



中国药房® 网络版

——学术期刊的新媒体转型与融合发展，
以全新模式服务于临床探讨

中国药房杂志社

一、网络版发行的背景

中国药房

过去

《中国药房》杂志创刊于1990年1月，是国家卫健委主管、中国医院协会和中国药房杂志社主办的国家级、国内外公开发行的药学综合类学术刊物。目前系“中文核心期刊”“中国科技核心期刊”“中国科技论文统计源期刊”“中国期刊方阵双效期刊”“RCCSE中国核心学术期刊”；被国内外各大数据库收录。

现在

为进一步提升杂志学术质量，自2018年1月起，《中国药房》杂志将进一步减少刊发文章数量，精选优质稿件，提高刊文的可读性和引用率；尽可能多地发表国家自然科学基金资助项目论文、国家科技攻关项目基金资助论文、国家新药研究基金资助项目论文以及省级以上的自然科学基金资助项目论文，并有针对性地策划专题组（约）稿，使期平均发表省级以上基金项目论文比例达到70%以上，旨在通过学术水平的提升从而增强期刊的整体竞争力。现平均用高率为12.89%。传统杂志自然无法满足广大基层药师的需求，《中国药房》网络版应运而生。

未来

《中国药房》网络版属电子型期刊，延展性强，是一种非常好的媒体表现形式，它兼具了平面与互联网两者的特点，且融入及时互动等网络元素，可移植到多种个人终端进行阅读，是一种很享受的阅读方式，具成本低廉、信息量大、检索便捷、发行快速等特点。在新媒体高速发展态势下，将于传统刊物形成优势互补，走向辉煌。



中华人民共和国 网络出版服务许可证

(总)网出证(渝)字第 003 号

单位名称 中国药房杂志社

法定代表人 李小兵

出版平台 china-pharmacy.com

单位地址 重庆市渝中区大坪正街129号

业务范围 出版与中国药房杂志社已获许可出版的期刊
内容范围相一致的数字化作品※※※

设立日期 2017 年 6 月 10 日

有效期自 2017 年 6 月 10 日至 2022 年 6 月 9 日



二、网络版发行的形式

1、与传统纸媒《中国药房》杂志的关系

- ◆不是增加纸媒的另一种发行途径
- ◆补充传统纸媒获取及传播过程中的不足

2、发行方式

- ◆科普版 注重科普性、实用性，服务于基层或大众
- ◆科技版 采用OA(Open Access,开放存取或开放获取) 期刊方式，注重时效性、前沿性、可获得性。

三、网络版试刊内容展示和详解



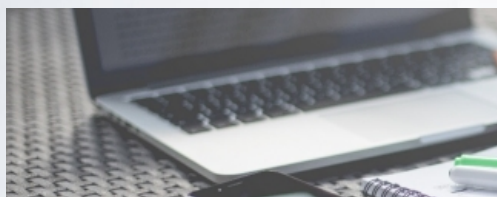
中国药房网为广大读者精心打造了电子期刊《中国药房》网络版，首刊与第二期已正式上线。

办刊宗旨和展示形式



《中国药房》网络版，秉承“为医药卫生导航、为大众用药护航”的办刊宗旨，将以科普版和科技版的形式呈现。

科普版和科技版分别拥有“人文药学”“药师说药”与“药物经济学”“上市后再评价”等特色专栏，以医院药学部（药剂科）、社会药房（药店）工作的各级各类人员为读者对象，定期发行刊载于中国药房网、中国药房移动网、官方微信平台、官方微博、APP 等新型媒体平台上。



1 药学科普类

专栏：医药前沿、人文药学、药师说药、执业药师、药房视界、家庭药箱、医药妙趣等。

专栏暂采取季刊与新媒体立体网络（官网、两微一端）共推的出版模式。主要面向基层医药人员及大众宣传、指导、科普医药学类知识。

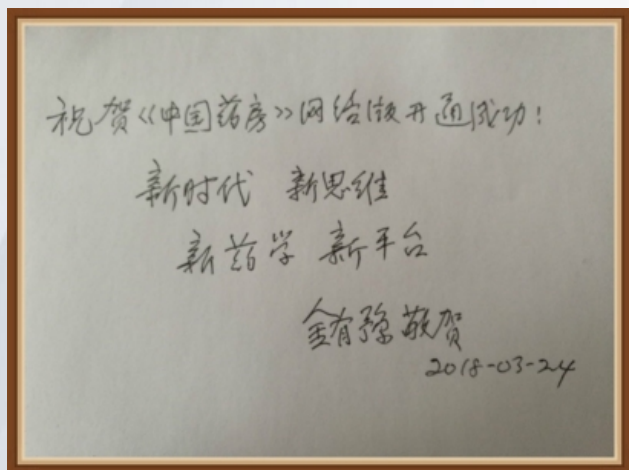


2 药学科技类

专栏：一致性评价、上市后再评价、药物经济学、典型案例、指南解读、综述等。

专栏均采取开放式获取（OA）的出版模式，解读最新的药品政策、传递最前沿的药学信息、收集罕见的药品不良反应案例，为药学专业人士打通信息共享渠道，为药学专业机构提供信息查询和收集的途径。

刘昌孝院士等知名专家为《中国药房》网络版
亲笔题词并送来祝愿！



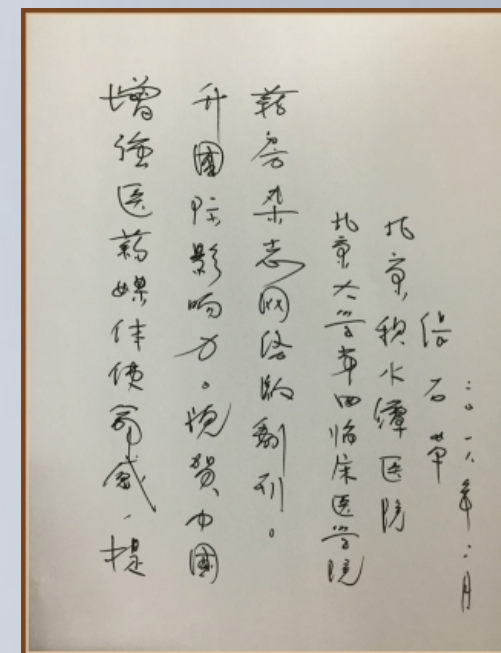
金有豫教授



刘昌孝院士



夏伦祝教授



张石革教授

李幼平教授等为《中国药房》网络版发视频祝贺

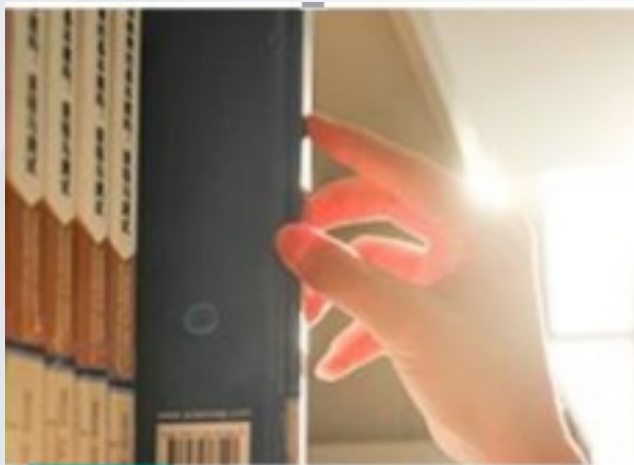


李幼平教授



胡明教授

《中国药房》网络科普版详解

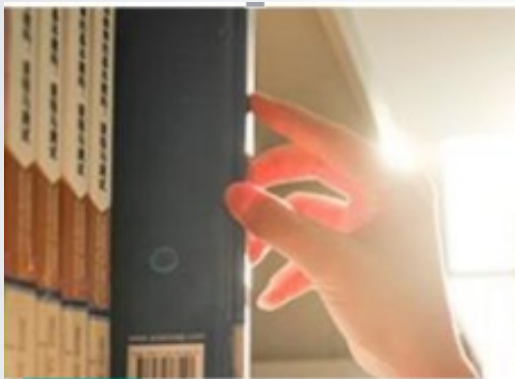


拟发行的《中国药房》网络科普版将按季度出版，并将秉承以“为医药卫生导航，为大众用药护航”的办刊宗旨，以医院药学部、社会药房工作的各级工作人员，以及普通大众为读者对象，定期发行刊载于中国药房网、中国药房移动网、微信平台、微博、APP等新型媒体上。



