

2010—2012年我院住院药房糖皮质激素类药使用分析

范开华*,米婷婷(成都军区总医院药剂科,成都 610083)

中图分类号 R969.3;R977.1*1 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)34-3175-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.34.03

摘要 目的:了解2010—2012年该院住院患者糖皮质激素类药的使用情况。方法:采用限定日剂量(DDD)分析法,对2010—2012年该院住院药房糖皮质激素类药的销售金额及构成比、用药频度和科室用药分布情况进行统计分析。结果:2010—2012年该院糖皮质激素类药销售金额占全年药品总销售金额比例呈下降趋势,分别为3.35%、2.61%、2.66%。甲泼尼龙琥珀酸钠、地塞米松磷酸钠、氢化可的松琥珀酸钠销售金额一直位居前列;DDDs排名靠前的是地塞米松、泼尼松且其DDC均较低。呼吸内科、血液科、肾内科糖皮质激素类药销售金额3年均居前列。结论:该院目前临床上糖皮质激素类药以价格低廉、疗效确切的地塞米松、泼尼松为主,用药结构较合理。

关键词 糖皮质激素类药;使用情况;用药频度;科室用药分布

Analysis of the Utilization of Glucocorticoid Drugs in the Inpatient Pharmacy of Our Hospital during 2010—2012

FAN Kai-hua, MI Ting-ting (Dept. of Pharmacy, General Hospital of Chengdu Military Command, Chengdu 610083, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the use of glucocorticoid drugs in the inpatient pharmacy of our hospital during 2010—2012. METHODS: With DDD analytical methods, the utilization of glucocorticoid drugs in the inpatient pharmacy of our hospital was analyzed statistically in respects of consumption sum, constituent ratio, DDDs and departments distribution. RESULTS: The proportion of consumption sum of glucocorticoid drugs in total consumption sum of drugs were decreasing during 2010—2012, which were 3.35%, 2.61% and 2.66%. The consumption sum of methylprednisolone sodium succinate, dexamethasone sodium phosphate and hydrocortisone sodium succinate always occupied the front place. DDDs of dexamethasone and prednisone took up the first 2 places, while the DDC of them were lower. Top 3 departments in the list of consumption sum were respiratory department, haematology department and nephrology department in 3 years. CONCLUSIONS: The glucocorticoid drugs of dexamethasone and prednisone are dominant in our hospital. The utilization of glucocorticoid drugs is rational in our hospital on the whole.

KEY WORDS Glucocorticoid drugs; Drug use; DDDs; Departments distribution of drug use

呈缓慢递增趋势。由于药品的单价6年中并未上升,患者的经济负担随着月平均工资的升高在逐年降低。但抑郁症患者每月的治疗费用平均在6.05日平均工资,根据WHO的评价标准,属于不可承受的经济负担。新型抗抑郁药草酸艾司西酞普兰的月花费可达到39.17日工资,抑郁症患者承受着巨大的经济压力。巨大的经济负担可能成为抑郁症患者用药依从性较差的原因。

综上所述,陕西省医疗机构抗抑郁药的用量、销售金额及各类抗抑郁药使用排名上的变化趋势与Lebre AT等在1995年对8个发达国家的研究相类似^[9]。SSRIs和其他类药的价格昂贵,对患者造成较重的经济负担。医师在用药选择上,不仅要考虑到药物之间的相互作用,还要考虑到患者的经济状况,从而提高患者的就诊率和依从性,提高患者的用药合理性。

参考文献

- [1] 李凌江,杨海晨.抗抑郁药物与临床痊愈[J].中华医学杂志,2012,92(25):1787.
- [2] Lee S, Tsang A, Huang YQ, et al. The epidemiology of depression in metropolitan China[J]. *Psychol Med*, 2008, 20(1):1.
- [3] 世界卫生组织.抑郁症是常见病,患者需要获得协助和治

*主任药师。研究方向:医院药学。电话:028-86570425。E-mail: fankeyi@sohu.com

疗[EB/OL]. (2012-10-09) [2012-11-18]. http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2012/mental_health_day_20121009/zh/index.html.

