

网购时代的药品安全:

互联网+医疗+监管,一个也不能少

本报记者 叶小钟 刘友婷
本报实习生 唐丽

记者从国家食品药品监督管理总局官网获悉,近日,总局分别通知河北省、上海市、广东省食品药品监管局,要求结束互联网第三方平台药品网上零售试点工作。

对此,有消费者认为药品安全关系到大家健康,网上销售很难保证不会买到假药;也有网友觉得网上买药很方便,担心“叫停”会不会影响网购药品?

药品网售试点叫停:
主体责任不清,监管难

据了解,2013年,国家食品药品监督管理总局先后批准上述三省市食品药品监管部门在河北慧眼医药科技有限公司“95095”平台、广州八方信息技术有限公司“八方”平台和纽海电子商务(上海)有限公司“1号店”平台进行互联网第三方平台药品网上零售试点工作。

然而,试点过程中暴露出第三方平台与实体店主体责任不清晰、对销售处方药和药品质量安全隐患难以有效监管等问题。药监部门还发现,已有医药电商违规为消费者提供处方药,其处方来源不清,真实性不明,存在巨大安全隐患,不利于保护消费者利益和用药安全,因此决定结束互联网第三方平台药品网上零售试点工作。

按照总局和河北省食药监局要求,从8月1日起,天猫医药馆(即95095平台)停止在线药品交易功能。6月3日,“1号店”对外表示,已在6月1日收到上海市食品药品监督管理局转达的通知,总局要求停止互联网第三方平台药品网上零售试点工作。“1号店”最快在一周左右的时间内停止相关药品销售。

网上购药市民担忧
“造假”和缺乏“用药指导”

《工人日报》记者在走访广州市内的一些



实体药店时,发现一些前来购买药品的消费者,习惯性地先和药房里工作人员描述自身的症状。“可能是惯性问题,在药房里买药觉得工作人员多少也懂点,为了不买错药问清楚比较好。”市民周小姐认为,药店尚且还有药物不能随便出售,网上购药的风险会更大。“网购面临最大的风险之一就是造假,药物跟人的性命息息相关,推进网售药品应当审慎。”

“消费者没有接受专业诊断的前提下购买药品,容易对自己的病症产生初步的感性判断,甚至导致乱投医、乱服药的情况。”广州中医药大学基础医学院副教授张玲梅表示,如果网络药店不具备相关资质及专业药剂师,消费者在缺少详细、正确的指导下去购买药品,

根据新版《药品经营质量管理规范》的规定,每个药店必须配备至少一名具有职业资格的药剂师,为消费者提供专业、细致的用药指导,用药安全得到进一步的保障。“以炎症为例,非感染性的炎症是不需要用抗生素的,但是这个知识并不是每个人都知道。从这一点看,如果第三方平台不能做到为消费者购药提供足够的指导,药品一旦售出,消费者不仅面临健康受损的风险,更需要面对事后维权等一系列问题。”张玲梅表示,药品网上零售涉及多方利益,尤其是公众福利,政府有关部门的决策更为慎重,在正常试点结束之后,对已获取《互联网药品交易服务资格证书》的实

体药店也应该加强监督。

从试点到推广,
规范网售药品需要时间

市民晏先生在正规平台上买过药,“为了治痘痘,我在正规的网站买过处方药,比起去医院,网购药品不需要任何手续,轻轻松松就买到了。”他认为医药电商顺应互联网发展趋势,网购符合现代人的消费习惯。

据了解,结束第三方平台药品网上零售试点工作,并非等于所有的医药电商都被叫停。国家食品药品监督管理总局表示,结束第三方平台药品网上零售试点工作,不影响已经获取相应资质的企业依法继续开展企业和医疗机构的药品交易服务业务,已取得相应资格的实体药店也可以继续通过互联网直接向消费者销售药品。但同时强调,所有药品零售企业,无论是网上交易还是门店交易,都必须严格执行凭医师处方销售处方药的规定。

“互联网+医疗”是未来的趋势,第三方平台网售药品叫停“不代表医药电商没有未来”。一位医药电商业内人士向记者表示,针对总局指出的试点过程中暴露出第三方平台与实体药店主体责任不清、对销售处方药和药品质量安全隐患难以有效监管等问题,只要监管机制和追责细节及时完善和跟进,网购药品的安全风险一样也能控制到和实体药店差不多。