栏目设置有“医药前沿”“药师说药”“家庭药箱”“执业药师”“药房视界”“医药妙趣”，其分别针对国内外时事热点医药资讯进行报道或解读；以药师的视角，从各方面向大众或同行阐述“药”与“用药”；对家庭常备药品进行合理用药科普及相关知识宣传；分享执业药师的工作、学习经验、从业经历与心路历程；分享医院药房、社会药店（房）及药师团队和其他相关工作人员的工作、学习经验，管理模式、趣闻趣事、感人事迹；医药妙趣则以科普为主，趣味性为辅，内容只需和“医药有关，可以尽情发挥。

《中国药房》网络科普版详解



要 求

- 1、稿件符合中国药房网相关专栏定位和内容要求，立场端正、三观正确，与国家现行法律和社会道德不相违背。
- 2、稿件题材、形式不限，可为图片、文字、音频、视频、漫画等。
- 3、内容均需要取得相关授权，作者亲笔填写《中国药房杂志社新媒体与品牌运营中心著作使用授权书》，不得存在版权争议，不得抄袭，不得一稿两投。如造成版权纠纷或其他不良影响，由作者自行承担后果。
- 4、投稿作者需随文附上个人简介及照片，以及联系方式。
- 5、如因时效性等特殊原因，不能刊发在《中国药房》（网络科普版）的稿件，编辑有权发布至中国药房官方微信平台。

《中国药房》网络科普版首刊展示

《中国药房》网络版的展现形式有两种：网页模式和书刊模式。

网页模式支持在PC、平板、手机等多种个人终端上观看，视觉效果佳，是您休息空暇之余阅读之良品。



书刊模式将会勾起您的怀旧情怀，如您想感受传统书刊的魅力，就来选择这一模式吧，该模式支持文字PDF下载，如遇佳文，您可一键保存，良久收藏。

	
中国药房® 网络版	
CHINA PHARMACY ONLINE EDITION	
2018年2月第1期科普版 Mar. No.1 2018 Popular Science Edition	
目 录 CONTENTS	
贺 词	1
药童问道	2
医药前沿	
中国社会药店运营转型升级	3
FDA批准新方案治疗有限选择的HIV患者	7
Pembrolizumab单药有望为经治的晚期胃癌和食管胃交界部癌患者提供新疗法	9
人文药学	
对一起FDA投票后果的追问	14
	
药房视界	
我在医疗机构药品说明书管理的科研经历	21
药师说药	
话说右归丸左归丸	26
丙肝的治疗方案为什么那么多?	28
拥有的都是侥幸，失去的都是人生	33
——对不起，你的艾滋病病毒检验为阳性	33
新型口服抗凝药物之利伐沙班的十件事	37
常见药物及其毒性机制	46
执业药师	
伟大的药师，神圣的药师	48
美国“女性药剂师日”指日可待	53
5招教你轻松实现药剂师的职业目标	56
家庭药箱	
春花飘香	59
医药妙趣	
药与红楼	62
病床上的时光寂寞又美好	72

特色一：原创性



第一期：配乐诗朗诵：病床上的时光寂寞又美好

先生之先 ——李时珍诞辰500周年怀想

夏也

先生者，李时珍也。



所以然者何？明宿儒王世贞大人为《本草纲目》撰序曰：“楚蕲阳李君东璧，一日过予弇山园，留饮数日。予窥其人，粹然貌也，癯然身也，津津然

谭议也，真北斗以南一人。解其装，无长物，有《本草纲目》数十卷。”李君东璧，出自王世贞大人之谓，李时珍先生是也。后生观之，当属敬重至极，时王世贞大人官拜刑部尚书，为明朝大文学家、大史学家、大政治家，“后七子”领袖之一。李攀龙大人故后，其独领文坛二十载，坚守“文必秦汉，诗必盛唐”，极具独立人格和学阀思想。500年后，后生我忝列药学生有年，以先生遗爱天下之药学知识技术为专业、为饭碗，仰视先生华诞500岁，“望风

怀想，能不依依。”（汉·李陵《答苏武书》），感念至深者，当属先生之先。

不驰于空想，不骛于虚声。先生明武宗正德十三年（1518）生于湖北蕲春瓦屑坝，生



辰日月不详，专家考证亦多有争议。先生没有留下生日，留下了《本草纲目》^[1]。先生祖辈为医之世家，但入士当是父亲的期待。故尔，先生14岁即随父黄州府应试，中得秀才，其后三次赴武昌乡试不第。后人解释先生不热衷于科举，后生以为此乃误说，20岁左右的先生尚不具备选择良相或良医的周遭际遇。倒是屡试不中，增强了先生的意志磨炼，拓展了先生的人生视野，它让您洞见人心最困厄最无助之时，却又让您萌生最宽宏最悲悯的念想。君不见，历史上留芳百世者大多屡试不中，寂寂无名的多是头名状元。所幸的是，当只有一条路径可供选择的时候，先生竟能认定或者说认定，而且是一条道走到底，这才有了那部《本草纲目》。先生最初随父行医，敢为人先，多见奇效，亦是先生之幸运或幸遇。据《蕲州志》记载，先生“远或千里就药于门，愈病多不取值。”说明先生对医者仁术领悟颇深。机

会和幸运是为有准备之人降临的，但需要怎样的勤劳和天分才不会错失呢？中国古代自然科学发展形成过三次高峰，第一次是魏晋南北朝时期，第二次是宋元时期，第三高峰就是晚明。即由李时珍、徐光启、宋应星、徐霞客四位伟大科学家为代表，分别以《本草纲目》、《农政全书》、《天工开物》和《徐霞客游记》为标志著作。此时距第一部医药典籍《神农本草经》已1500余年，唐《千金要方》、宋《证类本草》久见刊刻。先生在行医过程对本草方剂深有研究，发现谬误甚多。譬如，灵芝为《神农本草经》365种药之上品，按五色分为五类，其上记载“久食轻身不老，延年神仙。”对此先生指证：“芝乃腐朽余气所生，正如人生瘤赘，而古今皆以为瑞草，又云服食可仙，诚为迂谬。”北京大学药理学林志彬教授，专注灵芝科学探索，以70万字篇幅出版专著《灵芝的现代研究》，现已4版，意在展现灵芝一个相对真实的世界。后生大学同窗中国科学院昆明植物研究所刘吉开教授主要研究方向为菌类，获得德国汉堡研究奖学金从事博士后研究，为国际菌类研究专家，出版专著《高等真菌化学》，旨在以现代科学技术解析高等真菌化学成分及其生物活性，发现150多个新化合物。两部著作，现代手段，高端学

特色二：学术性

中国药店 网络版2018年3月第1期科普版

[返回目录](#)

中国社会药店亟需转型升级

周福成

日前，在重庆市举办了主题为“支持‘三医’深化改革，促进药师专业服务，立足于专业、责任、合作”的首届社区药房专业化发展论坛，邀请到了业内各界人士共同探讨了关于社区药房(店)的专业化发展的课题。笔者在开幕式上也借此机会提出了相关见解。内容涉及当今中国药店转型升级等热点话题。

