

内容

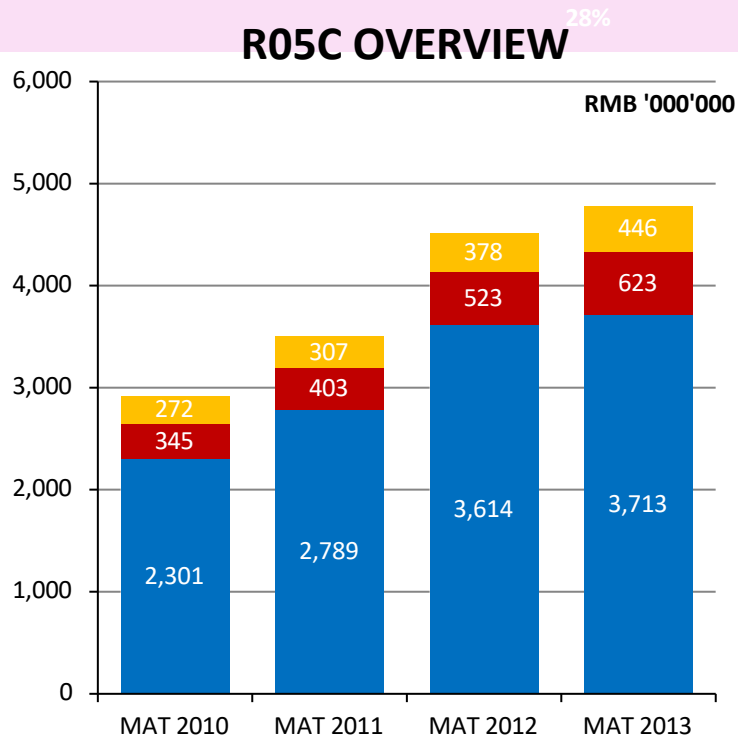
一、产品定位

二、市场策略

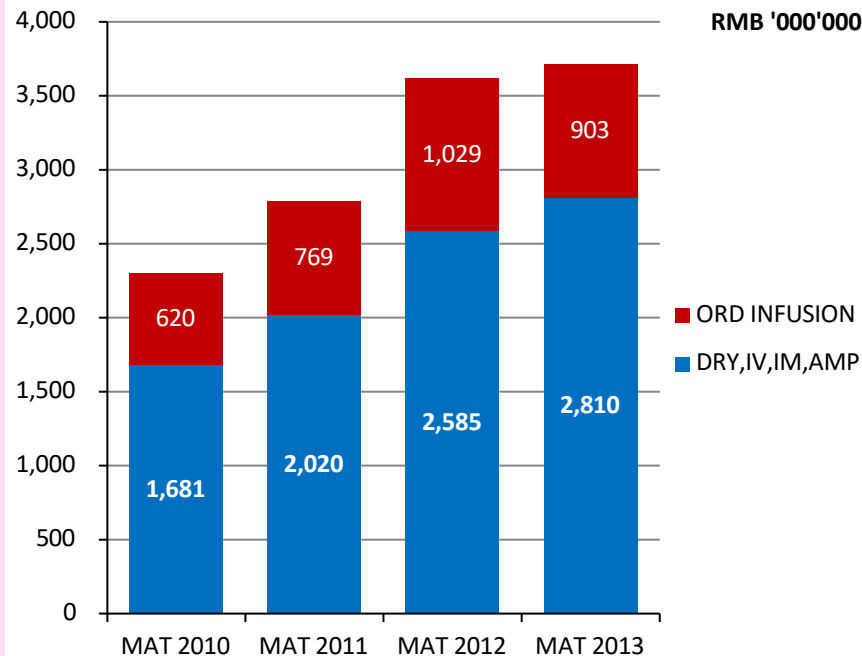
三、市场资源及物料

2013 业务回顾——祛痰药总体市场表现

R05C OVERVIEW



R05C PARENTAL OVERVIEW



- MAT Q4 2013 市场总容量为47.8亿，按金额计2013年Q4PARENT占78%市场份额； 2013年R05C增长放缓,尤以PARENTAL明显
- PARENT、SOLID、LIQUID四年复合增长率分别为17.9%、21.8%、17.3%，PARENTAL增长率低于LIQUID和SOLID

