

# 当互联网走进传统医疗

■本报记者 刘畅 实习生 栾奕

在上世纪90年代,各大综合医院的挂号大厅中总能看到相似的一幕:排成长龙般的挂号者将大厅挤得水泄不通,似乎永远看不到尽头。当时的中国人从来不敢想象,坐在家中,对着电脑屏幕就可以获取他们所需的医疗资源,甚至是专家一对一地为自己进行远程诊断。

“如果能像去饭店一样,有一目了然的菜价、顾客对餐厅及厨师的评分,那该有多好。”好大夫网站CEO王航当初创建这个网站时,就是这样从时下流行的“大众点评网”中获取了灵感。

## “互联”式医疗成主流

根据美国网络调查中心公布的一项题为“互联网如何影响人们生活”的研究报告显示,上网寻找医疗资料的美国人远比查阅体育竞赛结果、股价或是线上采购的要多。去年,约有5200万名美国人曾通过网络以获得有关疾病与治疗的相关知识,并利用网络参与循环治疗或找到减肥食谱。

该中心主任雷尼认为:“目前医生和病人面对面的平均时间已大幅缩减到15分钟以内,所以许多人都转而上网获得他们想要的资讯。”这份针对12000名上网者所作的报告强调,大部分人每个月至少一次通过上网来寻找医疗资讯。受访者中约55%的人表示曾寻找过医疗资讯,而只有47%的人表示曾经通过网络购物。41%的受访者还表示,在网上搜寻到的医疗资讯影响他们决定是否应该寻找医生,如何治疗疾病或是如何向医生提出问题。

调查还显示,对上网查询医疗资讯的人来说,他们最关心的是隐私权问题,63%的受访

者反对在网上保留医疗记录,即使是在有密码保护的网站,他们也会担心个人资料的泄露。这样看来,一旦解决了保密问题,更多的人将把互联网作为查询医疗资讯的首选。

一些国家已计划普及网上门诊系统及设备,在更多的居民社区、街道、公共场所和交通工具上设立网上门诊站,以最大限度地方便患者看病和抢救危重病人。普通居民家庭也可以安装这种网上门诊设备,简单的疾病无须出门即可解决问题。由于采用了眼球虹膜识别技术,患者身份可同网络医疗中心的备案资料核对,从而避免病人挂错号看错病的情况发生。

## 缓解稀缺医疗资源

在国内第一个创办医疗平台网站的想法并不是来自王航的商业嗅觉,而是源于他的“北漂”经历。2004年,王航的妻子怀孕了,在怀孕期间他经常陪妻子做检查,由于孩子出生后各种小病不断,医院成为他最常去的一个地方。那段时间,王航常常是凌晨5点跑到医院排队挂号,好不容易熬到上班时间开始放号了,却得知医生今天停诊。

这样的事情经历一次就足以让这个医学院毕业生崩溃,王航不理解为什么医院就不能把这些基本的出诊信息放到一个大家都看得见的平台上,并且发现大多数的医院官方网站不提供相关信息,即使提供也少有及时的更新。医院信息资源的不公开,导致病人不论大病小情都到医院才能弄明白,这样加重了看病难的问题。如果就诊信息出现变动,病人常常白白跑一趟。

“在人类历史发展中,医疗资源永远是缺乏的。”王航表示,唯一的解决办法,就是通过给予更优良的医疗工具或配备助手帮助医生



浙江省医疗专家通过互联网为四川省病人进行远程会诊。

图片来源:新华网

完成不必要的工作,从而来提升医生们的工作效率。

“中国医疗或许能向网络化发展。”王航期许道,网络走进医学,对医疗行业有正向推动力。医生救治几个人是本身职责所在,很难引起关注。而类似“好大夫”的网络医疗平台出现后,被成功救治的病人带给医生的好评可以对医生形成鼓励,为其创造更高价值和品牌效应。

王航讲了一个故事,某天“好大夫”的客服突然接到了上百个电话,询问一位评价很高的老专家为何没有出诊,为此,客服人员只好与医院方面联系,才知道这位老专家已经退休了。从这个故事中可以看出,在互联网上,一名医生的口碑与品牌效应已经完全脱离了由舆论宣传所构成的传统模式,将病患视为消费者的基石,也是研究最充分、证据最多的一大类药物。

## 检验大讲堂

■本报记者 张思玮

# 谁弄错了我的尿样?

“一天查了两次尿常规,早上尿蛋白是阴性,下午怎么就变成2+了呢?我该相信哪个结果,你们到底有没有认真地做检查,是不是把我的标本弄错了……”患者老王拿着两张检验报告单,气愤地把一连串疑问抛给了正在检验科给学生讲课的苏庆军。