中国医药新闻信息协会秘书长徐述湘认为,停止试点工作是一个正常的工作程序。“从试点到推广,需要经过发现问题、尝试解决问题、评估推广风险等过程来总结分析经验教训,尤其药品是特殊商品,因此这也是审慎推进、使网络零售药品工作逐渐规范的过程。”

热 点 关 注



里约奥运会游泳男子200米混合泳半决赛,菲尔普斯第一晋级

视觉中国 供图

中国拔罐为何走红奥运?

王 敏

美国游泳名将菲尔普斯在里约奥运会上收获了4X100自由泳接力冠军后,使自己的奥运金牌总数达到了19枚。除了金牌的增加,很多人发现“飞鱼”背上多了些圆形紫色大斑点。正当外国友人迷惑不解到处打听这是一股什么神秘力量时,见多识广的中国人对此发出会心一笑:这不就是咱们老祖先的拔罐后留下的痧印嘛!

中国拔罐为何走红奥运?奥秘是它“有效”!

拔罐在我国有着非常悠久的历史,据文物考证,早在远古时候的中国人就已经会用动物的犄角(如牛角等)制成简状的拔罐器具了,当时主要用它来吸伤口内脓血和治疗痈疽,所以古时的拔罐不叫拔罐,叫“角法”。

中医解释拔罐疗法的治病作用原理:

1.散邪解表。通过局部拔罐吸作用,使局部(毛细血管扩张、充血)皮肤出现毛孔开泄、发汗,有利于散表邪,有利于排泄体内代谢废物(如肌肉中的乳酸等),使体表之病邪从表而散。

2.疏通经络。人体的五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官,保持着协调统一,构成一个有机的整体,这种相互联系、有机配合是依靠经络系统的沟通得以实现的。人体各个脏腑组织器官均需要经络运行的气血温养濡润,才能发挥其正常作用。经络气血通达则人体健康;若阴阳失调、经脉相争,经络之气也随之逆乱,气血运行被阻,则可发生各种疾病。而在相应病所(如阿是穴)拔罐,可使阻塞的穴位、经络得以开通,气血得以通达。中医常说:“不通(经络气血)则痛,痛则不通。”拔罐可疏通经络,所以对颈椎病、肩周炎、腰腿痛等痛症病人拔罐效果颇佳。

3.行气活血。气血(通过经络系统的)的传输对人体起着濡养、温煦等作用。拔罐作用于肌表,通过吸附肌表使经络通畅,气血通达,则瘀血化散,凝滞阻塞得以崩解消除,全身气血通达无碍,局部疼痛得以减轻或消失。

现代医学解释拔罐疗法的治病作用原理:

1.改善全身血液循环。现代医学认为,拔罐可使局部皮肤充血、毛细血管扩张,血液循环加快;另外拔罐的吸附刺激可通过神经——内分泌调节血管舒、缩功能和血管壁的通透性,增强局部血液循环而改善全身血液循环。

2.自家溶血现象。现代医学认为拔罐可使吸附部位毛细血管破裂,继而局部出现血液凝固,但不久即崩溃而引起自家溶血现象,随即产生一种新的刺激素即一种类组织胺的物质,随体液周流全身,刺激全身组织器官,增强其功能活动。自家溶血是一个延缓的良性弱刺激过程,可以刺激增强免疫机能,提高机体的抗病能力。

拔罐时注意保暖

拔罐前应明确诊断详细询问病情,结合中医望、闻、问、切等方法和参考西医的检查与诊断,确定患者是否患病(症),再确定是否属于拔罐保健治疗范畴。待确定属拔罐治疗范围的疾病,可按专业拔罐书中该病症治疗穴位进行拔罐,拔罐的部位需暴露,须注意拔罐时的环境,注意保暖,以免受凉。在临水上还应根据病人的年龄、性别、长幼、形体的胖瘦、体质的强弱,病情的虚实、病变部位的表里深浅和所取经络腧穴所在的具体部位,选用大小不同的罐体,应用不同的拔罐手法如留罐、闪罐或走罐等,以及选择不同的治疗时间。