- [4] 陈琛,王小平.抗抑郁药的快速起效[J].中华精神科杂志,2012,45(2):111.
- [5] 顾之光,季闽春,耿晓芳,等.1999—2001年上海市抗抑郁药用量分析[J].中国临床药理学杂志,2003,12(6):352.
- [6] 世界卫生组织.国际标准DDD值检索指南[EB/OL]. (2010-12-10) [2011-08-18]. <http://www.whoce.no/ateddd/useandmisuse>.
- [7] WHO/HAL. *Measuring medicine price, availability, affordability and price components*[M]. 2nd ed. Geneva: World Health Organization, 2008:5.
- [8] 刘秀平.北京地区70家医院2004—2006年抗抑郁药应用分析[J].中国药房,2008,19(26):2010.
- [9] Lebre AT, Prado PP, Yonamine ES, et al. Severe bradyarrhythmia induced by tricyclic antidepressants in an elderly patient[J]. *Rev Assoc Med Bras*, 1995, 41(4):271.
- [10] 国家食品药品监督管理局药品审评中心,四川美康医药软件研究开发有限公司.药物临床信息参考[M].成都:四川科学技术出版社,2006:799.

(收稿日期:2012-11-15 修回日期:2013-06-29)

糖皮质激素是由肾上腺分泌的一类甾体激素,具有调节糖、脂肪和蛋白质生物合成和代谢的作用。糖皮质激素类药物在临床广泛使用,主要用于抗炎、抗毒、抗休克和免疫抑制,其应用涉及临床多个专科。正确、合理应用糖皮质激素是提高其疗效、减少不良反应的关键^[1]。笔者对我院住院药房2010—2012年糖皮质激素类药的使用情况进行系统统计、分析,以期临床合理用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

药品使用数据来源于我院合理用药监测系统,回顾性调取我院住院药房2010—2012年糖皮质激素类药的相关使用数据信息,包括科室、品种、规格、销售数量、销售金额等。本文涉及的糖皮质激素类药指全身性糖皮质激素类药,不包括局部使用的糖皮质激素类药。

1.2 方法

采用销售金额、用药频度(DDDs)和日均费用(DDC)排序法^[2],对我院住院药房2010—2012年糖皮质激素类药使用情况进行分析、评价。分析资料涉及我院住院药房2010—2012年糖皮质激素类药的以下数据:(1)住院药房糖皮质激素类药的年销售金额;(2)各品种的销售金额;(3)各品种的DDDs;(4)各品种的DDC;(5)排序比(某药的销售金额排序与该药的DDDs排序比);(6)住院各科室糖皮质激素类药的销售金额。文中提及的药物的限定日剂量(DDD)参照《新编药理学》^[3](17版)、药品说明书(明确到厂家),并结合我院临床实际用量进行确定。

本文统计方法参照以下公式^[4]:(1)DDDs=该药年销售总量/该药的DDD值。DDDs可反映不同年度的用药动态和用药结构,某药的DDDs大,说明用药频度高,用药强度大,对该药的选择倾向性大。(2)DDC=该药年销售总金额/该药的DDDs值。DDC代表药品的总价格水平,表示患者应用该药的平均日费用。DDC越大,表示患者的经济负担可能越重。(3)排序比=某药的销售金额排序/该药的DDDs排序。排序比反映销售金额与用药频度的同步性,其值越接近1.0表明同步性越好。

2 结果与分析

表2 各年度各种糖皮质激素类药销售金额及所占比例统计

Tab 2 The consumption sum of glucocorticoid drugs and their proportion during 2010—2012

