



药品追溯码：药品的“电子身份证”

“李伯，你这降压药盒子上的条码用手机扫一扫，几时出厂、经过哪家药店全部都知道啦？”“是啊！上个星期社区讲座中，说这叫‘药品追溯码’，讲是假药的照妖镜！”以上是两个邻居间的对话。

今天，我们就来介绍这个“码”，看看它和老百姓看病吃药有什么关系。

药品追溯码是什么

简单说，药品追溯码就是一盒药品独一无二的“身份证号码”。国家规定，上市销售的药品最小包装单元上，必须标注由数字、字母或符号组成的唯一标识码，并关联到统一的药品追溯信息平台。

药品追溯码最常见的是二维码，也可能是条形码或数字字母组合码。旁边通常印有“药品追溯码”字样或追溯查询提示。

通过扫描药品追溯码，患者能查到这盒药的核心“档案”：“我是谁？”——身份信息：

药品通用名、商品名，剂型、规格，生产批号、生产日期、有效期等。“我从哪来？”——生产源头：生产企业的详细信息（名称、地址）。“我走过哪些路？”——流通轨迹：药品离开工厂后，经过了哪些批发企业、配送中心，最终销售给了哪家药店或医疗机构（医院、诊所）；关键的流通时间节点（如出库时间、入库时间）。“我合法吗？”——监管认证：药品批准文号、是否在国家药品监管部门有完备备案。

药品追溯码的核心特点是一物一码、全程跟踪、信息互通、来源可查、去向可追、责任可究。这彻底改变了以前一药多名、批号难辨、来源不清的混乱局面。

为什么要建立药品追溯体系

在药品追溯码全面铺开前，市面上存在这些问题：

1.假劣药品防不胜防：包装以假乱真，普通消费者甚至药师都难辨真伪。假药不仅无效，更可能致命。

2.问题药品难召回：一旦某批次药品发现安全隐患（如某一批药品被污染），想精准、快速地从市场上收回，效率极低，难度极大。

3.用药错误时有发生：药品外观相似、名字相近，容易出现药师发错、护士用错、患者吃错的风险。

4.流通环节“黑箱”多：药品在层层经销商中倒手，监管难以触及每个角落，非法回收、篡改批号、冷链断链（如疫苗、胰岛素需冷藏）等问题暗藏风险。

药品追溯体系的建立，织就了一张覆盖全国、贯穿全程的“安全天网”，让每一粒药都暴露在阳光下，让风险无处遁形。

药品追溯码的好处

好处1：火眼金睛辨真伪，假劣药品难遁形——消费者是药品安全的“第一守门人”。把

辨别假药的方法交到了每一名消费者手中，这大大压缩了假劣药品的生存空间，尤其在网购药品、非正规渠道购药时，这是最直接的查询方式。

好处2：精准召回保安全，问题药品秒“定位”——风险控制快准狠。告别“广撒网”式低效召回，实现点对点精准打击。最大限度地减少问题药品对患者的伤害，提升突发事件处理效率和公众安全感。

好处3：源头清晰责任明，用药过程更安心——买得明白，用得放心。提升了整个药品供应链的透明度，倒逼生产和流通环节更规范。让消费者买药时心中有数，医疗机构用药时流程更严谨，出现问题时责任更清晰。

如何用好药品追溯码

购药时：付款前先扫码，确认信息完整、一致再购买。遇到“无码”“假码”（扫不出或信息错乱）的药品，坚决不买，并向12315或药监部门举报。

报。用药前：拆包装前再扫一次，核对药品信息（特别是药名、规格、有效期）是否与自己需要的相符。家庭备药整理时，也可扫码记录有效期，避免吃过期药。

配合药店/医院扫码登记：在药店购药时，配合店员扫码登记；在医院，理解并配合护士、药师在配药、发药时进行扫码核对，这是保障您用药安全的重要环节。

药品无小事，安全大于天。药品追溯码，这张藏在药盒上的“电子身份证”，绝非多此一举的摆设。它是国家为保障公众用药安全筑起的一道坚实技术防线，更是赋予每一位老百姓的“安全守护权”。下次买药吃药前，请记得看看药盒，找到那个小小的二维码，拿起手机扫一扫，让它成为您和家人健康路上值得信赖的“安全哨兵”。

（柳州市工人医院 卢瑶）

你了解地贫吗？

每年的5月8日是世界地贫日，在广西，人群地贫基因携带率为20%左右，也就是说，5个广西人中就有1人携带地贫基因。

地中海贫血简称地贫，因最早发现于地中海沿岸国家而得名。地贫是一组遗传性溶血性贫血，由于地贫基因缺陷导致血红蛋白成分改变，引发慢性溶血和贫血。地贫分为α地贫和β地贫，α地贫又分为：静止型、轻型、中间型（血红蛋白H病）、重型（巴氏水肿胎），β地贫可分为：轻型、中间型、重型。

