

药 讯

(第一百八十二期)

梅州市第二中医医院药剂科主办

2024 年 1 月 5 日

药事动态

最新发布！五部门联手遏制药品浪费.....2

药物科普

服药出现不良反应怎么办？这几个常见误区要注意.....4

临床用药

本院抗菌药物使用指导—阿奇霉素.....7

【药事动态】

最新发布！五部门联合遏制药品浪费

来源：国家卫健委官网

近日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家药监局等五部门联合印发《节约药品资源遏制药品浪费的实施方案》（下称《方案》），从药品生产、临床用药、药品流通、宣传引导、废弃药品管理、组织实施等方面提出具体工作措施和要求。

医政司

[主站首页](#) | [首页](#) | [最新信息](#) | [政策文件](#) | [工作动态](#) | [专题专栏](#) | [关于我们](#)

[通知公告](#)

您现在所在位置：[首页](#) > [最新信息](#) > [医疗与护理](#) > [通知公告](#)

关于印发节约药品资源 遏制药品浪费实施方案的通知

发布时间：2023-12-29 来源：医政司



国卫医政发〔2023〕40号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

《节约药品资源遏制药品浪费的实施方案》已经中央全面深化改革委员会审议通过。经国务院同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

国家卫生健康委 市场监管总局

广电总局 国家中医药局

国家药监局

2023年12月18日

《方案》指出，医师要坚持安全有效、经济合理的用药原则，根据患者病情需要开具适宜药量的处方；不得无适应证开药，不得以单纯增加收入或牟取私利为目的开药，不得利用执业之便开单提成。

药师应严格按医师处方剂量为患者精准调配药品，对门、急诊患者，涉及药品大包装的，可提供药品拆零调配服务；对住院患者，可单剂量摆药的

口服制剂要按单剂量调配，注射制剂要按日剂量调配。

《方案》强调，推行药品适宜包装。针对住院患者采购大包装药品，引导企业按照疗程生产适宜包装的药品。强化临床用药管理，处方一般不得超过 7 日用量；急诊处方一般不得超过 3 日用量；对符合条件的慢性病等情况，可适当延长，最多不超过 12 周。对于品种数多、剂量大等不合理情况每月通报，依法依规对医师采取限制处方权，甚至取消处方权等措施。

《方案》要求，持续改善患者用药感受，规范发展互联网诊疗，为复诊患者开具处方，鼓励开展药品配送服务，方便患者及时获得药品；支持有条件的基层医疗卫生机构大力发展居家药学服务，鼓励家庭医生（团队）在对签约居民进行随访或开展上门服务时，帮助有需要的签约居民整理家庭药箱，清理过期药品。

《方案》明确，药品零售企业不得以买药品赠药品、买商品赠药品等方式向公众赠送处方药或者甲类非处方药，应当凭处方销售处方药。药师调配处方应当经过审核，对处方所列药品不得擅自更改或者代用，对有配伍禁忌或者超剂量的处方应当拒绝调配。同时，规范废弃药品收集销毁，完善废弃药品收集工作，做好废弃药品运输、交接等工作，确保无害化处置。

【药物科普】

服药出现不良反应怎么办？这几个常见误区要注意

来源：广东药监

流传已久的俗语“是药三分毒”影响了很多人的用药观念，常有患者因为担心毒性太大而拒绝用药，或者出现了毒副反应便自行停药，影响了药物治疗的效果。

那么我们究竟应该如何正确看待药品不良反应呢？这些关于药品不良反应的几个常见误区快来看看你中招了没。

一、什么是药品不良反应？

药品不良反应的定义是“合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应”。老百姓俗称的“副作用”，在学术上指的是药品不良反应。药品不良反应除了副作用外，也可以叫副反应，还包括药品的后遗效应、毒性作用（毒性反应）、变态反应等。药品的副作用（副反应）只是药品不良反应的一种。

二、发生不良反应是因为药品质量有问题？

不良反应大多是由于药品本身的固有效应，也可能和患者的年龄、性别、遗传因素等有关，并不包含药品质量问题或用药错误等原因。使用任何药品均有可能发生不良反应，发生不良反应并不代表药品质量有问题。

三、药品说明书上的不良反应越少越安全？

有些患者反映，看到说明书上密密麻麻关于不良反应的描述就害怕了。其实，说明书记录得越详细，意味着关于这个药的研究数据和用药经验越充

分，而那些“不良反应尚不明确”的药品并不代表没有不良反应，在使用过程中同样需要留心观察。

不良反应的发生是有概率的，并非说明书中列出的所有不良反应都会发生在每一位患者身上，也不是价格越贵的药不良反应就越少。所以，说明书中关于不良反应的详细记录是帮助我们预防和及时识别不良反应的，千万别被它劝退哦！

