

我院在执行2012版《国家基本药物目录》中出现的问题和困惑

王娟*,张慧芝,张晓燕,陶华,单清华,张颖,汪梦园(郑州市第二人民医院药务科,郑州 450006)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)12-1599-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.12.05

摘要 目的:为促进我国国家基本药物制度的全面实施和完善提供参考。方法:通过医院信息系统(HIS)收集我院2013年全年的药品品种、用药金额等信息并进行统计分析。结果:按2012版《国家基本药物目录》(以下简称《目录》)统计,我院基本药品品种配备率和销售额占比均较按2009版《目录》统计明显下降;眼科专科用药基本药物采购率达80%,但眼科专科用药销售额中基本药物占比仅为4.13%,销售额居前10位的眼科专科用药中仅左氧氟沙星滴眼液在《目录》内;降眼压类药物中销售份额最大的前列腺素类似物在《目录》中未收录。结论:《目录》中收录的眼科等专科用药品种少、品规局限,部分指南或共识推荐的品种未收录,难以满足医院专科用药的需求。因此,在今后修订《目录》时,应考虑适当增加专科用药品种或品规,以更好地满足临床药物需求。

关键词 国家基本药物目录;问题;困惑;眼科用药

Exploration of Problems and Confusion in Implementing *National Essential Medicine List* (2012 Edition) in Our Hospital

WANG Juan, ZHANG Hui-zhi, ZHANG Xiao-yan, TAO Hua, SHAN Qing-hua, ZHANG Ying, WANG Meng-yuan (Dept. of Pharmacy, Zhengzhou Second Hospital, Zhengzhou 450006, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for the full implementation and improvement of national essential medicine system in our country. METHODS: Through the hospital information system (HIS), the drug varieties, consumption sum and other information in our hospital in 2013 were collected and statistically analyzed. RESULTS: According to the statistics of *National Essential Medicine List* (NEML) (2012 edition) (hereinafter referred to as *List*), compared with NEML (2009 edition), the proportions of varieties rate and sales amount of essential medicines were significantly decreased; procurement rate of ophthalmic drugs was reached 80%, but the proportion of sales amount of essential medicines in ophthalmic drugs was only 4.13%, there was only levofloxacin eye drop in the NEML among the top 10 ophthalmic drugs; the largest sales amount drug (prostaglandin analogs) among the IOP-lowering drugs was not collected by NEML. CONCLUSIONS: Specialty drugs (ophthalmic drugs, etc.) collected by NEML have less varieties and limited commodities regulations. Parts of the relevant guidelines or consensus recommended varieties are not collected so that it is difficult to meet the demands of the hospital specialty drugs. So, the government should consider increasing drug varieties or commodities regulations to meet clinical demands when revise NEML in future.

KEYWORDS *National Essential Medicine List*; Problems; Confusion; Ophthalmic drug

20世纪70年代世界卫生组织(WHO)推出了基本药物制度和基本药物的概念^[1-2],至今已有30多年历史。目前,有105个国家已经或正在制订国家基本药物制度,有160多个国家拥有基本药物目录(Essential medicine list, EML)^[3]。我国1979年就开始参与WHO基本药物行动计划,并于1981年出版了第1版《基本药物目录(西药目录)》、1996年出台了第2版中西药兼顾的《国家基本药物目录》,并分别在1998、2000、2002、2004年对这一目录进行了4次调整。2009年8月17日,原卫生部部务会议讨论通过了《国家基本药物目录·基层医疗卫生机构配备使用部分》(2009版);2012年再次进行调整,发布2012版《国家基本药物目录》(以下简称《目录》)。我国各类医疗卫生机构须将基本药物作为首选药物提供给患者,各省市为保证基本药物在本地的推广使用亦颁布了各种规定。而我院在按照国家及省、市有关规定贯彻执行2012版《目录》的过程中出现了一些问题和困惑,笔者拟就此进行探讨,以为促进我国国家

基本药物制度的全面实施和完善提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究所有药品销售记录皆从郑州市第二人民医院(二级甲等综合医院)信息系统(Hospital information system, HIS)导出,采集时间为2013年全年。