- 在体外给药类别中，干粉剂、静滴、静注剂型占比较大，但2013年增长放缓
- 葡萄糖注射液的销量在2013年有所下滑

体外给药类别市场

排名靠前的体外给药祛痰剂

	成分	剂型	2013年销量 (元)	占此类别药物销量比例
沐舒坦	氨溴索	注射剂	887,476,047	23.97%
开顺	氨溴索	干粉剂	427,004,356	11.53%
伊诺舒	氨溴索	注射剂	412,864,188	11.15%
若通	溴己新	葡萄糖注射液	387,890,777	10.48%
兰勃素	溴环己胺醇	干粉剂	355,979,823	9.62%
津欣	氨溴索	干粉剂	162,695,251	4.39%
赛威			150,462,285	4.06%
必澳	氨溴索	干粉剂	121,528,321	3.28%
维可莱	氨溴索	氯化钠注射液	119,763,172	3.24%
奥勃抒	氨溴索	注射剂	115,245,523	3.11%

- 盐酸氨溴索类是主要体外给药类别，近两年市场份额下降），但仍是市场绝对领导者
- 静脉给药为最大给药途径；据市场调研数据，大量静脉输注剂型被用于雾化吸入（40%以上，约11.24亿人民币）

主要竞争产品分析

品牌	成分	剂型	生产商	规格	包装规格	日治疗费用(RMB)	RDL
沐舒坦	氨溴索	注射剂	BI	15mg/2ml /支	5支/盒	19.2	雾化使用非 医保
开顺	氨溴索	干粉剂	沈阳新马	30mg	支/盒	13.99	雾化使用非 医保
奥勃抒	氨溴索	注射剂	云南龙海	2ml:15mg ; 4ml:30mg	支/盒	11.07	雾化使用非 医保
伊诺舒	氨溴索	注射剂	天津市医药 科学研究所实 验药厂	2ml:15mg ; 4ml:30mg	1支/盒	11.2	雾化使用非 医保
必澳	氨溴索	干粉剂	苏州第壹	30mg/瓶	30mg/瓶	29.4	雾化使用非 医保
津欣	氨溴索	干粉剂	山东罗欣	15mg	1支/盒	11.14	雾化使用非 医保
兰勃素	溴环己胺 醇	干粉剂	常州四药			19.01	雾化使用非 医保
富露施	乙酰半胱 氨酸	雾化溶 液	赞邦	3ml : 300mg	5支/盒	36.4	医保

竞品的主要销量来源科室

品牌	胸外科	普外科	ICU	呼吸内科
沐舒坦	15.2%	11.0%	11.9%	14.2%
F300	10.3%	17.5%	17.9%	22.2%

品牌定位

目标人群	成人咳嗽、吐痰和气喘症状加重的患者、 儿童痰多/咳嗽/发热的患者、 普、胸外科预防围手术期气道并发症患者
特征	粘痰溶解剂，具抗炎、抗氧化作用
功能差异性	唯一CFDA批准的雾化吸入祛痰剂，可与头孢类抗生素、支扩剂、激素等配伍使用
情感差异性	起效快，全身不良反应少，更方便配伍用药
证据支持	成人雾化治疗共识指出，与短效支扩剂合用具有协同作用；儿童雾化治疗共识指出，雾化吸入祛痰药物有利于痰液排出。
产品承诺	快速起效，安全保护

