

精神科门诊精神药品应用分析

张忠东*,程灶火[#](无锡精神卫生中心,江苏无锡 214151)

中图分类号 R969.3;R971*.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4340-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.07

摘要 目的:了解某院门诊精神药品使用的特点及规律。方法:对该院2012年门诊精神药品处方,分别按疾病种类、药品名称、用药剂量、合并用药情况进行统计和分析。结果:用药以治疗抑郁症、精神分裂症、失眠症为主。9 354张精神药品处方涉及13个品种,二类精神药品12种,涉及处方9 221张,占处方总数的98.58%;一类精神药品只有一种(哌甲酯),涉及处方133张,占处方总数的1.42%。以氯硝西泮、劳拉西泮、艾司唑仑、阿普唑仑、奥沙西泮排名前5个品种使用频率最高(共占92.05%)。12种药品的药物利用指数(DUI)<1.00,1种药品>1.00。合并用药404例(占4.32%),抑郁症合并用药占合并用药总数的43.07%。结论:苯二氮草类以卓越的抗焦虑、镇静、催眠效果,以及较好的安全性和便宜的价格而应用最广。临床需进一步加强对精神药品处方的点评工作。

关键词 精神药品;合并用药;药物利用指数;精神障碍

Analysis of the Utilization of Outpatient Psychotropic Drugs in Psychiatric Department

ZHANG Zhong-dong, CHENG Zao-huo (Wuxi Mental Health Center, Jiangsu Wuxi 214151, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the characteristics and rules of the utilization of psychotropic drugs in outpatient department of a hospital. METHODS: All outpatient prescriptions of psychotropic drugs provided by the hospital in 2012 were analyzed statistically according to the types of disease, drug name, drug dosage and drug combination. RESULTS: The drugs mainly were for depression, schizophrenia, insomnia. 9 354 prescriptions involved 13 kinds of psychotropic drugs, among which 12 were II psychotropic drugs, involving 9 221 prescriptions, accounting for 98.58% of total; there was only one kind of type I psychotropic drugs (methylphenidate), involving 133 prescriptions, accounting for 1.42% of total. Top 5 drugs in the list of frequency were clonazepam, lorazepam, estazolam, alprazolam and oxazepam (accounting for 92.05% in total); DUI of 12 kinds of drugs were lower than 1.00, and that of 1 was higher than 1.00; there were 404 cases of drug combination (accounting for 4.32%), combination treatment for depression accounted for 43.07% of combination therapy. CONCLUSIONS: Benzodiazepines are the most widely used with excellent anti-anxiety, sedative, hypnotic effects, and the further security and affordable price; however, clinical operation should strengthen the reviews on the prescriptions of psychotropic drugs.

KEY WORDS Antipsychotic drug; Drug combination; DUI; Psychogenia

精神药品是指直接作用于中枢神经系统,使之兴奋或抑制,连续使用能产生依赖性的药品^[1]。依据人体对精神药品产生的依赖性和危害人体健康的程度,将其分为一类和二类精神药品。镇静催眠药是精神科临床的常用药,按化学结构

分为苯二氮草类、巴比妥类和其他类3类,在精神科不同的疾病中都可能使用此类药物。我院是一所三级甲等精神病专科医院,是有一定影响力的区域性医院,笔者对我院2012年门诊处方中精神药品的使用特点和规律情况进行统计和分析,

3年来,随着抗菌药物使用的不断规范,抗菌药物费用及抗菌药物占住院总费用的比例均呈大幅度下降趋势,这一方面减轻了患者负担,同时也部分缓和了日益紧张的医患关系。

综上所述,3年来我院围术期抗菌药物的使用取得了很明显的进步和改善:抗菌药物使用率降低,用药过程更加合理,给药时间日趋规范,抗菌药物的费用不断下降。但仍然存在一些问题,集中体现为用药指征把握不严、用药时机选择不当、用药时间过长等。因此,必须进一步加强抗菌药物使用管理,使我院围术期抗菌药物预防使用逐步趋于规范。

参考文献

[1] 卫生部,国家中医药管理局,总后卫生部.抗菌药物临床

- 应用指导原则[S].2004-10-01.
- [2] 卫生部.抗菌药物临床应用管理办法[S].2012-05-08.
- [3] 中华医学会外科学分会,中华外科杂志编辑委员会.围术期预防应用抗菌药物指南[J].中华外科杂志,2006,44(23):1 594.
- [4] 卫生部.卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知[S].2009-04-02.
- [5] 张荷叶.围术期预防性应用抗菌药物调查分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(2):135.
- [6] 王晓玲,刘晶,李岚.骨科I类切口手术预防性使用抗菌药物调查与分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(3):207.
- [7] 陈树明,林颖,李军,等.I、II类切口围术期抗菌药物预防性应用规范的制定与实施效果监测[J].中国药房,2005,16(1):49.