排序	2010年			2011年			2012年		
	药品名称	金额,元	比例,%	药品名称	金额,元	比例,%	药品名称	金额,元	比例,%
1	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	495 274.50	52.96	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	538 964.40	60.74	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	568 943.10	61.11
2	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	283 452.00	30.31	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	257 240.00	28.99	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	253 735.00	27.25
3	注射用地塞米松磷酸钠	69 244.00	7.40	地塞米松磷酸钠注射液	36 175.17	4.08	地塞米松磷酸钠注射液	44 466.84	4.78
4	注射用氢化可的松琥珀酸钠	39 523.20	4.23	注射用氢化可的松琥珀酸钠	21 564.80	2.43	注射用氢化可的松琥珀酸钠	30 599.20	3.29
5	地塞米松磷酸钠注射液	19 189.88	2.05	醋酸泼尼松片	11 244.47	1.27	甲泼尼龙片	13 531.80	1.45
6	复方倍他米松注射液	14 010.66	1.51	甲泼尼龙片	4 014.00	0.45	醋酸泼尼松片	10 981.43	1.18
7	醋酸泼尼松片	10 697.62	1.14	复方倍他米松注射液	3 995.82	0.45	曲安奈德注射液	4 308.80	0.46
8	氢化可的松注射液	1 821.68	0.19	曲安奈德注射液	3 705.00	0.42	醋酸地塞米松片	3 092.55	0.33
9	醋酸地塞米松片	1 325.08	0.14	注射用地塞米松磷酸钠	3 574.80	0.40	氢化可的松注射液	1 042.28	0.12
10	曲安西龙片	342.00	0.03	曲安西龙片	2 816.40	0.32	醋酸泼尼松龙注射液	232.26	0.02
11	醋酸泼尼松龙注射液	248.90	0.03	醋酸地塞米松片	1 897.91	0.21	曲安西龙片	108.00	0.01
12	曲安奈德注射液	78.00	0.01	氢化可的松注射液	1 774.08	0.20			
13				醋酸泼尼松龙注射液	313.38	0.04			

2.3 糖皮质激素药的DDDs、DDC

我院住院药房2010—2012年各糖皮质激素类药的DDDs相对稳定,排名变化不大。3年DDDs排名前3位的糖皮质激素

2.1 糖皮质激素类药销售金额占住院药房全年药品总销售金额比例

我院住院药房2010—2012年糖皮质激素类药品种数依次为12、13、11种,销售金额依次为93.52万元、88.73万元、93.10万元,依次占当年住院药房总体用药比例的3.35%、2.61%、2.66%。可见,我院住院药房糖皮质激素类药品种数基本稳定,变化不大。在住院药房药品年销售总金额平均增长率为10.78%的情况下,糖皮质激素类药销售金额平均增长率却为-0.10%,呈下降趋势。自2010年以来,糖皮质激素类药在总体用药中所占比例逐年有下降趋势,说明我院糖皮质激素类药并未随着患者人数的增长而增长。各年度糖皮质激素类药销售金额占住院药房全年药品总销售金额的比例统计见表1。

表1 各年度糖皮质激素类药销售金额占住院药房全年药品总销售金额的比例统计

Tab 1 The proportion of the consumption sum of glucocorticoid drugs in the total consumption sum of all drugs during 2010—2012

年份	糖皮质激素类药品种数	糖皮质激素类药销售金额,万元	住院药房全年药品总销售金额,万元	构成比,%
2010	12	93.52	2 794.26	3.35
2011	13	88.73	3 396.79	2.61
2012	11	93.10	3 505.11	2.66
平均增长率,%		-3.50	10.78	-0.10

2.2 糖皮质激素类药销售金额

我院住院药房2010—2012年糖皮质激素类药销售金额排名相对固定,变化不大。其中注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)、注射用氢化可的松琥珀酸钠连续3年排名不变,分别位列第1、2、4位,其他糖皮质激素类药排名略有变化。可见,我院糖皮质激素类药的用药种类连续性较好,临床对常用药品的选择相对集中。2010—2012年排名前2位的注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)和注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)年销售金额占全部糖皮质激素类药销售金额的比例分别为83.27%、89.73%、88.36%,这两种糖皮质激素类药的销售金额几乎占到所有糖皮质激素类药销售金额的90%左右。各年度各种糖皮质激素类药销售金额及所占比例统计见表2。