1.2 方法

收集全院所有药品品种、用药金额等信息。分别根据2009版和2012版《目录》,以Excel软件对2013年全年基本药品的销售品种、销售金额进行统计,计算基本药品品种数占全部药品品种数的百分比和基本药物用药金额占全部药品用药总金额的百分比,并进行比较,同时重点分析眼科基本药物的应用情况及眼科用药对全院基本药物使用比例的影响。

2 结果

2.1 我院基本药物使用情况

对我院2013年全年药品销售金额进行统计,结果发现虽

* 主管药师,硕士。研究方向:临床药学、药剂学。电话:0371-68993058。E-mail:juanwang315@126.com

然2012版《目录》的品种数相比2009版《目录》有所增加,但由于限定了所有品种的剂型和规格,按前者统计我院基本药物配备率及基本药物销售额占药品总销售额的比例均明显下降,详见表1。

表1 我院2013年基本药物使用情况

Tab 1 Usage of national essential medicine in our hospital in 2013

项目	按2009版《目录》统计	按2012版《目录》统计
基本药物销售额占药品总销售额的比例, %	48.22	36.44
基本药物实际采购品种数(配备率, %)	253(82.41)	243(46.73)
基本药物实际采购品种数	354	268

2.2 我院眼科基本药物的使用情况

2013年我院眼科专科用药共采购64个品种、81个品规,2009版《目录》眼科专科用药仅收录9种,我院实际采购7种,采购率为77.78%;2012版《目录》眼科专科用药在2009版的基础上增加了利福平滴眼液,并详细规定了所有药品的剂型和品规(共18个品规),我院实际采购8种(眼科用药仅限化学药品和生物药品分册目录内收录的药品,不包含中成药及中药饮片),采购率达80%。

2.2.1 眼科专科用药使用情况 2013年全年眼科药品销售额占全院药品总销售额的24.57%,其中64种眼科专科用药销售额占眼科药品销售额的9.02%。眼科专科用药中抗感染药(24.81%)、促进角膜再生和修复用药及防治视网膜病变用药(13.26%)、视神经及黄斑病变用药(13.13%)销售额分列前3位,除抗感染药在《目录》收录范围内,其他2类药品均未被收录,而眼科专科用药中基本药物销售额比例仅为4.13%。

销售额排名前10位的眼科专科用药销售额合计占眼科专科用药总销售额的49.38%,详见表2。除左氧氟沙星滴眼液在《目录》范围内,其他9种均未被收录,且多数品种在《目录》范围内无可替代的品种。

表2 我院2013年销售额排名前10位的眼科专科用药

Tab 2 The top 10 ophthalmic drugs of sales amount in our hospital in 2013

排序	药品名称(规格)	占眼科专科用药总销售额比例, %	分类
1	近视乐眼药水(8 ml)	7.47	调节视力及防治近视用药
2	小牛血去蛋白提取眼用凝胶(5 g)	7.14	促进角膜再生和修复用药
3	普拉洛芬滴眼液(5 mg:5 ml)	6.24	眼科抗炎用药
4	重组牛碱性成纤维细胞生长因子眼用凝胶(5 g)	6.10	促进角膜再生和修复用药
5	妥布霉素地塞米松滴眼液(5 ml:15 mg:5 mg)	4.81	抗感染药
6	羟苯磺酸钙分散片(0.25 g×36粒)	4.18	视神经及黄斑病变药
7	卵磷脂络合碘胶囊(0.1 mg×30粒)	4.10	视神经及黄斑病变药
8	曲伏前列素滴眼液(2.5 ml:0.1 mg)	3.27	青光眼用药
9	左氧氟沙星滴眼液(5 ml:24.4 mg)	3.07	抗感染药
10	眼氨肽滴眼液(10 ml)	2.99	角膜炎、视疲劳和假性近视
合计		49.38	

2.2.2 降眼压类药使用情况 降眼压类药按作用机制大致分为5类:减少房水生成的碳酸酐酶抑制剂(如布林佐胺)、 β 肾上腺素受体阻滞药(如噻吗洛尔)、增加房水引流的胆碱能受体激动药(如毛果芸香碱)、肾上腺素受体激动药(如肾上腺素、地匹福林)和前列腺素类似物(PGA,如拉坦前列素、曲伏前列素),销售额比例分别占到31.27%、9.16%、1.35%、0.98%和57.24%,而销售份额最大的PGA在《目录》中未收录。

