

我国每年有8万人直接或间接死于抗菌药滥用

# 抗菌药何以变成致命药



## 本期热点

抗菌药的使用对人类健康和生命的保护功不可没,但由于近年来滥用抗菌药,今天,抗菌药又成为危害人们的健康和生存环境的重要因素。制止抗菌药的滥用已到了刻不容缓的地步。

### 治个阑尾炎用了8300元抗菌药

家住福州的患者李某,因患急性阑尾炎今年4月份住进福建省某三甲医院,采用保守疗法,抗菌药。住院19天,共花费13000元,其中抗菌药的费用达8344元,占总医疗费用63%。福建省医保中心在抽查该患者病例时发现,该患者住院期间在血常规正常、体温正常、腹部无压痛、反跳痛(说明炎症已被控制)的情况下,被连续使用抗菌药“舒普深”达9天之久。

据了解,在福建像患者李某这样在医院被大量使用抗菌药的事例并非少数。患者吕某,因跟腱断裂以及糖尿病入院,住院17天,先后使用庆大霉素、依替米星、头孢克洛、头孢哌酮钠和头孢唑肟钠等5种抗菌药,共花费10628元,占总医疗费用的60%……

福建省卫生厅曾对省、市、县三级40多所医院做了调查,住院患者抗菌药物使用率高达70%,其中使用广谱抗菌药和联合使用两种以上抗菌药的占58%,远远高于30%的国际最高标准。抗菌药类药物使用量占医疗机构用药总量30%左右,而合理使用抗菌药的比例只占50%~60%。

有关专家介绍,抗菌药物使用率过高不仅导致医药费用的急剧上升,也给临床治疗带来严重的不良后果。

喹诺酮类抗菌药抗菌谱广,是近些年来临床上应用较多的抗菌药之一,而无限制地滥用已造成耐药性增长过快。据国内药品监测机构公布,国内喹诺酮类抗菌药已半数失效。万古霉素是一种临床中用于治疗严重感染的有效抗菌药,近些年由于无限制滥用,已经出现耐万古霉素的耐药细菌。让人担心的是,我国尚无治疗此耐药菌的新一代抗菌药。

记者日前在福州市儿童医院采访时发现,就诊儿童70%以上都在点滴各种类型的抗菌药。该院急诊室几名医生无奈地说,由于滥用抗菌药,现在的儿童呼吸道、消化道感染,仅靠吃药、打针很难在短期内奏效,往往需要点滴大剂量抗菌药方能见效。据卫生部统计,我国每年有8万人直接或间接死于滥用抗菌药,因此造成的耐药菌更是无法估量。

### 医院追逐利润助药为虐

“如果医院不正确使用抗菌药,抗菌药滥用的问题就永远解决不了。”福建省医学研究所所长徐榕青这样表示。据统计,目前80%以上的药品都是通过医院卖给消费者的,所以医院和医生成为滥用抗菌药的“祸首”。

为什么医院和医生对抗菌药如此“厚爱”呢?因为背后隐藏着一条惊人的利益链,抗菌药充实了某些医院与医生、销售人员的“腰包”,使医院、医生和供货商都患了对抗菌药的“依赖症”。

据业内人士披露,抗菌药是当前医药市场上的“暴利之最”,通常利润率为20倍左右。抗菌药大多售价较

高,但成本十分低廉,单价数十元甚至上百元的药品成本往往只有几元钱。我国抗菌药价高主要是药品回扣、返利等非药品成本因素带来的。据业内人士披露,抗菌药的回扣一般都高于30%。一些医生拿回扣的数目惊人,一些重点科室的重点医生每月仅拿药品回扣就超过万元……上述费用最终都由患者“埋单”。

据福建省相关部门统计,全省三级大医院每年的抗菌药销售金额占所有药品金额的40%~50%;二级和基层医院所占比例更高,达到了60%~80%。据中国医药协会2003年统计,全国药品销售量前10名的药品都是抗菌药。

由于抗菌药利润高,药厂也一拥而上,纷纷投产抗菌药。如“阿莫西林”,国内的生产企业就有几百家;“先锋”的生产企业也有200多家,这就直接导致药品流通渠道混乱,无序竞争严重。并且一药多名,难以辨清,干扰降价。