拔罐应“因时、因地、因人”制宜

拔罐(吸附)时间原则:应根据患者病情、体质、年龄等因素和拔罐手法不同(如闪罐、留罐、走罐)而不尽相同。一般而言,单纯拔罐(吸附)时间以10~30分钟为宜。若以罐体大小而言,罐体大者拔罐(吸附)时间应稍短,罐体小者拔罐(吸附)时间应稍长。若以年龄而言,青壮年拔罐(吸附)时间可稍长,年老或儿童拔罐(吸附)时间可稍短。若以体质而言,体健肌丰者拔罐(吸附)时间可稍长,体虚瘦弱者拔罐(吸附)时间可稍短;若以病情而言,病重、疼痛、慢性病者拔罐(吸附)时间可稍长,病轻者拔罐(吸附)时间可稍短。总之,治疗时间应有所限制但亦需灵活运用,即中医所谓治疗应“因时、因地、因人”制宜。

拔罐次数与疗程主要根据患者病情、体质、皮肤颜色变化而定。慢性病或一般体质与病情拔罐后皮肤出现红、紫、黑斑者可3~5天拔罐一次或等皮肤红、紫、黑斑完全消褪后再拔罐。若需要急于治疗的患者(如感冒发烧、急性胃肠炎),可轮换部位(穴位)进行拔罐,每日可拔罐1~2次。

拔罐既可保健也能治病

拔罐疗法的预防保健作用包括健康保健预防与疾病防变两类。

《黄帝内经》明述:“经脉者,所以决死生,处百病,调虚实,不可不通。”“疏其气血,令其条达,而致和平。”经络气血通达则人体健康,经络气血不通则人可生百病。而在相应病所即经络不通之处拔罐,可使阻塞的穴位、经络得以开通,气血得以通达。中医常说:“不通(经络气血)则痛,痛则不通。”拔罐可疏通经络,所以对颈椎病、肩周炎、腰腿痛等痛症病人拔罐效果颇佳。

拔罐疗法可以内病外治;对一些内科常见病症包括气管炎、支气管哮喘、胃肠炎、胆绞痛等病症,也可收到较好疗效。

(作者,中国中医科学院副主任医师、国家中医药管理局中医药文化科普巡讲团专家、中国针灸学会砭石与刮痧专业委员会副会长)



山东实现儿童免费疫苗接种服务全覆盖

8月17日,在位于山东省邹平县长山镇中心卫生院的疫苗接种点,工作人员为儿童免费接种疫苗。

据山东省疾控中心数据,山东省每名儿童0~6岁免费接种共计23剂次疫苗,每年为适龄儿童提供约2600万剂次的疫苗接种服务,实现对适龄儿童人口免费疫苗接种服务全覆盖。

新华社记者 徐速绘 摄

江苏围绕“四个突出”加快构建分级诊疗就医模式

新华社南京8月20日电(记者朱旭东)江苏省近日召开全省分级诊疗制度建设暨家庭医生签约服务推进会,明确加大对分级诊疗和家庭医生签约服务的政策支持力度,加强区域性基层医疗卫生中心建设及基层人才队伍建设,扩大家庭医生签约服务覆盖面,提高服务便捷性。

江苏省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红表示,推行分级诊疗制度和家庭医生签约服务,必须找准切入点,聚焦重点人群,把老年人、孕产妇、儿童、残疾人作为重点服务对象,逐步扩展到普通人群;聚焦重点疾病,在做好常见病、多发病诊治的基础上,切实加强高血压、糖尿病、结核病等慢性病管理和重性精神疾病防治。同时明确基层医疗卫生机构和公立医院的功能定位,以高血压、糖尿病、重性精神病为重点,大力推进医院、公共卫生机构、基层医疗卫生机构“三位一体”慢病综合防控模式。

据了解,江苏省将每年扶持一批基层机构基础设施建设、设备装备,开展省级示范基层医疗卫生机构创建活动。建立健全以全科医生为重点的住院医师规范化培训,大力实施农村医学生订单定向免费培养工作,切实

