

国务院：所有药店管理者必须是执业药师

执业药师缺口大，其失信行为将被联合惩戒

2月21日，中国政府网发布通知，国务院印发了《“十三五”国家药品安全规划》。

规划中提到，到2020年，药品质量安全水平、药品安全治理能力、医药产业发展水平和人民群众满意度明显提升。执业药师服务水平显著提高。每万人口执业药师数超过4人，所有零售药店主要管理者具备执业药师资格、营业时有执业药师指导合

理用药。（中国政府官网）数据显示，截至2017年1月31日，全国执业药师注册人数为346672人，环比增加4563人。在社会药房和医疗机构中注册的执业药师有307797名，平均每万人人口为2.3人。如此看来，未来五年，执业药师缺口还会大大增加。

规划中还强调，要健全执业药师制度体系。建立执业药师管理信息系

统。实施执业药师能力与学历提升工程，强化继续教育和实训培养。

规划还指出，鼓励药品生产流通企业兼并重组、做大做强。将企业和从业人员信用记录纳入全国信用信息共享平台，对失信行为开展联合惩戒。探索建立药品医疗器械产品责任保险及损害赔偿补偿机制。

由于执业药师在药店的挂证问题屡禁不止，国

家和地区都在不断加强相关监管和处罚。

2016年12月23日，国务院印发《国务院办公厅关于加强个人诚信体系建设的指导意见》，要求加强个人诚信体系建设，褒扬诚信，惩戒失信，提高全社会信用水平，执业药师诚信问题是其中提及的重点问题。密集的政策出台，正在不断完善执业药师制度、明确执业药师地位。



中华人民共和国中央人民政府
www.gov.cn

国务院 总理 新闻 政策 互动 服务

首页 > 信息公开 > 国务院文件 > 卫生、体育 > 其他

索引号：000014349/2017-00035
发文机关：国务院
标 题：国务院关于印发“十三五”国家食品安全规划和“十三五”国家药品安全规划的通知
发文字号：国发〔2017〕12号
主 题 词：

主题分类：卫生、体育\其他
成文日期：2017年02月14日
发布日期：2017年02月21日

国务院关于印发“十三五”国家食品安全规划和“十三五”国家药品安全规划的通知

国发〔2017〕12号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构，现将《“十三五”国家食品安全规划》和《“十三五”国家药品安全规划》印发给你们，请认真贯彻执行。

国务院
2017年2月14日

（此件公开发布）



安全警戒

质子泵抑制剂或可增慢性肾损伤风险

美国一项研究发现，首次使用质子泵抑制剂（PPI）的患者慢性肾脏结局风险增加，包括慢性肾脏病（CKD）、CKD进展、终末期肾病（ESRD），但无急性肾损伤（AKI）表现。（Kidney Int.2月22日在线版）

研究纳入144032例接受抑酸治疗的患者，首次使用PPI者125596例，首次使用H₂受体拮抗剂者18436例，比较两组患者肾脏结局。

随访5年发现，PPI组患者估计肾小球滤过率 < 60 ml·min⁻¹·1.73 m⁻² 的风险大于 H₂ 受体拮抗剂组（HR=1.19）；CKD发生率、eGFR降低 > 30%、eGFR降低 > 50% 的风险均较高（HR=1.26、1.22、1.30）。PPI组AKI的发生率为18.24%，H₂受体拮抗剂组AKI发生率为12.67%。排除AKI患者后分析发现，PPI组患者慢性肾脏结局风险高于H₂受体拮抗剂组患者。

绝经期激素替代治疗或增大便秘失禁风险

美国一项研究表明，绝经期激素替代治疗的应用可能增加大便失禁风险。（Gastroenterol.2月13日在线版）

该回顾性研究始于1976年，纳入55828例33~55岁女性，2008年时所有女性均处于绝经后。结果显示，在2008~2012年间，12.2%的女性（6834例）报告称进展为大便失禁。其中，以液体为主的占48%，固体大便失禁占40%，混合型为12%。研究者指出，