素药均为地塞米松磷酸钠注射液、醋酸泼尼松片和醋酸地塞米松片,另外注射用氢化可的松琥珀酸钠、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)3年来

DDD_s 排名都没有变动,分列第5、6、7位。同时,因药品集中招标,药品价格变化不大,DDC也相对稳定。其中,DDD_s排名前3位的糖皮质激素类药DDC均小于1元,大多数也不超过10元,说明患者经济负担较小。DDC最高的注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)平均日费用为774.56元,非常昂贵;其次是注射用甲

泼尼龙琥珀酸钠(500 mg),平均日费用为313.49元。可见,我院大部分糖皮质激素类药的DDC较低,反映出我院在药品品种选择上不仅能够满足临床需求,也注重考虑患者的经济承受能力。各年度各种糖皮质激素类药DDD_s、DDC统计见表3。

2.4 糖皮质激素类药排序比

表3 各年度各种糖皮质激素类药DDD_s、DDC统计

Tab 3 DDDs and DDC of glucocorticoid drugs during 2010—2012

排序	2010年			2011年			2012年		
	药品名称	DDD _s	DDC,元	药品名称	DDD _s	DDC,元	药品名称	DDD _s	DDC,元
1	地塞米松磷酸钠注射液	76 676.00	0.25	地塞米松磷酸钠注射液	72 708.00	0.50	地塞米松磷酸钠注射液	82 346.00	0.54
2	醋酸泼尼松片	25 423.50	0.42	醋酸泼尼松片	26 720.33	0.42	醋酸地塞米松片	25 771.25	0.12
3	醋酸地塞米松片	16 563.50	0.08	醋酸地塞米松片	19 359.25	0.10	醋酸泼尼松片	25 395.92	0.43
4	注射用地塞米松磷酸钠	4 136.67	16.74	曲安西龙片	1 173.50	2.40	甲泼尼龙片	1 978.33	6.84
5	注射用氢化可的松琥珀酸钠	2 148.00	18.40	注射用氢化可的松琥珀酸钠	1 172.00	18.40	注射用氢化可的松琥珀酸钠	1 663.00	18.40
6	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	897.00	316.00	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	818.00	314.47	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	818.50	310.00
7	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	628.92	787.50	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	691.36	779.57	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	751.08	757.50
8	复方倍他米松注射液	277.00	50.58	注射用地塞米松磷酸钠	662.00	5.40	曲安奈德注射液	335.00	12.86
9	氢化可的松注射液	275.00	6.62	甲泼尼龙片	570.00	7.04	氢化可的松注射液	167.10	6.24
10	曲安西龙片	142.50	2.40	曲安奈德注射液	285.00	13.00	醋酸泼尼松龙注射液	98.00	2.37
11	醋酸泼尼松龙注射液	131.00	1.90	氢化可的松注射液	268.80	6.60	曲安西龙片	45.00	2.40
12	曲安奈德注射液	6.00	13.00	醋酸泼尼松龙注射液	159.00	1.97			
13				复方倍他米松注射液	79.00	50.58			

总金额排序与DDD_s排序的比值,可以反映用药金额与用药人数是否同步。地塞米松磷酸钠注射液、醋酸泼尼松片、醋酸地塞米松片排序比大于1,曲安西龙片、醋酸泼尼松龙注射液、曲安奈德注射液排序比等于1,表明这些药物疗效确切、

价格便宜,符合患者的用药需求。而注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)、注射用氢化可的松琥珀酸钠排序比小于1,说明这些药物价格较高、患者经济负担较大。各年度各种糖皮质激素类药排序比统计见表4。

