

家庭药箱“大了”，要防浪费保安全

□叶龙杰(媒体人)

经历前一段时间的新冠病毒感染高峰后，一些居民在网上询问，家庭储备药品该怎么管理，过期、变质后该如何处理。与全国整体疫情进入低流行水平相对应，种种迹象表明，家庭储备药品的管理和处理问题变得突出，急需通过全社会综合施策，引导居民科学管理、使用家庭储备药品，更要防止过期、变质药品流入销售渠道造成用药安全风险。

许多家庭扩充了家庭药箱，家用常备药的品种、数量比往常翻几倍的情况并不少见。这些药品堆积在家中，一旦感染高峰过去，留下的便是多个难题——难在日常如何储存，难在如何科学合理使用，难在过期、变质药品如何处理等。

药品的储存一般有温度、湿度和光照等条件要求，如果不符合储存条件，容易影响药品的质量和药效。尤其是在家庭储备药品中，有些药品的功效是相同或者相近的，很容易导致重复吃药的现象。不论是在国务院联防联控机制新闻发布会上，还是在一些医疗机构官微、药学会人员自媒体

上，专家们此前一段时间一直提醒公众避免重复用药，以免造成身体损害。随着家庭储备药品种类和数量的增多，老人、小孩吃错药的风险也在增加。

化解这些用药安全风险，一方面，相关部门应加强科普宣传、教育和引导，指导每个家庭加强家庭药箱管理，分类进行保管，在用药上不要“自作主张”，需要向医生咨询；另一方面，要发挥基层医疗卫生机构的作用，尤其发挥家庭医生签约服务团队的优势，主动介入，提供家庭储备药品管理指导，帮助居民正确储存药品、合理使用药品。

在过期、变质药品处理方面，目

前，我国药品管理法对药品生产、销售、使用都做了明确规定，但对于过期药品的回收处理，尤其是对居民家中过期药品回收缺乏明确的法律规定和监管机制。根据生活垃圾分类工作要求，废药品及其包装物属于有害垃圾，随生活垃圾分散丢弃、分类回收，并没有专门针对废药品的处理机制。为打造健康环境，最好出台专门的管理办法，设置集中便捷的过期药品丢弃点，建立规范有序的垃圾处理体系。

前一段时间，家庭药箱的“扩容”，是公众在应急状态下对担心用不上药的一种反应，也存在部分居民不理智购药、过度囤药的情况。这些情况不

仅造成浪费，给用药安全带来隐患，也给不法分子回收、销售药品留下可乘之机。从长远来看，应将提倡科学储备药品作为提升居民健康素养的基本工作，予以推进。持续推进合理用药教育，把用药安全服务触角延伸到社区、家庭，也应形成常态化机制。与此同时，需要全社会建立科学完善的药品供应保障机制，在生产、销售、医疗机构储备、短缺药品预警等方面进一步完善措施、做好服务。如此，不论是在应急状态，还是在日常，公众的健康才能得到更好的保障。

辽宁辽阳发放指氧仪1.5万余个

本报讯(记者邹欣萍 通讯员徐明)近日，辽宁省辽阳市卫生健康委分两批次向乡镇卫生院、社区卫生服务中心、社区卫生服务站、村卫生室及重点人群发放指氧仪1.5万余个。此举旨在预防和减少新冠病毒感染重症发生率，保障新冠重点人群及65岁以上老年人健康，提高基层医疗卫生机构服务能力。

为了让指氧仪发挥更大的监测作用，辽阳市要求基层医疗卫生机构医务人员做好管理台账，登门为新冠重点人群讲解指氧仪使用方法，提醒重点人群一旦发现血氧饱和度低于临界值，立即告知家庭医生和村医。

“甘肃方剂爱心药包”惠及320多万名老人

本报讯 特约记者王耀 林丽近日从甘肃省卫生健康委获悉，该委把为老年高风险人群提供“甘肃方剂爱心药包”作为呵护老年人健康、减少新冠重症发生的重要手段和有效举措，采取各县(市、区)负责统一组织、统一采购、统一配送，乡镇和社区负责做好配送对象的造册建档和送药上门等方式发放。截至1月31日，“甘肃方剂爱心药包”发放实现65岁及以上老年人全覆盖，惠及320多万名老人。

据悉，一个“甘肃方剂爱心药包”含预防方和治疗方院内制剂各1盒，所需资金由医保资金结算。发放过程中，该省各地实行家庭医生网络管理措施，医务人员通过现场指导或电话、微信、视频等方式，详细介绍药品功能和用药注意事项。

《赶超·突围》新书首发

本报讯(记者李季)近日，《赶超·突围——国家儿童区域医疗中心建设纪实》新书首发仪式在河南省儿童医院(郑州儿童医院)举行。

全书以国家儿童区域医疗中心赶超、突围为主题，以改革开放创新为主线，分为奠基篇、筑基篇、建设篇、成果篇、展望篇五大篇章，全景再现郑州儿童医院数十年的发展历程。该书主编、河南省儿童医院院长周崇臣表示，梳理国家区域医疗中心建设路径和经验，可供更多地区和医疗机构参考，能让更多的患者受益。