首先，就“药店零售”这个概念，是计划经济时代与药品批发相对应而产生的，却固化到今天。“零售”变成了泛称，业界尤其是各地各级行政管理部门仍然习惯称“零售药店”，零售行业，“零售企业”，近年来又盲目攀比“新零售”^[1]，药品是治病救人的特殊商品，不能盲目的叫新零售，真正的新“应该体现在服务更好、社会效益和经济效益更好上。希望大家能真正摆脱药品终端零售这个概念和思维，破旧立新，与时俱进。药店要担负起指导公众安全用药和合理用药的责任，要发挥好专业服务优势、提高社会地位，要争取获得政府的政策支持。然而，如果总是摆脱不了零售定式，这样的零售作用是不可能得到社会认可、政府扶持和公众信任的。

其次，在药店业发展呈现新业态下如何转型升级。笔者认为，总体上药店现还未能能为老百姓提供真正优良的药学服务，这是我国业界



既普遍、又突出的根本性问题。希望能尽快实现全方位、全覆盖、全流程的担负起慢病管理和对患者实施用药监护的责任，这是今后的总方向和大趋势。李克强总理在今年全国人代会作政府工作报告时提出了“品质革命”^[2]，“品质革命”不仅仅只是指工业产品，而是全方位的，就是要面向国际化对标达标。药店、药房的经营管理、药学服务，同样要积极响应党中央



国务院提出的品质革命号召，大家要积极的行动起来，药品经营管理、药店服务水平和执业药师岗位作用，同样需要跟国际对标达标，实现品质革命。

三是品牌培育非常重要，希望能研究并建立出科学、系统、公认的“中国品牌药店(药房)”评选与发布标准，定期进行评选与公布“中国药店(药房)品牌榜”。对此，中国医药物资协会社区药房专业化发展委员会可以牵头组织并会同有关部门推进此项工作，具有实际意义。

四是关于执业药师的配备与使用问题，笔者觉得：到2017年底，全国具有执业药师资格的人员达到了95万，注册上岗者已突破了40万名，其中大约有88%的注册在药店，这是可喜的变化。执业药师队伍规模显然已能支持全国药店和药房的选择、配备和使用需求了。但是，总体上存在着队伍人员学历偏低，专业素养和执业能力偏弱的问题。已注册队伍中还有些挂证而并不真正在岗位从事药学服务，“证在店堂、人不在岗”的现象依然存在。其关键问题是政府还没有出台相关对执业药师必须配备使用的法规政策和能力标准。

因此，要促进和保障执业药师配备使用、提升地位作用，首先要促使各连锁药店企业能真正认识到执业药师对药店转型升级的重要性 and 必要性，能真心实意地配备并使用好执业药师，开展优良药学服务。杜绝业内只是为应付药店开业、换证、检查、验收等需要而聘用执业药师现象。要按照业务发展实际情况，心甘情愿地配够用好执业药师。执业药师作为一群特殊的专业药学人才，为人民群众提供用药指导等全方位服务、为合理用药、为安全用药提供有力保障，这才是药店专业化发展所必备的基本条件和关键因素，更是广大有作为连锁药房药店企业创立品牌的重要保障措施。

第一期 原创文章：中国社会药店亟需转型升级

从《本草纲目》到今日《药典》——我们在哪里拐错弯？

Erich Stöger, Reinhard Länger, et al

★ 收藏

从《本草纲目》到今日《药典》 ——我们在哪里拐错弯？

On the Way from the Bencao Gangmu to the
Modern Pharmacopoeia – Where Have We Taken
the Wrong Turn?



Erich Stöger
Reinhard Länger et al



《本草纲目》，本草著作，52卷。明代李时珍(东璧)撰于嘉靖三十一年(1552年)至万历六年(1578年)，稿凡三易。此书采用“目随纲举”编写体例，故以“纲目”名书。以《证类本草》为蓝本加以变革。

《中华人民共和国药典》(简称《中国药典》)2015年版，是2015年6月5日由中国医药科技出版社出版的图书，是由国家药典委员会创作的。所有国家药品标准应当符合《中国药典》凡例及附录的相关要求。作为我国保证药品质量的法典，在保持科学性、先进性、规范性和权威性的基础上，着力解决制约药品质量与安全的突出问题，着力提高药品标准质量控制水平，充分借鉴了国际先进技术和经验，客观反映了中国当前医药工业、临床用药及检验技术的水平，必将为规范药品质量计

第二期 原创文章：从《本草纲目》到今日《药典》——我们在哪里拐错弯？ Erich Stöger, Reinhard Länger, et al

特色三：科普性

中国药房 网络版2018年3月第1期科普版

返回目录

话说右归丸左归丸

石远琴

一天，药房有位先生来询问有无右归丸？营业员回答：没有。顾客走后，笔者与营业员进行了交流，问：左归丸与右归丸有什么不同？答：右归丸补肾阳，左归丸补肾阴。另外有人说，治疗肾虚，男左女右，男服左归丸，女服右归丸。这种说法对吗？在治疗肾虚时到底该如何选择用药呢？

药名来源

右归丸与左归丸均出自明代医家张景岳的《景岳全书》。张景岳根据《内经》“阴阳互根”“阴阳互济”的理论，提出了“善补阳者必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”这一治疗肾阳虚或肾阴虚的基本法则。右归丸与左归丸便是这一思想的具体体现。

中医理论认为，肾有二脏，其左者为肾，右者为命门。左属水主阴，右属火主阳。左归丸能补肾阴，使阴精得归其原，所以名左归

丸；右归丸能补肾阳，使元阳(命火)得归其原，所以名右归丸。



右归丸与左归丸的区别

右归丸

【药物组成】大熟地240 g，山药(炒)、枸杞(微炒)、鹿角胶(炒)、菟丝子(制)、杜仲炭(炒)各120 g，山茱萸(微炒)、当归各90 g，肉桂、制附子各60 g。

【用法用量】遵医嘱应用。一般用法是，将上述药物共研成末，水泛为丸，每次服15 g，日服2次，早、晚空腹各1次；亦可水煎服，用量按原方比例酌减，药量在30 g左右即可，每日1剂，分2次服。

【功能】补肾阳，益精血。

【主治】主治肾阳不足，命门火衰证。表现为舌淡，苔薄白，脉沉迟。临床常见症状有神疲乏力，畏寒肢冷，腰膝酸软，阳衰无子，大便不实，小便自遗，下肢浮肿。



现代研究表明，右归丸可提高巨噬细胞的吞噬能力，增强免疫机能作用，同时能促进造血机能。临床报道用本方加减对多种疾病有一定的疗效。如性功能障碍、慢性浅表性胃炎、坐骨神经痛、乳腺增生、白细胞减少症、慢性腰肌劳损、非特异性溃疡性结肠炎、假肥大型进行性肌营养不良等。

【注意事项】肾虚而有湿浊者不宜应用。

左归丸

中国药房 网络版2018年3月第1期科普版

返回目录

春花飘药香

郭雷伟



冰雪消融，冬去春来，大地回春，万物复苏，一片生机盎然！悄然间，春雨无声，嫩芽抽枝，小鸟悠扬，蜜蜂翩翩，百花灿烂，好不热闹！在这大好的春光里，我们和春天一起约会，我们和春天一起共舞。

春光无限，暖风习习，大地换新衣。阳光明媚，春暖花开，百花争艳。艳丽的花儿竞相开放，红似火，白似雪，黄如金，粉如霞……五彩缤纷。风中透着香，雨里裹着甜，好一个万紫千红！在这花团锦簇的姹紫嫣红里，百花齐放，为春天加油，为春天喝彩。

花，草本也。即可观赏，更为药用。由此，花与药便结下一段不解之缘。满园春色

里，来一场花与药的邂逅，在繁花似锦中感知五彩缤纷带给我们生命的奥义！



春寒料峭，乍暖还寒，万树寒无色，南枝独有花。斗霜傲雪，独立枝头，暗香浮动，梅花傲然怒放，冰心玉骨，白里透红。梅花，冰枝嫩绿，疏影清雅，幽香宜人，一派梅开春烂漫之景。然而，俏也不争春，只把春来报。不要人夸好颜色，只留清气满乾坤。