面对抗菌药滥用,有关医药专家呼吁,国内应出台抗菌药使用法律法规,确保人民用药安全。

### 认识误区加剧了抗菌药的滥用

随着抗菌药的出现及其广泛应用,许多以往十分棘手的感染性疾病如肺炎、脑膜炎及伤寒病等,都遭到克星,抗菌药也因此被奉为“灵丹妙药”。

然而,面对克星,病原微生物并未坐以待毙,而是顽强抵抗,产生耐药性是其一大本事,原本抗菌药可以轻松对付的疾病,面对耐药性却显得无奈,于是只得应用更强大的药物来治疗。徐榕青告诉记者,正确使用抗菌药,关键要走出以下使用抗菌药的误区:

一是抗菌药越“洋、新、贵”越好。他说,现在很少有医生对抗菌药进行系统全面的了解,使用的盲目性很大,有些医生在选择抗菌药时不假思索,不重视病原学检查,杀鸡用牛刀,迷恋于“洋、新、贵”,盲目大剂量使用广谱抗菌药。其实每种抗菌药优劣势各不相同,必须因病、因人选择。如红霉素是老牌抗菌药,价格很便宜,它对于军团菌和支原体肺炎具有特别好的疗效,而价格非常高的碳青霉烯类的抗菌药和三代头孢菌素对付这些病就不如红霉素。如有一种颇为厉害的恙虫病,用较便宜的氯霉素就有特效。“便宜没好货”的规律并不适用于药品。只要使用得当,几毛钱一片的药也能达到药到病除的疗效。对于初次使用抗菌药的病人,用5角钱一支的抗菌药和用40元一支的抗菌药效果没什么两样。

二是使用抗菌药多多益善。有些医生给患者开抗菌药一开就是四五种,几种抗菌药一起使用,结果使大量耐药菌产生,使难治性感染越来越多,疾病治疗费用越来越高。临床上很多因严重感染而死亡的患者,多是因为耐药菌感染,使用抗菌药无效所致。例如肺炎链球菌,过去对青霉素、红霉素、磺胺等药

品都很敏感,现在几乎“刀枪不入”。药品不良反应也以抗菌药居首位,许多人一感冒就自购抗菌药治疗感冒。其实感冒大多是病毒感染引起的,抗菌药仅能抗细菌和某些微生物,并不能抗病毒,如果乱用抗菌药,只会增大副作用,并使机体产生耐药性。医生使用抗菌药,往往是预防继发、并发其他感染,而不是对症下药。

三是认为抗菌药就是消炎药。徐榕青说,抗菌药仅适用于由细菌引起的炎症,而对由病毒引起的炎症就没有疗效。而且,人体内存在大量正常有益的菌群,这些菌群互相制约,保持人体内的微生态平衡。如果用抗菌药治疗非细菌性炎症,会引起菌群失调,招致其他疾病的发生。日常生活中经常发生的局部软组织的淤血、红肿、疼痛,过敏反应引起的接触性皮炎、药物性皮炎以及病毒引起的炎症等,都不宜使用抗菌药来进行治疗。

(新华社)

## 台风袭来 护好身心

### 季节提示

今年第九号台风“麦莎”从浙江玉环登陆后,狂风暴雨给包括浙江沿海在内的许多地方带来了巨大的经济损失。不仅如此,台风对人体健康也有许多负面影响。

台风挟有的巨大能量,对建筑物都有一定的破坏力,人体对它来说更是“轻如鸿毛”。在毫无防备的前提下,台风造成的人员伤亡常常是无法估量的。孟加拉国就曾在一次台风灾难中死亡30万人。即使在台风预报比较准确、政府预案比较周全的今天,想绝对避免台风引发的人员伤亡事故也是很困难的。台风会刮断输电线路,刮落高空物(如广告牌),与台风相伴的暴雨会诱发山体滑坡、泥石流,造成路基的塌陷或断裂,而暴雨后的洪涝又会诱发许多传染病的蔓延……凡此种种,都可视为台风对人体生命的直接或间接威胁。

从字面上看,台风的主要气象要素是狂风;就内容论,低气压才是台风的“实质内容”。在台风袭击时,这两种要素对人体健康

又有怎样的负面影响呢?

