

药 讯

(第一百七十六期)

梅州市第二中医医院药剂科主办

2023 年 7 月 7 日

药事动态

最新！儿童药品、罕见病用药申请不受获批时间限制……………2

健康养生

七月三伏天，养生要注意！……………4

临床用药

本院抗菌药物使用指导—头孢尼西……………7

【药事动态】

最新！儿童药品、罕见病用药申请不受获批时间限制

广东药监

为了进一步提高参保人员用药保障水平，规范医保用药管理，建立管用高效的医保支付机制，6月29日，国家医保局公布了《2023年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案》（以下简称《工作方案》），这是医保局成立以来，连续六年开展医保药品目录调整工作。

2023年药品目录调整范围为：2018年1月1日至2023年6月30日期间，经国家药监部门批准上市的新通用名药品，适应症或功能主治发生重大变化，且针对此次变更获得药品批准证明文件的药品，和纳入《国家基本药物目录（2018年版）》的药品等。

儿童药品、罕见病用药申请不受获批时间限制

其中，针对纳入“鼓励仿制药品目录”的药品、纳入“鼓励研发申报儿童药品清单”的药品，以及罕见病治疗用药，则**不设置获批时间的限制条件**。此外，今年的目录调整工作方案不再将新冠用药单独作为药品申报条件，而是按照一般创新药品类型进行申报。

2023年目录调整结果将于今年11月公布

根据《工作方案》，企业将于7月起正式开启申报。对通过形式审查的药品，国家医保局将组织药学、临床、药物经济学、医保管理、工伤保险管理等方面专家开展联合评审。经评审，形成拟直接调入、拟谈判或竞价调入、

拟直接调出、拟按续约规则处理等 4 类结果。预计相关药品经现场谈判或竞价后，最终目录调整结果将于今年 11 月公布。

目录调整累计为患者减负超 5000 亿元

国家医保局成立以来，加快医保谈判节奏，推动一大批独家品种的抗癌药、罕见病用药以适宜价格纳入医保，加上医保报销，已累计为患者减负超 5000 亿元，切实减轻百姓看病就医负担。

【健康养生】

七月三伏天，养生要注意！

进入七月三伏天，天气越来越热，夏季养生进入一个新的时期。那么七月养生有什么重点呢？夏季养生小常识有哪些？夏季饮食要注意什么呢？

七月是即将进入长夏的时候，从二十四节气来说，包含有小暑和大暑两个节气。

天气特点：

小暑天气已经很热，但还不到最热的时候，所以叫小暑。小暑时节，很多地区的温度平均在 30 摄氏度以上，有的地方还突破了 40 度的高温，所以有热浪袭人之感。

大暑正值中伏前后，是全年温度最高，阳气最盛的时节，在我国很多地区，经常会出现摄氏 40 度的高温天气。这个时节是于喜温作物生长速度最快的时期。“冷在三九，热在中伏”这就是说明大暑这个节气的炎热程度。因此，防暑降温是人们度夏的重要事项，不要忽视。

养生原则：

中医认为夏季也是人体阳气最旺盛的时候，所以人们在七月工作劳动之时，要注意劳逸结合，保护人体的阳气。此时，由于天气炎热，人易感到心烦不安、疲倦乏力，因此要特别注意自我养护和锻炼，确保心脏阳气旺盛，以符合“春夏养阳”的原则。

对有心脑血管疾病的人来说，要保证充足的睡眠，并加强室内通风，尤其在闷热的天气中要注意使用物理降温。还要注意饮食卫生，防止肠道传染病的发生。

三伏天防中暑是非常重要的。因为此时天气炎热，若强烈阳光的照射过久，红外线使人的大脑丧失调节体温的能力，就容易发生中暑。当出现自汗，头晕，心悸，乏力，恶心等症状时，一定要考虑是否“中暑”了，应马上把患者抬至通风阴凉处休息，喝绿豆汤、温开水、西瓜汁、酸梅汤等。所以，体力劳动者、室外工作的人员，应该多饮水，同时服少量仁丹、常喝绿豆汤等，以预防中暑。

饮食注意：

饮食应以清淡为主，蔬菜应多食绿叶菜及苦瓜、丝瓜、南瓜、黄瓜等，水果则以西瓜为好。少食辛辣油腻之品。

推荐食疗：薏仁绿豆粥

用料：绿豆 30 克，百合 30 克，薏仁 30 克，粳米 50 克，冰糖适量。

制法：将以上各用料洗净同锅煮熟烂，加冰糖放温服用。

功用说明：绿豆清热解毒；百合润肺生津；薏仁清热利湿；粳米和胃，共为清热利湿、健脾和胃。

预防保健：

临床药师建议你，七月三伏天养生可结合梅州市第二中医医院三伏天灸治疗方法，以达到“冬病夏治”的效果。

【临床用药】

本院抗菌药物使用指导—头孢尼西

头孢尼西

分类：为 β -内酰胺类抗生素，头孢菌素类药

性状

注射用头孢尼西钠：白色或类白色粉末或结晶性粉末。

规格

注射用头孢尼西钠：（按 $C_{18}H_{18}N_6O_8S_3$ 计）（1）0.5g；（2）1.0g；（3）2.0g。

适应症

本品为 β -内酰胺类抗生素，头孢菌素类药。适用于下列敏感菌引起的感染：下呼吸道感染、尿路感染、败血症、皮肤软组织感染、骨和关节感染。也可用于手术预防感染。在外科手术前单剂量注射 1g 头孢尼西，可以减少由于手术过程中污染或潜在的污染而导致的术后感染发生率。在剖腹产手术中使用头孢尼西（剪断脐带后）可以减少某些术后感染发生率。