“我当时也不知道怎么回答才好,但既然患者找我们检验科反映问题,不论态度如何,我们都应该理解患者急切的心情,并尽量找到原因,给他们一个满意的解释。”解放军322医院检验科的苏庆军见患者情绪比较激动,便先让实习生端来一杯水。

苏庆军知道,现在最重要的是先让患者冷静下来,心平气和地把事情说清楚,才能有助于事情的最终解决。原来患者老王患有多年肾炎,正在医院进行住院治疗,早上按照医嘱复查了尿常规,显示尿蛋白为阴性。但是管床医生觉得该报告结果与患者临床表现并不相符,便要求患者在下午再进行一次复查,结果显示尿蛋白为2+。

见此结果,患者老王一口咬定是检验医师责任心不强,才把他的尿液标本和其

他患者的弄错了,导致结果有如此大的差别。

“短短一天时间,病情也没有出现任何特殊情况,尿蛋白检测结果不可能有如此大的变化啊?!”苏庆军的心里犯起了嘀咕。

但既然事情已经出了,苏庆军坚信肯定会有原因。于是,他向患者仔细询问了两次标本的留取、送检等环节,同时电话联系患者老王的管床医生,了解患者的治疗及用药情况。

最后,苏庆军综合相关信息进行分析,终于找到了答案:患者在早上留取标本之前输注了大量的青霉素,而高浓度的青霉素往往会导致尿蛋白检测结果呈假阴性。

作为临床上应用最为广泛的项目之一——尿常规,很多疾病的诊断、鉴别、疗效观察、判断预后都与之关系密切。临床上常用的检验方法是尿干化学法和(或)尿沉渣镜检。

“尿干化学法的检测原理主要是基于氧化-还原化学反应,而临床上使用的很多药物都会对干化学的反应环境、反应条件造成破坏,从而干扰反应过程导致检验结果不准确。”解放军总医院检验科教授从玉隆向记者解释其中的原因。

从玉隆曾经做过这样一组试验:5ml

尿液中即使仅残留5000单位的青霉素,就足以使尿蛋白从4+转变为阴性。而患者若再使用青霉素进行输液,200万单位的剂量在2小时内,400万单位的剂量在3小时内,800万单位的剂量在6小时内,患者从尿液排出的青霉素就可以干扰到检测结果,导致结果不可信。

其实,不仅仅是青霉素,很多常见的药物,如维生素C在尿液进行干化学检测时,都可能导致亚硝酸盐、胆红素、潜血及葡萄糖呈假阴性。

此外,很多药物都是通过肾脏排泄,所以对肾脏功能会有一定损害。

“如感冒通、四环素、华法林等,服用这些药物一旦出现血尿症状后,须立即停止。”苏庆军说。

“看似是个案,其实非常具有代表性,我们在临床、检验工作中一定不能忽视相关药物对尿蛋白检测结果的干扰。”苏庆军说,检验医师往往只对标本,很少接触患者,对患者用药情况、检查前状态等都不甚了解,以致对假阴性、假阳性的结果常常无法甄别。

由此看来,如果临床与检验能适当交换意见或看法,就能很好地解决这个问题。“这样不仅保证了结果的准确性,还能减少患者对医疗操作的误解。”从玉隆说。

## 快速精准检验接轨国际水平

山东大学齐鲁医院院长李新钢对此表示,齐鲁医院检验科被罗氏公司作为参考实验室,将促进医院的管理理念更好地与国际对接,双方的合作在提升检测质量和效率的同时,也会对患者实现更有效的疾病管理和更好的医疗护理。

“通过实验室自动化升级显著降低了血液样本周转时间,从7小时降低到仅需3小时,患者能更快拿到检验报告。比如患者早上抽血,当天上午11点前后检验报告便可传送到病房,医生在查房过程中就能应用,这比以往提前了将近一天。”齐鲁医院检验科主任王传新介绍道。

据了解,未来,罗氏诊断还将继续致力于提供最先进的实验室解决方案、诊断产品与服务,为实验室、医生和患者提供切实的医疗价值。(李惠钰)

## 领军者

■本报记者 张思玮

“毒胶囊”事件发生后,安徽山河药用辅料股份有限公司(以下简称山河药辅)董事长尹正龙连续开了几次专题会议。虽说被曝光的胶囊,不涉及到自己的企业,但他觉得由此导致的负面效应,会直接波及到整个药用辅料的行业。