(收稿日期:2013-07-18 修回日期:2013-10-29)

*副主任药师。研究方向:临床药理学。电话:0851-83219326。E-mail:zzde_831@163.com

[#]通信作者:教授,主任医师,硕士研究生导师。研究方向:临床心理学、精神。电话:0851-83030359。E-mail:zaohuocheng@sina.com

以期了解临床了解精神药品使用情况及用药趋势、促进合理用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于我院计算机管理系统提供的2012年门急诊患者精神药品的应用数据,包括药品名称、规格、用药剂量,并用Excel表格进行分类统计、排序处理。

1.2 方法

采用世界卫生组织(WHO)推荐的限定日剂量(Defined daily dose, DDD)法和药物利用指数(Drug utilization index, DUI)为指标,分析用药的合理性。各种药物的DDD值采用WHO推荐的DDD和《中国药典·临床用药须知》(2010年版)、《新编药理学》(16版)的成人常规日剂量平均值。

2 结果

2.1 处方基本情况

9 354张精神药品处方中,一类精神药品处方133张,占处方总数的1.42%,二类精神药品处方9 221张,占处方总数的98.58%。133张一类精神药品处方中,男性患者121例,占本类处方的90.98%;女性患者12例,占9.02%。9 221张二类精神药品处方中,男性患者3 822例,占本类处方的41.45%;女性患者5 399例,占58.55%。

2.2 门诊精神药品处方的诊断分类

按《中国精神障碍分类与诊断标准》(第3版)^[2]进行诊断分类。门诊精神药品处方的诊断分类情况见表1。

表1 门诊精神药品处方的诊断分类情况

Tab 1 The diagnosis classification of outpatient prescriptions of antipsychotic drugs

诊断名称	处方数,张	构成比,%
抑郁症	2 904	31.05
精神分裂症、妄想性障碍	1 917	20.49
失眠症	1 716	18.35
神经症、应激相关障碍	1 656	17.70
双向情感障碍	449	4.80
器质性精神障碍	420	4.49
多动障碍	130	1.39
癫痫	102	1.09
精神活性物质所致精神障碍	42	0.45
精神发育迟滞	18	0.19
合计	9 354	100

2.3 精神药品处方数量情况

我院门诊共使用13种精神药品(包括不同剂型),其中一类精神药品1种,二类精神药品12种。13种精神药品处方数及占处方总数比例详见表2。

2.4 精神药品的用药频度(DDD)排序和DUI值

各类精神药品的DDD排序结果,排序前3位的分别是氯硝西洋片、艾司唑仑片、劳拉西洋片。只有硝西洋片的DUI大于1.0,结果见表3。

2.5 合并用药情况

9 354例精神药品处方中,单一用药8 950例(95.68%),二联合用药404例(4.32%)。合并用药诊断分布情况见表4。

3 讨论

本次调查显示,我院9 354张精神药品门诊处方中,在性别上,女性略高于男性,男女之比为1:1.41,显示性别在精神及心理疾病方面存在差异^[3];涉及二类精神药品处方的占大多数(98.58%)。由于中枢兴奋剂在精神科使用适应证有限,一类精神药品门诊上只有哌甲酯主要用于多动障碍。

表2 13种精神药品处方数及占处方总数比例

Tab 2 The number of prescriptions involving 13 kinds of psychotropic drugs and the proportion of it in total

药品名称	规格,mg/片(mg/支)	处方数,张	占处方总数比例,%
氯硝西洋片	2.0	3 044	31.19
劳拉西洋片	0.5	2 066	21.17
艾司唑仑片	1.0	1 778	18.22
阿普唑仑片	0.4	1 123	11.51
奥沙西洋片	15.0	972	9.96
硝西洋片	5.0	290	2.97
扎来普隆分散片	5.0	206	2.11
哌甲酯片	10.0	133	1.36
苯巴比妥片	30.0	81	0.83
地西洋片	2.5	31	0.32
氯硝西洋注射液	1.0	20	0.20
地西洋注射液	10.0	10	0.10
酒石酸唑吡坦片	10.0	4	0.04

