

美年约 200 万人感染耐药菌

一成医生会在感染确诊前处方抗菌药

美国疾病预防控制中心（CDC）关于“2013年美国抗菌药耐药威胁”报告显示，在美国，每年约有200万人群感染抗菌药耐药菌，至少2.3万人直接死于耐药菌感染。最新一项美国调查显示，临床医生存在的抗菌药处方不良习惯可能加重抗菌药耐药的公共卫生危机。

（Medscape 网站）

该调查纳入1174例患者和796名临床医疗工作者。结果显示，1/10临床医生会在感染确诊前处方抗菌药，并认为“即使患者并非必需抗菌药治疗，开具处方用药也无多大害处”；医

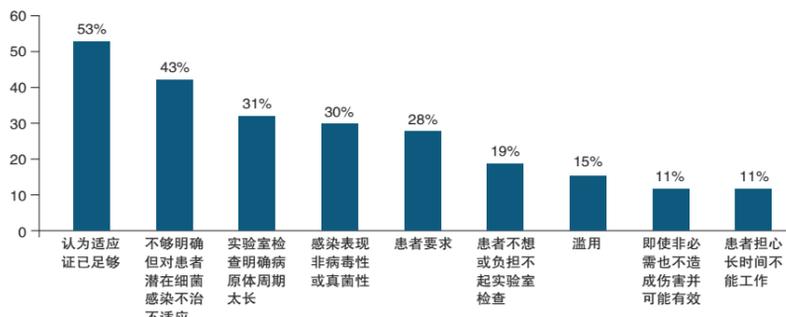


图1 感染确诊前处方抗菌药的原因

生知道患者并不具备用药指征的情况下，若患者坚持要求处方抗菌药，1/10医生会应患者要求开具处方。

在开具处方前，若医患双方充分沟通，使患者了解不必要的抗菌药滥用

可能导致耐药，患者或许不会强烈要求医生开具处方。而调查显示，仅53%患者报告有过这样的医患沟通谈话。

同时，即使医生不太肯定患者需要抗菌药用药，

也会有95%医生开具处方。马萨诸塞州传染病协会会长 Daniel McQuillen 表示：“这种情况有时可以理解，尤其当实验室检查结果迟迟未出的时候。但部分临床医生中流行的‘抗生素无

害’观念，说明我们仍需要进行一些规范化教育。”

医生对抗菌药处方用没有绝对临床把握时处方抗菌药的前三位原因是：认为适应证已足够、不够明确但对患者可能潜在细菌感染不治疗会很不适应、实验室检查明确病原体周期太长（图1）。

CDC 促进合理使用抗菌药计划医疗主任 Lauri Hicks 表示，对于医务工作者，明确“患者非必需抗菌药治疗而处方用药是有害的”理念十分重要。其中，可能引起的伤害包括过敏反应、抗生素耐药感染以及艰难梭菌引起的致命性腹泻。

安全警戒



FDA：利多卡因不应用于出牙疼痛

6月26日，美国食品药品监督管理局（FDA）在药品安全性通讯中建议，因存在重大风险，口服2%利多卡因凝胶不应用于治疗婴幼儿出牙疼痛。（medscape 网站）

FDA 称，“口服利多卡因凝胶并未被批准用于治疗出牙疼痛，其在婴幼儿中的应用可导致严重危害，甚至死亡。”今年，FDA 已审查22例口服2%利多卡因凝胶治疗包括出牙和口腔炎在内的口腔疼痛或曾意外误食的婴幼儿的严重不良反应报告，其中包括死亡病例。

FDA 警告，外用止痛药物擦牙龈是无效的，因为在几分钟内这些药物就会被从婴幼儿口腔中清理出来。当给予婴幼儿过多利多卡因凝胶或当其误食过多时，可能导致癫痫发作、严重脑损伤和心脏问题，目前已有致婴幼儿住院或死亡的报道。FDA 表示，需在处方信息中添加黑框警告强调这一风险。

专家视角

卒中急救 180 min 分秒共争



本报讯（记者 裘佳）“MOST”多学科规范化卒中溶栓项目自2012年启动以来，已建立溶栓示范中心92家，覆盖全国16个省市，近一年累计3800多例卒中患者由此获益。国家卫生和计划生育委员会脑卒中医疗质量控制中心专家组组长、北京天坛医院王拥军教

