

健康论坛

# 给医药代表敞开“正门”利好多方

□健文(媒体人)

医药代表如何进医疗机构开展工作?医院工作人员该如何规范地接待医药代表?又一省份拿出了官方答案。

近日,福建省卫生健康委、药品监督管理局联合印发《福建省公立医疗机构工作人员接待医药代表管理暂行规定》,明确了医疗机构如何合法合规接待医药代表。《规定》看似管的是“迎来送往”,实则是通过为医药代表接待立规矩,在构建风清气正行业氛围的同时,保障相关药事工作的正常开展。

按照我国最新版《职业分类

大典》,医药代表被定义为“代表药品生产企业,从事药品信息传递、沟通、反馈的专业人员”。医药代表的一个重要职责就是向医生收集这些信息并及时向药企和监管机构反馈,这对确保患者用药安全至关重要。然而,前些年,医药代表这个职业有些变味,渐渐与药价虚高、药品回扣、行贿等关联。在这样的舆论环境下,许多医院、诊所干脆挂出“谢绝医药代表”的牌子。

医疗机构的门不让进了,医务人员对医药代表更是避之犹恐不及,这种态度表明医疗行业抵制不正之风的决心,给患者带来看病就医的安全感。不过,理性考量,在切断医药代表进入医疗机构的通道后,会影响医生了解、学习药品的最新知识,影响其对

药品的科学合理运用,同时也可能导致一些有效的药物难以得到足够的关注和推广。总体而言,医药代表的“销声匿迹”,对患者和医疗机构而言并不是最优解。

医药代表这个群体数量庞大且具有一定医药专业能力,其长期游离在灰色地带,对社会来说,一方面是人才资源的浪费,另一方面也会令医药代表这个职业本身所应承担的社会分工作用被大大弱化。对其行为进行规范,使其回到阳光下,堂堂正正参与维护患者健康的工作,发挥应有的作用,确有必要。

2020年,为规范医药代表学术推广行为,促进医药产业健康有序发展,国家药品监督管理局就发布《医药代表备案管理办法(试行)》。此后,江西

省、河北省、陕西省等地先后发布规范医药代表接待/拜访的管理办法,在身份证明、接待/拜访流程、档案留痕等方面细化规则。

此次福建省出台的相关政策,一方面明确按照“定接待时间、定接待地点、定接待人员、有接待流程、有接待记录”的“三定两有”原则对医药代表实行预约接待,另一方面也给医药代表进入医疗机构开展学术推广活动提供了保障,明确医疗机构应根据实际情况设立每月日期相对固定的医药企业接待日并对外公布。

各地的这些规定给医药代表进入医疗机构敞开了“正门”,对医药行业发展、医务人员廉洁自律、诊疗服务能力提升,都具有积极的意义。同时,通过搭建平等沟通交流的平台,促进医

药相关信息在阳光下流动,既是对医药代表开展学术推广活动等正当工作的认可,也能避免因沟通无门而出现利用旁门左道的现象,对监管方、医疗机构、患者、药企都有利。

给医药代表进入医疗机构立规矩,是医改深化的一项制度性成果。改革的难点往往具有利益链条复杂的特点,同时也会存在制度刚性同社会实践多样性的矛盾。对此,既不能任其自由生长,也不能一刀切地予以取缔或避而不谈,而应以服务患者、服务卫生健康事业高质量发展作为根本评判标准,疏堵结合,在改革的路线图上多拿实招。

## 神经退行性疾病 发病机理被揭示

据新华社北京2月27日电 美国一项新研究发现,脑部蛋白斑块沉积并非杀死脑细胞的直接原因,但会干扰脑细胞应激反应关闭机制,而持续的应激反应才是导致脑细胞死亡的罪魁祸首。

阿尔茨海默病等许多神经退行性疾病均以大脑中的蛋白斑块沉积为主要病理特征,但迄今为止,聚焦于分解和清除脑部蛋白斑块的疗法对相关疾病收效甚微。

据加利福尼亚大学伯克利分校近日发布的新闻公报,该校与斯坦福大学研究人员合作发现,一种被称为“综合应激反应沉默因子(SIFI)”的超大分子蛋白复合物在多种神经退行性疾病发病过程中扮演重要角色。