注:其中,由于同一处方有2种合并用药所致,则实际例数>总例数(9 354例)

note: same prescription contained 2 kinds of drug combination, and then actual case number was higher than total amount (9 354 cases)

表3 精神药品的DDD排序及DUI值

Tab 3 Psychotropic drugs in the list of DDDs and their DUI values

药品名称	用药总量,mg	DDD,mg	DDD _s	DDD _s 排序	用药天数,d	DUI值
氯硝西洋片	435 532.0	6.0	54 441.5	1	99 437	0.73
艾司唑仑片	150 783.0	6.0	25 130.5	2	48 328	0.52
劳拉西洋片	65 157.0	3.0	21 719.0	3	38 784	0.56
奥沙西洋片	440 535.0	30.0	14 684.8	4	19 579	0.75
阿普唑仑片	28 013.2	2.4	11 672.2	5	17 421	0.67
硝西洋片	108 210.0	10.0	10 821.0	6	10 306	1.05
扎来普隆分散片	26 175.0	10.0	2 617.5	7	3 272	0.80
苯巴比妥片	260 160.0	120.0	2 168.0	8	2 357	0.92
哌甲酯片	19 510.0	20.0	975.5	9	1 084	0.90
地西洋片	5 032.5	15.0	335.5	10	599	0.56
酒石酸唑吡坦片	1 100.0	10.0	110.0	11	110	1.00
氯硝西洋注射液	34.0	2.0	17.0	12	34	0.50
地西洋注射液	110.0	20.0	5.5	13	11	0.50

表4 合并用药诊断分布情况

Tab 4 Diagnostic distribution of combination therapy

疾病种类	处方数,张	占合用处方总数比例,%
抑郁症	174	43.07
神经症、应激相关障碍	103	25.50
失眠症	45	11.14
精神分裂症、妄想性障碍	42	10.40
器质性精神障碍	24	5.94
双向情感障碍	10	2.48
癫痫	4	0.99
精神活性物质所致精神障碍	2	0.50

由表1可见,门诊处方诊断以抑郁症最多,其次是精神分裂症、失眠症和神经症,占87.59%,说明精神专科医院精神药品的使用非常广泛,在抑郁、失眠、焦虑等精神障碍多方面都有使用。但是应用过多、过久会导致继发性药物依赖和其他不良反应,医务人员应当根据国务院卫生主管部门制定的临床应用指导原则使用精神药品^[4]。因此,精神专科医师更应严格从精神药品的适应证、应用原则、使用方法、不良反应和注意事项等方面出发,合理使用药品。

表2和表3显示,苯二氮草类药物处方居首位,占总处方的95.64%。使用频率前5位的药品分别为氯硝西洋、劳拉西洋、艾司唑仑、阿普唑仑、奥沙西洋(共占92.05%)。我院是专科医

我院抗菌药物临床应用专项整治前后门诊处方中抗菌药物使用的对比分析

滕丽克*,温红萍(山西省人民医院药学部,太原 030012)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4342-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.08

摘要 目的:分析某院抗菌药物临床应用专项整治前后门诊处方中抗菌药物的使用情况,了解整治效果。方法:随机抽取该院2010、2012年每月15日的门诊处方,共24 000张,进行分析对比。结果:2012年抗菌药物使用率为17.55%,较2010年降低了11.06%;处方合格率95.39%,较专项整治前提高了9.35%;使用品种数由整治前的29种减少至24种;联合用药由整治前的42.15%下降至16.57%;各种不合理应用均有降低。结论:在抗菌药物专项整治中,药学部干预措施取得了一定的效果。
关键词 专项整治;抗菌药物;处方分析;药学干预

Comparative Analysis of Clinical Use of Antibiotics in Outpatient Prescriptions in Our Hospital before and after Special Rectification

TENG Li-ke, WEN Hong-ping (Dept. of Pharmacy, Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan 030012, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To analyze clinical use of antibiotics in outpatient prescriptions in a hospital before and after special rectification, and to investigate the effects of special rectification. METHODS: 24 000 outpatient prescriptions were randomly selected from the hospital on 15th every month in 2010 and 2012 for analysis and comparison. RESULTS: The utilization rate of antibiotics was 17.55% in 2012 and decreased by 11.06%, compared with in 2010. The pass rate of prescriptions was 95.39% and increased by 9.35%, compared with before special rectification. The number of varieties reduced from 29 kinds before rectification to 24 kinds after rectification; the rate of drug combination decreased from 42.15% before rectification to 16.57% after rectification; various unreasonable use of antibiotics were reduced. CONCLUSIONS: For special rectification of antibiotics, intervention measures of pharmacy department obtain achievement.

