



申报药品:注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液(粉液双室袋)

药物基 本信息



名称:注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液

剂 型:粉液双室袋注射剂

规格: 1.0g/40ml 2.0g/40ml 上市时间: 2019-05-29

适应症: 本品适合于对头孢地嗪敏感的链球菌、肺炎链球菌、淋球菌、卡他布兰汉菌、大肠杆 菌、柠檬酸杆菌、克雷伯杆菌等所引起的上泌尿道感染(如肾盂肾炎)、下泌尿道感染(如膀胱 炎、尿道炎)、下呼吸道感染(如支气管炎、支气管扩张伴感染、肺炎、慢性呼吸道疾患继发感

用法用量: 基础方案: 每次1.0/2.0g, 每日1-2次。总量不超过2g。

参照药品:注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液(粉液双室袋)

双室袋 (Dual chamber bag) 包装制剂是在普通塑料输 液袋的基础上,采用特殊技术将其隔成两个独立的封闭腔室, 两室中分别封装不同的药物,临用时在密闭腔室内将两室贯通, 混匀后用于静脉滴注的即配型输液配制系统。[1]



染、肺脓肿、脓胸)。

传统注射剂型的配制风险及临床未满足需求

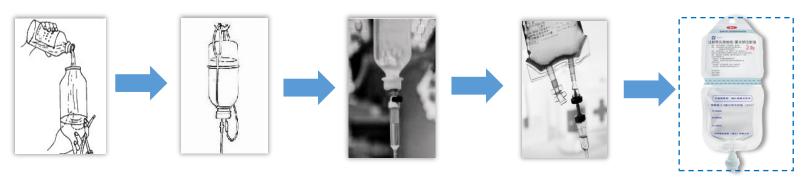
传统注射剂配制过程引入各种风险因素,是当前静脉注射不良反应高发的重要原因

- 2021年全国ADR中心收到药品不良反应/事件报告196.2万份,静脉给药占了55.3%^[1],**与药品配制相关的比例高达70.9%**^[2]。
- 不溶性微粒、细菌及病毒污染、降解杂质等**引发患者热源反应、过敏反应、静脉炎、败血症等输液反应,严重会危及患者生命**[3]。
- 传统注射器配液后可使纳米级不溶性微粒含量增至4×10⁶个/ml^[4], 目前我国尚未对传统注射剂配液后的不溶性微粒进行质量标准控制。
- 配制及放置环境不达标,会增加细菌及病毒污染风险,而PIVAS建设需大量人力物力投入,至今我国仅6%的医院建成PIVAS[5]。
- 集中配制影响使用时效性,以对使用时间有明确要求的头孢类抗生素为例,能在配制后2小时内及时使用的病例仅占57.3%[6]。

传统注射剂配制方法增加医护人员工作量和暴露风险,诸多治疗场景无法满足安全配制要求

- 传统注射剂配制需医护人员专业操作,耗费大量人力资源,并**增加医护人员职业暴露风险。**医护人员血源性传染病80-90%由针刺伤所致^[7]。
- 我国大部分二级以下基层医疗机构,特别是**广大农村医务室输液配制还是在护士站或治疗室进行**[8],条件有限无法实现洁净环境配制。
- 在应急救护、抢险救灾、军事战争等诸多户外治疗场景下,传统注射剂无条件保障安全配制。
- 1. 数据来源: 国家药品不良反应监测年度报告.
- 2. 简洁.临床输液反应的分析[J].中国医院药学杂志, 2001,21(9):573-574.
- 3. 《守护针尖上的安全 ——中国输液安全与防护专家共识》.
- 4. Microparticles and Nanoparticles Delivered in Intravenous Saline and in an Intravenous Solution of a Therapeutic Antibody Product. Journal of Pharmaceutical Sciences (2016) 1-10.
- 5. 吕红梅,吴永佩.我国静脉用药集中调配模式的创建与现状[J].中国药房,2021,32(06):641-646.
- 6. 刘馨,李然,薛苏冬,沈云士,蒋凯,周琴.静脉输液合理用药监控平台的建立和应用[J].中国医院药学杂志,2020,40(23):2479-2483
- 7. SIGN(全球安全注射联合会)对医护工作者针刺伤的调查报告.
- 8. 临床输液不洁微粒污染及对策的研究进展[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(19):2898-2900.