这种蛋白复合物具有两方面功能,即清理脑部蛋白斑块沉积,并关闭由蛋白斑块沉积引发的脑细胞应激反应。当脑细胞出现蛋白斑块异常聚集时,由SIFI调控的脑细胞应激反应会被开启以清除斑块;而当斑块被清理干净,SIFI会关闭脑细胞应激反应。研究人员比喻,该过程就如同“打扫干净房间”并且“在上床睡觉前关灯”。

研究人员发现,在共济失调等神经退行性疾病模型中,SIFI某些组分会发生突变。在这些疾病发病过程中,大量聚集的蛋白斑块“劫持”了由SIFI调控的脑细胞应激反应沉默机制,通过干扰使该机制停摆,而脑细胞经历持续的应激反应最终会死亡。也就是说,“(蛋白)沉积物不会直接杀死脑细胞,它们使灯持续亮着而导致脑细胞死亡”。

研究还发现,在早发性痴呆小鼠模型中,使用一种可关闭脑细胞应激反应的药物有助于脑细胞的存活。相关论文已发表在近期出版的英国《自然》杂志上。

研究人员认为,许多以蛋白斑块沉积为主要特征的神经退行性疾病可能具有类似发病机理,这意味着通过药物关闭脑细胞应激反应有望成为治疗多种神经退行性疾病的新策略。

## 抗体疗法可减少 多种食物过敏反应

据新华社洛杉矶2月28日电 (记者谭晶晶)美国《新英格兰医学杂志》近日发表的一项新研究显示,使用一种单克隆抗体药物——奥马珠单抗进行为期16周或以上的疗程治疗,可减少1岁及以上儿童和成人对多种食物的过敏反应。

美国国家卫生研究院资助的这项随机对照试验,招募了177名年龄在1至17岁之间的儿童和青少年,以及3名年龄在18至55岁之间的成人参与,他们对花生和几种常见食物(牛奶、鸡蛋、腰果、小麦、榛子或核桃)中的至少两种过敏。治疗组每2至4周接受一次皮下注射奥马珠单抗,连续进行16至20周,对照组接受相应的安慰剂注射。结果显示,治疗组在注射周期完成后,有近67%的参与者可以在摄入单剂量600毫克或更多花生蛋白的情况下,不出现中度或重度过敏反应,而对照组不出现相应过敏反应的比例只有不到7%。

2月16日,美国食品和药物管理局批准奥马珠单抗(商品名Xolair)用于减少对食物过敏的成人和1岁及以上儿童的过敏反应。但该药物未获批准用于对过敏反应或过敏症的紧急治疗,服用该药物的人仍应避免食用他们平时过敏的食物。美国国家过敏和传染病研究所所长珍妮·马拉佐表示,该研究结果表明,可以通过药物帮助降低对常见食物过敏反应的风险。

## 美疾控中心建议老人 今春接种新冠疫苗加强针

【新华社微特稿】美国疾病控制和预防中心2月28日建议美国65岁以上人群今春接种一剂更新版新冠疫苗,作为每年一次的加强针。

美疾控中心在一份声明中说,疾控中心免疫实践咨询委员会以11票赞成、1票反对的表决结果,认为老年人“应该”在今春接种新冠疫苗加强针。免疫实践咨询委员会去年只是建议65岁以上人群“可选择”接种一剂新冠疫苗加强针。路透社说,委员会这次建议的措施重于去年。

美疾控中心主任曼迪·科恩在声明中说,美国2023年新冠死亡和住院病例多为65岁以上人群。“对这些感染风险最高的人来说,在先前接种疫苗防护效力可能慢慢减弱的情况下,接种一剂加强针可以提供更多防护。”美疾控中心说,相比其他年龄段,65岁以上人群受新冠病毒影响尤其严重。去年10月至12月,超过一半新冠住院病例来自这个年龄段。美疾控中心估计,全美已有大约22%的成年人接种更新版新冠疫苗,其中近42%为65岁以上人群。(胡若愚)

