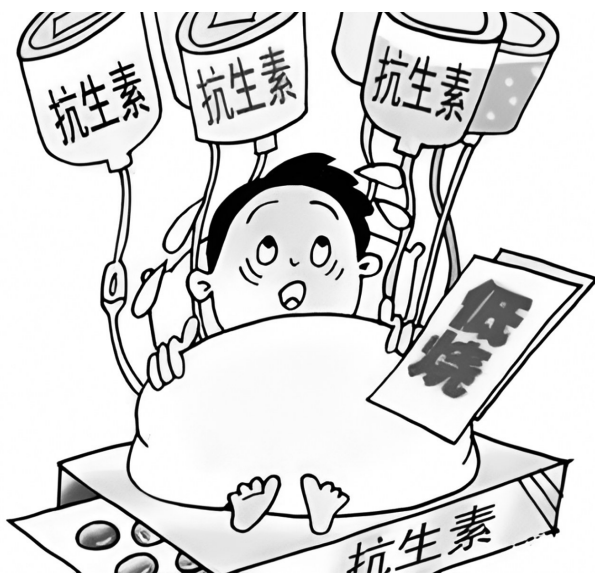


# 如何对抗生素滥用“说不”？

◎马晓媛 黄筱 董小红



11月18日至24日是世界卫生组织确定的“提高抗微生物药物认识周”。当前，抗生素使用情况如何？“新华视点”记者走访多地进行调查。

## 使用率大幅下降 滥用现象仍然存在

近年来，为遏制微生物耐药，我国严令管控抗生素使用，出台一系列文件、采取专项整治等举措，取得明显成效。全国抗菌药物临床应用监测网数据显示，从2011年到2023年，核心数据医院住院患者抗菌药物使用率从59.4%降到33.4%，门诊患者抗菌药物使用率从16.2%降到7.1%。

但在个别医疗机构，抗生素滥用现象仍然存在。

国家医保局今年8月通报，2023年以来，山西代县和平医院对68%的住院患者进行两种、三种高等级抗生素治疗，且多按最高或较高剂量联合给药。部分患者病历显示体温正常、白细胞计数正常、胸片报告无急性炎症表现，但被诊断为急性支气管炎，并静脉注射头孢曲松、左氧氟沙星、克林霉素等高等级抗生素。

国家医保局今年联合安徽省医保部门对安徽省淮南市定点医院开展专项检查，发现淮南市寿县正阳关镇南社区卫生服务站违反诊疗规范滥用抗生素。该院针对感染病人，不论病情轻重均联合两种、三种高等级抗生素使用，甚至出现同类抗生素口服和输液同时开具的情况。

此外，抗生素可以在网上轻易买到，也为抗生素滥用开了“口子”。

记者在美团外卖上随机选择一家药店购买阿莫西林胶囊，简单填写了性别、年龄、过敏史等个人信息，在病情描述里选择了“急性支气管炎”选项，便弹出一位“海南嘉隆互联网医院”周姓医师的对话框。对方询问是否有信息补充，记者正输入时，聊天页面显示“已为您开具处方”，全程不到一分钟。

## 抗生素滥用涉及诸多因素

记者了解到，抗生素滥用同医师诊疗水平、抗菌药物管理和公众用药意识等方面都存在一定的关联。

——个别临床医师缺乏合理用药的意识和能力。四川大学华西医院临床药理学部药师于磊等专家指出，部分医务人员对一些疾病认知和诊疗经验不足，缺乏使用抗生素的正确理念，盲目为患者使用抗生素以达到迅速控制病情的目的。

一些医务人员为了规避责任而为低概率感染风险的患者预防性使用抗生素。业内人士说，受监管缺失、医生知识储备不够等因素影响，基层医院在这

方面问题更加突出。

——医疗机构抗菌药物管理水平不足。中国医院协会抗微生物药物合理应用工作委员会副秘书长、浙江大学医学院附属第二医院抗菌药物管理办公室主任王选锐说，抗菌药物管理是一项系统工程，专业性极强。目前各级医疗机构还是依赖以药学人员为主的传统管理模式和行政化、应对检查式的管理方法，很难取得良好的管理成效。

