

广东率先叫停部分急诊输液

明确 53 种无需静脉输液的常见病、多发病

7月25日，广东省卫生计生委发布了《关于加强基层医疗卫生机构静脉输液管理的通知》，要求各地要遵循WHO提倡的“能口服就不注射，能肌肉注射的不静脉注射”的用药原则，尽可能减少不必要的静脉输液。并明确了可以使用静脉输液的具体指征以及门、急诊原则上无需静脉输液治疗的53种常见病、多发病。（广东省卫生计生委官网）

2016 年是全国各大医院取消门诊输液的“暴发年”，除广东、浙江外，还有江苏、安徽、江西等 14 个省份，明确限制门诊输液。但对于急诊输液，一直未有明确叫停的措施。

而此番广东省卫计委则要求停止基层社区医院门、急诊输液，并确定了门、急诊原则上无需静脉输液治疗的常见病、多发病。其中涉及到内科、



外科、妇科和儿科 4 大类，总计 53 种常见疾病，包括上呼吸道感染如普通感冒、病毒性咽喉炎，体温 38℃ 以下的急性气管支气管炎，以及病程 3 d 以内、体温 38℃ 以下、精神状态好的小儿上呼吸道感染等疾病。

通知要求各地门急诊严格掌握静脉输液使用指征，只有在患者出现吞咽困难、严重吸收障碍（如呕吐、严重腹泻等），

以及出现病情危重，发展迅速，药物在组织中宜达到高浓度才能紧急处理，这 3 种情况下才使用静脉输液。

此外，通知还要求基层医疗卫生机构要在开展处方规范性点评的基础上，组织开展静脉输液处方点评，重点关注输液的必要性。要加强处方审核，对用药不适宜处方，药师应当告知处方医师，请其确认或者重新开具处方。对

严重不合理用药或者用药错误，应拒绝调剂，记录并告知处方医师，按照有关规定报告。

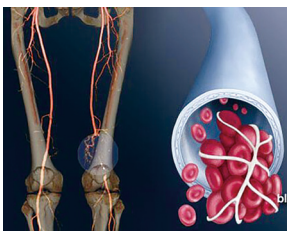
各基层医疗卫生机构每月随机抽查 1 周门、急诊处方至少 30 例（不少于 6 种常见病多发病，涵盖内科、外科、妇科、儿科等）。对抽查处方（用药医嘱）进行点评，发现存在或潜在的问题，制定并实施干预和改进措施，跟踪管理，持续改进。

安全警戒



双氢麦角胺或增住院患者静脉血栓风险

静脉双氢麦角胺可用于治疗难治性原发性头痛，包括慢性偏头痛和丛集性头痛。美国一项研究显示，双氢麦角胺与导管相关血栓形成风险相关，这些事件仅在中心静脉置管的患者中发生，外周静脉置管的患者无此情况。（Neurology.7月18日在线版）



为研究者所在中心最常用的治疗药物之一，作为该研究对照组。

研究纳入 2008-2014 年 589 例头痛住院患者，其中，315 例患者接受了中心静脉置管。使用双氢麦角胺治疗的患者，每 8 h 给药一次，持续 5 d，初始剂量从 0.5 mg 增加到 0.75 mg、1 mg，最终目标剂量为 11.25 mg。利多卡因作

结果显示，在 263 例使用中心静脉置管的双氢麦角胺组患者，19 例（7.2%）发生了浅表或深静脉血栓或肺栓塞，其中有 2 例患者同时被诊断为深静脉血栓和肺栓塞；52 例使用中心静脉置管的利多卡因组患者，未发生血栓形成事件。

新闻速递

全球纯母乳喂养不足四成 我国正采取多项措施改善

8月1日至7日是第26个世界母乳喂养周。7月31日，“促进母乳喂养高峰论坛”在京举行。权威报告显示，母乳喂养在健康和经济方面的益处巨大，但从全球范围来看，妇女并未获得母乳喂养所需的支持，目前，中国正在采取多项措施，提高母乳喂养率。

据统计，在过去 20 年，母乳喂养率呈下降趋势，目前全球只有约 40% 的 0-6 个月龄婴儿得到纯

母乳喂养。

联合国儿童基金会驻华代表花楠表示：“根据世界卫生组织和联合国儿童基金会即将发布的一项调查，对全球 194 个国家进行了评估，6 个月内婴儿纯母乳喂养率为 40%，只有 23 个国家 6 个月婴儿纯母乳喂养率达到了 60% 以上。其中，在东亚、太平洋地区，只有 3 个国家的纯母乳喂养率超过了 50%，但中国不在这 3 个国家之列。”

