||领军者

内涵驱动外延 品质塑造声誉

双鹤药业:风正一帆悬

■本报记者 刘畅

1939 年,在当时那个炮火纷飞的年月,北京双鹤药业股份有限公司(以下简称"双鹤药业")的前身——十八集团军野战卫生部卫生材料厂诞生了。在1949 年建国后,企业迁至北京,并正式更名为北京制药厂,成为中国当时计划经济医药行业领域里面的支柱企业。

走过了近70多年历史的双鹤,自2002年以来,连续四年进入中国企业五百强,并保持着快速发展的态势。如今,改革开放已经30周年,双鹤在中国医药行业高速发展的这30年中,迈出了坚实的一步。

输液注入新鲜血液

2006年4月,双鶴药业将外埠的五个原来独立的生产输液的企业合并之后,成立了输液事业部。据双鹤药业总裁李昕介绍,2005年以前,双鶴药业的基础性输液是不挣钱的。"成立了输液事业部加强了管理,实行了集团化的管理之后,2006年双键药业输液事业部实现了净利润3000万,2007年输液事业部净利润实现了6000万,都是成倍增长。"

随着输液事业部的成立,之后两年来双鹤药业塑料包装的输液每年都是成倍增长。 2006年销售8000万瓶,2007年销售1.5亿瓶,规模上升的速度、效益上升的速度飞快,由原来的亏损转为盈利,成为了双鹤药业赢利增长的主要来源。

由于输液产品的质量要求很高,国家 食品药品监督管理局为加强对其的质量监 控,提出要求对每一家输液生产企业加减 "驻厂员"。因此需要选择管理规范、质量控 制严格的企业来协助培养大量的"驻厂 员"、双鹌药业就承担起了国家药品监督管 理局驻厂员的培训工作。



图为研发人员在研究开发新产品情景。

双鹤药业供图

从一家战时的八路军材料厂一路走来,双鹤终于获得了认可。李昕补充,双鹤的产品在北京占到输液市场份额的65%,这同时也是客户的最好反馈。

并购聚合行业优势

2011年底,双鹤药业公司内召开临时股东大会,会议以记名投票表决方式高票审议通过"关于双鹤药业所持北京医药股份有限公司股份与华润北药投资有限公司所持上海长征富民金山制药有限公司(下称长富金山股权置换重组的议案"。

在李昕看来,并购长富金山这一行为, 标志着双鹤外延式发展的重要开端。"关于 此次整合工作,我认真思考了很久,仅就营销整合这一个方面,就慎重思考了半年多, 我觉得现在时机已经成熟了。"

上海医药市场高度发达,医疗资源得 天独厚,人均 GDP 消费水平高,向来是中 外制药企业的"兵家必争之地"。

业内人士预测,上海市场的年输液消费量高达1.3亿瓶袋以上。长富金山地处上海,除地域优势之外,在输液领域和肾科领域也具有较强竞争力,其多年积累的客户资源和无形商誉将为双鹤药业在华东地区的市场拓展提供有益补充。

其实就在同年,双鹤药业还收购了沈阳恩世制药有限公司,以图快速实现公司补充生产剂型、丰富产品结构、提升头孢产

品生产能力,并期望实现"百亿工业"的战略目标。

李昕在业绩说明会上曾表示,加大投资并购力度,实现外延式发展,是双鹤药业"十二五"期间的重要工作。双鹤药业要在5-7年内达到百亿工业收入目标,仅依靠内涵式发展难以满足战略要求。

双鹤药业作为国内"大输液"生产的龙头企业,此次并购同样在输液领域具有竞争力的长富金山。既丰富补充了治疗性输液产品线及品种,也有利于打造统一的大输液业务平台,避免同业竞争。

据了解,未来双鹤药业还将通过并购 等方式进一步完善全国战略布局,稳固在 中国大输液市场中的地位。

整合产品决胜市场

在原材料上涨、技术更新以及新医疗体制改革的大背景下,如何从根本上解决 企业的持续发展是众多制药企业面临的问 500

双鹤药业从去年年初便开始实施整合战略,一方面从组织结构、产品生产、营销渠道、销售队伍等进行优化,以提升产业能力;另一方面,根据当前医药市场情况,提出了产品制胜的竞争策略。