科学家发现,大风呼啸时,风力的声音会直接刺激人的中枢神经系统,从而使人产生包括恐惧在内的心理障碍。另外,我国台风也经常发生在夏秋交替时节(如今年的“麦莎”影响京津地区时,已经是立秋之后了)。此时,如果台风影响时间较长,秋风秋雨易使人忧愁,人的心情自然就容易低沉消极,精神也容易萎靡不振。这就是古人说的“天昏昏兮人郁郁”。

台风到来时,气温也会大幅下降。而科学实验证实,当空气温度低于20℃时,风力每增加2级,人们就会感觉到气温下降5~6℃(也就是通常说的“感觉温度”)。所以,每逢台风来临时,风速骤增,气温突降,而“感觉温度”下降得更厉害了,人体寒冷的感觉会骤增(此时,人们并无增添衣服的习惯和欲望),这样,大风就会使得人体呼吸道局部温度降低,毛细血管收缩,黏膜上皮的纤毛活动减慢,气管排出细菌的功能减弱,故容易诱发呼吸道疾病(常见的是感冒、咳嗽),慢性气管炎、支气管炎、肺气肿病人在凉风吹拂下,病情极易复发、加重。在大风和相对低温的刺激下,人体动脉平均压升

高,心肌需氧指数也相应增高。据医疗气象学家研究,约77%的心肌梗塞患者对降温明显的大风过程有显著的敏感症状。

低气压主要是影响人体内氧气的供应。人每天需要大约750毫克的氧气,其中20%为大脑耗用。当自然界气压下降时,大气中氧分压、肺泡的氧分压和动脉血氧饱和度都随之下降,导致人体发生一系列生理反应,如呼吸急促、心率加快、头晕、头痛、恶心、呕吐和身体乏力等症状。如同夏季雷雨前的高温高湿天气(此时气压较低)一样,台风到来前,人们也会一种憋气和压抑,使人的植物神经趋向紧张,容易引起一些身体的不适。尤其在台风中心(也就是“台风眼”)移来时,气压常常降到900多百帕,心脑血管病或心肺功能不佳的患者会有明显的不适。日本的医疗气象专家经过数年的研究发现,大多数肺结核患者咳血、血痰加重的程度与低压环流天气有密切的关系。患者病情恶化,有90%是在低压环流形势下发生的,有半数以上是在低压过境时发生的。

因此,在台风到来时,我们除了在交通、排水等方面严阵以待外,还要注意预防各种疾病的发生和加重。文/霍雨佳

## 买散装药 千万记住要说明书

为了方便病人看病购买药品,现在许多医院药房和社会药店都提供了拆整零售服务,使病人不用再担心一次用不了的药品会变质。这在某种程度上避免了药品的浪费,为个人和社会都节约了经费开支。但是,很多人在购买散装药品时,都不索要药品说明书,常常只是简单地询问一下药房或药店的工作人员关于药品的吃法就离开了。对此,解放军302医院药理学部副主任魏振满提醒人们,在购买散装药品时一定要记住索要药品说明书,这样做大有好处。

为什么要索要药品说明书呢?魏振满介绍说,每种药品都有药品说明书,它是药品的“简介”,药品从基础研究到临床使用的整个内容,都会反映和总结在说明书上。国家对药品说明书的内容书写有特定的要求,不可无故缺项,特别是不良反应、禁忌症和相互作用这几项不可少。而散装药品是从整装药品分出来的,一般来讲,散装药品可能仅仅提供了该药的用法用量,并没有提供该药品的适应症、药品成分、药理作用、不良反应、注意事项、禁忌症及药物相互作用等。在不能全面了解药品的情况下服用,病人很难知道服用该药品可能会出现什么不良反应,或服用前后需要注意什么问题,与哪些药物有相互影响等等,容易造成不良后果,轻则延误病情,重则危及生命。

魏振满强调,当病人使用某种药品去治疗说明书上没有注明的某种疾病或病症时,一定要特别注意。因为说明书上所列的适应症,是经过临床试验总结出来的,而说明书上没有注明的适应症,一般说明药品治疗该病症时还没有得到国家有关部门组织的临床试验总结,也就是说还没有批准该药品应用在这种疾病和病症的治疗上。因此,病人最好不要擅自使用。

除了以上注意事项之外,魏振满建议,出售散装药品的医院药房和社会药店,一定要按规范操作,调配处方时,不可裸手接触药品。对病人来说,应注意观察和询问药品的有效期及保存方法,以防服用过期药品或保存不当,而导致药品无效或延误疾病的治疗。

文/黄显斌