作为制药行业中的一个子行业,药用辅料是药物制剂中必不可少的重要载体,对药品的安全性、有效性和质量可控性都发挥着至关重要的作用。

而反观国内药用辅料的行业行情,却不容乐观。

“虽在各方面得到了发展,却依旧没有摆脱‘小、散、乱’的局面,时至今日还未能形成产业集聚,特别是用于高端制剂的药用辅料产品大多还垄断在欧美日医药的辅料企业手中。”言语中,尹正龙有些感慨。

尹正龙觉得,标榜国内药用辅料领跑者的山河药辅,应该在国内药用辅料行业中有所担当。“在保障自身产品质量的同时,还要对整个行业的标准、规范的制定作出贡献。”

## 从研发入手

视线拉回到1998年,当时正值国有企业改

# 安徽山河药用辅料公司董事长尹正龙: 技术营销为产品布局

制的浪潮,安徽淮南山河药业有限公司因体制等问题,生产经营举步维艰,正处于破产边缘。在这种形势下,公司领导班子开会决定“分灶吃饭”的思路。

“当时,让我们一人带一个车间。”时任淮南山河药业总工程师的尹正龙没有思考太多,选择最弱的辅料车间,带领20多名员工,便走上了艰难的创业之路。

资金十几万,厂房与设备全部是租用……回忆起当时的场景,尹正龙仍然历历在目。“真的有点不知道从哪里下手的感觉。但既然‘接下来了’,也只有前进,后退就是死路一条。”

经过几年的发展,到2001年尹正龙牵头按股份制形式成立了独立的山河药用辅料有限公司,公司成立后尹正龙首先从研发入手,成立了企业专门的研发部,“研发是企业长久发展的驱动力,也是最终的核心竞争力”。从点滴做起,一步一个脚印,公司目前已从最初4个产品,发展到现在20多个产品的十几种规格,并且每年都有1-2个新产品投产上市。

“我们去年申报的两个超级崩解剂交联羧甲基纤维素钠、交联聚维酮片已经下发。不仅填补了国内市场空白,加快国内制药企业研制生产口服片剂等新型固体制剂,还缩短与欧美等发达国家制药技术水平差距的进程。”尹正龙告诉记者,今年,他们又申报了两个品种,正在待批状态。

## 以技术促营销

再好的产品,如果得不到市场的认可,也难逃“退市”的厄运。尹正龙在抓研发的同时,不忘布局产品营销策略,推出技术营销的模式,通过组建一支既是业务员,又是工程师的复合式营销人才队伍来促进产品营销。

“这样就可以实现以技术服务协助客户解决生产中的问题带动销售,以差异化的产品规格满足客户不同工艺的需求。”尹正龙说。

如今,每年公司都按照销售收入的0.5%提取技术营销服务费,专项用于新产品的推广和学术交流,以专业化的技术支持、技术服务、学术研讨等带动和促进销售,为客户带来更多药用辅料和固体制剂方面的应用知识和技能,最大限度满足客户需求。

“当然,最重要的还是产品的质量。”尹正龙觉得,研发和营销的交点就是公司的产品。为此,山河药辅研发了一套覆盖产品的设计开发、生产、销售服务等全过程的质量保证体系,还制定了辅料、中间体、包装材料的内控标准。

“我们的内控标准其各项指标均高于国家法定标准。”尹正龙说,山河药辅曾应国家药品监督管理局邀请,参与了药用辅料GMP定稿工作会议和药用辅料管理办法的讨论会,还参

与了2010年版《中国药典》的修订工作,并且作为行业内唯一的企业编委参与全国高等医药院校规划教材《工业药剂学》药用辅料章节的编写工作。

## 充满信心

几年的时间下来,山河药辅每年都以不低于40%的速度递增,也逐渐树立了行业“领头羊”的地位。去年企业年产能已达一万吨,年销售额近两亿元。

自身的壮大,山河药辅更是赢得了上海复星医药(集团)股份有限公司的格外关注。2010年1月上海复星医药投资山河药辅,并持有20%股权,成为山河药辅第二大股东。

“我们可以借助复星医药的平台,提升企业的核心竞争力,使山河药辅在质量管控、市场开拓、产品研发、人才培养以及国际化等方面上升一个新台阶。”尹正龙话语中充满了期待。

就在去年11月,山河药辅又在安徽淮南经济技术开发区投资建设年产三万吨的新

## 国内首例

# 活化骨髓移植治癌获成功

本报讯 一名患卵巢癌6年的女患者,近日在山西大医院成功地进行了自体外周造血干细胞联合活化骨髓移植手术,目前,患者已顺利度过骨髓抑制期,全身多部位的肿大淋巴结已消失,卵巢癌相关指标已控制在正常范围内。据悉,采用这种手术治疗实体恶性肿瘤在国内尚属首例。

