

整理／黃秋惠

國內外重大發現

● 幹細胞療法 紅斑性狼瘡 患者重生

美研究 移植5年 緩解率五成 歐洲研究也
有類似結果 帶來治癒希望

美國芝加哥西北紀念醫院完成的一項研究顯示，讓嚴重的紅斑性狼瘡患者接受自己的骨髓幹細胞移植後五年，半數患者都未再發病。研究人員從1997年到2005年1月為止，對50名紅斑性狼瘡患者進行這項實驗療法。這些患者在參加研究時，已接受所有療法均無效，且有性命或器官不保之虞。

這項刊載於最新一期美國醫學會期刊(JAMA)的報告指出，48名受試患者有33人病情緩解，情況最好者已七年未發病，總計五年以上緩解率約五成。

研究人員是從患者的骨髓中萃取出幹細胞，再以高劑量化療完全破壞免疫系統，然後把幹細胞注射到體內，希望能產生比較健康的免疫系統。主持研究的風濕病醫師兼西北大學醫學教授柏特說：「我們的想法是，逆轉時鐘、讓免疫系統自行療癒，患者應該就可以擺脫這個病。」

約翰霍普金斯大學的布洛斯基與培崔醫師在期刊上撰寫的評論說，這個結果未必表示「痊癒」，許多患者以後很可能舊病復發。不過，在藥石罔效的情況下，這項療法帶來的好處相當大。

● 金剛胺 抗藥性逾九成

對付A型流感 恐白費工夫

由於擔心病毒已產生抗藥性，美國政府日前首次緊急呼籲醫師在目前的流行性感冒季節，不要隨便處方經常用以對抗流感的抗病毒藥物rimantadine(金剛乙胺)和amantadine(金剛胺)。

聯邦疾病防治中心(CDC)說，最新的檢驗結果顯示，目前最常見的H3N2流感病毒，對這兩種藥物已產生抗藥性。CDC主任茱莉葛柏汀說，醫師不應使用rimantadine和a-mantadine治療流感病人，以免白費功夫。這兩種藥物多年來一直被用於對抗A型流感。

CDC檢驗了H3N2系列的120個A型流感病毒樣本，發現其中109個對這兩種藥物都具有抗藥性，比率高達91%。相較之下，兩年前的比率不到2%，去年也只有11%。流感專家謝夫納說，這種發展令人不

安，因為這顯示流感已與肺結核和愛滋病一樣，對第一線藥物產生抗藥性。

不過，謝夫納說，醫師還有其他辦法對付流感，包括「克流感」(Tamiflu)等藥物。CDC表示，迄今檢驗的所有H3和H1流感病毒，都可以用其他通用的抗病毒藥物治療，包括克流感和瑞樂沙(Releenza)。

健保與政策

● 基層醫師要求 假日改自費門診

健保局：於法不同 且影響病患權益 僅同意每月門診量降為25天

國內各大醫院紛紛開設VIP自費門診，基層診所也想跟進；中華民國基層醫師協會日前提案，建請衛生署明訂星期一至五為健保時間，周六、日開放自費門診。世界先進國家，醫院診所都實施周休二日，亞洲的日本、韓國、香港、新加坡及中國大陸等診所，不僅周休二日，且夜間六或七點以後就不看門診；台灣各行各業也早已實施周休二日，但醫療這一行，不能周休二日，對醫師很不公平。

健保局高屏分局經理蔡魯表示，目前健保給付與否，係依健保法之規定辦理，並未以看診時間作為給付之依據；至於醫師要那一天看診，那一天休假，健保法並無限制。但醫師要求周末、假日開放自費門診，明顯於法不合。但合理

門診量的計算基礎調降，健保局僅同意調降為每月25日，至於醫師休假時間可自行調配。

● 慢性病 連續處方箋 放寬為六個月

長期臥病在床、遠洋漁業船員受惠最多 可一次領2個月藥量

自今年3月起，慢性病連續處方箋的有效期也可望由三個月延長到六個月。

健保局醫務管理處副理李麗華指出，根據該局93年統計，目前領有慢性病連續處方箋的患者約占有慢性病患的一成，這些患者依規定可由醫師開給最長92天(三個月)的連續處方箋，分三次領藥，由於即將碰到連續9天的春節年假，為了提供病患方便，該局規定在距離上次給藥屆滿前7天內，始得憑原處方箋再次調劑，健保局希望各醫療院所能予彈性放寬至二周內，即可調劑。

值得一提的是，由於以往部分慢性病患因工作或私人因素需要出國停留逾三個月，而這類病患領有慢性病連續處方箋又有三個月有效期的限制，為此，健保局已決定修改健保醫療管理辦法，放寬慢性病連續處方箋的有效期至六個月。李麗華表示，此一放寬規定對於長期臥病在床、遠洋漁業船員受惠尤多，這類患者只要憑相關證明，最多可一次領兩個月的藥量。

