

我国抗菌药物滥用 阻击战需医患携手

抗菌药在国外临床使用率不超过30%,国内三级医院保守估计达60%~70%,二级医院甚至超过80%



漫画: 宋红冰

刚刚过去的9月是“全国安全用药月”，主题是“谨慎使用抗生素”。抗生素滥用现象如今是否已得到改善？国家食品药品监督管理局前不久发布了《2012公众安全用药现状调查报告》。报告显示，近四成居民表示家中常备抗生素类药品，23.9%的居民感冒后选择使用抗生素，仅40.1%的居民

会在服药前认真阅读药品说明书上的不良反应及注意事项。以抗生素为主的抗菌药物滥用问题依然严重。根据世界卫生组织统计，抗菌药在国外的临床使用率不超过30%，而在国内三级医院保守估计要达到60%~70%，二级医院甚至超过80%。卫生部全国细菌耐药监测结果也显示，我国住院患者中，抗生素的使用率高达70%，其中外科患者几乎人人都用抗生素，比例高达97%。滥用抗菌药的一个严重后果，就是会诱发细菌耐药，最终可能导致“无药可用”。一旦细菌产生耐药性的速度远远快于新药开发的速度，就会让人类重新面临很多感染性疾病的威胁。根据国内抗生素监测机构的调查，较常见的肺炎克雷伯菌，对目前被认为抗菌活性最强的碳青霉烯类抗生素“泰能”和“美平”的耐药率，从2005年的1%左右上升到现在的9.5%，10年前不动杆菌最多只有3%是耐药的，现在耐药率超过50%。如果这种情况再发展下去，很多细菌感染性疾病将无药可用，患者只能等待死亡。抗菌药滥用还会造成医疗费用的无谓增长和病患的损伤。因为抗菌药在杀菌的

同时，也会造成人体损害。据中华医学会行为医学分会主任委员杨志寅披露的数据，我国内地每年约有20万人死于药物不良反应，其中滥用抗生素造成的死亡占40%。目前住院患者中抗生素使用率高达70%，约80%以上属于滥用抗生素。据新华网报道，卫生部医政司司长赵明钢曾表示，我国个别医疗机构及医务人员确实存在抗菌药不合理使用的现象，其中主要有三方面原因：一是目前基层医务人员对抗菌药物的了解还有待进一步提高；二是有的医务人员为了避免医患纠纷，按患者及其家属的要求使用抗菌药物；三是部分药品生产企业营销行为不规范，加之个别医务人员存在着医德医风问题，导致抗生素使用不合理；四是公众合理应用抗菌药物的意识还比较薄弱，有些群众身体一不舒服就会想到吃一些抗生素，有的患者会到院去开，还有许多患者会直接到药店购买；五是有一些深层次的问题，如公立医院的补偿机制不完善，“以药补医”的机制仍然在医院里发挥着很重要的作用；六是多种因素导致患者在诊疗前对抗菌药物敏感性降低，医务人员为了获

得良好的治疗效果，在临床治疗过程中不得不提高抗菌药物使用量和应用强度。“我们一方面加强对医务人员的医德教育，另一方面要加大对违规违纪人员的惩治力度。”赵明钢说。事实上，对于滥用抗菌药的问题，我国政府早已开始重视。从上世纪90年代末我们就开始了强化处方药和非处方药的药品流通管理。2004年，卫生部颁布《抗菌药物临床应用指导原则》。2005年，为掌握全国抗菌药物临床应用和细菌耐药形势，我国建立了“抗菌药物临床应用监测网”和“细菌耐药监测网”。2011年，卫生部在全国开展了抗菌药物临床应用专项整治，对医疗机构抗菌药物品种数、住院患者抗菌药物使用率等相关指标提出了具体量化限定要求。今年8月1日起，《抗菌药物临床应用管理办法》正式实施，卫生部在其官网称，《办法》是对过去10多年来抗菌药物临床应用管理实践经验的提炼和固化，其发布标志着我国抗菌药物临床应用管理进入法制化、制度化轨道，为逐步建立抗菌药物临床应用管理长效机制奠定了基础。该《办法》