梅，馨香浮影，尽绽严寒，吐露芬芳，点缀残冬，捷报春来。却不媚阳春，待到山花烂漫时，她在丛中笑。梅，清逸幽香，别具神韵，气节凛然，身姿傲骨，品格崇高，不禁肃然于梅花香自苦寒来。

梅开百花之先，独天下而春。花香气高，济世救人。初春而萌，除余干燥，花蕾入药。性平，味微酸，归肝、胃、肺经，疏肝和中，化痰散结，为理气之药。用于肝胃气痛，郁闷心烦，梅核气，瘰疬瘰癧等症。



春雨悄来，万物渐醒，迎春花开。春天的使者，迎接春天的到来。远远望去，几抹绿间，探出几个金黄色的小喇叭，演奏着春天的交响曲。阳光下，迎春花舒展着花瓣坐在翡翠般的绿叶上，怒放的笑脸摇曳，含苞的娇羞欲语。不娇艳，不华美，小巧玲珑，引人注目，惹人喜爱。一丛丛迎春花正迎风绽放，金灿灿的花朵点亮了春天的画卷。

春姑娘在迎春花的摇曳中缓缓走来，人勤春来早，奋进正当时，中药人开始了在本草中寻找生命的意义。迎春花楚楚动人，花即为药。花性平，味甘涩，清热解暑，活血消肿。主治发热头痛、咽喉肿痛、小便热痛、恶疮肿毒、跌打损伤等。迎春花叶活血清毒、消肿止痛，用于

肿毒恶疮、跌打损伤、创伤出血。迎春花根清热息风、活血调经。主治肺热咳嗽、小儿惊风、月经不调。

微风轻拂，醉人花舞，樱花盛开，随风浮动，翩然而降。满树的樱花，似雪如云，三五花瓣，粉白相间，好不优雅。一颗颗珍珠似的晨露在花瓣上闪闪发光，一张张粉嘟嘟的笑脸向人们张望，如梦似幻，清新动人，书写春天里最美的诗意。

樱花千姿百态，芳香四溢，淡雅轻盈，我见犹怜。春雨潇潇，雨润樱花，纷纷扬扬，零落大地。雨蕴春意，飘飘洒洒，一场樱花雨

第一期 原创文章：话说右归丸左归丸

第一期 原创文章：春花飘药香

补血就吃阿胶吗？原来你所知道的补血知识都是错的

许小茜



突然站起，我们通常会觉得头晕地旋，在每个月那几天，由于失血过多，作为女人更会觉得头晕乏力、面色不好、腿软，这样就代表

你贫血了吗？提到补血很多人第一时间会想到阿胶，那多吃阿胶就能补血了吗？奇怪的是，有些人常常用当归、阿胶进补，为什么还是手脚冰凉、面色萎黄呢？

贫血和血虚不是一回事——血虚才吃阿胶

阿胶可以治疗血虚，但可不是治疗贫血的药。现在就帮大家来分辨一下血虚和贫血究竟有何同异之处，治疗用药时又该注意些啥。

贫血是西医的概念，指的是全身循环血液中红细胞总量减少至正常值以下。但它不是一个独立的疾病，而是人体一种病理状态的描述。贫血的原因有多种：一是遗传病，如地中海贫血；二是血液病，如再生障碍性贫血；三是各种病因造成的贫血，如缺铁性贫血、失血性贫血、疾病消耗导致的贫血等。贫血的主要特征包括皮肤黏膜（苍白），以及神经（如头晕、耳鸣、失眠等）、呼吸、消化、泌尿、生殖等诸多系统。



说起补血，很多人都会认为贫血和补气血是一个概念，但是健康专家却指出西医所讲的贫血治疗和中医所说的补血并不是同一个概念。而中医所说的补血，补的是血虚。血虚是一个中医的名词，又称血虚证，指的是血液亏虚或血的濡养功能减退的病理状态。血虚证的形成有很多原因，例如先天禀赋不足，脾胃虚弱，无力运化食物（又称水谷），则水谷之精微不能濡养人体，可以造成血虚；失血过多，新血不及生成补充；工作过于操劳，熬夜加班，失于调养，损伤气血，也可导致血虚。对于女性而言，因为有“经、带、胎、产、乳”等特殊生理现象，最容易出现血虚。或者因久

中药汤剂里的ABCD

张石革

白驹过隙，公元前202年，刘邦于垓下之战，打败了劲敌项羽后建立了西汉政权。刘邦的三儿子刘恒，即后来的汉文帝是一个有名的大孝子。刘恒对他的母亲皇太后很是孝顺，从来也不敢怠慢。有一次母亲患了重病，卧床不起，一病就是三年。刘恒亲自为母亲煎药，且日夜守护在母亲的床前。每当看到母亲睡熟了，才趴在母亲床边睡一会儿。刘恒天天为母亲煎药，每次煎完，自己总先尝一尝，看看汤药苦不苦，烫不烫，自己觉得差不多了，才送给母亲喝。刘恒孝顺母亲的事，在朝野广为流



汉文帝刘恒
(公元前202年—公元前157年)

传，人们都称赞他是一个仁孝之子。有诗颂曰：“仁孝闻天下，巍巍冠百王，母后三载病，汤药必先尝。”后人为了纪念他的伟业、仁政以及他的孝道，将其列为二十四孝之第二孝。



何为汤剂？

汤剂(Decoction)又名煎剂，是中药材(饮片)加水后煎煮，去渣取汁制成的液体。是民间最常用的吃药方法，其历史可追溯至春秋、战国时代，《五十二病方》中已有“水煮药物煎汁”的记载；《灵枢经》中载有半夏秫米汤，并评述其制法。由于汤剂的服用剂量与时

间不定或宜冷饮，因此又常称为“饮”，如香薷饮、柴胡饮。汤剂能适应传统医学中辨证施治的需要，处方可依据病情加减化裁，灵活应用，有利于发挥成分的多效性和综合作用。近年来，利用现代制药工艺将一些疗效确实、处方稳定的方剂，依照有效成分的性质，采用提取、浓缩、混合等工艺，在发扬汤剂特点的基础上进行改革，研制成功中药合剂、喷雾干燥粉剂、口服液等，发挥了较好的作用。如将小柴胡汤、半夏厚朴汤等喷雾干燥成粉剂，或将中药煎液经超滤法过滤处理，制成冷冻干燥品应用。



汤剂是方剂经制备后的一种制剂，具有很多优点，可随临床需要处方加减而配伍药物，增强疗效或制约毒性，具有吸收快速，发挥疗效迅速，制备简便等优点。现代药剂学、药动学研究证实，煎煮可使方剂中的药材成分相互作用(或形成新的化学单体)，起到促进吸收、分散、解毒和增效等作用，是一个极为复杂的

特色四：实用性

中国药房 网络版2018年3月第1期科普版

返回目录

伟大的药师，神圣的药师

张石豪



创意来自想象，行动实现创新！纵观人类医药的发展史，就是在不断寻求高效、低毒的武器。与疾病和高原微生物斗争的历程，也是永恒探索和不断追寻的课题。作为人类生命和健康的保护者，现代医疗保健团队的组成者——药师发现，发

明了很多新药，为人类征服病魔作出了不可磨灭的贡献。温故知新，历史不能忘记，否则社会只能停留于浮躁、无知的阶段。

喝上一杯“可口可乐”，在现代的年轻人看来再普通不过了，但您知道吗，可口可乐是谁研制的？碳酸型饮料在绝大多数人的概念里等同于可口可乐，这种在全球风行了一百多年的奇妙液体，价值千亿美元以上的品牌，问世却源于美国药剂师约翰·彭伯顿（John Pemberton）所犯的一次过错。1887年5月8日，他在乔治亚州亚特兰大自家的后院里调配一种类似甘草的止咳合剂时，不小心被助手多加了磷酸氢钠并用水桶稀释过头而成就了一代