表4 各年度各种糖皮质激素类药排序比统计

Tab 4 The order ratio of glucocorticoid drugs during 2010—2012

药品名称	2010年			2011年			2012年		
	总金额排序	DDD _s 排序	排序比	总金额排序	DDD _s 排序	排序比	总金额排序	DDD _s 排序	排序比
注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(40 mg)	1	7	0.14	1	7	0.14	1	7	0.14
注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(500 mg)	2	6	0.33	2	6	0.33	2	6	0.33
注射用地塞米松磷酸钠	3	4	0.75	9	8	1.13			
注射用氢化可的松琥珀酸钠	4	5	0.80	4	5	0.80	4	5	0.80
地塞米松磷酸钠注射液	5	1	5.00	3	1	3.00	3	1	3.00
复方倍他米松注射液	6	8	0.75	7	13	0.54			
醋酸泼尼松片	7	2	3.50	5	2	2.50	6	3	2.00
氢化可的松注射液	8	9	0.89	12	11	1.09	9	9	1.00
醋酸地塞米松片	9	3	3.00	11	3	3.67	8	2	4.00
曲安西龙片	10	10	1.00	10	4	2.50	11	11	1.00
醋酸泼尼松龙注射液	11	11	1.00	13	12	1.08	10	10	1.00
曲安奈德注射液	12	12	1.00	8	10	0.80	7	8	0.88
甲泼尼松片				6	9	0.67	5	4	1.25

2.5 糖皮质激素类药科室用药情况分析

我院住院部2010—2012年糖皮质激素类药销售金额前15位的科室相对固定,共有14个科室在3年中排名均进入前15位,但排名位次略有变化。其中,呼吸内科病房销售金额连续3年排名第1位,该科室糖皮质激素类药销售金额平均比例占全院科室总金额的18.45%,肾内科、血液科也排名靠前。排名顺序与科室诊疗项目相关,基本符合本科室疾病谱特点。各年度糖皮质激素类药销售金额排序前15位的科室统计见表5。

3 讨论

3.1 我院糖皮质激素类药使用分析

从表2可见,2010—2012年销售金额位于前2位的糖皮质激素是不同规格的注射用甲泼尼龙琥珀酸钠。注射用甲泼尼龙琥珀酸钠为人工合成的中效糖皮质激素,除了具有糖皮质

激素的药理作用外,与泼尼松龙相比,有更强的抗炎作用和较弱的水钠潴留作用。危重的自身免疫性疾病,常用甲泼尼龙冲击治疗。甲泼尼龙是在泼尼松龙结构的C6位引入了甲基,使得其亲脂性增强,同时糖皮质活性增强5倍,盐皮质活性却有所下降。

从表3可见,2010—2012年DDD_s位居前3位的糖皮质激素均为地塞米松磷酸钠注射液、醋酸泼尼松片和醋酸地塞米松片,说明我院临床医师对这3种药选用较多,价格较合理,适用性广。这与其他地区医院的报道基本相符^[9]。地塞米松因其结构中C9位引入了氟原子,为长效糖皮质激素,抗炎效力强,作用时间长,多在36~54 h,通常用于急性疾病的处理,但对HPA轴的抑制作用较严重,不适宜长疗程使用。泼尼松为中效糖皮质激素,疗效确切、价格低廉,通常口服用于各种疾

表5 各年度糖皮质激素类药物销售金额排序前15位的科室统计

Tab 5 Top 15 departments in the list of consumption sum of glucocorticoid drugs during 2010—2012