授在6月27日召开的天坛会上表示：“急性缺血性卒中的治疗关键在于发作后3h内给予积极的溶栓治疗，以降低致死致残率，通过MOST项目在全国建立更多的规范化溶栓示范中心势必极大缩短患者接受溶栓的时间，但也离不开患者及家属对卒中急救步骤的熟悉和及时送诊。”

患者及家属院前识别发病前期征兆，快速送院十分重要。出现言语含糊、嘴角歪斜、胳膊不抬中的任一情况应立即送往医院。

2/3 接受治疗的慢阻肺患者控制不佳

本报讯（记者 苏明）我国是慢性阻塞性肺疾病大国。在“关注慢阻肺—创新造福患者”媒体见面会上，北京协和医院蔡柏蔷教授指出，我国65%慢阻肺患者没有被确诊，接受治疗患者中，2/3症状控制不理想。

2013年《慢性阻塞性肺疾病全球倡议》中，重度和极重度、并伴有频发急性加重的慢阻肺患者，若长效支气管扩张剂不能完全控制病情，才推荐吸入糖皮质激素

治疗。而我国慢阻肺患者中使用最多的却是吸入激素。

INSTEAD 研究显示，中度慢阻肺患者单用长效β₂受体激动剂茛达特罗与沙美特罗/氟替卡松相比疗效一致，表明低风险慢阻肺患者单用长效β₂受体激动剂就可控制病情。而 LANTERN 研究显示：对于中重度慢阻肺患者，吸入茛达特罗/格隆溴铵与沙美特罗/氟替卡松相比在改善肺功能方面疗效更佳。

政策指南

《特殊医学用途配方食品通则》7月1日起实施

本报综合消息 国家卫生计生委发布的《特殊医学用途配方食品通则》于2014年7月1日起正式实施。

解放军总医院营养科薛长勇教授介绍，特殊医学用途配方食品是介于普通食品和药品之间的一类供患者使用的产品，不具备治疗疾病作用，仅是改善患者营养状况，为患者治疗和康复提供必要基础，只要患者肠道具有一定功



能，医生或营养师可根据患者病情和营养状态选择合适的特殊医学用途配方食品。

薛教授表示，在国内，由于法规滞后，肠内营养支持发展缓慢，由此造成了临床上盲目滥用

肠外营养制剂的局面，造成医疗资源浪费、医疗费用增长。我国此次出台的“通则”属于强制执行的国家标准。在该标准实施日期前生产和进口的食品可在产品保质期内继续销售至保质期结束；从该标准实施之日起，企业应按照本标准规定组织生产经营，从而保障该类产品的安全、科学和临床有效性。

药械动态

国家“重大新药创制专项”康柏西普眼用注射液上市

本报综合消息 近日，国家“‘十一五’重大新药创制”专项成果发布会——康柏西普眼用注射液上市中国行活动在北京、上海、广州、成都四地举办。康柏西普是我国自主研发的治疗眼底黄斑变性的国家生物一类新药，也是国家实施“创新驱动发展”重大战略决策的代表性成果之一。眼底黄斑变性是全

球三大致盲病种之一，表现为退行性视力损伤——视物模糊，视力下降。由于该病症状与老花眼症状相似，加之多数老年人对此病缺乏正确认知，往往认为是眼睛衰老的正常现象，从而导致延误最佳治疗时机，带来不可逆的后果。据悉，此前国内治疗眼底黄斑变性的抗血管内皮生长因子药物完全依赖进口，价格昂贵。

新型人工晶体改善白内障患者术后生活质量

本报（记者 苏明）雅培眼力健于第十六届全国白内障与人工晶状体学术大会上，推出了TECNIS[®] Toric 非球面单焦点散光矫正人工晶体和TECNIS[®] MultiFocal Toric 非球面多焦点散光矫正人工晶体。与传统人工晶体不同，TECNIS[®] Toric 系列散光矫正型人工晶体能使患者术后获得更佳功能性视觉质量且旋转稳定性强，确

保了散光矫正的长期有效。此外，TECNIS Multi-Focal Toric 非球面多焦点散光矫正人工晶体还能使不精确的光线聚焦最小化，使患者获得更清晰的远视力。中华医学会眼科分会白内障学组组长姚克教授表示，“TECNIS Toric 系列散光矫正人工晶体能降低散光度，并提高视力质量，同时还能改善术后功能性视力。”