神话饮料。而于1962年成立的可口可乐公司最初采用口口相传的土法子贩卖可乐：免费品尝，喝爽再买。但有相当一部分人以为是喝药似的把它吐掉，因为它在形状、色泽和味道上太像药品了！而更多的人却因约翰·彭伯顿的那次过错“悔了腰包，并像吸毒一样慢慢迷上了可口可乐，不让喝都不成！如此过了22个年头，可口可乐累计卖出了它第一个10亿美元，而在今天，完成这个数字仅需要24小时。这种惊人的速度足以让它花开不败，以每年20多个亿加仑的销售数量雄居软饮料类的霸主，成为百年来全球最流行的3个单词：上帝（God）、她（her）和可乐（Coca-Cola）之一。其实，在新药的问世中，偶然和意外的发现也是屡见不鲜。

1928年夏，英国青年药师和微生物学家费——亚历山大·弗莱明（Alexander Fleming）在实验中偶然发现了一个惊人的现象。由于贪玩，实验员丽莎去歌厅通宵跳舞，忘了清洗和消毒的当天培养金黄色葡萄球菌的琼脂玻璃平皿，而把平皿堆在水池中，上面污染了病毒的青霉菌（属于一种真菌），在当时，培养皿被霉菌污染是司空见惯的。而亚历山大·弗莱明仔细观察后却发现，青霉菌生长周围的金黄色葡萄球菌（金黄色葡萄球菌）竟出现一圈透明和无菌的空白（即现在的抑菌圈），发生溶菌现象，他随手刮

下一点青霉菌和金葡萄菌混合在一起在试管中培养，结果金葡萄菌并几近全被杀灭，由此揭示了微生物间有相互拮抗的奥秘，即青霉菌中的有些物质可以抑制或溶解细菌的生长，开创了抗生素时代抗菌素治疗细菌等感染的新纪元。于是通过无数科学家的努力，青霉素在1941年问世，1942年3月首次在美国用于安妮·米勒的身上，她得了产褥热，高烧不退，危在旦夕，然而一个病友知道青霉素的存在并告知安妮·米勒的医生，在其请求之下，医药公司向她提供了一茶勺量的药品，几乎相当于全世界现存青霉素的半量，于是，她得救了。此后，氨基糖苷类、头孢菌素类、大环内酯类、四环素、多肽类、喹诺酮类、氨基糖苷类等抗生素相继上市，使有效地治疗各种细菌感染的幻想成为可能，为人类的繁衍生存作出了杰出的贡献。

1932年12月20日，德国药师与生物化学家杜马克经过数百次的研究，终于在红色染料液体中发现了一种名为百浪多息（Prontosil）的桔红色化合物，对感染链球菌的小白鼠疗效极佳。此后，他又进行了一系列药理和毒理试验，证实百浪多息（对氨基苯磺酰胺）可以抑制链球菌的生长且毒性较低。正当他继续想在狗和家兔身上进行药理和临床试验时，1935年的一天夜晚，杜马克从实验室回到家，发现女儿爱莉莎在发烧，原因是白天在玩耍时不小心手指被割破了，可恶的链球菌进入了女儿的体



中国药房 网络版2018年3月第1期科普版

返回目录

我在医疗机构药品说明书管理的科研经历

刘静豪

我曾于2017年1月在中国药房网药师心声专栏撰写过一篇《关于撰写医院调剂岗位药学专业职称论文的一些个人体会》的文章，比较笼统地说了一些个人对医院药房调剂岗位如何物识科研素材的看法。在此，继续分享一下个人在医院药房药品说明书管理方面的论文撰写以及科研的经历，希望能给有需要的同仁带来帮助。



产生对医院药房药品说明书管理的念头，主要源于2004年发生在一位医生朋友身上的一件事。他在急诊时为一位孕妇开了某品牌用于治疗消化不良的中药颗粒处方，而孕妇的丈夫回家阅读药品说明书后发现该药孕妇禁用，随即引发纠纷。该医生当时抗辩过，并咨询了资深中医的意见，认为该品种对孕妇安全，但一切学术辩解在那简单又白纸黑字的“孕妇禁用”前显得苍白无力。

医院最后向病人赔偿2000元，并扣发医生一个季度的奖金。事件后不久，我发现之前偶然保存的该品种说明书，上面标示的为“孕妇慎用”。也就是说，该药品说明书“孕妇禁用”的字样是近期才修改的。

个人认为这是一宗由于医院经营品种药品说明书管理工作不到位而引发的医疗纠纷，而我的医生朋友用他的金钱与名誉作为这种管理不到位的埋单。这起医疗纠纷引起了我很长时间的思考，或者说，引起了我长时间的焦虑：如果孕妇使用了该品种出现负面后果，医院需要承担什么责任？药房药师给孕妇发出这种“孕妇禁用”的药物，又要承担什么责任？我们如何把握这样的经营品种药品说明书的变化？当时，类似关于药品说明书突然变化事例有很多，例如，维生素B₁₂注射液、清开灵注射液以及注射用头孢曲松钠突然要求皮试，之前适应症标示推荐用于“孕妇及老人便秘”的麻仁软胶囊突然变成“孕妇禁用”等。带着这种焦虑情绪，我开始写我职业生涯中第一篇学术论文。严格来说，这并不算是职称论文，却耗费了我差不多大半年的时间。这篇文章投给了2007年的广东执业药师论坛。

2012年，由于实习毕业论文带教工作的关系，我对相关问题进行了系统性的思考。我首先对工作环境中的经营品种进行调查，结合相应品种销售状况以及日常工作中遭遇的用药行为对患者用药风险进行分析。主要探讨药品说明书的频繁修改、不同厂家同品种说明书存在差异、高风险品种说明书欠缺详细这三项对医疗机构构成法律风险、治疗风险及经济风

险，写下了《我知悉药品说明书现状调查及其相关风险分析》，发表于2012年的《中国药房》。现在回看，这并不是一篇令人满意的文章，却给以后的思路奠定了基础。

之后，个人觉得对上文中不同厂家同品种说明书的差异分析不太满意，于是对不同厂家相同成分相同用途的药品说明书重新进行对比，写下了《我院中心药房30组同成分不同厂家口服药品说明书差异状况调查》发表于2013年的《中国药房》，在此过程中，留意到这些不同厂家相同成分相同用途的药品说明书中，合资厂家的修改次数似乎与国产品种有很大的差异，直觉觉得这里有价值，于是再次进行类似的对比。这次对比仅仅针对药品说明书的修改日期项，写下了《34组相同成分与给药途径的国产与外资药品说明书“修改日期”项的差异分析》，发表于2014年的《中国药房》。



此时，我正在寻找市级立项课题，尝试过几个方向俱不理想，于是便产生应用药品说明书的修改日期项于医疗机构经营品种药品说明书管理作为一个研究题材申报课题的念头。在医院药房工作的朋友们大概都晓得，正常情况下，药房每周大约进货三四次，每次一两百个品种，那么这每个月的大概两千批次的最新进药物可能与观时的经

第一期 原创文章：伟大的药师，神圣的药师
在医疗机构药品说明书管理的科研经历
(一线工作者供稿)

(权威专家供稿)

第一期 原创文章：我

对一起FDA投票后果的追问

夏也



2017年7月13日清晨，网上曝出重大新闻：美国食品药品监督管理局（FDA）专家全票通过诺华

（Novartis）公司嵌合抗原受体T细胞免疫疗法（Chimeric Antigen Receptor T-Cell Immunotherapy, CAR-T疗法）上市推荐。原来，在美国东部时间7月12日，FDA肿瘤药物专家咨询委员会（ODAC）以10：0的投票结果一致推荐诺华CAR-T疗法的CTL-019（Tisagenlecleucel）上市。CTL-019作为新药，实质上是代号为CTL-019的一种细胞。通常美国将药物分为小分子药物、大分子药物和细胞药物，显然CTL-019属于后者，这是现代药物研究和市场竞争最为激烈的地带。