排序	2010年			2011年			2012年		
	科室	金额,万元	金额比例,%	科室	金额,万元	金额比例,%	科室	金额,万元	金额比例,%
1	呼吸内科病房	17.62	18.74	呼吸内科病房	17.88	20.14	呼吸内科病房	15.40	16.48
2	肾内科病房	14.06	14.95	肾内科病房	13.03	14.68	血液科病房	13.77	14.74
3	血液科病房	7.23	7.69	神经内科病房	6.82	7.68	肾内科病房	10.68	11.43
4	神经外科病区	6.93	7.37	血液科病房	6.78	7.63	神经内科病房	5.75	6.16
5	骨科病区	5.87	6.23	小儿科病房	6.64	7.48	小儿科病房	5.25	5.62
6	神经内科病房	5.35	5.67	泌尿外科病房	5.12	5.77	神经外科病区	5.17	5.53
7	小儿科病房	5.09	5.41	眼科病房	4.06	4.57	肿瘤病区病房	5.15	5.51
8	泌尿外科病房	5.08	5.40	骨科病区	3.99	4.49	骨科病区	5.14	5.50
9	消化病区病房	4.86	5.17	神经外科病区	3.98	4.48	泌尿外科病房	4.77	5.10
10	眼科病房	4.28	4.55	肿瘤病区病房	3.91	4.41	眼科病房	4.72	5.05
11	肿瘤病区病房	3.63	3.85	消化病区病房	3.31	3.73	消化病区病房	4.54	4.85
12	口腔科病房	2.38	2.53	中医科病房	2.51	2.82	中医科病房	2.23	2.38
13	中医科病房	1.96	2.08	心血管内科病房	2.00	2.25	心血管内科病房	2.14	2.28
14	心血管内科病房	1.44	1.52	内分泌科病房	1.48	1.67	皮肤科病房	1.93	2.07
15	皮肤科病房	1.30	1.37	皮肤科病房	1.30	1.46	内分泌科病房	1.37	1.46

病的长期治疗,主要起抗炎与免疫抑制作用,为临床治疗自身免疫性疾病的主要选择用药,使用频率较高。

从表5可见,2010—2012年糖皮质激素类药物销售金额位于前列的科室是呼吸内科、肾内科、血液科,其原因主要有:(1)这3个科室患者人数较多,日平均人数为140、160、100人,占全院住院患者比例较高。(2)与科室疾病谱相关。如呼吸系统疾病中,慢性阻塞性疾病、哮喘、变应性鼻炎、特发性间质性肺炎等疾病指南中都推荐使用糖皮质激素且有的疾病需要长期使用糖皮质激素控制病情。这些疾病常存在或并发炎症、免疫紊乱、激素水平失衡,符合糖皮质激素的“四抗”药理作用。内分泌科排名靠后的主要原因是我院收治的患者多为糖尿病,肾上腺皮质功能减退的患者很少。

3.2 糖皮质激素类药的不合理使用

糖皮质激素类药的正确、合理使用取决于适应证掌握是否准确、品种及给药方案是否正确合理。从我院住院患者医嘱审核中可以看出,我院全身性糖皮质激素类药使用中存在一些不规范情况,主要表现在以下几个方面:(1)扩大适应证。糖皮质激素是一类临床适应证较广的药物,但是,临床应用的随意性较大,未严格按照适应证给药的情况较为普遍。如单纯以退热和止痛为目的使用糖皮质激素,病毒感染者使用糖皮质激素等。(2)给药方案不适宜,包括品种选择、给药剂量和疗程不适宜。糖皮质激素类药品种较多,药效学和药动学特点各不相同^[6]。糖皮质激素类药按其作用时间可分为短效激素(可的松、氢化可的松等)、中效激素(泼尼松、泼尼松龙、甲泼尼龙等)和长效激素(地塞米松、倍他米松等)。长效激素的抗炎效力强、作用时间长,但对HPA轴的抑制较严重,不适宜长疗程用药,只可作为临时性用药。虽然短效激素对HPA轴的危害较轻,但其抗炎效力弱,主要作为肾上腺功能不全的替代治疗。不同疾病应用激素治疗的目的不同导致疗程不一,原则上时间愈短愈好。(3)医师越级使用糖皮质激素,如初级专业技术职称的医师采用冲击疗法等。