被称为“史上最严厉抗令”，也标志着我国抗菌药物滥用阻击战已进入攻坚阶段，这更需要全社会的共同参与。据《中国科学报》报道，由于我国医药知识普及程度不够，国民医药知识相对匮乏，易受药商促销广告宣传的影响，对外方药和非处方药的概念不清。加上去医院找大夫开药，费时费钱，不如直接到药店买药、诊所输液方便，这就使抗菌药滥用了市场。专家建议，应加强对公众合理应用抗菌药物的宣传教育，纠正公众的错误用药观念、用药行为和用药习惯。如果缺乏公众参与，仅靠卫生行政部门和医疗机构单打独斗，战果只能是暂时、局部、有限的。“要减少抗菌药物的不合理使用，需要医患双方的共同努力。”浙江大学医学院附属邵逸夫医院感染科主任俞云松也认为，老百姓要抛弃对抗菌药物的错误观念，提高科学用药意识，生病要到医院及时检查，遵照医嘱用药。“减少抗菌药物不合理使用，关键是要提高公众意识。有关部门也应继续加大对抗菌药物科学用药的宣传力度。让大家认识到，少用药是好事，少用抗菌药物更是好事。”

民意回声

点评整理 向楠

南京割喉候案引发社会反思

无惊悚不新闻？网友呼吁制传恐慌者应承担法律责任

近日，“割喉”这一关键词成为引爆网络舆论的导火索。10月8日晚，南京市公安局某派出所接到市民姚某报警，她称自己在银行取款后遭抢劫，颈部受伤并呼救。随后，多位微博认证用户以及100多家媒体，加入到这一事件的传播中，信息标题也从“南京一少女被割喉”，逐渐演变成“南京一女子取款被跟踪惨遭割喉”、“南京女子取款遭劫被拖入路边树林割喉”等。然而，就在铺天盖地的割喉案报道弄得网上人心惶惶之时，事件却出现了戏剧性的转折。10月9日上午9时，报案人姚某向警方承认，谎报遭割喉抢劫。原因是自己购买了2万余元彩票均未中奖，恐家人责怪，所以用刀割伤自己颈部并谎报警情。

虽然这一事件最终被证明为假，但它引起的社会影响不可低估。就在这一消息被传出不久，多家门户网站以及媒体官方微博均以惊悚标题，在显要位置报道这一事件。截至10月10日上午9点，新浪微博上以“割喉”为关键词就能搜索出180多万条结果，该话题也进入新浪微博实时热点的前10名。一名网易网友说，看到这个新闻后身边人都很恐慌，父母深夜打电话来提醒，朋友也不断发来短信提醒注意安全。但闹了半天，竟然是个假消息。“公众因为恐慌而产生的心理负担到底该由谁负责？”一名海盐论坛网友说，这本来是假新闻，却被弄得像真的一样，真真假假几个来回下来，谁还分得清楚？在这些假消息的影响下，老百姓都会变成惊弓之鸟，我们的社会也将整天浸泡在各式各样的恐慌之中。

一名西祠胡同网友提醒，现在社会上什么人都没有，丝毫没有任何底线可言。为了一点钱竟然想出假报警的法子，无端制造社会恐慌，弄得人心惶惶。“警察叔叔应该认真考虑，这一行为是否已经触犯了法律？需要给予什么样的惩戒？”“无端制造和传播社会恐慌的人都不可以饶恕，应该让他们承担责任，长长记性。”一名搜狐网友说，事件最开始只有“割喉”这一个关键词，可在后来的传播过程中，“少女”、“跟踪”、“拖到树林抢劫”等一系列看似真实的细节被添加进来，使事件进一步发酵。到底是谁在添油加醋？为什么不站出来道歉？

“现在的舆论场越来越崇尚‘无惊悚不新闻’的逻辑。”一名民意中国网网友指出，在这一事件的传播中，被割喉这一原始新闻的转载量多达两三百家，远远多于辟谣的新闻。一些网站在转载辟谣新闻时，后面还会列出近来各地与割喉有关的事件，弄得好像割喉在当下很常见一样。这到底是在消除恐慌还是在制造新的恐慌？难道除了惊悚就没有新闻了吗？