在扩大基础输液市场份额, 巩固现有产品市场的同时, 双鹤药业响应国家产业升级和引进新技术的倡导, 力求在提升工艺技术水平与确保药品质量等方面寻求竞争突破。

近年来,自主研发了聚丙烯共混输液 袋,在国内率先引进"吹、灌、封"三合一技术的全球先进输液生产线,利用先进技术 提升产品竞争力。

"我们将依托华润医药集团的平台优势,持续打造优势产品群,进一步提升企业 赢利能力。"李昕说。

3~10亿美元。尽管联合疫苗研发成本高,

研发周期长,但为什么近年来许多国际知

名生物医药企业都投入巨资开发联合疫

苗。舒俭德博士解释说,联合疫苗的优势在

于:一是联合疫苗跟单价疫苗分开来接种

的安全性和有效性是一样的, 有的联合疫

简讯

解放军总医院:

开展爱心救治脑瘫后遗症孤儿行动

本报讯3月24日,接受完手术,刚从麻醉中醒来的小冉冉睁开眼就问一旁的护士:"阿姨,以后我就能走路了吧?"。作为解放军总医院携手宋庆龄基金会开展"母婴平安——天使救助行动"中救治的首批肢残孤儿,小冉冉不久就能恢复下肢行走功能。

"此次接受救治的患儿均是由于脑瘫后遗症造成的双下肢痉挛型 残疾,针对这一情况,我们采取国际先进的动态肌力平衡手术法,在不 影响孩子生长发育的前提下,最大限度地恢复患儿的行走功能。"该院 小儿外科主任李浩宇说。

据介绍,首批接受爱心救治的5名肢残患儿均是来自天津各社会福利院的孤儿,经过系统检查,身体各项指标符合手术要求后,在解放军总医院进行手术。下一步,该院还将协同宋庆龄基金会,针对北京等地社会福利院和贫困家庭中的肢残儿童,继续展开救治行动。

(王佳斌 罗国金)

河南省肿瘤医院: 成功切除巨大神经纤维瘤

本报讯 近日,河南省肿瘤医院骨与软组织科主任蔡启卿带领医护人员为一名患者王某成功切除臀部巨大的神经纤维瘤,解除了患者 多年的痛苦。

2个月前,患者王某不慎摔伤,导致臀部巨大瘤体破裂感染。而后 辗转来到河南省肿瘤医院就诊,被诊断为"神经纤维瘤病"。

鉴于瘤体巨大,经常受压迫和摩擦,很快会发生恶性病变,蔡启卿与科室医护人员商讨决定,分两期为患者实行"臀部神经纤维瘤切除术"。经过4个小时后,医护人员终于切下这个22cm×13cm大小、重达十余斤的肿瘤。目前,患者在医护人员的精心护理下,各项体征都十分稳定。

据蔡启卿介绍,神经纤维瘤病为常染色体显性遗传病,由于基因缺陷,神经嵴细胞发育异常,导致多系统损害。该疾病大多自幼年已发生,有的伴有智力迟钝或内脏器官畸形。经常受压迫或摩擦的肿瘤,可能会发生恶性病变,所以对生活妨碍较大的肿瘤应尽早手术切除。

(谭永江 王文龙 张鹏)

解放军总医院:

<mark>"千名少数民族贫困家庭先心病儿童救助行动"</mark> 爱心医院挂牌

本报讯日前,中华慈善总会"为了我们的孩子——千名少数民族贫困家庭先心病儿童救助行动"爱心医院在解放军总医院挂牌。作为该行动的医疗定点医院之一,医院将对 3-14 周岁患有先心病的少数民族贫困家庭儿童实施医疗救助。医院还将设立专门的项目办公室,负责协调患儿筛查、住院、手术等相关事宜。

中华慈善总会会长范宝俊介绍,该行动开展一年来,已为新疆、西藏、内蒙古等地的651名患儿进行了免费手术治疗。作为该行动的第四家爱心医院,解放军总医院抽出大量时间、人力和物力投身慈善事业,他代表患儿及其父母向医院全体医务人员表达衷心的感谢和崇高的敬意。

山西医改步入佳境

本报讯 近日,山西省卫生厅厅长高国顺表示,今年山西省将全面深化医药卫生体制改革,整体提升全省医疗卫生服务水平和效率,强化医疗卫生事业公益性,进一步缓解群众看病就医问题。

据悉,去年山西省在完成卫生部监测排序的 41 项医改指标中,有16 项排全国第一或并列第一。其中,人均筹资标准由 2010 年的 150 元提高到 2011 年的 230.61 元,参合率由 94.28%提高到 98.45%;全省人均基本公共卫生服务经费由上年的 15 元提高到 25 元,服务内容由 9 类扩增为 10 类。并且,还率先在全国实现了基本药物在村卫生室的全覆盖,是全国在村卫生室实施基本药物制度的 4 个省份之一。