用法用量

本品不同剂型、不同规格的用法用量可能存在差异，请阅读具体药物说明书使用，或遵医嘱。

注射用头孢尼西钠：

1、给药剂量及疗程根据感染严重程度、病人机体状况以及病菌的敏感

性确定。头孢尼西具有较长半衰期，给予 1g 头孢尼西能维持 24 小时对敏感菌达到治疗效果。成人通常剂量为每 24 小时 1g，可供肌肉注射、静脉注射和静脉滴注用。在某些情况下也可达到 2g。具体如下：

（1）肾功能正常患者：一般轻度至中度感染成人每日剂量为 1g，每 24 小时一次；在严重感染或危及生命的感染中，可每日 2g，每 24 小时给药一次。

（2）无并发症的尿路感染：每日 0.5g，每 24 小时一次。

（3）手术预防感染：手术前 1 小时单剂量给药 1g，术中和术后没有必要再用。必要时如关节成型手术或开胸手术可重复给药 2 天；剖腹前手术中，应在脐结扎后才给予本品。疗程依不同病情而定。肾功能不全患者对于肾功能损害患者使用本品必须严格依据患者的肾功能损害程度调整剂量。

2、患者在进行透析之后，无须再追加剂量。

3、肌肉注射时，为防止疼痛，可将本品充分溶解于 1%盐酸利多卡因溶液中，在较大肌肉部位注射，应防止误入血管。如剂量需要达 2g，则应分两个部位注射。静脉推注时间应大于 3-5 分钟。

4、静脉滴注：将头孢尼西钠充分溶解于 50-100ml 下列任何一种溶液中：0.9%氯化钠注射液和 5%葡萄糖注射液。

5、头孢尼西在溶液中不稳定，配制后应立即使用，并在使用前检查其澄明度，如果配制后溶液颗粒物比较明显，应弃去勿用。

注意事项

1、对青霉素过敏患者也可能对本品过敏，因此有青霉素过敏史或其他过敏史者应慎用。对麻醉药过敏者禁止使用利多卡因作为溶剂。

2、本品治疗开始和治疗中可引起肠道紊乱，严重的导致伪膜性肠炎，出现腹泻时应引起警惕。一旦出现，轻度停药即可，中、重度患者应给予补充电解质、蛋白质以及适当的抗生素(如万古霉素)治疗。

3、重症患者在大剂量给药或合用氨基糖苷类抗生素治疗时，必须经常注意肾功能情况。肾脏或肝脏损害患者在使用该药物时，应加倍小心。

4、长期使用任何广谱抗生素都可能导致其他非敏感菌过度生长，应注意观察二重感染的发生。

5、孕妇及哺乳期妇女用药：剂量达成人用剂量的 40 倍，未见生殖毒性和胚胎毒性。由于目前尚无充分和严格的孕妇研究资料，动物的试验并不能完全预测人的情况，所以，孕妇只有在确实需要时才能使用。在剖腹产手术时，本品应在剪断脐带后使用。头孢尼西可在乳汁中分泌。故哺乳妇女应慎用。

6、儿童用药：尚不明确。

7、老年用药：老年患者可能对该药物的作用更为敏感，应酌情降低剂量。与年龄相关的肾损害患者使用头孢尼西时，应加倍小心。

8、药物过量：过量用药或频繁用药可导致恶心、呕吐、腹泻、癫痫发作，需对症治疗。当发生因药物过量引起的毒性反应时，尤其是有严重肾功能不全的患者，可通过腹膜或血液透析帮助药物清除。如发生药物过敏反应，应立即停药并根据过敏情况进行适当的治疗（如抗组胺药、糖皮质激素、肾上腺素治疗）。

禁忌

对头孢菌素类抗生素过敏者禁用。

不良反应

头孢尼西通常耐受较好，最常见的不良反应为肌肉注射时的疼痛感。发生率大于 1% 的不良反应有：

1、注射部位反应：疼痛不适，静脉注射部位烧灼感、静脉炎。

2、血液系统：血小板增加，嗜酸性粒细胞增多。

3、肝功能实验室检查异常：碱性磷酸酶增加、血清转氨酶（ALT、AST）增加、乳酸脱氢酶（LDH）增加、谷氨酰胺转氨酶（GGTP）增加。

发生率小于 1% 的不良反应有：

1、过敏反应：发热、皮疹、荨麻疹、瘙痒、红斑、肌痛、变态反应、Stevens-Johnson 综合征等。

2、胃肠道：恶心、呕吐、腹泻、伪膜性结肠炎。

3、血液系统：白细胞减少、中性粒细胞减少、血小板减少、溶血性贫血、Coombs 试验阳性。

4、肾毒性：偶见血尿素氮、肌酐值升高，间质性肾炎，少有急性肾衰的报道。

5、中枢神经：抽搐（大剂量或肾功能障碍时）、头痛、精神紧张。

6、神经肌肉骨骼：关节疼痛。

7、其他：念珠菌病。

贮藏方法

密闭，在阴凉（不超过 20℃）干燥处保存。

临床药师建议：

头孢尼西属于限制级抗菌药物，必须严格遵循抗菌药物临床应用指导原

则，不得用于手术预防感染；使用前微生物送检率必须达到 50%以上。