——公众对抗生素使用存在认识误区。山西医科大学第二医院药学部副主任段金菊说，比如，上呼吸道感染的大部分患者是病毒感染，且具有自限性，不需要使用抗菌药物。但很多患者存在认识误区，认为感冒了就要尽早服用抗生素，往往自行购药服用，或是主动要求医生开抗生素。

“一些患者在服用抗生素时依从性不佳，吃了一两天看到症状缓解就不吃了，或者不遵医嘱间隔来服药，疗程不完整、服药不规律、剂量不准确等，都是抗生素的不合理使用，都可能会导致耐

药性的发展。”段金菊说。

## 多措并举规范抗生素使用

受访专家指出，微生物耐药问题复杂，需要全社会共同行动，从医生到公众多方努力，才能让抗生素使用更加科学规范。

国家卫健委等13部门联合制定了《遏制微生物耐药国家行动计划（2022—2025年）》，对卫健、医保、药监、工信、科技等相关部门提出明确要求。专家表示，应进一步推动落实，强化遏制耐药综合治疗。

“专业化是抗菌药物管理的根本。”王选锐认为，医院应建立一支专业管理团队，同时在流程改造、信息化等方面给予必要的支持。

提高临床医生合理用药观念和诊疗能力十分迫切。目前，国家要求定期开展抗菌药物处方规范化培训。但有卫生系统人士反映，一些培训流于形式，成了“走过场”，课程设计缺乏系统性和专业性，临床指导性差。“应进一步优化培训形式、内容，加强培训力度和精准度，力求实效。”业内人士建议。

中国社会科学院健康业发展研究中心副主任陈秋霖表示，当前我国抗生素管理在销售渠道还存在薄弱环节，特别是网络销售处方药乱象频出、监管难度大。相关部门应加强常态化监管，加大对违法违规行为的处罚力度，同时完善对第三方平台的约束机制，督促其负起主体责任。

健康科普也需持之以恒。段金菊等专家表示，要提高公众规范使用抗生素的意识，澄清抗生素使用中的一些误区，纠正不合理的用药观念和用药习惯。“要让大家都知道，滥用抗生素不仅可能影响治疗效果，而且会引发过敏、肠道菌群失调、肝肾功能损害等不良反应，还会导致细菌耐药性快速发展，使原本有效的抗生素失效，在未来面临无药可用的困境。”

据新华社

## 杭州市富阳区第一人民医院托底帮扶 德格县人民医院开通乙肝专病门诊 增厚群众健康福祉



近日，在富阳德格组团式帮扶队长、杭州市富阳区第一人民医院感染科副主任林秉杰带领的帮扶团队的齐心协力下，德格县人民医院首次开通了乙肝专病门诊。

乙肝作为一种常见的传染病，对当地群众的健康构成了潜在威胁。此次“乙肝专病门诊”的开通，为德格县的乙肝防治工作带来了新的契机。

据悉，目前，德格县人民医院已具备较为完善的乙肝检测和诊断能力，可常规进行乙肝五项检测，能够有效筛查是否为HBV感染。同时，为了更全面地评估患者病情程度，进而指导治疗方案，德格县人民医院还可完善肝功能、HBV-DNA、肝脏彩超、肝脏CT等一系列检查项目。

在医疗团队方面，德格县人民医院拥有经验丰富的感染科专科医

师林秉杰医生坐诊。此次帮扶行动，能够为群众提供科学的乙肝筛查服务，准确解读乙肝相关检测结果，并根据患者的具体情况制定专业的治疗方案。不仅如此，医院还充分考虑到患者的用药需求，已采购恩替卡韦分散片、富马酸替诺福韦二吡呋酯片等抗病毒治疗药物。

林秉杰表示，乙肝的防治需要社会各界的共同努力，希望通过开通“乙肝专病门诊”，能够让当地群众科学认识乙肝，提高对乙肝的预防意识，加强检测，做到早发现、早治疗，并且规范治疗过程，从而让乙肝不再可怕。