高国顺表示,2012年全省将新农合人均筹资标准提高到290元,门诊补偿比例将不低于60%,政策范围内住院费用报销比例将达到75%以上,最高支付限额不低于10万元。同时大力推进新农合支付方式改革,在1/3的县(市、区)普及推广"农村居民健康卡"。(程春生)

糖尿病患者应重视骨质疏松防治

本报讯 "在糖尿病群体中,约有 1/2~2/3 的患者伴有骨密度减低,其中 1/3 可诊断为骨质疏松。许多糖尿病患者往往只重视糖尿病本身的治疗,忽视骨质疏松症的防治。"近日,在卫生部医政司和中国医师协会联合举办的"医院质量万里行·骨质疏松"专题活动中,专家提醒糖尿病患者,要注意预防骨质疏松,定期检查骨密度,做到早发现。早预防,早治疗。

解放军总医院第一附属医院康复理疗科主任李玲教授指出,糖尿病患者血糖浓度较高,肾脏在排出过多葡萄糖的同时,对钙离子的滤过率也随之增加,导致大量钙从尿中丢失。据测定,健康人 24 小时从尿中排出的钙质为 104 ± 20 毫克,而糖尿病患者却要排出 195 ± 106

毫克。 那么,该如何预防糖尿病性骨质疏松呢?李玲认为,首先,控制好血糖。其次,糖尿病患者在饮食中,多选择牛奶、鸡蛋、海产品等。另外,患者平时除了饮食补钙外,要多晒太阳,促进维生素 D的合成和钙的

(张献怀)

山西省科协:

为科技工作者赠健康会员卡

本报讯在日前召开的山西省科协七届四次全委会议上,省科协为300余名科技工作者颁发了健康365会员卡。获得该卡的科技工作者将享受到免费健康咨询服务、赠阅健康手机报、免费健康体检等会品服务。

去年, 山西省科协在全省首家开通健康咨询服务热线——健康 365 热线。此项活动是山西省科协探索"建科技工作者之家,交科技工 作者之友",服务科技工作者的一项新方法、新举措。

据悉,该项活动聘请中国工程院院士钟南山担任首席顾问。并聘请了省城各大医疗卫生机构百余名优秀医师为健康365专家,公众在拨通96365健康热线后,由坐席代表根据咨询的具体问题,转接给各科医师和专家,实现三方通话或者三方视频对接,随时答疑解惑。

山西省科协副主席郝建新表示,将会在全省尽快推行健康 365 会员制服务模式,以服务于更多科技工作者,并逐步把科协科普惠农绿色通道优质农产品基地生产的无公害农产品和保健品进行资源集聚,专供给广大会员。 (程春生)

每个联合疫苗都是一个新疫苗

■本报记者 潘锋

"联合疫苗是一种工艺技术的创新,它不是简单的多种疫苗成分的混合,而是一个新疫苗的研制过程。"赛诺菲巴斯德医学总监舒俭德博士在日前举行的"五联疫苗在儿童免疫预防中的价值"研讨会上说。

疫苗在婴幼儿常见感染传染性疾病的 预防上正发挥着越来越重要的作用,在我国儿童在 2 岁前要完成 21 剂次国家免疫规划疫苗,如果再选择一些其他疫苗接种将达到 30 剂次左右,1 岁以前家长平均每 2 周带孩子排1次队接种疫苗。因此理想的儿童疫苗是接种一针即可预防多种疾病。随着生物技术的进步,儿童联合疫苗成

为现实。1997年五联疫苗潘太欣率先在瑞典上市,它可以同时预防包括百日咳、白喉、破伤风、脊髓灰质炎和b型流感嗜血杆菌感染在内的五大严重威胁婴幼儿传染及感染性疾病,其中既包含了更加安全的灭活脊髓灰质炎疫苗 IPV,又涵盖了严重威胁5岁以下婴幼儿健康的 Hib 感染性疾病的疫苗成分。儿童五联疫苗的问世,使宝宝接种一针就可预防5种严重威胁婴幼儿生命健康的疾病。2010年5月经 SFDA 批准潘太欣成为第一个进入中国的五联苗,目前全球已有超过 100个国家开始普及五联

舒俭德博士在接受记者采访时说,五 联疫苗不是任何单个疫苗的随意混合,每 个联合疫苗都是一个新疫苗,其研发完全 遵循新疫苗的研发过程。联合疫苗研发难 度大,至少要解决四个方面的技术难题,一 是疫苗混合以后的配伍可能出现的问题, 如抗原之间的相容性,原有佐剂对新加人 抗原的影响等;二是单苗时所做的临床试 验需要全部重新做,并且从临床一期开始 做起;三是联合疫苗的接种程序更满足不 间国家的不同程序,这又增加了临床开发 的时间和成本;四是要满足各国注册法规 的高标准和严格要求。