定位肿瘤精准医学检验

臻和科技第三家实验室在京落成

医师报讯（记者 裘佳）7月26日，引进 Illumina 迄今最强大、简约的高通量全医用 NovaSeq 6000 测序平台，按 ISO 15189 和 CAP 认证标准建设的臻和科技实验室在京正式落成。

该实验室主要从事与肿瘤相关的分子生物学医学检验，为肿瘤患者及医

生提供肿瘤相关的精准医学检验结果，协助医生建立肿瘤个体化精准治疗方案。这是臻和科技在中国建立的第三家实验室。

臻和科技 CEO 杜波表示，臻和科技一直紧跟国际生物技术前沿。新实验室的建立，将极大地满足臻和科技进一步增长的检测需求，NovaSeq 6000

能加快检测节奏，严格的质控标准，可为患者带来更好的服务。

目前，臻和科技已完成以肺、肠、肝、妇科肿瘤为主的 5000 例队列样本试验及分析，积累 20000 例临床样本；同时参与了中国食品药品检定研究院参考品的前期验证和协作标定。



研究视界

辛伐他汀不增加急性肾损伤风险

慢性肾脏病（CKD）的发生率约为 10%~13%，可促进动脉粥样硬化发展，并增加心血管病（CVD）风险。而大多数 CKD 患者在进展至终末期肾病前就已死于 CVD。CVD 是导致 CKD 患者死亡的主要原因。

他汀类药物广泛用于

心血管病的一级和二级预防。既往研究发现，大量使用他汀类药物可增加急性肾损伤（AKI）风险。但 AKI 风险增加是否是由他汀类导致肌肉损伤、横纹肌溶解所致，尚不清楚。

新西兰一项研究显示，辛伐他汀剂量与不

伴严重肾损伤的 AKI 风险无显著相关性。（Plos One.7月28日在线版）

研究纳入 340 147 例首次辛伐他汀治疗的患者，其中，无肾脏病史者 334 710 例，非透析依赖性慢性肾脏病患者 5437 例。结果发现，两组患者均未见剂量-反应关系。

转移性非小细胞肺癌

阿斯利康免疫治疗Ⅲ期临床失败

7月27日，阿斯利康公布了 PD-L1 免疫疗法 Imfinzi（Durvalumab）一线治疗转移性（Ⅳ期）非小细胞肺癌（NSCLC）的Ⅲ期临床研究 MYSTIC 的初步数据。

结果显示，在 PD-L1 肿瘤比例得分（TPS）≥ 25% 的患者中，与标准的含铂化疗相比，Imfinzi+Tremelimumab 免

疫组合未能达到改善无进展生存期（PFS）获益。（阿斯利康官网）

阿斯利康全球药物开发执行副总裁兼首席医疗官 Sean Bohen 表示：“MYSTIC 研究的 PFS 数据非常令人失望，但该研究的另一个主要终点是总生存期（OS），我们期待着对 Imfinzi 单药及 Imfinzi+Tremelimumab 免

疫组合的 OS 进行评价。最终数据将于 2018 年获得。”

Imfinzi 于今年 5 月获得 FDA 批准用于既往已接受治疗的局部晚期或转移性尿路上皮癌（mUC）患者的治疗。

值得一提的是，Imfinzi 是 PD-1/PD-L1 免疫治疗领域获批的第 5 个产品。



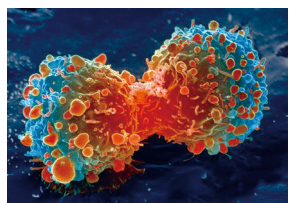
药械动态

国内首个全口服直接抗丙肝方案 百立泽联合速维普上市

医师报讯（记者 裘佳）7月26日，百时美施贵宝在京宣布，用于治疗成人基因 1b 型慢性丙型肝炎的治疗方案——百立泽®（盐酸达拉他韦片）联合速维普®（阿舒瑞韦软胶囊）于 7 月初正式登陆中国。截至 7 月 25 日，已在全国 121 家医院、548 家药店实现供货。该联合方案是首个也是目前唯一在中国上市的全口服直接抗丙肝病毒治疗方案。

北京大学医学部庄辉院士表示：“全口服直接抗丙肝病毒药物的上市是中国丙肝防治划时代的里程碑。更多中国丙肝患者将有望通过治愈率高、安全性好、疗程短的创新药物获得治愈希望，使在中国实现‘消除丙肝’的愿景有了切实的可行性。”

临床研究结果显示，百立泽®联合速维普®对基因 1b 型慢性丙肝治愈率达 91%~99%，且安全性和耐受性良好。



本版编译 裘佳