

史上最严厉“限抗令”昨起实施 医生乱用抗菌药将受罚

普通感冒不开抗菌药、门诊不用高价抗菌药、医生开抗菌药有“权限”……由卫生部颁布、被称为史上最严厉“限抗令”的《抗菌药物临床应用管理办法》8月1日正式实施。据了解，我市各级医院都已将抗菌药管理使用作为医院管理工作的重点内容，与医生的考核及晋升挂钩，乱用抗菌药的医生将受严厉处罚。

不同资质医生 权限不同

很多人都知道“能吃药不打针，能打针不输液”这句话，但现在大多数情况却反过来了。“事实上，很多时候都是完全没必要的。”据第一医院医务部副主任张福星介绍，很多感冒都是病毒引起的，并不是细菌所致，“有些病毒性感冒用头孢，不仅效果不明显，还有可能发生不良反应。”

据《管理办法》，今后，凡是使用抗菌类药物都要经过三级审批制度，张福星解释道，“三级管理”就是把抗菌药分为非限制使用级、限制使用级与特殊使用级；再根据不同医生的资质及其临床业务能力来设定开药限制。“等级和权限一一对应。具有初级专业技术职务任职资格的医师，可以开非限制使用级抗菌药，比如青霉素、头孢拉定等。具有中级以上职称的医师，像主治医师以上，可授予限制使用级抗菌药物处方权。而具有主任医师、副主任医师等高级职称的医师，才可以开特殊使用级抗菌药物处方。”

我市抗菌素 使用下降 20%

由于《管理办法》早在2年前就发了征求意见稿，加之去年开始，卫生部在全国范围内开展为期三年的“抗菌素药物专项整治”，今年已是第二年，所以我市各大医院早已开始控制使用抗菌素。据初步估计，我市抗菌素药物使用量已较专项整治前下降了20%。

张福星说，医院对手术病人使用抗菌素一般分为预防性和治疗性两种，治疗性抗菌素该用肯定还是要用。但一些清洁手术，如甲状腺、盆腔炎、阑尾炎等，因为手术本身很干净，出血少，除了老人等抵抗力低下或有其他严重疾病的患者，在第一医院做这三类手术的病人，医生就很少开抗菌素了，患者需要调动自身的免疫力来战胜坏细菌。有些手术必须要用抗菌素，医院也要求医生首先选用便宜、安全，容易获得的第一代抗菌素。

医生乱用抗菌素 扣分扣钱

目前，我市各大医院均对临床科室抗生素使用实行量化管理，住院病人使用率不超过 60%，门诊不超过 20%，急诊不超过 40%。临床科室主任都分别与院长签定了《抗菌素合理应用责任状》，纳入科室综合目标考核，直接关系到普升与绩效工资。

据了解，从去年起，中山医院医管科每周都会组织专家抽查病历，发现哪位医生开出的抗菌素药方不合理，就会院内通报，轻则扣分扣钱，重则取消其处方权。

相关链接

滥用抗菌素的 4 大危害

- 1、让细菌更“强壮”。病原微生物为躲避药物，不断地变异，耐药菌株一旦产生，细菌就会更“强壮”。
- 2、损害人体器官。抗菌药物在杀菌同时，也会造成人体损害。如喹诺酮类可致年幼动物软骨损害，使承重骨关节出现水泡，少数病人出现关节痛和炎症。此外，四环素、利福平、红霉素均可引起肝损害。
- 3、杀死“好”细菌。人体的口腔、呼吸道、肠道都有细菌寄生，寄菌群在互相拮抗下维持着平衡状态。长期应用广谱抗菌药物，敏感菌群会被杀灭，而不敏感菌群则乘机繁殖。未被抑制的细菌、真菌及外来菌也可乘虚而入，诱发又一次的感染。
- 4、推高治疗费。抗菌药物有天然、半合成、合成 3 种方法，前两种都需粮食作培养基；同时新的抗菌药物价格昂贵，滥用造成资源浪费和治疗费用居高不下。