四、中药天然无害，没有不良反应？

中医药是中华民族的瑰宝，很多朋友平时也会用一些中药材来泡茶、煲汤养生，那中药是不是和大家想象中的一样天然无害，可以长期服用呢？

其实，除了**毒性中药**外，很多常见中药例如艾叶、益母草等也会导致肝、肾**毒性**，尤其对于老年人、有基础疾病和正在接受其他药物治疗的人群。

所以，一定要在正规中医师的辨证施治下按疗程使用中药，并且在就诊时要告知中医师您目前正在使用的药物，切不可长期、自行服用中药。

五、为了保证治疗效果，即使出现不良反应也只能忍？

还有一些患者觉得，用药有不良反应是正常的，尤其像化疗等抗肿瘤治疗，恶心呕吐、掉头发是正常的，忍一忍就好了。

确实有些不良反应是可以随着持续用药逐渐耐受的，也有些不良反应在停药后可以自行恢复，但**还有些不良反应如果不及时处理会进行性加重，严重的甚至会危及生命。**

所以患者朋友们在治疗过程中一定要按照医嘱定期复查，身体出现任何不适都要及时反馈给医生、药师和护士，由专业的医务人员来判断是否与您正在使用的药品有关，应该如何处理。随着医学的进步，对不良反应的预防

和处理措施也在不断完善，您无需也不应再默默忍耐。

药物在发挥治疗作用的同时，也可能导致不良反应。“是药三分毒”这句话的本意是提醒大家不要随使用药，但对于治疗必需的药物，我们不要因为惧怕不良反应而拒绝使用。

医生会在充分权衡药物治疗的获益和发生不良反应的风险后给出最适合您的用药建议。就诊时与医生充分沟通，提前告知自己的基础疾病、用药史、过敏史等，用药前仔细阅读药品说明书，用药过程中留心观察、记录、及时反馈不适症状，在医生和药师指导下调整给药方案，这些安全用药小诀窍，助您安然应对药品不良反应。

【临床用药】

本院抗菌药物使用指导—阿奇霉素

阿奇霉素

分类：大环内酯类抗菌药物。

成分

本品主要成分为阿奇霉素。

性状

阿奇霉素干混悬剂：内容物为颗粒或粉末，气芳香，味甜。

阿奇霉素片：白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

阿奇霉素分散片：白色或类白色片。

阿奇霉素颗粒：混悬颗粒，味甜。

阿奇霉素注射液：无色或几乎无色的澄明液体。

规格

阿奇霉素干混悬剂：每袋含阿奇霉素二水合物 104.81mg，相当于阿奇霉素 100mg。

阿奇霉素片：0.1g；0.125g；0.25g；0.5g。

阿奇霉素分散片：0.125g；0.25g。

阿奇霉素颗粒：0.1g。

阿奇霉素注射液：2ml：0.25g。

适应症

本品用于：

- 1、化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。
- 2、敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。
- 3、肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。
- 4、沙眼衣原体及非多种耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。
- 5、敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

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。

阿奇霉素干混悬剂：

- 1、对沙眼衣原体、杜克嗜血杆菌或敏感淋球菌所致的性传播疾病，仅需单次口服本品 1000mg。
- 2、对其他感染的治疗：总剂量 1500mg，每日一次服用本品 500mg 共三天。或总剂量相同，仍为 1500mg，首日服用 500mg，第二至第五日每日一次口服本品 250mg。
- 3、肾功能不全患者：轻、中度肾功能不全者（肾小球滤过率为 10-80ml/min）不需要调整剂量，严重肾功能不全者（肾小球滤过率<10ml/min）用药请遵医嘱。
- 4、肝功能不全患者：轻中度肝功能不全患者，本品的用法与用量同肝功能正常者。

阿奇霉素片：

每日口服给药一次，整片吞服，可与食物同时服用。

1、对沙眼衣原体、杜克嗜血杆菌或敏感淋球菌所致的性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g。

2、对其他感染的治疗：总剂量 1.5g，每日一次服用本品 0.5g，共三天。或总剂量相同，首日服用 0.5g，第二至第五日每日一次口服本品 0.25g。

3、肾功能不全患者：轻、中度肾功能不全者（肾小球滤过率为 10-80ml/min）不需要调整剂量，严重肾功能不全者（肾小球滤过率<10ml/min）慎用。④肝功能不全患者：轻中度肝功能不全患者，本品用法与用量同肝功能正常者。

阿奇霉素分散片：

1、以阿奇霉素分散片治疗感染性疾病，其疗程及使用方法如下：用水分散后口服或直接吞服。成人：沙眼衣原体或敏感淋球菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g。对其他感染的治疗：总剂量 1.5g，分三次服药；一日 1 次服用本品 0.5g。或总剂量相同，仍为 1.5g，首日服用 0.5g，然后第二至第五日一日 1 次口服本品 0.25g。