3.3 我院对糖皮质激素类药的管理

糖皮质激素在临床广泛应用的过程中滥用、乱用的情况时常出现。从我院住院医嘱的审查情况来看,部分医师在糖皮质激素的使用上存在不合理现象。2011年卫生部颁发了《糖皮质激素类药物临床应用指导原则》(以下简称《指导原

则》),旨在加强糖皮质激素类药的临床应用管理,促进临床合理用药,保障医疗质量和医疗安全。为此药剂科也采取了一系列措施规范糖皮质激素类药的管理:(1)品种选择。我院糖皮质激素类药种类从作用时间上来看,覆盖了长效、中效、短效类激素;从质量层次上来看,有国产和进口品种,能够满足我院不同患者对药物的选择和临床诊疗需求;且在新品种引进方面,我们秉持国际前沿、填补医院空白、新陈代谢的原则,择优选取。(2)制定规章制度。结合《指导原则》制定了符合我院实际情况的《糖皮质激素类药物临床应用实施细则》和《激素类药物管理制度》,将糖皮质激素类药作为继抗菌药物专项整治后另一重点管理对象,并将其合理使用纳入医疗质量考核体系。(3)医师使用权限和使用时限管理。《指导原则》中明确提出:冲击疗法需具有主治医师以上专业技术职称任职资格的医师决定,且疗程多小于5天。在医嘱审核中,我们特别加强了对糖皮质激素类药冲击疗法医师权限和使用时限的审核,对于越级使用冲击疗法和使用时间超过5天的医师进行记录并与其沟通,此种情况一般不予发放药品,特殊情况另作处理并进行记录备案。(4)糖皮质激素类药专项点评。每季度随机抽取使用糖皮质激素类药的住院患者30名,根据患者病情,以药品说明书及《指导原则》为依据,分别对其合理性进行评价,填写《糖皮质激素药物处方点评工作表》^[7],并将结果上报医务部,由医务部统一向各科室反馈,对相关责任人进行培训教育,并予以奖惩。(5)使用情况分析。每年初对上年度全院糖皮质激素使用情况进行调查分析,包括数量、金额、DDDs、DDC以及各科室分布情况,旨在了解全院糖皮质激素整体使用情况,为药品采购和临床合理用药提供依据。(6)行政干预。在医院质量管理科组织的医疗质量考核中,每月月底由药剂科对医师不合理使用激素类药物进行扣分,并及时与医师沟通、反馈信息,注重合理用药的持续改进。将扣分与科室、医师的绩效、奖金挂钩;并定期将不合理使用情况汇总,在药事会上进行通报。行政手段的介入,使得我院糖皮质激素在临床使用中更趋于合理化。通过以上管理措施的制定与实施,从医嘱审核中发现,2012年我院糖皮质激素类药临床应用有明显的改善。

综上,糖皮质激素类药在临床应用非常广泛,特别是在病情危急的情况下及时合理应用,可发挥其独特的治疗作用,但是其不良反应也较多,因此合理使用该类药物显得尤为重

2009—2012年合肥地区27家医院眼科用药利用分析

徐德琴^{1*}, 徐学君^{1#}, 王成军², 陈永兰³, 李文琪⁴(1.武警安徽省总队医院药剂科, 合肥 230041; 2.安徽省立医院药剂科, 合肥 230001; 3.安徽中医学院第一附属医院药学部, 合肥 230032; 4.安徽医科大学附属第一医院药剂科, 合肥 230022)

中图分类号 R969.3;R287;R988.1 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)34-3179-04
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.34.04