给市民送健康

2月3日，重庆大学附属肿瘤医院开展公益活动，组织专家为群众义诊，发放科普手册，并举办科普讲座。

中新社记者周毅摄

患者隐私，岂能随意晒网上

□乔宁(媒体人)

近日，江苏省昆山市某医院一名男性妇科医生在社交网络平台发布一张女患者接受治疗时的私密部位照片，并配文“上班绝对严肃，下班放浪形骸”。此事经媒体报道后，引起网民的一致谴责。医务人员社交平台晒患者隐私，警钟究竟要敲到何时！

患者隐私是出于疾病诊疗的需要，前提是医生对职业操守的信任。妇科疾病诊疗通常包括生殖系统探查、性生活史询问、隐私部位护理等环节，对女性患者隐私权的保护尤为重要。

该涉事医生随意发布患者隐私照，既违背医德，也是一种侵权行为。《中华人民共和国医师法》第二十三条规定，医师在执业活动中履行恪守职业道德，遵循医学伦理规范，尊重、关心、爱护患者，依法保护患者隐私和个人信息的义务。《中华人民共和国民法典》第一千二百二十六条规定：“医疗

机构及其医务人员应当对患者的隐私和个人信息保密。泄露患者的隐私和个人信息，或者未经患者同意公开其病历资料的，应当承担侵权责任。”

目前，该涉事医生已被暂停执业，相关部门的调查还在进行中。一次下班后的“放浪形骸”既给当事人留下了沉重的教训，也给医务人员群体和医疗机构再次敲响了警钟——知法守法、规范行医的底线不容践踏。

这样沉痛的教训，此前并不是没有，但显然没有引起足够的重视。去年，山东省日照市某医院一名男性麻醉

师在妇科手术时进行直播。事后，涉事医生被刑事拘留、吊销医师执业证书、开除，当地政府、卫生健康局、医院负有领导责任和直接管理责任的11名相关人员被追究责任，代价不可谓不惨痛。然而，一年之后，类似事件再次发生。

医院疏于对员工的法治教育，日常管理稀松疲软，客观上会形成滋生违法违规行为的土壤。杜绝此类现象，整顿行业风气，必须继续加强医疗卫生机构法治建设。国家卫生健康委2019年发布的《进一步加强医疗卫生事业单位法治建设的通知(试行)》要

求，医疗卫生事业单位应加强对医疗卫生人员学法用法的考核，将考核成绩作为年度考核和竞聘上岗的重要依据；各级卫生健康行政部门应将法治建设情况纳入医疗卫生事业单位绩效考核。制度和要求并不缺位，缺少的是每一位医院管理者和医务人员的入脑入心。

随着社交网络平台的发展，医务人员的日常生活、执业行为被更多地展现在公众面前。医疗机构要严格约束医务人员在平台上发布公职行为信息的行为；医务人员也要管住自己的任性，别把晒患者隐私不当回事，以免毁了自己的前程。

本版文章不代表编辑部观点
投稿邮箱至 mzpjjkb@163.com

双分支支架植入 七旬病危老人躲过一劫

本报讯(特约记者齐璐璐 通讯员顾佳伟)近日，复旦大学附属中山医院为一位患有急性主动脉夹层(Stanford A型)的71岁男性患者，成功实施创新型双分支主动脉术中支架植入。1月30日，患者康复出院。

1月18日凌晨，该患者在家中突发胸背部剧烈疼痛，之后被送至附近医院，经主动脉CTA检查确诊患有急性主动脉夹层，后转至复旦大学附属中山医院治疗。

中山医院心脏血管外科接诊后对患者进行详细检查和病情分析，认为Stanford A型主动脉夹层需要实施紧急外科手术，但考虑到患者是高龄老人，既往因冠心病进行过冠脉支架植入手术，还患有高血压3级、2型糖尿病、心房颤动、甲状腺恶性肿瘤、膀胱恶性肿瘤等，手术风险和并发症难以把握。

患者随时有夹层破裂风险，危及生命。心脏血管外科主任王春生教授、副主任赖顺主任医师带领的大血管亚专科团队火速成立手术小组，为患者制订全主动脉弓切除、人工血管置换、降主动脉支架植入的紧急手术方案。

术中，手术团队发现患者的心包严重粘连并形成缩窄。由于患者在术前还接受过房颤消融、左心耳封堵、冠脉支架植入等手术，并长期口服抗凝药物，体质虚弱合并中度贫血，为减少

手术出血、简化手术并保证手术效果，王春生决定为该患者启用新型双分支支架植入。

该患者主动脉夹层累及降主动脉、主动脉弓上头臂血管均受夹层累及；主动脉弓降部小弯侧有一巨大破口，主动脉内膜弥漫性粥样斑块。这些情况都增加了手术的难度。手术团队沉着冷静，迅速切除病变的升主动脉和主动脉弓；使用分支型术中支架系统(双分支型)固定于降主动脉起始部，分支支架依次置入左锁骨下动脉和左颈总动脉，并顺利完成拉线释放分支和主体支架，有效简化手术步骤，缩短了深低温循环时间，20分钟即恢复全脑灌注，减少了核心体温过度下降可能造成的全身不良反应。