FDA批准历史上许多极具创新性药物，但没有哪一次受到如此热烈关注，中外媒体争相报道现场审评情况，在笔者的印象中也还是第一次。一均之中，间有七声，至此CAR-T疗法经过多年曲折反复，终于使我们又一次听到了人类攻克癌症的响亮鸣奏。



笔者自2001年开始参与人民卫生出版社出版、第二军医大学姜远英教授主编的“十一五”“十二

五”“十三五”国家规划教材《临床药物治疗学》中“血液系统疾病的药物治疗”前后共四个版次的编写，历时16年。作为高校教材，其影响力、权威性和科学观有着特殊的要求。因而，十多年来笔者追踪所有血液病药物治疗的基础研究和临床进展，不敢有所懈怠。曾将中药砒霜（As₂O₃）、维A酸和伊马替尼编入白血病治疗的章节，这些明星药背后拥有的传奇和挑战所带来的认知上的不确定性都没有影响到其在教科书中的出现。有一次在梦境中，笔者竟自言自语有点过分地申辩：编者，可能文意九

曲，但判断须十分明了。当然，在课堂上老师可以高谈这位编者在梦想与经典之间小心斟酌的与众不同。我猜想，也许就这么一点由头，主编一直把我留在编者中，主持编写这一章历一至四版而没有更换，成全了我一段“天下第一件好事还是著书，世上几十年行走无非立说”的人生梦想。从专业角度出发，ODAC推荐的关于CAR-T疗法治疗淋巴细胞白血病的意义特别重大，可是谁也说不准今后会发生什么。

CAR-T有一个复杂的全称：Chimeric Antigen Receptor T-Cell

Immunotherapy，中文为嵌合抗原受体T细胞免疫疗法。它的基本原理就是利用患者自身的免疫细胞来清除肿瘤细胞。嵌合抗原受体（CAR）是CAR-T的核心部件，赋予T细胞以识别肿瘤抗原能力，使得经过CAR改造的T细胞较之与原



第一期 原创文章：对一起FDA投票后果的追问（权威专家供稿，古今中外，涉面较广）

门店的会员管理，你不可不知？

许珍珍

“先生，您有会员卡吗？”

.....



不管你走到哪里，只要你消费，收银员都会问您一句这样的话。随着你消费的范围越来越大，你的会员卡也会越来越多，你的钱包随

之也越来越鼓，不过钱包里装的不是钱而是各式各样的会员卡。

如今，随着商业经济的飞速发展，商家之间的竞争越演愈烈，很多商家为了提高自身竞争力都开始发展会员制营销，当然药店也离不开。很多药店推出会员制之后，给会员发行会员卡、打折、积分，很多药店由此销售业绩都有一个明显质的提升。有调查数据显示，企业会员销售额占比最高可达80%，会员日销售额能够达到平时的3-4倍，会员客单价是非会员顾客的2倍以上，会员对药企的重要性毋庸置疑。

因此，我们也看到了这样一个情况：某天，消费者张大爷，当他去买药的时候，兜里面揣着N张不同药店的会员卡，然后他就有可能拿着会员卡，东家看看，西家看看，看谁家的价格低，看谁家的优惠多，那就在谁家买。如果这样发展下去，大家想一想，这是什么会员制？这样的会员制能塑造忠诚顾客吗？这就是简单的、变相的价格战。而我们做会员的目的是：塑造忠诚顾客。

企业及员工加强对会员制的理解



真正的会员制是在市场理性的情况下出现的一种服务提升。而目前的药品零售市场仍然是一种多元、多头竞争的局面，因此现在的会员制更多还是企业的一种市场营销策略。会员制的意义在与加深我们与消费者之间的情感纽带作用，在消费者心目中树立我们的品牌形

特色五：趣味性

药与红楼

孟德胜



《红楼梦》一书一经出世，历久不衰，人们盛赞其为中国古典四大名著之首，甚至有“开卷不读红楼梦，读尽诗书也枉然！”之说。鲁迅说过，“一部《红楼梦》，经学家看见《易》，道学家看见淫，才子看见缠绵，革命家看见排满，流言家看见宫闱秘事”，而我们药学专家自然从书中看到了药理，今天就请孟德胜先生来讲讲，他眼中的“红楼梦”。

《药与红楼》第一回
晴雯险遇虎狼药，险在何处？
——人生百种，各自不同，用药应重视因人而异！

个体差异



不同的病用不同的药，这是人人皆知的道理；但同样的病却不一定用相同的药疗方案，因为每个人体质存在较大差别，这就是平时常说的个体差异。

出场人物



因此用药要因人而异。技术水平不高的医生往往在此方面犯错误，轻者影响药物疗效，重者则给患者造成药物损害，《红楼梦》中就有这样的例子。



《红楼梦》第五十一回，宝玉的丫鬟晴雯得了风寒重感冒，鼻塞声重，懒怠动弹。

宝玉只好打发人去请医生，倒霉的是请来的是医道不精且心术不正的见习医生胡君荣。这位胡太医不但技术水平欠佳，对美女的免疫能力也低。当晴雯从帐子里伸出手来让他诊脉时，见患者皓腕凝雪，两个三寸长用凤仙花染过的红指甲，就心慌意

第一期 原创文章：漫画版药与红楼

特色六：内容丰富性、灵活性

中国药事 网络版2018年3月第1期科普版

■ 扉页

贺词

药童问道

蝉翼

■ 医药前沿

中国社会药店亟需转型升级

周福成

FDA批准新方案治疗有限选择的HIV患者

FDA

Pembrolizumab单药有望为经治的晚期胃癌和食管胃交界部癌患者提供新疗法

JAMA Network

■ 人文药学

对一起FDA投票后果的追问

夏也

■ 药房视界

我在医疗机构药品说明书管理的科研经历

刘敏豪

■ 药师说药

话说右归丸左归丸

石远琴

丙肝的治疗方案为什么那么多？

高燕菁

拥有的都是侥幸，失去的都是人生——对不起，你的艾滋病病毒检验为阳性

夏铮铮

新型口服抗凝药物之利伐沙班的十件事

王娜 钱妍

常见药物及其毒性机制

Jola Mehmeti

■ 执业药师

伟大的药师，神圣的药师

张石革

美国“全国女性药剂师日”指日可待

Karen Berger

5招教你轻松实现药剂师的职业目标

Alex Barker

■ 家庭药箱

春花飘药香

郭雷伟

■ 医药妙趣

药与红楼

孟德胜

病床上的时光寂寞又美好

东海风

第一期 目录
栏目内容丰富多样

■ 扉页

中华药贤观	中国药房网
「为药师发声，为自己代言」关于设立“中国药师节”的倡议书	中国药房网

■ 医药前沿

浅谈我国中医药的发展现状与热点	中国药房网
从《本草纲目》到今日《药典》——我们在哪里拐错弯	Erich
国家药监局：将对“中药伤肝”全周期监测与管控	周亦川

■ 专家风采

梅全喜谈中药临床药学与药师	中国药房网
---------------	-------

■ 人文药学

先生之先——李时珍诞辰500周年怀想	夏也
药的起源	孟德胜

■ 医药妙趣

容易出错的中药名录	中国药房网
药之国老——甘草	木子
药与红楼	孟德胜

■ 药师说药

中药安全无毒？错！合理用药是关键	张晶，吴一波
关于宫颈癌疫苗的七个问题	曾力楠，杨冬林
治疗颅高压，复方甘露醇注射液和20%甘露醇注射液，怎么选？	韩国将
浅谈口服避孕药和圣约翰草的相互作用	John R. Horn, Philip D. Hansten
慢步银杏大道 访寻药食古树	林佑
“减肥”中药知多少	夏苓