# 期待“无废医院”给患者更多舒适感受

“无废医院”建设不是一项孤立的工作,应在医院整体运营管理中融入日常、落在经常,与改善医疗服务条件、提升患者就医体验等相辅相成、形成合力,进而带给患者更多清新、舒适的感觉,也为医院高质量发展再增一抹亮色。

□罗志华(医生)

近日,上海市启动“无废医院”建设工作。上海市卫生健康委和生态环境部门联合推出的“无废医院”建设指标包含7大类28项,重点关注各类医疗废弃物

的科学合理处置,同时对医院环境卫生、控烟、污染物排放、建筑垃圾处置、实验室废物管理等要求进行细化。

“无废医院”是“无废城市”的重要组成部分。自从国务院办公厅印发《“无废城市”建设试点工作方案》以来,“无废医院”建设逐渐成为各地卫生健康工作的一项重要内容。上海市这次

推出的“无废医院”建设指标涵盖面广,内容十分丰富和具体,标志着该市“无废医院”建设进入全面落实阶段。

医疗废弃物不是普通废弃物,处置不当不仅污染环境,还可能威胁生物安全,因此必须按照《医疗废物管理条例》进行分类、收集、处置。医疗场所不仅要干净整洁,还要满足防控交叉感染等更高要求。假如一座城市的医院普遍在环境卫生、控烟、污染物排放等方面处置到位,“无废城市”建设就会具备更加坚实的基础。

因此,与城市其他场所相比,医院推进“无废”建设,意义更为重大。“无废医院”建设,一是要建机制、增投入、强管理;二是要注重方式方法的创新,

充分发挥智能化信息技术手段的作用。在这方面,一些地方的做法值得借鉴。去年9月,北京市试点启用医疗废物全生命周期在线追溯系统及智能无人值守医废处理设备,就是很好的探索。无论是医疗废物处置,还是医院环境卫生打造等,都需要推出更多类似创新举措。

还要看到,“无废医院”建设不是一项孤立的工作,应与医院其他相关工作紧密结合。比如,“无废医院”相关基础设施建设,可与医院无障碍环境建设或适老化改造等工作协同推进,实现资源的统筹利用和建设效率的提升。“无废医院”相关工作应在医院整体运营管理中融入日常、落在经常,与改善

医疗服务条件、提升患者就医体验等相辅相成、形成合力,为医院高质量发展再增一抹亮色。

“无废医院”建设不仅涉及医疗安全,也关系到公众对医院的观感。期待“无废医院”建设能够推动医院提高废物管理水平,改善卫生状况,进而带给患者更多清新、舒适的感觉,进一步提升患者就医体验。

本栏目投稿邮箱  
mzpljkb@163.com

# 2023年度“中国科学十大进展”发布

5项生命科学和医学领域成果入选

本报讯 (记者吴倩)2月29日,国家自然科学基金委员会发布了2023年度“中国科学十大进展”,入选成果主要分布在生命科学和医学、人工智能、量子、天文、化学能源等科学领域。其中,生命科学和医学领域共有5项成果入选,分别为揭示人类基因组暗物质驱动衰老的机制、发现大脑“有形”生物钟的存在及其节律调控

机制、新方法实现单碱基到超大片段DNA精准操纵、揭示人类细胞DNA复制起始新机制、揭示光感受器节律代谢机制。

中国科学院动物研究所刘光慧研究员团队提出了古病毒的“复活”驱动衰老及相关疾病的新理论,为理解衰老的内在机制和发展衰老干预策略提供了新依据,为科学评估和预

警衰老、防治衰老相关疾病提供新思路。

军事医学研究院/南湖实验室李慧艳研究员和张学敏研究员研究发现,大脑生物钟中枢SCN神经元长有天线样的初级纤毛,每24小时伸缩一次,如同生物钟的指针,通过它可实现对机体生物钟的调控。