摘要 目的:评价眼科用药在合肥地区27家医院的应用情况,为研发、生产、使用部门提供参考。方法:采用回顾性分析方法,对合肥地区27家医院2009—2012年眼科用药的销售金额、用药频度(DDDs)、日均费用(DDC)进行统计、分析。结果:该地区医院眼科用药销售金额呈逐年上升趋势,进口药品的销售金额超过了国产药品,各类眼科用药销售金额和DDDs排序在前的主要是抗菌药物、干眼症用药、白内障用药及防治青光眼类药物。结论:国内制药企业应加强研发,优化品种结构,提高质量,满足市场需求。
关键词 眼科用药;销售金额;限定日剂量;用药频度

Analysis of the Utilization of the Ophthalmic Preparations in 27 Hospitals from Hefei Area during the Period of 2009—2012

XU De-qin¹, XU Xue-jun¹, WANG Cheng-jun², CHEN Yong-lan³, LI Wen-qi⁴(1. Dept. of Pharmacy, Anhui Provincial Corps Hospital of Chinese People's Armed Police Forces, Hefei 230041, China; 2. Dept. of Pharmacy, Anhui Provincial Hospital, Hefei 230001, China; 3. Dept. of Pharmacy, The First Affiliated Hospital of Anhui University of TCM, Hefei 230032, China; 4. Dept. of Pharmacy, The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei 230022, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the utilization of ophthalmic preparations in 27 hospitals from Hefei area so as to provide reference for R&D, production and use of the preparations. METHODS: By using retrospective method, the utilization of ophthalmic preparations in 27 hospitals from Hefei area during 2009—2012 were analyzed statistically in terms of consumption sum, DDDs and DDC. RESULTS: The consumption sum of ophthalmic preparations increased year by year in hospitals from Hefei area. The consumption sum of imported preparations exceeded the domestic preparations. Antimicrobials, drugs for xeroma, antiglaucoma drugs and drugs for cataract took up the prominent place in the list of consumption sum and DDDs among ophthalmic preparations. CONCLUSIONS: It is recommended that domestic pharmaceutical manufacturers should reinforce the drug R&D, optimize the species and improve the quality of drugs so as to satisfy the market demand.

KEY WORDS Ophthalmic preparation; Consumption sum; DDD; DDDs

随着人口的增长、环境因素的影响以及老龄化社会进程的加快,眼科用药在药品市场中的份额越来越大^[1-2],近年来其品种与剂型均获得很大的发展^[3]。至2006年我国眼科外用药

销售金额已超过17亿元^[4]。其合理应用对加强医院药品管理,促进眼科医疗、教育^[5],推动医疗保险制度改革具有重要意义。眼科用药在合肥地区医院药品销售中比例在逐年增加,

要。加强对医师、药师的培训教育,提高医务人员对滥用糖皮质激素危害的认识,可以从根源上防止滥用、乱用激素的现象出现;再辅助以相应的管理措施,能够更好地促进糖皮质激素类药的合理使用,减少药源性不良事件的发生,维持医疗质量安全。

参考文献

[1] 卫生部.糖皮质激素类药物临床应用指导原则[S]. 2011-02-16.

[2] 殷海燕,王科蕊,王欢,等.2009—2011年上海交通大学

*副主任药师。研究方向:临床药学。电话:0551-64637553。E-mail: xudeqin5658@foxmail.com

#通信作者:主任药师。研究方向:临床药学、药事管理。电话:0551-64637887。E-mail: xxjchn@163.com

医学院附属第三人民医院门诊药房民族成药应用分析[J].中国医院用药评价与分析,2012,12(11):984.

[3] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].17版.北京:人民卫生出版社,2011:611.

[4] 江丽欢.门诊处方糖皮质激素类药物应用情况分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(9):777.

[5] 陈菲菲.我院中心药房2011年糖皮质激素类药物应用情况分析[J].海峡药学,2012,24(9):226.

[6] 陈莉,曾文谊.糖皮质激素类药物的合理使用[J].实用药物与临床,2012,15(1):39.

[7] 北京市卫生局.北京市医疗机构处方专项点评指南:试行[S].2012-12-26.

(收稿日期:2013-03-22 修回日期:2013-06-09)