一名新浪网友的总结引人深思。他说，在“狼来了”的故事不断上演的今天，网络情绪的失控，进而引发的社会情绪的失控，已经成为当下中国最危险的病毒，我们必须加以重视。传播零成本，辟谣难上难。这个现象正是谣言不止而且越造越离奇的根源。对此，民意中国网一网友追问：有关方面可否以法治形式严加追究，比如，能否规定随便造谣、传谣的媒体、网络运营商和博主，一经查实即应承担加倍的辟谣责任和相应处罚？

伪潇洒泛滥 九成受访者痛批时下青春剧不接地气

77.4%的人担心青春剧传递的“伪潇洒”误导年轻人思维方式与生活习惯

本报记者 向楠

近期，在各大电视台热播的青春偶像剧《北京青年》，在获得较高收视率的同时，也遭到一些网友批评。有人指出该剧剧情“矫情”、“不接地气”，在向年轻人传达一种不负责任的“伪潇洒”。不只是《北京青年》，当下许多青春剧中都存在比如“不工作不学习就会有豪宅名车”、“年轻人可以轻易抛下父母环游世界”等与事实、逻辑不相符的情节，对年轻人产生很大误导。这些青春剧好像在告诉年轻人，正是因为年轻，他们就可以去随意潇洒，不用考虑人生的成本与对他人的责任。上周，中国青年报社调查中心通过民意中国网和新浪网，对1617人进行的在线调查显示，关于对《北京青年》“矫情”、“不接地气”的评价，72.6%的受访者表示认同，90.3%的受访者直言，当下剧情脱离实际，给年轻人传递“伪潇洒”的青春题材电视剧还有很多。

受访者中，70后占38.9%，80后占43.0%，90后占5.7%。

“主人公一上来就是富二代”成为青春剧最常见的“伪潇洒”情节

听朋友说《北京青年》近来很火，北京某公司职员郑芳(化名)特意上网看了一下这部电视剧。她直言那些剧情只能用两个字来形容——“扯”。“哪个年轻人会放着公务员、医生之类的工作不做，而去打工？都快要领证了说悔婚就悔婚，有没有考虑过家人的感受？如果年轻人都像电视剧中人一样‘重走青春’，那估计社会就乱套了。”广东深圳某事业单位“80后”员工林先生说，现在的青春剧之所以不好看，最大的原因就是太假，跟年轻人生活根本对不上位，能引起共鸣与思考的更是少之又少。“许多青春剧中，白领往往被描述为工作很潇洒，下班后会有各种娱乐，很容易发生办公室恋情，随便拿出一个方案就能赚几百万。我之前在一家世界五百强公司工

作，可从来没过过电视剧白领那样的生活——工作经常加班，办公室恋情几乎没有，工资也很正常，一个方案就赚几百万简直是无稽之谈。看了这些电视剧，只能感叹编剧的想象力真是丰富过头了！”他说。

时下青春剧中哪些“伪潇洒”情节最常见？调查显示，“主人公一上来就是富二代，不用工作、学习”排在首位(82.6%)，“随便拿出个方案，成果就能赚几百万”排名第二(77.9%)，“不用学识和经验，就能轻易接管、经营好大公司”排第三(71.5%)。

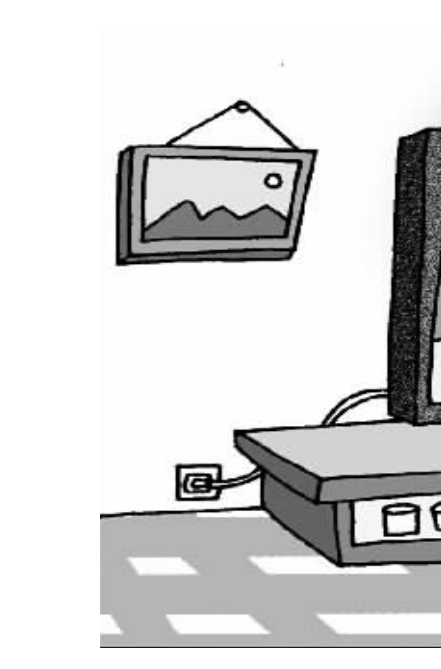
其他还有，“工作遇到小挫折就辞职”(54.0%)，“恋爱得不到家人支持就离家出走”(50.5%)，“男女之间随便发生关系，不用负责任”(49.7%)，“生活没激情就流浪”(45.1%)等。