据王春生介绍，此次手术中使用的分支型术中支架系统(双分支型)可在4~12毫米间距范围内调节，能够更好地匹配不同患者的分支血管间距、简化手术过程，并达到同样的手术效果。目前，该器械已获伦理批准，由复旦大学附属中山医院领衔、王春生担任主要研究者、国内14家心脏中心参与的一项名为“评价分支型术中支架系统用于Stanford A型主动脉夹层治疗的安全性和有效性的前瞻性、多中心、开放性、随机对照的非劣效临床试验”也已于日前启动。本次手术是该支架在全球首次成功植入。



新结晶抑制剂或可防治肾结石

本报讯(特约记者李哲 通讯员焦德芳)日前，天津大学结晶中心龚俊波教授团队与美国休斯敦大学等合作，成功发现一种新型结晶抑制剂。该抑制剂可有效抑制尿酸盐结晶形成的晶体生长，有望为肾结石患者带来福音。相关研究成果论文已发表在国际期刊《自然·通讯》上。

肾结石是泌尿系统常见疾病，早期肾结石症状不明显，但随着病情进

展，可引发血尿、肾绞痛，严重时可能损伤肾功能，甚至诱发尿毒症。肾结石是尿液中无机或有机盐类浓缩饱和析出形成的晶体聚集体。结晶抑制剂被认为是一种重要的肾结石防治手段，其原理是通过“晶体-抑制剂界面相互作用”抑制晶体形成甚至溶解结石，从而阻断结石形成过程。

传统结晶抑制剂多来源于天然

中草药或水果提取物，这些“天然抑制剂”分子不同于结石成分，患者需要长期依赖药物或保健食品摄入。龚俊波团队与休斯敦大学 Jeffrey Rimer 教授课题组合作，首次发现尿酸盐-一烯醇互变异构体可成为一种高效的“伴生抑制剂”。这种新型抑制剂能在特定浓度下产生“自抑制”结晶现象，可以控制甚至完全阻止晶体生长。

机器人“带路” 肺部结节消融更准更快

本报讯(特约记者李雅 通讯员苏萍)近日，福建医科大学附属协和医院胸外科成功完成福建省首例TH-S1机器人(经皮穿刺手术机器人)引导下的肺部结节微波消融术。手术全程仅用半个小时。术后5分钟左右，患者无不适症状，自己走回病房。手术次日，患者出院。

该患者在采石场工作数十年，6年前被确诊患有“尘肺”。日前，他来到福建医科大学附属医院体检中心做全面检查。检查结果发现，其右肺下叶出现磨玻璃影，考虑可能是肿瘤。后该院胸外科团队综合评估，认为患者有“尘肺”病史，肺功能差，肺气肿严重，平日活动受限，无法耐受大

型手术。

“该患者肺质量差，对穿刺精准度要求非常高。传统穿刺活检方式很可能引发气胸等并发症，甚至会导致治疗失败。”该院胸外科主任医师陈椿说，救治团队决定采用TH-S1机器人引导下经皮穿刺微波消融术为患者进行治疗。患者术后无出血、气胸等并发症发生。

据了解，微波消融术能有效治疗肺部结节，对肺功能影响小，兼具创伤小、恢复快的特点，能有效提高手术质量，降低手术风险。TH-S1机器人是目前国内首个具备导航、定位功能且适用于肺部的经皮穿刺手术机器人。

一眼药水或致失明被药企召回

据新华社微特稿 美国食品和药物管理局2月2日警告，一款名为EzriCare Artificial Tears的眼药水可能导致细菌感染，造成失明甚至死亡；呼吁消费者不要购买并立即停止使用。生产企业已采取召回措施。

药管局在一份声明中说，正同美国疾病控制与预防中心以及地方

卫生部门合作，调查多州出现的细菌感染事件。截至1月31日，疾控中心确认12个州共55名患者感染了绿脓杆菌的一种罕见耐药菌株，患者的血液、尿液和肺部等出现感染情况。流行病学和实验室研究显示，感染病例均与使用上述眼药水相关。

部分患者需住院接受治疗，至少5名患者永久性失明，华盛顿州一名患者因血液感染死亡。

据美联社报道，上述菌株对普通抗生素具有抗性，只有一种名为头孢德罗的较新抗生素“似乎”对这一菌株起作用。

药管局说，生产眼药水的印度全

球制药医疗保健有限公司存在生产不规范问题，包括微生物检测措施不足、包装不符合卫生要求。药管局已给予这家企业警告，禁止这款眼药水进入美国市场。

药管局对印度全球制药医疗保健有限公司生产的另外一款眼药水Delsam Pharma's Artificial Tears发布了同样警告。这两款眼药水均为人工泪液，旨在润滑眼球。

美联社援引疾控中心官员的话报道，眼睛通过泪管与鼻腔相连，因而细菌可以从眼睛进入鼻腔，再进入肺，以及血液等身体其他组织或部位。

(欧飒)