静脉输液配制系统的发展是解决装置安全、密闭、便捷的过程,粉液双室袋是目前最先进的输液配制系统



全密闭面制 将GMP车间搬进台疗室

医院自行配制

玻璃瓶输液

塑料瓶输液

软袋输液

粉液双室袋

粉液双室袋工艺难度大,核心技术被国外封锁多年,北京锐业实现国产突破,推动行业标准建立

- 上世纪90年代,日本、美国输液企业研发并上市粉液双室袋,由于其突出的临床优势,得到临床广泛认可,目前日本抗生素临床使用中,粉液双室袋剂型占有率已达50%。
- 粉液双室袋生产工艺难度大、技术壁垒高,如通风干燥灭菌技术、湿热灭菌技术、多层共挤膜技术、虚焊焊接技术、粉体灌装技术等关键核心技术一直被国外企业掌握并封锁。
- 经过20年潜心攻关,北京锐业攻克粉液双室袋从研发到生产的各项关键技术,**在2019年上市首个国产粉液双室袋产品,实现了国产零的突破,并推动了《粉液双室袋产品技术审评要点》出台,引领我国粉液双室袋行业标准建立**。



从质量标准到临床实践,粉液双室袋全面控制配制污染,降低静脉输液安全风险

1 增加混合后质控指标,质量标准远高于普通粉针

双重装混合溶液系指粉体革和液体室开造后,粉液混合溶解后所得的溶液。 【性状】本品为无色至液黄色或液黄绿色的溶明液体。 【检查】pH 值 应为 6.0~8.5 (申两 5.0 年 5.0 年

细菌内霉素 取本品,依法检查(中国药典 2015 叛囚部通则 1143),每 1ml 中含内毒素 囊应小于 0.50EU。 无菌 取本品,经薄膜过滤法处理,依法检查(中国药典 2015 叛四部通则 1101),应符

双室袋混合溶液

注册标准除粉体和液体室单独检测标准外,还增加了双室混合后溶液的不溶性微粒、细菌污染等质量控制指标(普通注射用粉针仅检测粉体)^[1]。

2 混合后不溶性微粒 "零"增加

	样品	≥5 μm	≥8 μm	≥10 μm	ı ≥12 μm	≥25 μn	n≽100 μm
注射器法	粉体1	32 (16)	11 (7)	6(2)	3 (2)	0	0
	液体1	1(1)	0(1)	0	0	0	0
	溶液1	318 (163)	66 (43)	21 (15)	6 (5)	0	0
	増加微粒数 1 ¹⁾	285 (163)	55 (43)	15 (15)	3 (5)	0	0
双室袋法	粉体2	26 (18) ³⁾	4(3)3)	$2(1)^{3)}$	1 (0) ³⁾	0	0
	液体2	1(0)	0(0)	0	0	0	0
	溶液2	2(1)4)	0(1)4)	$0^{4)}$	$0^{4)}$	0	0
	增加微粒数 2 ²⁾	0	0	0	0	0	0

临床实践数据证明,粉液 双室袋配制后不溶性微粒 "零"增加,普通粉针注 射器法配制后不溶性微粒 数量显著增加^[2]。

粉液双室袋可大量节省配制时间,做到即配即用,无药品配制损耗,精准给药

3 减少近4倍配制时间,杜绝配药差错

表1 2种输液产品的配制时间比较

Tab. 1 Comparison of the preparation time between two kinds of infusion products

of infusion products								
样品	配制时间/s	t	P					
双室袋输液产品	22.5±4.7	-17.42	< 0.0001					
粉针输液产品	89.2±15.5							

较传统注射器配制法,粉液双室袋制剂可减少近4倍的配制时间^[3],并实现临床治疗即用即配,杜绝配药差错,降低医护人员职业暴露风险。

减少配药残留,实现精准给药

医院	配制人	注射器法 含量	双室袋法 含量	残留量/ mg	残留率/ %
四川省人民医院	A	1.021	1.063	87	8.7
	В	1.006	1.000	48	4.8
	C	1.000	0.975	51	5.1
	D	0.922	1.018	115	11.5
四川省肿瘤医院	A	0.900	0.988	54	5.4
	В	0.933	1.029	99	9.9
	C	0.906	0.941	59	5.9
	D	0.939	0.968	49	4.9
	\bar{X}	0.953	0.997	70	7.0

粉液双室袋减少配药残留, 精准给药。注射器法配制时 残留率可达7%,无法保证用 药剂量^[4]。

^{1.} 注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液注册质量标准

^{2.} 李英等.双室袋法与注射器法配制静脉输液的不溶性微粒比较[J].中国药学杂志,2013,11(48):1969-1970.

^{3.} 罗莉等.阿奇霉素粉-液双室袋与传统粉针配制的比较研究[J].中国抗生素杂志2017年8月第42卷第8期.

^{4.} 唐维英等.双室袋法与注射器法所配静脉输液中药物含量的测定及比较.华西药学杂志. 2018,33(2).