上海大学影视学院教授石川指出，从《奋斗》开始，近年来青春题材电视剧呈现出一拥而上的跟风态势。但此类电视剧存在两方面主要问题：创作力跟不上电视剧拍摄速度，创作者实际生活体验不够，创作只是进行简单的机械复制；“唯收视率”特点非常明显，往往为了迎合年轻人的偶像崇拜心理，弄一些当红明星撑撑场面，内容如何则不管不顾。结果就是青春剧经常充斥“伪潇洒”、过度物化的内容，与年轻人实际生活越来越远，不接地气。

77.4%的人认为青春剧向年轻人传递“伪潇洒”弊大于利

青春剧向年轻人传递“伪潇洒”是利是弊？调查中，认为弊大于利的受访者占压倒性多数，77.4%的受访者表示，青春剧传递的“伪潇洒”可能误导年轻人的思维方式与生活习惯。仅15.6%的人表示偶像剧纯属娱乐，无所谓好坏。3.6%的人认为青春剧中传递的“伪潇洒”能让年轻人逃离世俗、充满理想。

“大肆宣扬‘伪潇洒’，实际上是在利用年轻人处于叛逆期与价值观形成期来提高‘收视率’，对青少年成长会产生极大的负面影响。”中国青年研究中心研究员王玉国也以《北京青年》为例分析指出，该剧演



的是一群“奔三”青年的生活，观众大都是十几二十岁的小年轻。电视剧中传递的“伪潇洒”就会造成青少年的误解，认为快30岁了都还能“重走青春”，那十几二十岁的自己为什么不能挥霍一下青春呢？在这种想法的引导下，更多青少年只会走向浮躁与叛逆。

“当下，许多青春剧一味迎合青少年的猎奇心理，以收视率作为唯一的价值取向，忽视了电视剧本身的社会影响与教育责任。我们必须明白，青少年的社会价值观与道德判断能力正处于不稳定时期，‘伪潇洒’这种不切实际的价值导向会对青少年的成长和思维发展产生非常不利的影响。”王玉国说。

好的青春剧什么因素最重要？71.7%的人选择符合现实的剧情

如何才能让青春剧接地气？调查中，

68.6%的人表示“影视剧创作也要注重社会责任感”，62.6%的人认为“导演、编剧须有生活阅历”，56.1%的人认为“电视剧的制作过程不能只考虑经济利益”，51.9%的人认为“应多面向普通人群征集故事和创意”。

知名导演、中国传媒大学教授梁明表示，在以前，不管是导演、编剧还是演员，都要讲体验生活，特别是对于一个好编剧来说，有丰富的阅历是首要标准。可是现在，许多编剧要么刚从学校走出来，要么是年轻的畅销书作家，根本没有足够的生活体验，再加上短、频、快的电视剧生产模式与以明星为主的宣传模式，只会让青春剧创作一直在低水平上徘徊。“对于青春剧的创作者来说，首要任务就是要深入生活，创作青春剧不能只靠自己的想象。”

“从产量上说，我国电视剧创作已经完全饱和，到了需要优胜劣汰、靠品质说话的新时期。”石川指出，电视剧的核心是剧本，电视剧想要取得好成绩，编剧水平就必须跟上。对于我们许多电视剧编剧来说，最缺

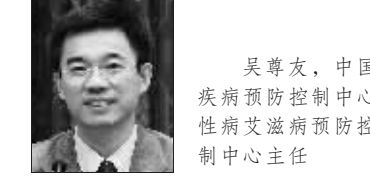
的不是技术，而是阅历，是沉下心来深入生活，发现故事的那份认真劲儿。

“在中国青少年研究中心进行的青少年榜样调查中，雷锋仍排在首位，可为什么我们拍出的关于雷锋的影视剧，却无法在年轻人中产生足够大的影响力？在城市化的大背景下，农村的日益凋敝给农村青少年的成长带来了重要影响，为什么青春剧永远都只是在讲城市年轻人的故事？当前的青春剧数量很多，一直鲜有受到年轻人高度评价的精品，在我看来，并不是因为缺少资金和技术，更不是因为缺少好的题材，我们最缺少的其实就是一颗认真的心。”王玉国说。