中国科学院遗传与发育生物学研

究所高彩霞团队与北京齐禾生生物技术有限公司赵天萌团队合作,实现了基因组编辑在方法建立、技术研发和工具应用的多层次创新。

香港大学霍元梁教授、香港科技大学尚宇教授、戴碧耀教授联合相关研究人员从HeLa细胞中纯化得到人内源MCM2-7 DH-DNA复合物,并解析出2.59埃高分辨率冷冻电

镜结构,揭示了人细胞DNA复制起始新机制。

中国科学技术大学薛天研究团队发现全新的“眼-脑-外周棕色脂肪”通路,回答了长久以来未知的光调节血糖代谢的生物学机理,拓展了光感受器调控生命过程的新功能,提示现代人生活应关注健康的光线环境,控制夜间光线的波长、强度和暴露时长。

据了解,本次评选由近100位相关学科领域专家从600多项科研成果中遴选出30项成果,在此基础上邀请包括中国科学院院士、中国工程院院士在内的2100多位基础研究领域高水平专家对30项成果进行投票,评选出10项重大科研成果,经国家自然科学基金委员会咨询委员会审议,最终确定了2023年度“中国科学十大进展”成果名单。

## 医学精彩时光

### 多学科接力救治严重烫伤老太太

□特约记者 陈静 苏萍

86岁的唐老太太在端一碗热汤时突然失去意识,晕倒在地,将整碗汤倒在胸前,导致胸前皮肤被严重烫伤,后由福州市医院转至福建医科大学附属协和医院治疗。福建医科大学附属协和医院烧伤与创面修复科、心内科及麻醉科医务人员密切协作,帮助唐老太太转危为安。

在此次诊疗中,福州市医院医生发现,唐老太太胸前创面基本为三度创面,范围覆盖双侧乳房及整个胸前区,需要植皮修复。然而,唐老太太存在严重的窦性心动过缓,术前必须安装心脏起搏器,而安装心脏起搏器的位置又处于胸前皮肤烧伤创面区域。

福州市医院当即与福建医科大学附属协和医院烧伤与创面修复科主任陈舜取得联系,两院在充分沟通后制定了周密的诊疗方案。

福州市医院随即将唐老太太转送至福建医科大学附属协和医院烧伤与创面修复科。医生加强创面换药,在避免创面感染及大范围崩解的前提下,利

用心电监护和异丙肾上腺素维持唐老太太心率平稳。紧接着,心内科主任傅发源团队为唐老太太行临时心脏起搏器植入术。手术由右侧颈内静脉植入临时起搏器,精准避开胸前烧伤区域。

由于唐老太太胸前烧伤创面面积达5%,术中出血风险较高。陈舜团队决定采用电刀切痂,边切边止血,努力将出血量降至最低。考虑到电刀对心脏起搏器有严重干扰,因此在切痂过程中,医生使患者处于麻醉状态,临时关闭心脏起搏器,同时开启异丙肾上腺素微量泵进行过渡。关掉起搏器后,唐老太太心率瞬间降至39次/分,在这个危急时刻,异丙肾上腺素起效了,心率逐渐稳定。陈舜手术,半小时后将胸前区的烧伤创面坏痂快速切除。起搏器再度开启后,唐老太太的心率平稳地维持在60次/分。

在烧伤与创面修复科医护人员精心治疗下,唐老太太胸前烧伤创面愈合良好,最后转入心内科介入行永久心脏起搏器植入术。经过3周的治疗,唐老太太痊愈出院。后续,她将在福州市医院定期复诊并进行康复治疗。



## 开展晚间高压氧疗

2月28日,在首都医科大学附属北京朝阳医院常压院高压氧科高压氧舱内,一名护士正在帮患者戴氧气面罩。当日,北京朝阳医院常压院高压氧科推出晚间氧疗专场及晚间门诊,并开展了首场晚间高压氧疗体验活动。

王远征 戴轩摄影报道