内容

一、产品定位

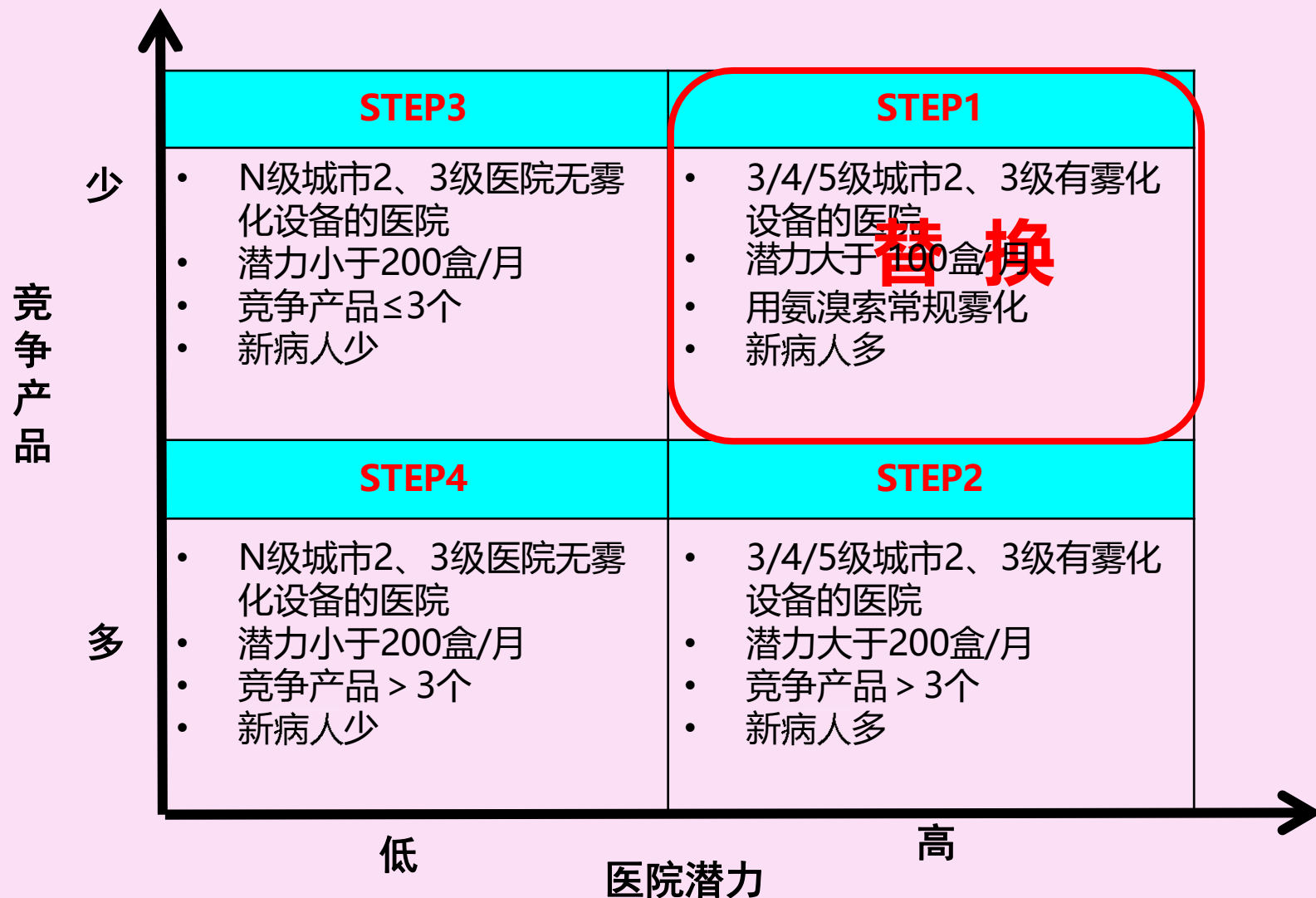
二、市场策略

三、市场资源及物料

SWOT 分析

S (优势)	W (弱势)
◆ 富露施雾化液是唯一CFDA批准的雾化祛痰剂 ◆ 祛痰，抗氧化双重机制 ◆ 雾化治疗较全身给药用量少、起效快，副作用小 ◆ 成人雾化治疗共识指出，与短效支扩剂合用具有协同作用；能与头孢类抗生素、激素等配伍使用 ◆ 原研进口产品，质量可靠	■ 很多省份没有中标 ■ 医院列名不高 ■ 销售人员产品知识欠缺，信心不足
O (机会)	T (威胁)
◆ 慢阻肺现有的治疗选择尚不能完全阻断慢阻肺疾病进展； ◆ 医患关系日益进展，有适应症的治疗方案受推崇 ◆ 普米克令舒在呼吸科和外科雾化治疗教育已有一定积累 ◆ 氨溴索不能与与头孢类抗生素、支扩剂和激素配伍使用	■ 韩美的氨溴索雾化液和浙江康恩贝的乙酰半胱氨酸雾化液已经启动注册临床试验

2014市场策略——医院列名计划分析



富露施雾化液病人流评估

	杠杆点	增长机会	困难和挑战	品牌优势	所需资源	得分
N1	慢性呼吸道疾病急性发作病人	M	H	M	L	3
T1	儿童呼吸道感染病人	M	H	M	L	3
T2	外科预防围手术期气道并发症患者	H	H	M	H	7

 低吸引力(得分: -1)