固体粪便失禁代表可能存在更严重的疾病。

与从不接受激素治疗患者相比较，目前正在接受激素治疗的大便失禁风险高32%，之前接受过激素治疗的患者大便失禁风险高26%；而在已由于疾病因素（如糖尿病、此前多次阴道分娩造成肛门括约肌损伤、神经系统疾病）出现轻微失禁的女性中会明显恶化大便失禁问题。

此外，激素治疗持续时间越长，大便失禁风险越高，越早戒除激素治疗，风险降低越多。

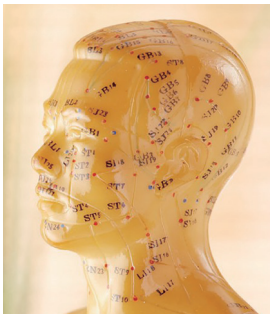
本版编译 裘佳



研究视界

针灸或能预防偏头痛

近日，国内一项随机对照试验显示，针灸或有助于偏头痛的预防。（JAMA Intern Med.2月20日在线版）



该研究纳入249例无先兆偏头痛成人患者，77%为女性，随机分配至真实和假针灸治疗组，以及等待（wait-list）对照组。真实针灸组的患者每天治疗30 min，每周5 d，连续治疗4周。针灸会在4个特定的位置插入，且每次治疗师会有得气“Deqi”感，一种酸、麻、痛、胀或重的感觉，表示有效的针灸。假针灸治疗组是在相同的位置进行无效的针

灸，尽量不出现得气。

经过16周的观察，与假针灸组和等待对照组相比，真实针灸治疗组患者无先兆偏头痛发作次数显著减少（3.2次与2.1次与1.4次）。

为此，研究者认为，针灸应作为偏头痛预防的一个选择，其最大优点是无严重不良事件。但研究也存在局限性，包括使用比平常更少的穴位，以及缺乏盲法设计。

预防性抗凝增加脑出血患者极早期死亡风险

西班牙一项前瞻、观察性研究表明，对使用维生素K拮抗剂（VKA）或抗血小板药物（AP）进行预防性治疗的出血性卒中（ICH）患者，在入院后24 h内发生死亡的比例较高。这两种治疗都是极早期死亡的预测因素。（Neurol.2月1日在线版）

研究纳入2005~2015年529例急性ICH患者，根据抗血栓预处理分为未接受预处理组（293例），AP治疗组（147例）或VKA治疗组（89例）。

结果显示，13.4%的受试者在极早期死亡，并在预处理患者中有所增加。3个月的总体死亡率

为40.8%，28.5%的患者维持功能独立。与未进行预处理的患者相比，接受AP治疗患者的极早期和3个月死亡率分别为2.55和1.56倍，接受VKA治疗患者的极早期和3个月死亡率分别为4.24和2.34倍。抗血栓预处理对25 h至3个月死亡率的影响不显著。



专家视角

16.8%的国人有过失眠 安眠药滥用与成瘾成问题

近年来，失眠发生率逐年上升。国外的研究显示，该病影响10%~15%的成年人。《2015年中国睡眠指数报告》显示，我国约16.8%的人有过失眠的经历。

北京大学中国药物依赖性研究所时杰等表示，目前药物治疗仍是失眠患者的常用治疗手段，

但由于药物本身的不良反应及医生和（或）患者的不规范使用等原因，安眠药的滥用与成瘾问题日益突出。（中华精神科杂志.2017;50:14）

临床上使用的治疗失眠药物包括苯二氮䓬类、非苯二氮䓬类受体激动剂、具安眠作用的抗抑郁药、

抗组胺药、褪黑素受体激动剂及食欲素受体拮抗剂。虽然具有潜在的滥用风险，目前临床上最常用的失眠处方药仍是苯二氮䓬类和非苯二氮䓬类受体激动剂。

时杰等表示，在短期使用苯二氮䓬类患者中，15%~44%会出现中-重度稽延性戒断症状，包括焦

虑、失眠、抑郁、知觉和运动症状、耳鸣、感觉异常以及胃肠道症状。

因此，对于失眠患者，医生应积极尝试非药物干预手段，如认知行为疗法等。严格掌握各种安眠药的临床适应证，使用前对患者进行全面临床评估，据患者具体情况行个体化治疗。