■ 家庭药箱

中药汤剂里的ABCD	张石革
端午节与中医药	郭雷伟
补血就吃阿胶吗？原来你所知道的补血知识都是错的	许小酱
一路山花不负依之杜鹃夜啼	陈文君

■ 执业药师

我是药师，我为药师代言	静安
-------------	----

■ 药房视界

门店的会员管理，你不可不知？	许珍珍
钱妍：药物治疗管理系列问题访谈	钱妍

第二期 目录



《中国药房》网络版第二期 (中药专题) 展示



第二期 人物专访：梅全喜教授专访视
频

第二期 中华药贤观



国家药监局：将对“中药伤肝”
全周期监测与管控

——周亦川 11

专家风采

梅全喜谈中药临床药学与药师

——中国药房网 19

人文药学

先生之先

——李时珍诞辰 500 周年怀想

——夏 也 30

药的起源——孟德胜 37

药师说药

中药安全无毒？错！合理用药是关键

——吴一波 53

关于宫颈癌疫苗的七个问题

——曾力楠，杨冬林 56

浅谈口服避孕药和圣约翰草的相互作用

——John R. Horn,

Philip D. Hansten 62

治疗颅高压，复方甘露醇注射液
和 20%甘露醇注射液，怎么选？

——韩国将 69

“减肥”中药知多少

——夏 苓 71

慢步银杏大道，访寻药食古树

——林 佑 75

家庭药箱

中药汤剂里的 ABCD

——张石革 79

端午节与中医药

——郭雷伟 89

补血就吃阿胶吗？原来你所知道
的补血知识都是错的

——许小酱 92

一路山花不负依之杜鹃夜啼

——陈文君 95

执业药师

我是药师，我为药师代言

——静 安 98

第二期内容为中药专题

特色七：展现形式多样



第一期 原创仿古诗——药童问道

《中国药房》网络科技版详解



中国药房网络科技版定位于打造国内外高端专业的学术平台，发表最及时有效的高质量学术论文、解读最新的药品政策、传递最前沿的药学信息、收集罕见的药品不良反应案例，为药学专业人士搭建信息交流的平台，为药学专业机构提供信息查询和收集的途径，为医药企业提供宣传展示的空间。

办刊宗旨
为医药卫生导航

语种
中文、英文

主要栏目
一致性评价；上市后再评价；药物经济学；典型个案；指南解读；综述

出版模式
中文版和英文版均采用开放式获取（OA）的出版模式。作者承担部分出版费用，发表的文章仅代表作者个人的观点，论文的版权归作者本人所有，并允许作者同时向其他专业学术刊物投稿。作者保留文章的完整权，任何读者都可以免费、无条件地进行阅读、下载、引用、转载、搜索。

《中国药房》网络科技版详解



中国药房网络科技版定位于打造国内外高端专业的学术平台，发表最及时有效的高质量学术论文、解读最新的药品政策、传递最前沿的药学信息、收集罕见的药品不良反应案例，为药学专业人士搭建信息交流的平台，为药学专业机构提供信息查询和收集的途径，为医药企业提供宣传展示的空间。

写作要求

- 1 来稿要求：格式规范，项目齐全，按顺序应包括：题目、作者姓名、作者单位、单位所在省市、邮编、中文摘要、中文关键词、正文、参考文献。
- 2 题目：以20个字以内为宜，可加副标题。
- 3 作者简介：应包括姓名（出生年—），性别，民族，籍贯，工作单位，职务，职称，学位，研究方向。
- 4 关键词：反映论文主题内容的词、词组3-8个，关键词之间用分号分隔。
- 5 摘要：不超过400字，客观陈述论文的目的、方法、主要观点、结论、依据，不谈背景信息、常识性内容；不对论文的内容作评价；不使用文学性修饰词。
- 6 正文：自然科学类文章正文的各级标题书写样式为：1，1.1，1.1.1，,,,,； 社科类文章正文的各级标题书写样式为：一，（二）， 3.，（4），,,,,。
- 7 基金项目：获得科研基金资助的文稿以“基金项目：”作为标识，注明项目名称，并在圆括号内注明该项目编号。
- 8 参考文献：参考文献写于文末，不少于10条，具体格式参考陈浩元主编的《科技书刊标准化18讲》相关内容。
- 9 论文字数：按每版3000字内，两版不超过6000字制作，以此类推。
- 10 来稿确保不涉及保密、署名无争议等，文责自负。

《中国药房》网络科技版（OA）展示



China Pharmacy (online edition) adhered to the aim of “Create a brand-name journal for medical and health navigation in China”. It presents in the form of popular science edition and science and technology edition. The 2 editions will show featured columns about Humanities pharmacy, Pharmacists talking about medicine and Postmarketing re-evaluation, Pharmacoeconomics, etc., focusing on all levels of personnel working in hospital pharmacy and social pharmacy, and regularly publishing in China pharmacy network, China pharmacy mobile network, WeChat platform, Weibo, APP and other new media platforms.

Science and technology edition

Featured columns include Consistency evaluation, Postmarketing re-evaluation, Pharmacoeconomics, Typical cases, Interpretation guidelines and Review, etc. The above-mentioned columns are thought to adopt Open Access (OA) publishing, interpreting the latest drug policy, spreading the most cutting-edge pharmaceutical information and collecting rare cases of adverse drug reactions. It aims to make pharmacy professionals have access to sharing, and make an easy way for pharmacy institutions for information querying and collecting.

Copyright © the authors All rights reserved. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

新近出版的OA论文展示

Latest Articles

Review of Relationship of Chinese Cream Formula, Water-Soluble Dietary Fiber and Intestinal Microflora Regulation... [Read More](#) [\[DOWNLOAD PDF\]](#)

Huang Li, Ma Zhijing, Xiao Fang

Received May 25, 2018 Accepted June 25, 2018 Published June 30, 2018

Update date 2018-7-5

Tools for Diabetes Research and Their Use in Drug and Gene Therapy... [Read More](#) [\[DOWNLOAD PDF\]](#)

He Qun, Mei Xingguo

Received March 3, 2018 Accepted March 8, 2018 Published May 8, 2018

Update date 2018-5-8

ABOUT US

Sponsored by	China Pharmacy Publishing House
Publisher	LI Xiaobing
Executive Editor	LIN Nengming
Chief Planner	CEN Yuanming
Responsibility Editor	SHEN Linlin
Editors	YAN Ni , ZHENG Yunli
Format Designer	CHEN Yuanyong
Edited & Published by	China Pharmacy Publishing House
Postal Address	8/F 129 Daping Main Street, Yuzhong District, Chongqing 400042, P.R.China
Phone	0086 23 63305104
E-mail	543165055@qq.com
Website	www.china-pharmacy.com

新近出版的OA论文展示



Literature Review

Open Access

Review of Relationship of Chinese Cream Formula, Water-Soluble Dietary Fiber and Intestinal Microflora Regulation

Li Huang¹, Zhijing Ma², Fang Xiao³

¹Guangda Chinese Medicine Clinic, Hatzhu District, Guangzhou

²Kangmei Pharmaceutical Co., Ltd

³Kangmei Pharmaceutical Co., Ltd

Received: May 25, 2018; Accepted: June 25, 2018; Published: July 6, 2018

Copyright: © 2018 Dingnan C, et al. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Abstract

Water-soluble dietary fibers stimulate the proliferation of probiotics by selectively stimulating the growth of probiotics. At the same time, it inhibits the growth and reproduction of exogenous and innate enteric spoilage bacteria and forms a microecological competitive advantage, which is beneficial for normal intestinal bacteria to play the function in shielding, nutrition and immunity, and improve the intestinal microflora. Now we can supplement the body's soluble dietary fiber through Chinese cream formula, which can become a new direction of regulating human intestinal flora and daily health care.