粉液双室袋有效降低药品储运成本,减少医疗垃圾产生,更符合绿色环保理念

1 节省医疗机构存储及运输成本



粉液双室袋显著降低药品储运成本及医疗垃圾的处理成本,包括**节约25%的库房空间**,50%的运输及医疗垃圾处理费用^[1]。

2 减少耗材及医废,更加绿色环保



粉液双室袋相对于普通安瓶,减少了玻璃瓶、精密输液器、一次性塑料针管、不锈钢针头、铝合金瓶盖等多种配制,减少产生医疗垃圾,更加绿色环保。

粉液双室袋能够有效改善广大农村基层注射用药安全,适用抢险救灾等恶劣环境条件

3 改善基层医疗机构输液安全



目前仍有大量广大农村、边 远山区基层医疗卫生机构无法满 足安全用药的基本条件,粉液双 室袋能够有效改善广大基层机构 注射用药安全。

4 应急抢救,战备物资



粉液双室袋适合恶劣环境条件 使用,如应急救护、抢险救灾、军 事战争等。据悉,粉液双室袋是美 国军队战略储备药品。

研制发展国产粉液双室袋技术,已被明确列入国家部委相关战略目标任务和产业发展规划



- 工信部《医药工业发展规划指南》 (2016) "开发新型包装系统及给药装置……**重点发展多室袋和具备去除不溶性微粒功能的输液包装等**"
- 发改委《产业结构调整指导目录》(2019)"新型药用包装材料与技术的开发和生产……自动混药等新型包装给药系统及给药装置"

北京锐业20年如一日,突破重重障碍,坚持创新与质量,产品已达"国际先进"水平





- 粉液双室袋系列产品是北京锐业唯一产品线。经过20年专一、不懈努力,目前已拥有粉液
 双室袋产品研发生产的完全自主知识产权,拥有粉液双室袋相关专利40余项。覆盖研发生产各个环节,其中包括国家发明专利5项、国家实用新型专利30余项。
- 有别于进口产品,北京锐业双室袋产品采用双面覆膜技术,避光隔潮性高,粉室药物稳定性更好,使用惰性气体隔离,无需使用干燥剂。采用聚丙烯材质包材,在包材耐高温、柔韧性等方面明显优于同类进口产品采用的聚乙烯材质。产品质量已达"国际先进"水平。

头孢地嗪钠唯一兼具抗菌和免疫增强作用的头孢类抗生素,尤其适用免疫力缺陷患者



- 抗感染绝不是抗生素和细菌一对一的过程, 而是需要机体免疫系统正常、内环境稳定才能有效地完成 [1] 。 **高效、低毒、可调节免疫力的抗生素**对于临床应用尤为重要。
- **头孢地嗪钠**是强力抗菌与免疫调节双重作用的**代表药物**,可增强人体中性粒细胞和单核细胞杀菌功能;增强吞噬细胞的趋化、吞噬和杀菌功能;调节与炎症过程有关的相关因子的产生^[2]。
- **头孢地嗪钠**尤其适用于免疫低下和肝肾功能不全者,如肿瘤、重症、儿童、老年及各种手术后等免疫力低下患者使用。粉液双室袋剂型有效避免不溶性微粒增加,可充分保护免疫低下患者用药安全。

头孢地嗪钠高效、低毒,是临床指南推荐一线治疗淋球菌感染用药



头孢地嗪钠是日本性传播疾病协会临床指南推荐的一线治疗淋球菌感染用药[3]。

^[1]徐灵敏,张展,栾斌.头孢地嗪双重作用的基础和临床研究[J].儿科药学杂志,2007(01):65-66.

^[2]郭代红,刘屏.抗菌药物对机体的免疫调节作用[J].药物不良反应杂志,2003(06):383-388.

^[3]Furuya R, Tanaka M. [Neisseria gonorrhoeae infections].[J]. Nihon Rinsho Japanese Journal of Clinical Medicine, 2009, 67(1):129





价值总结: 注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液 (粉液双室袋)

临床价值

- ✓ 传统注射剂在配制过程会引入各种风险因素,是引发输液反应的重要原因。粉液双室袋作为目前最先进输液配制系统,从质量标准到临床实践,全面控制配制污染,降低输液安全风险。并能节省大量配制时间和工作量,做到及时用药、精准给药。
- ✓ 头孢地嗪钠是目前唯一有从作用机制到临床研究证据证明,具有提升机体免疫功能的抗菌素品种,适合肿瘤、重症、儿童及 老年等免疫力低下患者使用。粉液双室袋剂型有效降低不溶性微粒,可进一步保护免疫低下患者群体用药安全。

经济价值

✓ 粉液双室袋功能评分远超其它输液装置,与非PVC单室袋组合包装的输液产品相比,可接受的粉液双室袋输液产品溢价超过 40元。按最小成本法测算,仅从配制成本角度出发,粉液双室袋较普通注射用粉针减少了包括溶媒、PIVAS配制费、精密输 液器使用等费用,可节省大量医保基金支出。

社会价值

✓ 粉液双室袋能有效降低药品储运成本,减少医疗垃圾产生,更符合绿色环保理念。能够有效改善广大农村基层注射用药安全, 适用抢险救灾等恶劣环境条件。

创新价值

✓ 研制发展国产粉液双室袋技术,已被明确列入国家部委相关战略目标任务和产业发展规划。北京锐业20年如一日,突破国外技术垄断,坚持创新与质量,推动行业标准建立,产品质量已达"国际先进"水平。

预算影响

✓ 头孢地嗪钠粉液双室袋产品拟申请医保支付标准合理,基金预算影响有限。

恳请各位专家给予 **头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液(粉液双室袋)** 进入目录机会, 我司定将以最大诚意惠及全国患者!