

用引起残疾	药品的副作用	残废年金 (18岁以上的人)	1级	年 额 (月额)	1,975,200 164,600	终 生
			2级	年 额 (月额)	1,580,400 131,700	
	残废儿童养育年金 (未满18岁)	1级	年 额 (月额)	618,000 51,500	终 生	
		2级	年 额 (月额)	494,400 41,200		
用引起死亡	药品的副作用	死者家属年金 (死者系维持家庭生活的人)	10年内	年 额 (月额)	1,728,000 144,000	死亡后两年内, 给予医疗费、医疗津贴、残疾年金和残疾儿童养育金、其他则死亡5年内付给
		死者家属一次性补助金 (死者系非维持家庭生活的人)			5,184,000	与上同
		葬 祭 费			10,500	与上同

注: 1. 残疾年金、残疾儿童养育金以及家属年金, 从其提出申请之日的下个月开始计算。

2. 补助额因人而异。

救济制度给予的补助, 与其他社会保障补助在性质上不同, 是独特的具有慰问色彩的补助。

医疗费因为是实际费用的补偿, 所以救济补助费是各种医疗保险应用后自己负担的费用。

4. 救济补助的申请与批准

救济补助的申请, 是受害者本人或家属提出请求, 并附加医师诊断书等必要的材料。

关于补助的批准, 根据申请, 由医学、药学、法学专家组成的厚生省中央药事审议

※

※

※

※

※

· 文摘 ·

慢 心 律 与 抗 酸 剂

慢心律为一种口服抗心律失常药。其常见的不良反应是胃肠功能失调, 诸如消化不良、恶心、呕吐等。此类症状常用抗酸剂治疗。评价抗酸剂对口服慢心律生物利用度的影响已进行研究。

10名受试者在头天晚上禁食, 每人服用抗酸剂或安慰剂, 经一小时用水100ml。口服慢心律(2×200mg胶囊剂), 2小时后受试者进标准早餐。稍后时间进行交叉试验。采集血样并分析慢心律的浓度。

会(副作用被害判定部)审议, 按审议的结果, 决定救济补助的可否, 并以文件形式通知请求者。

决定付给救济补助的重要因素是药品使用的正确与否, 健康受到损害是否由药品造成的, 为了判断其是非, 必须依据经治医师的诊断。

[译自《全国自治体病院协议会杂志》198年第1期, 原载《中国医院管理》1985年第6期]

青 岩 译

结果表明, 抗酸剂能使其达峰浓度时间平均由1.7小时延长至2.9小时, 但对慢心律的总生物利用度却无影响。

作者认为, 慢心律达峰时间的延缓是由于抗酸剂降低胃排空速率, 于是使其到达小肠上端吸收部位的时间延长所致。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》, 65(768): 202, 1984(英文)] 涂力成译 苏开仲校