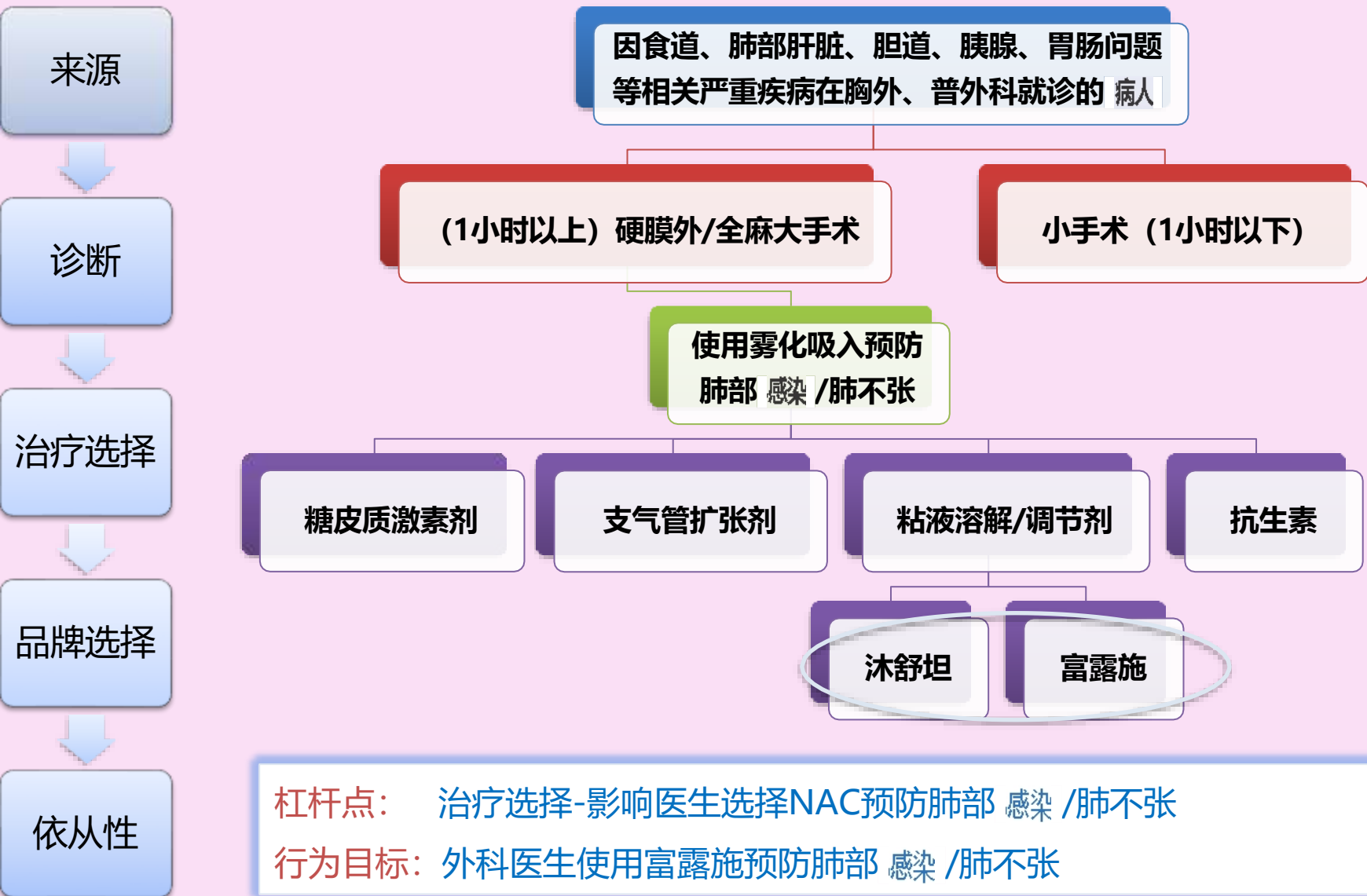
 中度吸引力(得分: 1)

 高度吸引力(得分: 2)

市场细分

外科

Buying Process – 外科



富露施预防肺部感染/肺不张的作用机制

围手术期肺部感染及肺不张是主要的并发症之一

术后病人的特点:

- 纤毛运动能力差
- 麻醉/辅助通气时间长增加肺炎发生率
- 疼痛限制体位改变, 分泌物不能有效排出

手术后病人

纤毛清除率下降
分泌物增多

痰液滞留
排痰不充分

肺部感染
肺不张

抑制痰液分泌增多

抗氧化: 天然抗氧化物, 还原型谷胱甘肽的前体;

抗炎: 阻断NF κ B激活、抑制炎性介质释放和中性粒细胞聚集。

富露施[®]
Fluimucil[®]
乙酰半胱氨酸

促进痰液排出

直接溶痰: 打断双硫键, 直接溶解痰液;

促进排痰: 促进纤毛摆动;

彻底清除: 增加表面活性物质分泌, 从而稳定肺泡。

F300外科产品定位&利益点

针对

胸外科和普外科医生

富露施是

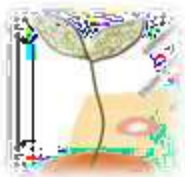
围手术期**预防肺部感染/肺不张**的首选

它能够

快速有效祛痰促排，且易于合并用药

因为

- √ 它是CFDA唯一批准可雾化的粘液溶解剂，能有效降低粘液的**粘稠度**并**促进痰液快速**排出
- √ 其良好的**兼容性**合适与多种常用雾化药物**联合使用**，便于临床应用



利益点 →

√CFDA**唯一**批准可雾化的**粘液溶解剂**，**快速祛痰促排**并具有良好的**兼容性**

市场细分

儿科/儿呼吸

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/078104066040006043>