2、如发生超量使用（尚未有报道），可进行洗胃或用一般支持疗法。

阿奇霉素颗粒：

将本品倒入杯中，加入适量凉开水，溶解摇匀后口服，在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用。

1、对沙眼衣原体、杜克嗜血杆菌或敏感淋球菌所致的性传播疾病，仅需单次口服本品 1000mg。

2、对其他感染的治疗：总剂量 1500mg，每日一次服用本品 500mg 共三

天。或总剂量相同，仍为 1500mg，首日服用 500mg，第二至第五日每日一次口服本品 250mg。

3、肾功能不全患者：轻、中度肾功能不全者（肾小球滤过率为 10-80ml/min）不需要调整剂量，严重肾功能不全者（肾小球滤过率 $<10\text{ml/min}$ ）用药请遵医嘱。

4、肝功能不全患者：轻中度肝功能不全患者，本品的用法与用量同肝功能正常者。

阿奇霉素注射液：

将本品加入到 250ml 或 500ml 的 0.9%氯化钠注射液或 5%葡萄糖注射液中，使最终阿奇霉素浓度为 1.0-2.0mg/ml 静脉滴注，滴注时间不少于 60 分钟。治疗社区获得性肺炎，成人用量为每次 0.5g，每天 1 次，至少连续用药 2 天。继之换用阿奇霉素口服制剂 0.5g/天，治疗 7-10 天为一个疗程。转为口服治疗时间应由医生根据临床反应确定。治疗盆腔炎，成人用量为每次 0.5g，每天一次，用药 1 天或 2 天后，改用阿奇霉素口服制剂 0.25g/天，以 7 天为一个疗程，转为口服治疗时间应由医生根据临床反应确定。若怀疑合并有厌氧菌感染，则应合用抗厌氧菌药物。

注意事项

1、一般事项：由于阿奇霉素主要经肝脏清除，故肝功能损害的患者应慎用阿奇霉素。GFR $<10\text{mL/min}$ 的受试者的资料有限，这类患者也应慎用阿奇霉素。曾有肝功能异常、肝炎、胆汁淤积性黄疸、肝坏死和肝衰竭的报道，其中某些病例可能致死。如果出现肝炎的体征和症状，应立即停用阿奇霉素。

2、肝功能不全者慎用。用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水

肿、皮肤反应、Stevens-Johnson 综合症及毒性表皮坏死等等）应立即停药并采取适当治疗措施。治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑是否有伪膜性肠炎发生，如果诊断确定，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。本品每次滴注时间不少于 60 分钟，滴注液浓度不得高于 2.0mg/ml。本品溶媒含有乙醇，乙醇过敏者慎重。

3、在未确诊或并非高度怀疑细菌感染，或无预防指征的情况下，使用本品可能对患者无益，还会增加耐药菌产生的风险。

禁忌

1、已知对阿奇霉素、红霉素、其他大环内酯类或酮内酯类药物过敏的患者禁用。

2、以前使用阿奇霉素后有胆汁淤积性黄疸/肝功能不全病史的患者禁用。

不良反应

本品口服固体制剂不良反应有：

1、消化系统：消化不良、胃肠胀气、粘膜炎、口腔念珠菌病、胃炎等。

2、神经系统：头痛、嗜睡等。

3、过敏反应：支气管痉挛等。

4、其他反应：味觉异常等。

5、实验室检查：血清氨基转移酶、肌酐、乳酸脱氢酶、胆红素及碱性磷酸酶升高，白细胞、中性粒细胞及血小板计数减少。

本品液体制剂不良反应有：

1、胃肠道反应：腹泻、腹痛、稀便、恶心、呕吐等。

2、局部反应：注射部位疼痛、局部炎症等。

3、皮肤反应：皮疹、瘙痒。

4、其他反应：如厌食、阴道炎、口腔炎、头晕或呼吸困难等。

贮藏方法

遮光，密闭，在干燥处保存。

临床药师建议：

口服剂型阿奇霉素属于非限制使用级抗菌药物，这类抗菌药物经过长期证明是安全有效的，对细菌的耐药性影响相对较小，不会大程度破坏身体的免疫力，也不会使身体产生很大的耐药性，一般对于轻度和局部感染患者，应首先选择非限制性抗菌药物治疗，医生可以根据诊断和病人的情况，开非限制性抗菌药物处方。

阿奇霉素注射液属于限制使用级抗菌药物，这类抗菌药物疗效好但价格昂贵或毒副作用和细菌耐药性都具有一定局限性，使用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；并经主治及以上医师同意并签字方可使用。治疗性使用此类抗菌药物微生物检测率需 $\geq 50\%$ 。