富阳德格组团式帮扶团队的这一举措，将对德格县的乙肝防治工作产生积极而深远的影响，为该县干部群众的健康福祉增添了一份坚实的保障。

德宣

## 乡城县青德镇中心卫生院开展 中藏医养生知识宣传 “养生课堂”进乡村 医疗服务“零距离”

甘肅日報訊 冬季来临，气温骤降，慢性阻塞性肺病又迎来新一轮高发期。为增强老年人自我预防的保健能力，日前，乡城县青德镇中心卫生院利用第23个世界预防日“知道你的肺功能”宣传活动契机，别开生面的利用中藏医理疗养生的方式，在青德镇巴吾村开展了预防慢阻肺的中藏医养生课，把预防保健知识传入乡村，把关爱带给每一位老年人。

乡城县青德镇中心卫生院医护人员组成的8人团队，为65岁以上重点人群开展中藏医养生健康宣教活动，为他们提供个性化的中藏医养生指导。

在养生课堂现场，乡城县青德镇中心卫生院胡文川医生和四部拉初医生分享讲解了《冬季肺病养生指导》《中藏医肺部按摩手法》等，

内容包含药食种类和药食保健、合理科学用药、胸背部按摩等。现场详细询问村民的身体情况，耐心解答疑惑。医护人员重点指导他们如何进行自我健康管理，并针对不同肺部病症给出个性化的治疗方案。同时，将家中常用到的止咳方法和排痰按摩手法悉数教给前来听课的老年人。

此次活动，共计16名老年人前来参加，共发放各类宣传册58份，宣传慰问品16份。“中医养生进乡村，预防肺病暖人心”活动不仅提高了村民对健康管理的认识，更让他们有了早预防、早发现、早治疗的意识，活动真正实现了“医疗服务零距离”，让村民切实感受到了来自医护人员的关爱。

胡文川

为进一步优化医疗服务，提升患者就医体验，泸定县人民医院以切实改善人民群众看病就医感受为目标，聚焦患者看病就医过程中的难点堵点，着眼“关键小事”，从优化诊疗流程、创新服务模式、改善就医环境等方面综合发力，推出一系列举措解决群众就医问题，减轻群众就医负担，以更加便捷、优质、舒心的医疗服务，提升患者就医体验，打造有温度的医疗环境，不断提升老百姓的就医获得感、幸福感、安全感。

## 改善就医环境 提升医疗服务 泸定县人民医院推出一系列举措解决群众就医问题

◎县融媒体中心 文/图

### 升级门诊服务 让群众舒心就医

门诊是医院与患者接触的第一站，门诊服务的优劣直接影响患者的就医体验。为此，泸定县人民医院积极梳理群众在门诊看病就医环节的难点堵点问题，在门诊大厅设立了一站式服务中心，配备导医，帮助患者熟悉就医流程，提供全方位的咨询引导、轮椅租赁、复印资料、疾病证明盖章等协助办理就医手续等一站式服务。针对老弱病残、行动不便者还可以进行陪诊、陪检等。

一站式服务中心组长刘天菊介绍，患者可以通过医院微信小程序、门诊窗口、医疗自助终端机三种方式进行预约挂号。手机微信小程序和门诊大厅的医疗自助终端机上能够实时显示医生号源等信息，方便患者选择合适的就医时间和方式，不仅可以挂号、缴费，还可以查结果、下载图文报告和打印电子发票。

### 加强诊间服务 增加便捷自助设施

泸定县人民医院不仅配备了医疗自助终端机、排队叫号系统，还对部分科室的设施设备进行升级。对儿科配备了系列先进的医疗设备，宽敞明亮的诊疗室配备了充满童趣且舒适的座椅，小朋友们还可以边做治疗边看有趣的动画片，大大缓解了孩子的紧张、焦虑和恐惧心理，在诊疗的过程中也能感受到轻松和愉悦。同时优化了就诊流程，为儿童提供更优质、更舒适、更安全的医疗服务，打造温馨就医氛围。

带着小朋友做治疗的吴阿姨说：“现在有了这些设备，娃娃可以自由选择他喜欢的动画片，做雾化的时候不像以前一样哭闹，非常地配合。”