Key words: Cream formula; Water-soluble dietary fiber; Intestinal microflora; Cream formula process

The study of human microorganism group with the intestinal microflora as the core has become a hot topic in the international mainstream biomedicine. The microecological balance of human intestinal flora (including probiotics beneficial to the human body and potential deadly bacteria) is closely related to health. However, as people age, the probiotics of human intestinal tract will gradually decrease. If the living probiotics are directly implanted into the human body to supplement the probiotics, no obvious effect could be achieved because the preservation of probiotics living preparation is poor. At present, applying a material that can promote probiotics proliferation to improve probiotics in the body will be a more acceptable routine [1-2]. Therefore, this paper made a constructive discussion on the regulation of water-soluble dietary fiber on human in-

as the improvement of the living standard of people, cream formula has become the first choice of "tonifying in winter" with the increasing favor, which has made its usage reached the peak of history. Thus, how to guide the scientific development of cream formula and how to prevent its blind application have become one of the hottest issues in the medical community and society. To promote the scientific development of the cream formula researches, to guide the optimization of cream formula's drug selection, preparation, administration and treatment, and to make Chinese medicine better serve the public's health, it is necessary for us to analyze and summarize drug selection characteristics, efficacy components, main efficacy, indications and usage of the cream formula.

1 Drug Selection Characteristics of Cream Formula



Literature Review

Open Access

Tools for Diabetes Research and Their Use in Drug and Gene Therapy

Qun He, Xingguo Mei

Beijing Zhendong Pharmaceutical Institute, Beijing, China 100085

Received: March 3, 2018; Accepted: March 8, 2018; Published: May 8, 2018

Copyright: © 2018 He Q, et al. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Abstract

Diabetes mellitus is now a world-wide health problem and much attention has paid on the issue by medical scientists to find out novel treatment protocols to deal with the problem. As we know, one new therapy method in clinic depended on the basic research and the tools for research work were the core issue that the scientists cared much. In this review, we first describe the tools including cellular and animal tools for diabetes research, in which their history, development and use in drug treatment as well as in gene therapy were emphasized. Much attention is paid on the latest developments that by using these models creates the novel possible protocols to treat diabetes of both type 1 and type 2 diseases.

Keywords: Diabetes mellitus; Drug; Gene Therapy

Mouse models

Mouse cellular models were usually from mouse insulinoma that was induced by SV40 T-antigen gene transformation. These models include MIN, Beta-TC, IgSV195, Beta-HC and NIT. Among the models, some of them can be further classified into sub-lines such as HIT-T15, MIN6, Beta-TC1, Beta-TC6, NIT-1 and so on. Most of the models can produce proinsulin or insulin under the glucose stimulation and can be used as ideal models in diabetes research concerning not only physiology but also pathology.

Beta-TC6

This cell line is insulin-secreting and often used in the research of insulin secretion mechanism. One of the novel anti-diabetes drugs now used in clinic, GLP-1 (glucagon-like peptide-1) receptor agonist, was developed on the basis of this mechanism [4]. GLP-1 could stimulate the beta-TC6 cells in which calcium ions concentration increased rapidly and followed by insulin secretion [5]. It was verified that many other drugs or chemicals also had the effects on

Introduction

Nowadays, the morbidity of diabetes mellitus as a metabolic disease is rising rapidly worldwide and this increases the burden of people in economy and health in the society [1-2]. The number of people with diabetes is estimated to further increase to about 642 million by 2040 [3]. Diabetes mellitus can be divided into two types according to the pancreas function in delivering insulin. Type 2 diabetes mellitus (T2DM) characterized by excess blood sugar levels accounts for around 90% of the cases and type 1 diabetes mellitus (T1DM) characterized by insulin deficiency in pancreas accounts for only 10% of the cases [3]. Both of the T1DM and T2DM can cause severe damage to body systems such as kidneys, eyes, and the heart, as well as the vascular system more generally. Thereafter, people have pay much attention to researches dealing with diabetes in many aspects such as environment, diet, lifestyle, pathophysiology, treatment and even gene therapy. However, the esca-

《中国药房》网络科技版（OA英文刊）出版的背景和模式

近年来，我国医院药学和临床药学的学科创新能力不断进步，各大医药企业的研发与临床研究水平也不断提高，该领域的优秀学术成果不断“走出去”发表于国外优秀期刊。因此，我社打破传统观念的束缚，根据已有中文版的优势品牌影响力和相关的医院企业等资源，针对临床药学及药学研究领域的新兴前沿学科和交叉学科积极创办OA英文刊，以弥补国内英文期刊在该领域的学科空白加大办刊建设和投入，拟通过聘请国际主编、副主编和编委，积极吸引国内外优秀论文，进而打造出“具有国际影响力的医院药学与药物临床研究出版品牌”，努力形成中国临床药学研究出版具有“高峰”的局面，真正实现一流的临床药学拥有一流的学术期刊，在服务国家创新驱动发展战略方面发挥作用。当国内期刊的国际影响力提高到一定程度，并能借助本国大型集群化出版平台进行宣传、展示时，才能在国际学术期刊出版中具有话语权，真正起到引领临床药学科学发展的作用

1. 明确英文版定位

服务临床药学与药物临床研究领域科技创新需求，坚持重点报道临床药学与药物临床研究的新理论、新方法、新药物和新发现；密切关注国际研究的热点领域，加强临床药学、循证药学、药物经济学、药物临床试验方案与研究结果报道，加强药物真实世界研究、中药相关临床研究、国内外药品与医保政策、药物准入、药物大数据研究等报道。

2 采取 OA 出版模式

初期的英文版期刊市场经营能力和传播力较弱，在这种情况下，英文版学术期刊非常适合国外的 OA 出版模式：由作者承担部分出版费用，将文章的版权回归作者，作者保留文章的完整权，任何读者都可以免费、无条件地进行阅读、下载、重用、转载、搜索，非常符合科研人员及期刊希望科研成果得到广泛传播、促进社会发展的初衷。通过按需印刷，即使绘制彩色插图，也可降低印刷成本。这种模式非常符合开放科研的趋势和要求，而且可以通过单篇出版，缩短出版周期，以满足广大作者和读者的需求。通过统一的平台还可解决单刊 OA 形成孤岛的问题，为基于平台的检索功能提供方便，大大提高刊物内容的显示度，尤其对同质化严重的高校学报大有益处，同时又避免了以往通过数据库传播不利于期刊品牌建设的弊端。另外，还可基于 OA 平台，建立整个期刊群的 APP，加快传统出版模式与新兴媒体的融合发展。



《中国药房》网络版已正式上线，具有新颖、时尚、专业、实用等特点，能满足各层面读者、作者的需求；兼具平面与互联网两者的特点。可融入及时互动等网络元素，可通过多种个人终端进行阅读，具有方便、便捷的优势。《中国药房》网络版首刊上线后阅读量累计高达20000人/次，第二期上线后阅读量则累计高达30000人/次，未来值得期待。



目前，正积极准备申报《重庆市音像与数字出版协会年度优秀数字出版项目》。

■ 四、网络版发行平台简介

（中国药房-药事服务平台）

网络版平台入口

网络版投审稿



基于网络版的特点，简化投审稿流程，提高编辑效率

《中国药房》网络版

中国药房杂志社秉承“为医药卫生导航、为大众用药护航”的办刊宗旨，以医院药学部（药剂科）、社会药房（药店）工作的各级各类人员为读者对象，推出《中国药房》网络版，将以科普版和科技版的形式呈现。



结束语

互联网在国内的迅猛发展，影响着我们的工作、生活的方方面面，接受变革、顺应时代才能拥有美好的未来。希望在广大读者、作者及专家、编委一如既往的大力支持和共同努力下，中国药房必将迎来新的辉煌！

期待您的建议与参与，感谢您的支持！



中国药房官方微信



中国药房药事服务平台