3 讨论

实施国家基本药物制度是控制药品费用、降低医疗成本、保障基本医疗的重要措施,科学合理地遴选基本药物是实施

国家基本药物制度的必要保障。但是,在具体工作中,基层医疗卫生机构的工作人员仍然存在不少的问题和困惑。

基本药物遴选除应坚持“防治必需、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重”的原则,同时应结合我国用药特点,参照国际经验及相关临床专业学会的指南、共识等及时调整目录。譬如,我院虽为综合医院,但眼科历史较为悠久,是河南省医学临床特色专科、郑州市眼科研究所,年门诊量20万人次,住院患者达6000余人次,手术患者8000余例,眼科9个病区的药品收入占全院药品收入的1/4左右。因此,合理促进眼科使用基本药物是实现全院基本药物收入比例达标的重要推手。但是,国家基本药物目录的设置对于部分专科用药有所欠缺,如针对降眼压用药, β 受体阻滞药问世多年来曾一直作为一线药物,即使 α 受体激动药和碳酸酐酶抑制剂进入临床应用多年这种情形也没有发生改变;而PGA出现后, β 受体阻滞药逐渐让位,PGA以其确切的有效性、安全性和使用频次而成为世界多国指南^[1]的惟一首推的一线药物,但我国的国家基本药物目录中未收录该类药品。我院用于青光眼治疗的首选药物为PGA,其销售额占降眼压用药销售额的60%左右,如果将此类药物纳入国家基本药物目录范围内,眼科专科用药中基本药物的销售额比例将提高5%左右。另外,国家基本药物目录中有些眼科专科用药未涉及。如以防治视网膜、视神经及黄斑病变药物为例,我国20岁以上成年人糖尿病的患病率大约为9.7%^[2],而糖尿病视网膜病变是导致成年人群失明的主要原因,2型糖尿病成年患者中大约有20%~40%出现视网膜病变,对于这样一大批人群,国家基本药物目录不应该将相关治疗药物排除在外。同样,其他如口腔科、耳鼻喉科等的专科用药也存在上述问题。由于专科用药过少,现有的国家基本药物目录难以满足临床用药需求,导致我院很难达到河南省规定的基本药物用药金额比例要求。

以往我国遴选基本药物时存在的一个显著问题是药物品种规偏多。2009版《目录》中虽仅有307种药物,但涉及的具体品规不计其数。这一数量远高于WHO建议的总数,而目录中的品规过多不仅不利于公众合理用药,也增加了国家的经济负担。2012版《目录》虽较2009版增加了213个品种,但实际更加精简和优化了目录,减少了品规。回顾我院2013年全年的药品销售情况,按2012版与2009版《目录》统计和比较,在销售金额比例和采购品种数上前者分别降低了11.78%和86种。由此说明,我院尚需进一步根据2012版《目录》及时优化院内基本药物供应目录。但在减少品规的同时,新版目录对品种、剂型或规格遴选还需综合考虑。例如,地红霉素、规格为0.2 g的左氧氟沙星注射液及部分中药注射剂等疗效、安全性或经济性等方面存在疑问的药品是否应收录在国家基本药物目录范围内有待商榷;而部分专科用药,如眼科、口腔科、耳鼻喉科用药,需要进一步增加品种或品规。

综上所述,在二级以上医疗卫生机构中推行国家基本药物制度是一个渐进的过程,在改革的进程中势必会遇到各种不同的问题。我院在基本药物的配备和使用中存在的问题和困惑在一定程度上反映了部分医院尤其是专科医院现状,建议国家今后修订国家基本药物目录时考虑适当增加专科用药品种或品规,以更好地满足临床用药需求。

参考文献

- [1] Seuba X. A human rights approach to the WHO Model List of Essential Medicines[J]. *Bul World Health Orga*, 2006,84(5):405.
- [2] World Health Organization. *Promoting rational use of me-*

经皮冠状动脉内支架置入术后患者抗血小板治疗用药依从性及相关因素调查分析

郑丽丽*, 范芳芳, 胡 兰, 赵生俊#(新疆医科大学附属中医医院药学部, 乌鲁木齐 830000)

中图分类号 R195;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)12-1601-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.12.06

