



郝伟教授



刘端祺教授



樊碧发教授



王杰军教授



罗素霞教授

《医师报》“阿片类药物管理与使用”研讨会在京召开 平衡患者止痛需求与合规管理

讨论嘉宾

特邀嘉宾:

- 郝伟** 原联合国国际麻醉品管制局第一副主席
中南大学湘雅二医院精神卫生研究所
- 刘端祺** 中国抗癌协会前任副秘书长、陆军总医院肿瘤科
- 樊碧发** 中国医师协会疼痛医师专业委员会主任委员
中日医院疼痛科主任
- 王杰军** 中国临床肿瘤学会肿瘤支持与康复治疗专家委员会主任委员
- 罗素霞** 河南省肿瘤医院副院长
- 吴晓明** 中国医学科学院肿瘤医院综合科主任医师
- 刘勇** 徐州市中心医院肿瘤内科主任
- 刘波** 山东省肿瘤医院肿瘤内科主任
- 陈钊** 北京大学肿瘤医院中西医结合科暨老年肿瘤科副主任医师
中国麻醉药品协会负责人

主持人:

张艳萍 《医师报》社常务副社长兼执行总编辑



《医师报》主办的“阿片类药物管理与使用”研讨会上,中国医师协会疼痛科医师分会会长、中日医院疼痛科主任樊碧发教授说。

“近年来,美国阿片类药物滥用的问题凸显,而我国阿片类药物的临床使用却相对缺乏,各界对阿片类药物的态度不够理性。面对复杂的形势,为引导广大医生正确使用麻醉药品,提升患者生活质量,我们再一次展开研讨。”中国抗癌协会前任副秘书长、陆军总医院肿瘤科刘端祺教授一语道破会议主题。

刘端祺介绍,2016年,针对“北京陆军总医院吗啡案”鉴定结果引发的行业热议,《医师报》先后举办两次“晚期肿瘤患者吗啡使用的临床和法律问题”专家研讨会,从医学、人文和法律角度进行了深入探讨,并一举扭转了判决。5年后,《医师报》再次与多位业内专家一道,为规范麻醉药品管理与使用奔走疾呼。

“2020年,我国新发癌症人数位居全球第一,但阿片类药物使用量却远低于世界平均水平。”中国临床肿瘤学会肿瘤支持与康复治疗专家委员会主任委员王杰军教授在致辞中表示,20世纪90年代以来,随着原卫

生部要求实行世界卫生组织(WHO)推荐的“三阶梯癌痛治疗原则”和2010年规范化疼痛处理(GPM)概念的提出,我国癌痛治疗发展迅速。2017~2019年,《难治性癌痛专家共识》《难治性癌痛诊断与治疗》《癌性爆发痛专家共识》相继问世,为一线医生提供具有中国特色临床实践的权威指导。他指出,如今,抗肿瘤治疗药物、方法越来越先进,疗效越来越好,肿瘤患者的生活质量也应得到更多的关注。

“对于晚期癌症患者而言,一纸‘红处方’是无痛、高质量、有尊严的走完人生最后旅程的保障,但若缺乏审慎的态度与规范管理,一纸‘红处方’也可能使医生身陷囹圄。”《医师报》社常务副社长兼执行总编辑张艳萍说——除学术交流外,本次研讨会还设置了案例讨论环节,二十余位来自国内麻醉相关四大专业领域的专家、学者,麻药协会会员单位代表和新华社、中国日报、中国网的媒体代表齐聚一堂,期望在阿片类药物的规范管理、正确使用与满足患者止痛需求之间,探讨出可以指导行业发展的专业意见。

樊碧发表示,《医师报》作为行业媒体,近年来一直致力于提高我国广大民众对于阿片类药物的认知水平、规范阿片类药物的管理、引导广大医生合理使用阿片类药物。此次研讨会,更凝聚了顶级权威媒体的力量,希望对于推动我国阿片类药物管理与使用起到更加重要的作用。