做好基层卫生骨干人才的遴选和推荐工作,通过县管乡用、定向培养、在职教育、务实进修等多种途径,全面提高基层医疗机构医务人员队伍素质。

江苏省尤其注重突出上下联动。在城市,以三级医院为龙头,覆盖二级医院、社区卫生服务中心,建立医疗联合体、医疗集团;在农村以县医院为龙头,全面推行县乡村一体化,力争到2017年所有公立医院与城乡基层医疗卫生机构全部进入医联体,推动医联体内人、财、物、管理、服务“五统一”。实行双向转诊无缝对接,赋予家庭医生团队一定比例的专家号、预约挂号、预留床位等资源,方便签约居民优先就诊和住院。

在政策保障方面,江苏省将每年扶持一批基层机构基础设施建设、设备装备,开展省级示范基层医疗卫生机构创建活动。建立健全以全科医生为重点的住院医师规范化培训,大力实施农村医学生订单定向免费培养工作,切实

和年轻人说说 老年人的“老糊涂”

麦保红

既然是老年人的“老糊涂”,却又与年轻人说,岂不是风马牛不相及?可细细想来,是极有道理的,年轻人知道些老年人精神、心理方面的知识,才能利于预防老年人“老糊涂”的加速到来。

前几天,一位年轻人扶着他的母亲来到我的诊室,老太太60岁了,眼睛呆呆地看着我,叫我“阿姨”,称她儿子是“老同事”。她儿子痛苦地告诉我:“我母亲不知怎么会糊涂得这么快。前几天说是丢了五角钱,非说是她妻子的,现在谁还稀罕偷五角钱?可她偏要这样说,这样吵。我想可能是她看花眼了。可几天后,发现她已分不清上午与下午,叫不清家人的名字,今天竟到厕所便池洗脸去了……”我问年轻人:“在这之前,您发现您母亲有异常表现吗?比如:记忆力减退、食欲下降、睡眠不好?他摇摇头,因为他平时没有留意这些,当然也就无可奉告,只是一再请求大夫,治好他母亲的病。可是,事已至今我又能说什么,我只能深表同情,因为老年人的“老糊涂”一旦发展到老年痴呆,是极难治愈的。

在老年精神卫生中心,常能听到患者家属这样诉说:“我们一点也没有发觉……是的,老年慢性进行性精神衰退疾患,大多发病缓慢,在病人和周围亲人不知不觉中即已发病。应吸取教训的是:当老年痴呆先兆症状出现时,家属常以为这是人老了,以至病人糊涂到痴呆时,方被察觉,但此刻才到医院,已经难以恢复和缓解。

在我工作的老年精神卫生中心门诊,仅2012年至2013年间,就发现136例痴呆病人,他们在早期大多有如下症状:自私、固执、注意力不集中,食欲减少、夜眠不佳;近记忆力日趋减退,记不住今早或昨晚吃的是什么饭,刚吃过饭又说:“饿得很。”刚拿

过的東西,瞬间便不知存放何处,于是怀疑被人偷了,产生不安全感,免不了与家人口角或是吵闹。由于未能及时医治,最后他们连时间、地点、人物定向都完全发生了障碍,不知什么时间,分不清上、下午,叫不上日常使用的钢笔、钥匙,甚至连子女也辨认不清,生活完全不能自理。少数病人还伴有发作性兴奋,伴有贫困妄想、痴病妄想,内容多带夸大地色彩和荒谬性。还有的病人以幻听、幻视为主,总听见有人骂他,终日紧张害怕,到处逃跑躲藏。

鉴于以上教训,家庭的心理护理极为重要。家人要懂得,老年人糊涂的种种表现均是疾病在人格、智能上发生障碍的结果。要正确对待老人,尊重老人,要关心、亲近他们,细致照顾他们,切莫有嫌弃、怪罪他们的表示。“生命在于运动”,劳动、活动是促进生命代谢的最佳措施,现阶段,防止“老糊涂”加速到来的最好方法是,有节奏的生活,经常锻炼身体。此外,还要避免烟酒等不良刺激,防止各种感染和精神紧张,以及及时治疗各种慢性躯体疾病等。

年轻人,记住上述教训吧,莫到“老糊涂”,方才知是病。否则,悔之晚矣!