摘要 目的:提高经皮冠状动脉内支架置入(PCI)术后患者抗血小板治疗用药依从性。方法:选取我院2013年1月—2014年6月住院并行PCI术的患者作为调查对象,对其基本情况、疾病及药物治疗特征、社会支持及关怀指标和用药依从性等方面进行调查,并采用Logistic回归分析筛选主要影响因素。结果:共发放501份调查问卷,回收有效问卷501份,有效回收率为100%。501名受访患者中用药依从性佳者440名,占87.8%。回归分析结果表明,职业、支架植入时间、定期复查、方便获取药物为影响患者用药依从性的主要因素。结论:良好的医患沟通、规范的医疗行为、开展健康教育、建立完善的随访体系,均有利于提高PCI术后患者的用药依从性。

关键词 经皮冠状动脉内支架置入术;用药依从性;相关因素;Logistic回归分析

Investigation and Analysis of Patient Medication Compliance of Antiplatelet Therapy after Percutaneous Coronary Artery Stent Placement and Related Factors

ZHENG Li-li, FAN Fang-fang, HU Lan, ZHAO Sheng-jun (Dept. of Pharmacy, Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for the improvement of patient medication compliance of antiplatelet therapy after percutaneous coronary artery stent placement (PCI). METHODS: Inpatients with PCI from our hospital from Jan. 2013 to Jun. 2014 were collected. Questionnaires were used to investigate the general information characteristics of disease and drug treatment, social support and care indicators and medication compliance, etc. Logistic regression analysis was conducted to screen the main factors. RESULTS: There were totally 501 questionnaires, and 501 were recovered effectively with the effective rate of 100%. Among the 501 cases, 440 had good compliance (87.8%). The regression analysis results showed that professional, time of stent placement, regular review and drugs of easy access were the main factors affecting the medication compliance. CONCLUSIONS: Good communication of doctor-patient, standardized medical practices, development of health education and establishment of perfect follow-up system are helpful for the improvement of patient medication compliance after PCI.

KEYWORDS Percutaneous coronary stent placement; Medication compliance; Related factors; Logistic regression analysis

经皮冠状动脉内支架置入(Percutaneous coronary intervention, PCI)术是目前冠心病介入治疗最常用、最有效的办法,冠心病患者经PCI术后,虽然可通过支架置入减轻冠状动脉缺血的临床症状和改善预后,但并不能预防和减少其他血管部位硬化斑块的破裂和血栓形成。因此,抗血小板治疗是减少PCI术后缺血性并发症的一项重要辅助治疗,抗血小板药物的合理应用直接关系到患者的远期预后。若患者擅自停止抗血小板治疗,可显著增加主要心血管不良事件(Major adverse cardiac events, MACE)发生的危险^[1]。患者的用药依从性直接影响疗效和用药的评价及决策,用药依从性好则疗效

显著且不良反应少^[2]。患者的用药依从性涉及面广,包括医师、护士、药师、患者及其家属和陪护人员、药品、社会、环境等诸多因素^[3]。本研究通过对PCI术后患者抗血小板治疗用药依从性进行调查,并分析其主要影响因素,从而提出相应对策,旨在为改善该类患者的用药依从性提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选取2013年1月—2014年6月在我院心内科及心脏重症监护室(CCU)住院并行PCI术的患者作为调查对象。纳入标准:(1)符合冠脉介入治疗标准成功行PCI术;(2)支架为药物

dicines:core components[EB/OL].(2002-09)[2010-11-27].
<http://apps.who.int/smedicinedoes/en/d/Jh3011e/2.html>.

[3] 陈鑫铭,李君荣.关于完善国家基本药物目录的思考[J].

*主管药师,硕士。研究方向:临床药学。E-mail:zhenglili912@163.com

#通信作者:主任药师。研究方向:临床药学、药事管理。电话:0991-5587716。E-mail:zyzysj0707@126.com

中国药房,2009,20(20):1521.

[4] 任泽钦.青光眼局部降眼压药专家共识和一线药物的发展[J].眼科,2012,21(1):11.

[5] 中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南:2013版[J].中国糖尿病杂志,2014,22(8):2.

(收稿日期:2014-06-20 修回日期:2015-03-04)

(编辑:周 管)