300多年前,名医西德纳姆在书中写道,“在万能的上帝欣然赐予人类解除痛苦医药中,没有任何一种像阿片那样万能和有效”。阿片类药物到底是解除痛苦的宝藏,还是引诱人类走向地狱的祸源?娇艳妖娆的罂粟花不语……一念天堂一念地狱,决定权从来都在人类自己手里。

主旨 报告

中南大学湘雅二医院精神卫生研究所 郝伟 国际阿片类药物滥用危机对我国用药理念带来冲击

阿片类药物(opioids)是一类作用于阿片受体的化学物质,可以是天然的,如吗啡、可待因,也可以是半合成或者人工合成的,如海洛因、氢可酮、羟考酮、美沙酮、芬太尼及类似物等。一方面,其镇痛效果强,长期使用无器官毒性作用,是临床中缓解中、重度疼痛的经典用药;另一方面,阿片类药物确实有一定精神依赖风险,这就是“罪恶的来源”。

客观来说,目前全球阿片类药物管理与使用现状混乱,其根源在于西方。由于阿片类药物的滥用与医疗性使用相交织,全球该类物质滥用情况错综复杂。近年来,由于美国、加拿大等一些西方国家阿片类药物的高可及性,该类物质滥用情况严重。在

美国,阿片类药物于20世纪90年代末开始大规模进入市场,处方量日益上升。根据美国药物与健康全国调查估计,2016年美国有9180万非住院患者(34.3%)使用过阿片类药物,其中1150万人滥用此类药物,因滥用这类处方药物而死亡的人数也在逐年攀升。据统计,2017年美国因阿片类药物滥用死亡人数高达70237人。

鉴于阿片类药物滥用情况严重,2017年3月,时任美国总统特朗普签署行政令,成立打击药物成瘾与阿片类药物危机总统委员会,负责调研如何应对药物滥用、成瘾问题以及阿片类药物危机所带来的危害。7月,国会要求总统宣布国家公共卫生紧急状态,以应对阿片类药物危机。

美国阿片类药物滥用危机为我们敲响警钟,其紧急应对措施无疑也为我国阿片类药物的应用带来一定的冲击。但美国的数据并不能代表全球阿片类药物的使用情况。2017年10月12日,《柳叶刀》杂志发表文章称,全球每年298.5吨吗啡等效的阿片类药物使用量中,中低收入国家吗啡使用量在全球可分配的咖啡中不足4%。全球每年约有2500万人死于疼痛,而这种疼痛本可以通过吗啡等阿片类止痛药物得到缓解。文章中数据显示,我国需要姑息/镇痛治疗的患者中仅16%使用了啡。可见,我国尚有非常多的患者镇痛需求没有得到满足,阿片类药物的使用量与患者的镇痛需求间存在很大的差距。

中国麻醉药品协会负责人 我国有能力为患者提供充分、高质量镇痛治疗

阿片类药物是临床必备、安全有效、无可替代的强效镇痛药,吗啡正是其中应用最广的一种,是用于缓解中、重度癌痛的经典药。然而国人惧怕其成瘾的阴霾挥之不去,导致大多数癌痛患者都在“忍痛”。

WHO将医疗用吗啡消耗量作为衡量一个国家治疗癌痛水平的标准,随着1990年以来国内积极推广WHO三阶梯疼痛治疗理念,我国医用吗啡的消耗

量逐年增长。过去的28年间,我国癌痛治疗取得的长足进步,吗啡的消费趋势从1990年的不足10公斤增加到2018年的1869公斤。

在我国14.41亿人口中,癌症病例数高达428.5万,癌症负担非常重。吗啡是世界卫生组织推荐的姑息治疗基本药物。建国70余年以来,特别是改革开放40余年来,我国从罂粟种植、原料药提取、半合成,到吗啡的口服、注射、栓剂和缓控释制剂,

已经形成完整工业体系,吗啡的各种制剂,均已列入国家医保目录,可以满足临床癌痛病人用药需求。

目前,我国拥有阿片类药物完整的产业链,作为全球麻醉药品和精神药品的重要原料生产国,完全可以保证不会受到疫情等突发情况的影响而导致产业链中断。因此,我国有能力为每一位癌痛患者提供充分、高质量的镇痛治疗。