一部好的青春剧什么因素最重要？调查显示，71.7%的人选择“符合现实的剧情”，57.9%的人选择“电视剧所传达的意义”，33.3%的人选择“到位的对白”。相比之下，选择“明星阵容”、“畅销书改编的剧本”与“知名导演”的人分别只占20.4%、20.2%和20.1%。

漫画: 邱炯

人物说话



吴尊友，中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心主任

本报记者 王聪聪

日前，中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心进一步解读了《2011年中国艾滋病疫情估计》的新特点。报告披露，截至2011年9月底，我国艾滋病病毒感染者和病人约为78万人。其中报告职业为学生的艾滋病感染者和艾滋病病人人数呈逐年上升趋势。

“男男同性传播是造成学生感染艾滋病人数增加的主要原因。”近日，中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友在接受中国青年报记者专访时指出，在感染艾滋病的青少年中，同性传播比例已从2006年的8%，上升至2011年1~9月的55.5%。在他看来，社会歧视比艾滋病本身更有杀伤力，很多人即使知道自己有危险行为，也不愿意去做检测，这给艾滋病防治工作带来了新的挑战。

性传播成了我国艾滋病病毒传播的主要途径

中国青年报：请您介绍一下学生艾滋病病毒感染者和病人的增加情况。是什么原因导致学生群体感染人数增加？

吴尊友：学生艾滋病感染者和病人报

为什么说艾滋病正在变成一种慢性病

——访中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友

告数占当年报告总数的比例，已经从2006年的0.96%升至2011年的1.64%，其中20~24岁年龄组所占学生组的比例，从2006年的20.3%升至2011年1~9月的49.0%。

现在，性传播成了我国艾滋病病毒传播的主要途径(占63.9%)，同性传播比例上升很快。在整个人群中，同性传播比例从2006年的2.5%上升到2011年1~9月的13%。而在感染艾滋病的青少年中，这一比例上升更快，从2006年的8%上升至2011年1~9月的55.5%。男男同性传播是造成学生感染艾滋病人数增加的主要原因。我们希望艾滋病感染者能够尽早去做检测，这既有利于保护自己，也有利于减少艾滋病传播的风险。但是，感染艾滋病对个人来说无异于人生的“大地震”，发现和发现后整个生活方式都会发生重大变化，所以很多人即使知道自己有危险行为，也不愿意去做检测。

中国青年报：他们不保护自己，是因为不知道艾滋病预防知识吗？

吴尊友：一方面，包括学校教育在内的整个社会层面的宣传教育都不足，很多人对艾滋病传播途径和防治措施等知识了解太少；另一方面，缺乏防范意识，绝大多数人都觉得艾滋病离自己太远，从来就没想到会感染艾滋病。而且对于男男同性恋群

体来说，并不是有了防艾知识，就会有安全的性行为。这就好比很多医务人员都知道吸烟有害健康，但还是有相当比例的医务人员会去吸烟一样。

艾滋病正在变成一种慢性病

中国青年报：您曾提出，早发现、晚报告是导致艾滋病死亡病例增多的主因。为什么会晚发现？

吴尊友：晚发现主要是指，病人第一次做检测诊断出艾滋病感染时，就已经是临床晚期了。我们希望艾滋病感染者能够尽早去做检测，这既有利于保护自己，也有利于减少艾滋病传播的风险。但是，感染艾滋病对个人来说无异于人生的“大地震”，发现和发现后整个生活方式都会发生重大变化，所以很多人即使知道自己有危险行为，也不愿意去做检测。

中国青年报：他们害怕歧视和孤独？

吴尊友：对。周围人对艾滋病人的歧视和冷漠，比艾滋病本身更有杀伤力，使他们看不到希望。如果知道自己(她)是一个艾滋病感染者或病人，没有几个人能和他(她)吃饭、握手、拥抱。出于种种顾虑，一些人宁愿迟一点发现，少受一点心理折磨。这样的困境，折射出“社会的艾滋病”，若不“医治”，艾滋病的问题还将在其他类似疾病中继续上演。

