解爱心信封的使用方法,为患者剪指甲、洗脸、洗头。内二科医务人员对患者进行健康教育

和指导,摆放医生值班表,并备注电话,方便患者和家属与医生沟通。外科关怀帮助患者,加强病房巡视,变被动为主动,做到沟通耐心、护理精心、诊疗细心。外二科在静脉穿刺前应用物理镇痛疗法,减轻了患者的疼痛。外三科创新留置导尿的固定方法,在患者大腿外侧开口放置引流管,受到患者欢迎。产科在产前为产妇提供能量饮料及巧克力,在产后第一时间提供红糖水,为产妇产后示范新生儿脐带护理方法,并发放护理包。儿科准备糖果,还为患儿理发、剪指甲,陪患儿做游戏,为女孩子准备彩色橡皮筋、梳头发、编辫子。透析科开展钝针穿刺技术以减轻患者的痛苦,配备微波炉让患者热饭,设置密码储物柜避免患者物品丢失,免费给患者发放止血带和锻炼内握力的握力器;还在铁质候诊椅上铺上自制的布垫儿。五官科考虑到走廊里的灯光太亮影响患者睡眠,及时找人调暗光线,并给患者发放眼罩,以提高患者和家属的睡眠质量。宣传科抽调医务人员开展义诊活动,并派送爱心信封,由病房护士发放到患者手中,受到了患者及家属的好评。

远离慢性病

要养成良好的睡眠习惯

本报记者 董菲 通讯员 席娜

随着生活和工作节奏的加快,越来越多的人经常受到睡眠问题的困扰,严重影响生活、工作以及身心健康。近日,记者针对睡眠问题采访了郑州市第八人民医院业务副院长、主任医师孔德荣,精神科副主任医师徐东。

如何区分睡眠障碍与失眠

中国睡眠研究会近日发布的《2017中国青年睡眠现状报告》显示,“睡个好觉”成为青年人的奢望。

孔德荣称,睡眠障碍包括失眠、多梦、早醒,还包括睡眠呼吸暂停综合征等一系列疾病。其中,最常见的睡眠障碍是失眠。失眠的常见症状有入睡困难、早醒、睡眠浅而多梦。如果入睡时躺在床上超过30分钟睡不着,一周连续出现3次以上,这种情况持续一个月就达到了诊断失眠的一个标准。

年轻人的失眠障碍是由不良的睡眠习惯所导致的,比如夜间饮茶、喝咖啡、打牌、剧烈运动、打游戏、玩手机等,这些因素都会导致睡眠障碍。

做梦影响睡眠吗

陈女士今年40多岁,前一段时间因为家庭琐事和工作上的一些问题导致睡眠障碍,严重影响正常工作。近日,陈女士被家人送到郑州市第八人民医院诊治。经过一个月多的治疗,陈女士的睡眠质量良好。

孔德荣认为,“睡不好”直接表现为注意力不集中、大脑反应迟钝、容易烦躁、缺乏耐心等。一般来说,年龄越小,需要睡眠的时间越长。学龄前儿童至少要保证睡11小时以上;青少年每天应睡7~10小时,成年人每天应睡8小时;老年人睡6小时就足够了。

徐东表示,如果第二天醒来,对晚上做梦的情景记忆比较清晰,说明失眠的时间过长;相反,说明睡眠质量比较好。有些人睡眠时间虽然长期低于6~8小时,但是可以拥有更高质量的睡眠。这说明个体差异确实存在。衡量睡眠是否充足,就看第二天是否精力充沛。

养成良好的睡眠习惯

《2017中国青年睡眠现状报告》显示,压力、焦虑、情绪低落是我国青年“睡不好”的罪魁祸首。长期失眠的危害很严重,容易导致心理障碍和躯体疾病(如心脑血管病、内分泌失调、慢性疲劳综合征等),甚至导致精神疾病。

孔德荣建议,人们要学会减压,将工作条理化,设定好日程,有计划地完成各项工作。

徐东表示,有些人经常玩手机、刷微信朋友圈,实在熬不住了才睡觉,这种习惯很不好。目前,治疗失眠的方法很多。中医可根据患者的体质、年龄以及发病原因对其进行调理。同时,睡前2小时用温水泡脚,也有利于睡眠。



协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线: (0371) 68953120

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。

欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758
网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新能源汽车站南300米

中心供氧与手术室层净化及射线防护工程 省内专业施工厂家

网站:www.zzzbo.com
地址:郑州高新区冬青街10号
电话:18638551113



请您投稿

版面主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《借鉴》《放眼海外》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

热忱欢迎您投稿。

投稿邮箱:757206553@qq.com
联系电话:(0371)85967338

本版图片均为资料图片