### 增强服务意识 提供送医上门服务

对于行动不便患者实施网格化服



医院一角。



引进三甲医院专家坐诊。

务服务，泸定县人民医院将服务范围划分为若干个网格区域，每个网格区域都有专门的护理人员通过电话、短信、微信等方式与患者保持联系，了解患者的就医需求，并为患者

提供预约上门服务。同时，医院还简化特殊门诊的办理流程，通过细节“小调整”，推进服务“大提升”。大大降低了时间成本的同时，也让患者“少跑腿”，切实让群众感

受到快捷高效的医疗服务。

### 提升医技水平 借力“组团式”医疗帮扶

泸定县人民医院借力“组团式”医疗帮扶及浙江省东西部医疗协作专家的先进理念和医疗技术，将关心与尊重融入到每一个服务细节之中，真正“想妙招、出实招”，围绕患者就诊前、中、后全程，相继开展了多项惠民、便民、利民的措施，持续优化医疗服务。

在“组团式”帮扶专家的牵线搭桥下，泸定县人民医院引进三甲医院专家坐诊，努力将上级优质医疗服务带到老百姓身边，进一步解决老百姓看病难的问题，让群众能够在家门口获得优质、高效的医疗健康服务，不断提升群众就医的获得感和幸福感。

下一步，泸定县人民医院将继续秉持“以患者为中心”的服务理念，不断探索和创新服务模式，为广大患者提供更加优质、高效的医疗服务，让温暖的“民生”之光照亮每一个角落。



自助终端便民。



为儿童打造温馨就医环境。

## 传染病防控系列科普——包虫病

雪域高原，原始自然，有高山草原，有白云蓝天，有牛羊成群，有溪流潺潺，但独特的自然环境和生产生活方式，为包虫病的传播提供了条件。我省包虫病流行区主要在川西高原地区。流行区群众及前往流行区工作、出差、旅游的人，需要防范感染包虫病。包虫病流行环节复杂、宿主多样，除危害牧区牲畜健康外，还严重危害人群健康，但包虫病可防、可治、不可怕，懂得科学防控至关重要。

包虫病是棘球蚴病的俗称，是由棘球蚴的幼虫寄生于人体组织引起的人兽共患寄生虫病。我国主要有细粒棘球蚴病（囊型包虫病）和多房棘球蚴病（泡型包虫病），分别因误食细粒棘球蚴虫和多房棘球蚴虫的虫卵而导致人或动物患病。

包虫病早期无任何临床表现，多在体检中发现，病灶主要位于肝脏，肺部和脑部及其他器官也能涉及。泡型包虫病具有“类肝癌”样浸润生长的特点，患者晚期出现黄疸、门脉高压及肝腹水等症状，可发生转移并出现累及脏器相应症状。

根据WHO（世界卫生组织）相关资料，未经治疗的泡型包虫病患者10年病死率高达94%，被称为“虫癌”。包虫病病程长，晚期肝包虫病患者极度消瘦或腹胀如

鼓；脑包虫病患者癫痫反复发作，病情十分凶险；囊型包虫病病灶如果突然破裂，可致过敏性休克而死亡。包虫病呈全球性分布，我国是世界上包虫病高发国家之一，四川省也是我国的高发省份。犬只是包虫病的主要传染源，成虫寄生在狗的小肠内，成虫产的虫卵随狗的粪便排出，污染狗的皮毛以及草地、水源等周围环境。当中间宿主牛、羊、鼠兔、田鼠等动物在吃草、饮水时，食入虫卵也会得包虫病。人们宰杀牛羊时，如果将病变内脏喂狗，那么病变内脏里面的幼虫可在狗的肠道里发育为成虫。此外，狗吃了患有包虫病的鼠兔、田鼠等小型哺乳类动物也会感染，继而传播包虫病。人和被感染的犬只玩耍后，如果不洗手就吃东西，就很有可能把虫卵吃进肚子里。人摄入被虫卵污染过的水和食物，也可能得包虫病。

预防包虫病应该做到：不玩狗、勤洗手、吃熟食、喝开水。

包虫病的传染源主要为犬科动物，通过粪-口途径传播，所有人易感。所以远离犬只，保持手卫生，注意饮食卫生，就能有效预防包虫病。

州疾控中心

健康素养 州疾控中心主办 https://www.gzzcdc.cn/ 健康热线：12320