中国青年报：不少人还是觉得艾滋病很可怕。艾滋病到底可不可以控？

吴尊友：艾滋病正在变成一种慢性病，就像用胰岛素治疗糖尿病、用降压药控制高血压一样。艾滋病感染者坚持抗病毒治疗，理想的话可以活到平均寿命。

在今年的第十九届国际艾滋病大会上，来自美国艾滋病感染率最高的华盛顿哥伦比亚特区的一组数据让人振奋：在一般人群感染率达3%的华盛顿特区，在采取母婴阻断措施后，自2009年以来就没有发生1例母婴传播。研究发现，发生性行为的阳性一方如果按时服用抗病毒药物，可以实现另一方96%的比例不感染艾滋病。

这次大会还提出了一个响亮的口号：“迈进没有艾滋病的新时代”。我觉得“无艾时代”更多指的是，艾滋病感染的风险越来越小。这就要保证两个条件：第一，每个感染的人都知道自己感染了；第二，每个感染的人都能得到抗病毒治疗。

中国青年报：怎么找到这些艾滋病感染者？

吴尊友：通过各种宣传手段，消除对艾滋病的恐惧，让那些有高危行为的人主动参与艾滋病的检测和防治。现在，男男同性恋群体自发成立了很多志愿者组织，在信息咨询、健康教育、行为干预等方面发挥着

不可替代的作用。比如，北京的男男同性恋组织去年检测发现的艾滋病感染者，几乎占到北京新发现艾滋病感染者的一半。

中国青年报：治疗艾滋病的药物贵吗？

吴尊友：现在一线抗病毒治疗药品一年大概3000~5000元，根据组合方剂不同，价格有所区别。现在国家开展“四免一关怀”政策，免费提供抗病毒治疗药物。世界卫生组织今年修订了抗病毒治疗指南，倡导积极治疗，建议对男男性行为、吸毒人员等特殊人群，只要检测发现阳性了，就鼓励接受抗病毒治疗。

保护好自己和家庭，就是为艾滋病防治作出了很大的贡献

中国青年报：在艾滋病防治上，我国的整体水平怎么样？

吴尊友：我国在艾滋病防治的“硬件”方面，如诊断试剂、治疗药品研制等，与欧美国家相比，还有不小的差距。但在社会科学和综合防治管理等“软件”方面，我们处于世界前列。一些被证明有效的防治措施可以很快在全国推广，并纳入各地政府的考核指标中。近年来，我国新发艾滋病感染人数一直控制在较低水平，2007年为5万人，2009年和2011年均约为4.8万人。

中国青年报：现在在艾滋病防治的难点

主要有哪些？

吴尊友：社会歧视仍然严重，我们还没清楚消除歧视的有效方法。目前艾滋病防治的工作团队，以生物学背景的人为主，面对艾滋病人的心理、社会歧视等问题还存在短板。同时，城市化带来的人员流动性增加，婚前、婚外性行为为逐年上升趋势，使得艾滋病毒可能通过多种途径传播给人。

中国青年报：普通人能为艾滋病防治做些什么？

吴尊友：首先还是要了解艾滋病的一些基本知识，能采取自我防范措施。保护好自己和家庭，就是为艾滋病防治作出了很大的贡献。另外，不要歧视艾滋病患者，或者传递未经证实的信息。

预防艾滋病要守好三道屏障。第一道屏障是安全套、杀病毒剂。一、对异性夫妻，一方是艾滋病感染者，一方是健康人，如果性行为中坚持用安全套，10年间感染机会小于10%。第二道屏障是性病治疗。一个人如果得了性病，就意味着皮肤黏膜发生了炎症，艾滋病毒就更容易穿过黏膜，顺利进入体内并繁殖。所以发现性病一定要及时治疗。第三道屏障是高危行为的预防。如果能够预测到高危行为，最好提前服用抗病毒药物；如果已经发生了高危行为，短时间内服用抗病毒药物的阻断作用也非常明显。