活化骨髓移植,是将加强免疫力后的骨髓细胞再回输人体,利用其所产生的非特异性免疫功能来杀伤肿瘤细胞,达到治疗肿瘤的目的。比起长期的化疗、放疗、生物疗法治疗恶性肿瘤,患者手术过程不仅痛苦小、费用低,且复发率低。

据了解,过去国内只用这种手术治疗白血病等恶性血液性疾病,今后将为卵巢癌、肺癌、肾癌、乳腺癌等恶性实体肿瘤的治疗开辟新的途径。(程春生)

## 颈动脉狭窄是脑卒中发生要因

本报讯 由卫生部脑卒中筛查和防治工程委员会、赛诺非主办的“2012中国脑卒中大会”神经内科论坛日前在北京举行,中华预防医学会会长、中国工程院院士王陇德在论坛上指出,颈动脉狭窄是导致缺血性卒中的重要病因之一。首都医科大学宣武医院血管超声诊断科主任华扬教授介绍,抗血小板药物是治疗和预防缺血性卒中的基石,也是研究最充分、证据最多的一大类药物。

《2010中国缺血性卒中二级预防指南》提出,氯吡格雷、阿司匹林都可作为抗血小板首选药物,研究表明,对于高危患者氯吡格雷获益优于阿司匹林。华扬表示,预防用药是一个长期的过程,患者应该在医生的指导下坚持足疗程治疗,用药时间越长,病人获益越明显。(潘锋)

## 心力衰竭应以预防为主

本报讯 数据显示,目前全球心衰患者的数量已高达2250万,仍然以每年200万人的速度递增,且5年存活率与恶性肿瘤相当。我国成年人心衰患病率约为0.9%,有近500万心力衰竭患者,心力衰竭已成为我国人口死亡的主要原因之一。

为此,北京世纪坛医院心内科主任,第四届国际心血管热点论坛暨心脏交叉学科论坛执行主席杨水祥呼吁:心力衰竭的防治要引起全社会的重视,心力衰竭是一个进展性疾病,要设法阻断心衰的持续发展,并从源头进行预防。

杨水祥指出,目前心肾综合征防治存在认识不清,重视不够,缺乏行之有效的治疗手段等问题,而预防不力是心肾综合征患者预后不好的主要原因。在心衰方面,北京世纪坛医院也将通过第四届国际心血管热点论坛,培养医疗、保健、预防、康复四位一体的复合型人才。(李惠钰)

## 专家建议关注心血管残留风险

本报讯 中华医学会心血管病分会主任委员胡大一教授在5月6日《血脂相关性心血管残留风险控制中国专家共识(2012版)》(以下简称《共识》)发布会上给出临床建议,在控制传统危险因素的同时,对心血管残留风险进行干预和管理,有望进一步降低心血管事件。

此外,《共识》中还就药物治疗给出了一些明确的指导建议,如他汀治疗6周后可达到最大降脂效果。因此,中国成人血脂异常防治指南、美国全国胆固醇教育计划、欧洲血脂异常管理指南等指南和共识均建议在心血管高危患者中,加用贝特类、烟酸和ω-3脂肪酸来治疗动脉粥样硬化性血脂异常,使非HDL-C达标,或简单地评估,即TG≤200mg/dl。

另外,《共识》中还重点强调了生活方式改变是干预心血管风险的基础措施,无论患者是否接受药物治疗,都必须坚持控制饮食以及改善生活方式的干预。(包晓凤)



型药用辅料生产基地。据悉,建成后,该生产基地将成为国内最大的新型药物辅料生产基地。“将更加有利于药用辅料的规模化发展。”尹正龙面对国内医药市场增长势头,充满信心。

在记者采访过程中,企业的员工还向记者透露了这样一个细节:这么多年,尹正龙从来没有出差,几乎每周一早晨都会站在公司的大门口迎接员工。

“我们在给员工带来薪资收入的同时,还要向他们传递快乐与自信,因为员工才是企业真正的‘主人’。”尹正龙觉得,新的生产基地建成,山河药辅将会迎来“又一个春天”。