

新藥一定更好嗎？

Time周刊的醫藥顧問——神經外科醫生Dr. Gupta，每逢患者看到媒體上報導某種新藥上市，便常要求他使用新藥，希望能有更迅速，效果更好的結果時，Gupta醫生說他是保守派，除非老藥不能達成醫療目的，決不試用新藥。美國醫學會誌的一篇報告，亦發表同樣看法。報導引述哈佛醫學院的調查：在以往25年中，經過食物及藥品局（FDA）核准上市的548種新藥中，有20%出現在審查期中未曾紀錄的足以威脅到生命的副作用，其中有16種新藥已下市，而有7種新藥已導致1002起死亡病例。這項研究的主持人——哈佛教授Karen Lasser 解釋，素以把關嚴格著稱的FDA為何未能篩檢出來的主要原因，在於新藥在人體臨床試驗的參試者人數有限，而多為男性成人，而在上市後，一旦用到婦女及兒童身上，就有不少嚴重的副作用顯現出來了。

藥廠研究一種新藥上市，需投資3至4億美元，因此大力對醫院及醫生促銷，或可能因而廣泛使用，使得副作用更易呈現。台灣亦有不少資深醫生，不輕易使用新藥，一旦使用，亦一定注意追蹤其反應。新朋友不及老朋友，藥物亦然。（取材自Time, 27 May 2002）

肥皂洗手有益健康

電視上有個很可愛的小女孩，在母親叫她去吃飯之前，先去洗手，叫「腸病毒」走開。大家注意到這位小可愛有沒有用肥皂？

英國倫敦衛生及熱帶病學院的Valerie Curtis教授及同事指出，全世界兒童的第二大殺手是下痢，統計每4分鐘就有1千個兒童死於痢疾。而預防的方法是常用肥皂洗手。

不但在落後國家沒有常用肥皂洗手，就是在英國，亦不到一半的媽媽在替嬰兒換尿布之後用肥皂洗手，一般人亦只有1/3記得在上洗手間後用肥皂洗手。

不但洗手能使痢疾發生率降低43%，亦防止傷風感冒。美國軍方一項大規模研究，每天洗手5次的軍隊，流鼻涕咳嗽的少了45%。

Dr. Curtis與世界銀行合作，選定非洲的（加納）Ghana及印度一個比較進步的Keralan省，並且邀請3家大肥皂公司參加，推行用肥皂洗手。他們發現加納人常用手拿食物來吃，因此用餐前洗手的肥皂不宜用香味太強的，他們亦比較喜歡液體肥皂，看不出黑皮膚的加納人用肥皂還滿有講究的呢！

（取材自The Economist, July 2002）

【開懷篇】

「你確定我太太可以回家了嗎？
能不能再讓她多住1-2個禮拜？」

