

● 本周热议

低价药去掉“天花板”

5月8日，发改委发布《关于改进低价药品价格管理有关问题的通知》，同时公布了低价药品清单。此次通知改进了低价药品价格管理方式，即在控制日均使用费用的前提下，放开最高零售限价，鼓励低价药品生产供应。《通知》还明确了低价药品日均费用标准：西药不超过3元，中成药不超过5元；对因成本价格或用法用量发生变化导致具体品种日均费用发生变动的，要及时进入或退出药品清单。

低价药品实行清单管理并动态调整，在日服费用内由企业根据市场、成本等要素进行自主定价，这不仅改变了原来最高零售价定价的“天花板”模式，也将大大提高企业的生产积极性。对老百姓而言，此政策意味着低价药有了保证生产成本的底线，而这一底线将有助于保证药品质量。

——南方都市报



图片 / 新华社

政策落地还需国家卫计委、发改委等相关部门形成合力，尽快研究出台配套政策措施，对药企药品生产、销售价格等环节加强监管。此外，接受消费者对低价药价格信息反馈和违规举报，让低价药品始终处接受全方位监督。

——光明日报

虽然政策落地尚需多方努力，但是通知的出台让低价药复活看到了希望。需要注意的是，在药品流通中，医院和医生是不可或缺的一环。在以药养医的土壤尚未铲除的情况下，有关部门也应想办法增强医生和医院对低价药的青睐度。

——本报编辑部

域外传真

3名无国界医生在中非共和国被害

本报讯 日前，中非共和国北部城镇博吉拉无国界医生医院发生一宗持械劫案，16名平民被杀害，其中包括3名

无国界医生。为抗议这宗残忍的暴力事件，无国界医生将缩减在中非共和国及邻近国家项目的工作，

工作期间只提供紧急医疗护理。无国界医生组织将评估员工的工作环境，及事件的持续影响。（魏保珠）

沙特阿拉伯：中东呼吸综合征已致 121 人死亡

沙特阿拉伯最近又发现 18 起中东呼吸综合征 (MERS) 病例，使患者人数增至 449 人，其中又有 4 人于 7 日不治身亡，死亡人数增至 121 人。

这家医院上个月暂时关闭，几名医护人员早前感染中东呼吸综合征。至少 4 名医生因害怕被传染拒绝为患者治病，于 4 月中旬被辞职。

世界卫生组织表示，该疾病在医院的迅速蔓延，源于医院没有遵守世卫组织建议的防止感染和控制疾病的方法。（《新加坡联合早报》网）

丹麦：新型头盔或可治疗抑郁症

丹麦科学家研究发明了一顶头盔，患者只需将



其戴在头上，抑郁的症状就能得到大大缓解。

据悉，该设备已在丹麦和新西兰 65 名患者进行了实验，结果显示，经过治疗，三分之二的患者症状消失，多数患者在一周之内情绪变好了。

哥本哈根大学教授

斯蒂恩·迪西介绍，头盔的原理是用电脉冲刺激大脑中的毛细血管，促进血管生成。与传统痛苦的电休克治疗会造成记忆损失相比，头盔的副作用只出现过轻微恶心。

（英国《每日邮报》）

● 一周热点

救心脏停跳患者 获封“中国好大夫”

5月11日中午，苏州大学附属第一医院心内科医生钱晓东发了一条微博：“患者心脏停跳超过一刻钟，但是经过我们抢救，活了！流了这么多汗，值！”并配上了一张自己后背全部湿透的照片。短短一天时间里，该微博被转发 8000 多次，一万多网友点赞，不少网友称他为“中国好大夫”。

今年 69 岁的患者王大爷被转送至苏大一

附院时，急性下壁心肌梗塞，意识不清，瞳孔放大，没有自主呼吸和心跳。钱晓东和同事程旭杰立即进行心肺复苏，几分钟后，心电图还是一根直线。钱晓东没有放弃，在气管插管辅助呼吸的同时，不断心肺复苏，一刻钟后，患者心跳恢复。

程晓东表示：“只要血液还在流通，哪怕只有 30% 到 40% 的血液在动，我们就不能放



弃希望，这是我们应该做的。”据程晓东介绍说，心脏停跳一刻钟被救活的概率大概只有 5%。（据 5 月 13 日《现代快报》报道）



在自媒体飞速发展的当下，医生可以充分利用微博、微信、社交网站分享自己的工作生活常态，以润物细无声的方式让大众了解医生职业的辛苦。

诊所注射“祖传药” 患者丧命又遭弃尸

近日，安徽警方破获了一起失踪案。合肥市民刘业清在当地涡阳李氏骨科诊所接受祖传药脉络灵注射后丧命，“主治医生”见急救无

效后，将其弃之荒野。3月31日上午，53岁的合肥市民刘业清因为肩周炎到当地涡阳李氏骨科诊所就诊，在无菌室接受静脉注射李氏

祖传药脉络灵，两三分钟后，出现呕吐不适症状，诊所“主治医生”李金朝采取了心肺复苏抢救措施，但最终因抢救无效死亡。此后，李金朝害怕事情暴露，脱不了干系，便产生了抛尸荒野的念头。当前，脉络灵正在当地卫生部门进一步化验。

（据 5 月 13 日《市场星报》报道）



此事件性质十分恶劣，当事人应受到法律严惩。但是在“主治医师”身份、诊所资质等没有调查清楚前，媒体怎能以“医生连夜抛尸、合肥一男子到诊所看病遭医生埋尸灭迹”这样的标题进行传播？这将那些辛勤工作在医院一线的医生置于何种境地？这无异于给本来就尖锐的医患关系火上浇油。所带来的伤害和负面影响谁来弥补？

手术室前设雅座 网友吐槽

近日，安徽医科大学第一附属医院在家属等候区设收费茶座，引发网友热议。对于这些设在手术室门口的雅座，该院总务处处长赵南岗回应，院方很快就要撤掉，并重新规划家属区。

日前，有网友发帖称，安医大一附属医院

手术室门前，家属等候区被分成了两块，一边是摆着普通座椅的普通区，另一边是 15 元一位的收费雅座。普通区坐满了家属，另一边的雅座区，至少有七八个座位，却空无一人。

此贴发出后，网友辣评不断：“手术室门口的家属哪有心思喝茶

消遣？”“在医院开设咖啡厅、茶馆并不鲜见，但没见过手术室门口开的！”“普通座够用的情况下，雅座可以有，但现在普通人满为患，医院只想赚钱，不顾大部分家属的感受，太不应该了！”

（据 5 月 12 日《南方都市报》报道）



雅座区



普通等候区



与设雅座受到非议形成鲜明对比的是，大连大学附属中山医院外科大楼开设书店受到众多网友好评。可见，医院挖掘特色服务并无不妥，但关键是要照顾到患者和患者家属的心理需求。院方有必要研究一下，到底什么是对患者的人文关怀。