经验证明,开发一个新的联合疫苗要消耗大量的时间和资金,在技术、管理、商业等方面均面临很多困难。国际上研发一个联合疫苗至少需要10年时间,投入高达

苗的效价甚至大于单价疫苗;二是有效减少了家长的总体费用支出,提高了社会效益。如五联苗将预防婴幼儿五大疾病的接种针次从常规的12 针减少到4 针,宝宝可以少打8 针,由此减少多8次由注射可能引发的风险;家长也可以少跑8次医院并减少了医生的工作量。目前,欧洲,澳大利亚等23 个国家和地区已将潘太

欣五联疫苗作为计划免疫的疫苗使用。

▋检验大讲堂

大便隐血试验"涨价"引发的思考

■本报记者 张思玮

"上次住院查大便才8块钱,现在怎么要18块钱,一下子贵了这么多,是不是收错钱了啊?"

面对患者的疑问,管床医生陈天亮也 觉得奇怪,就赶紧把电话打到医院的检验 科进行咨询。

得到检验科的答复是:大便隐血(OB) 试验刚换了新方法,所以提高了收费。以前 采用化学法,易受食物、药物等的影响出现 假阳性。现在采用针对人血红蛋白的检查 方法,不容易出现假阳性。

其实,大便隐血(OB)试验是一个很重要的检验项目,传统的检验方法是化学法,其基本的原理是利用血红蛋白中的含铁卟啉部分有过氧化物酶的活性,催化放氧物质对联苯胺氧化而生成增蓝色的醌类化合物,灵敏度较高,但容易受食物、药物的影响而产生假阳性或假阴性的结果。

近年来,越来越多的医院常规采用胶体金法,用的是抗人血红蛋白抗体或抗人红细胞基质抗体,特异性很高,可以排除食物,药物的干扰。但当上消化道出血时,因为血红蛋白的抗原性被胃肠消化液破坏而可能出现假阴性;有时标本在肠道内停留时间过长,也可能因为同样的原因出现假阳性

"但两种方法各有优缺点,如果临床医师不知道检验结果是用什么方法做出来

的,可能出现什么样的假阴性和假阳性结果,就有可能出现误判。"上海同济医院检验科主任万海英说,很多检验项目都存在着不同的方法灵敏度和特异度不一致的情况。 虽然采用抗人血红蛋白的单克隆抗体

和多克隆抗体,特异地针对大便标本中的 人血红蛋白,因此不受动物血红蛋白的干 扰,同时患者在检验前无需禁食肉类食品。 但万海英还是提醒,虽然新方法比老

但万海英还是提醒,虽然新方法比老方法既提高了灵敏度,又提高了抗干扰能力,但是目前所有检验方法均有其特殊性 和局限性。医师在临床使用前,除了需了解其临床诊断价值外,还必须了解其局限性,才能正确使用其为临床疾病的诊断服务。

这就需要临床和检验双方要相互信任、互相支持,建立良好的沟通机制。临床医师需要了解本单位的各个检验项目的特点,才能更准确地应用检验结果判断病情。

现实中,临床医师对检验方法学的特点和改变不了解或不重视,检验医师也不能及时地将检验方法的特点和技术上的变化与临床沟通,临床和检验科之间、检验技术人员与临床医护人员之间缺乏相互交

流、沟通、指导和咨询。
"如果临床医师只知道原来的大便隐血(OB)试验化学法易受食物、药物的影响产生假阳性或假阴性的结果,而不了解胶体金法,在上消化道出血时,可因血红蛋白的抗原性被破坏或标本在肠道内停留时间过长,可能出现假阴性,就有可能出现误判。这种

情况对患者常常是很危险的。"南京医科大学第一附属医院副教授王彤表示。

那么,检验科应该通过何种行之有效 的沟通方式,将这些与临床诊断密切相关 的知识在临床科室广而告之呢?

万海英给出的建议是:除了临床医生 直接与检验医师面对面沟通,还可以通过 院内网络系统实时关注检验科发布的开展 新项目、新技术的"消息";或者通过医生检验医嘱工作站阅读每个项目的临床意义、正常参考值、检测方法以及方法的局限性或干扰因素等相关检验要点。

"最终达到全面了解和不断积累检验临床知识和更好地服务于患者的目的,这样也能在年轻医生培养中达到事半功倍的效果。"万海英说。



图片来源:中华检验医学网