KEY WORDS Special rectification; Antibiotics; Analysis of prescriptions; Pharmaceutical intervention

院,多是急性发病期和疾病病程较重的患者,使用抗精神病药时,往往需要联合镇静催眠药。苯二氮草类药物因价格低廉,除了能改善睡眠,还具有抗焦虑、抗躁狂、控制精神运动性兴奋,改善静坐不能等作用^[6],而且对心血管和呼吸系统作用甚微,安全性较好,广泛用于精神障碍疾病。氯硝西洋用药天数和DDD_s排名第一,都大大高出其他药品,分析原因是氯硝西洋口服吸收良好,作用时间长,能用于治疗惊恐障碍、失眠^[6],特别对失眠早醒患者效果好,有较强的镇静、催眠和抗焦虑作用,治疗范围广。在卫生部《精神分裂症、持久的妄想性障碍、分裂情感性障碍临床路径》和《双相情感障碍临床路径》(2012年版)中都选择推荐氯硝西洋来联合用药。扎来普隆为其他类的新一代催眠药,属吡唑啉啉类化合物,该类药物作用快,口服15 min后生效,一般用于入睡困难的患者。但由于价格偏高,因此使用受限。从药物利用指数看,不同剂型的13种精神药品中,硝西洋片的DUI大于1.0。硝西洋主要用于治疗失眠症、癫痫,不能单一用于治疗抑郁(或者与抑郁相关的焦虑)或慢性精神疾病^[7],提示在用于失眠时使用不合理,存在部分依赖和滥用现象,应引起重视。

本调查中,二联用药404例,联用率为4.32%,与文献报道基本一致^[8]。从联合用药患者的诊断看,抑郁症占43.07%。《抑郁症临床路径》(2012年版)指出,对伴有焦虑和睡眠障碍的抑郁病患者,可联合使用苯二氮草类抗焦虑药物,但不能同时使用两种或两种以上该类药品^[9],并应当在睡眠障碍和焦虑症状缓解后逐渐停药,以免引发药物滥用和药物依赖。可见苯二氮草类药在二联用药上存在不合理,联合使用更容易引起耐药性、依赖性和戒断症状。建议抑郁症患者如有严重失眠,

可选择具有镇静作用的抗抑郁药解决失眠障碍。

总之,精神障碍疾病的药物治疗方案中,对精神药品的使用,应依据其药物作用特点,对症治疗,切忌盲目使用。精神药品因具有依赖性和成瘾性的特点,一般主张单一用药。通过调查发现,本院医师对精神药品滥用倾向不明显,但在合并用药上临床医师应引起重视,要重视合理用药,避免或减少药品不良反应。同时医院要加强管理,重视开展对精神药品处方的专项点评工作,依据《精神药品临床应用指导原则》,采取有效措施减少药物的滥用。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部.精神药品临床应用指导原则[S].2007-01-25.
- [2] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准[M].3版.济南:山东科学技术出版社,2001:9-30.
- [3] 华秀芳,金剑,金芝贵,等.我院门诊二类精神药品应用情况和分析[J].上海医药,2011,32(6):277.
- [4] 中华人民共和国国务院.麻醉药品和精神药品管理条例[S].2005-08-03.
- [5] 林文盛.单日住院精神疾病患者用药调查[J].中国医院药学杂志,2012,32(23):1 915.
- [6] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:临床用药须知[S].2010年版.北京:中国医药科技出版社,2010:191.
- [7] 中国国家处方集编委会.中国国家处方集:化学药品与生物制品卷[M].北京:人民军医出版社,2010:81.
- [8] 薛秀清,林桂鹏,黄光荣.住院患者第二类精神药品处方调查和分析[J].现代医药卫生,2008,24(21):3 181.
- [9] 中华人民共和国卫生部.抑郁症临床路径:2012年版[S].2012-08-14.

(收稿日期:2013-09-10 修回日期:2013-10-16)

* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:0351-4960039。E-mail:whpkuaile@163.com