地贫可以治疗吗

目前尚无药物和成熟的基因治疗方法。因为它是基因缺失或突变导致的遗传性贫血，一般轻微贫血不会对人体造成影响，但严重贫血会使人体组

织得不到足够的氧而致病。比如最常见的营养性缺铁性地贫，是由于人体内没有足够的铁元素，可能从食物中摄取不足，也可能失血导致铁丢失过多，使用铁剂或食用含铁量高的食物可以纠正。对于地贫基因携带者无需治疗，中重型地贫患者需要定期输血，或进行骨髓移植。

地贫的症状

1.静止型或轻型地贫：没有明显症状或症状轻微，不影响日常生活与工作，无需特殊治疗，但可能会将异常基因遗传给下一代。此类型地贫通常易被忽略，若未经检查，该类人群并不知道自己是地贫基因携带者。

2.中间型地贫：临床表现差异很大，会有不同程度的贫血、疲乏无力、肝脾肿大以及

轻度黄疸等症状，严重者需要定期输血和排铁治疗。感冒发热等应激状态或服用一些药物后，会诱发急性溶血而加重贫血，甚至发生溶血，危及生命。

3.重型地贫：重型α地贫胎儿多在孕晚期出现水肿综合征，超声检查提示胎盘厚、胎儿心脏大、胸腔与腹腔积液，可能胎死宫内或出生后死亡；通常孕妇也会出现一些并发症，甚至危及生命。

重型β地贫患者出生时一般没有临床症状，通常在出生3个月至6个月开始出现逐渐加重的贫血，伴有面色苍白、肝脾肿大、黄疸、发育不良等。如果不进行规范治疗，随着年龄的增长会逐渐出现头颅变大、额部隆起、颧骨突出、眼眶增宽、鼻梁塌陷等典型的地贫特殊面容；容易出现呼吸道感染及心力衰竭等并发症，危及生命，需要终生给予规律输血和排铁治疗，或进行造血干细胞移植。如果不进行治疗或治疗不及时、不规范，患者很难活到成年，多在5岁前死亡。

如何进行地贫筛查

地贫是遗传病，只会遗传，不会传染。因此，如果父母染色体上携带有地贫基因，后代就有可能遗传这种异常基因，也就有可能患上地贫。

夫妻双方可进行血常规和血红蛋白电泳检查，如果血常规提示MCV和MCH低于正常参考值或者血红蛋白电泳检测异常，则考虑是地贫基因携带，需要进一步进行地贫基因和铁蛋白检测。

地贫是常染色体隐性遗传病，多数人只是地贫基因携带者，不表现出任何症状或者症状轻微，多在体检或地贫家系调查才被发现，因此要了解地贫患病或者携带情况，必须接受正规地贫筛查和基因检测。

夫妻双方都是地贫基因携带者能生育健康宝宝吗

如果夫妻双方携带的是不同类型的地贫基因，不会孕育中重型地贫儿。如果夫妻双方携带的是同类型的地贫基因（静止型α地贫除外），则有一定几率孕育中重型地贫儿。

在怀孕后，需尽早进行产前诊断，确认胎儿的地贫基因类型，必要时采取相应医学干预措施。应在孕前做好遗传咨

询，每次怀孕都应尽早做产前诊断。

如何预防和及早发现地贫

一级预防，即婚前孕前预防：新婚夫妻或计划怀孕夫妻在婚前或孕前进行血常规检查、血红蛋白分析，对地贫筛查阳性夫妻进行基因检测，明确夫妻双方地贫基因携带状况，指导同类型地贫基因携带者孕期尽早接受产前诊断，或选择胚胎植入前遗传学诊断技术受孕，达到优生目的。

二级预防，即产前预防：夫妻双方均为同类型地贫基因携带者（静止型α地贫除外），需要在怀孕后尽早进行产前诊断，确定胎儿地贫基因类型，评估胎儿出生后患严重贫血的风险。对确诊孕育重型地贫胎儿的孕妇，建议尽早采取干预措施。

三级预防，即地贫患儿早诊早治：对新生儿及健康体检中发现的贫血患儿进行地贫筛查，做到早发现、早治疗，预防和减轻疾病对患儿身心的影响，改善患儿的生活质量。

（柳州市人民医院 叶云飞）

推动健康知识普及 提高全民健康素养

健康科普

指导单位：柳州市卫生健康委员会 主办单位：柳州日报社
稿件投递：2971813915@qq.com 电话：13977219936