

我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮使用情况分析

牛 兰*,张 凤(北京石景山医院药剂科,北京 100043)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)17-2333-04
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.17.08

摘要 目的:为氨酚羟考酮的临床合理使用提供参考。方法:采用回顾性研究方法,对我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮的使用情况进行统计、分析。结果:我院2013—2015年氨酚羟考酮门急诊处方共22 654张,各年度氨酚羟考酮的处方数、用量和销售金额均呈逐年增长趋势。氨酚羟考酮的使用涉及所有临床科室,处方数排前3位的科室分别为骨科(78.34%)、急诊科(15.52%)和肿瘤科(2.09%)。使用氨酚羟考酮的患者年龄集中在19~64岁(78.62%),男女比例为1:1.08。氨酚羟考酮用法用量以5 mg、每日4次为主(86.91%)。处方涉及的诊断中,排前3位的分别是骨性关节炎(47.26%)、腰腿痛(6.18%)和腹痛待查(5.92%)。结论:我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮用量较大,存在不合理使用现象,需加强管理,规范其使用。

关键词 氨酚羟考酮;合理用药;处方分析;门诊;急诊

Analysis of the Utilization of Oxycodone and Acetaminophen in Outpatient and Emergency Department of Our Hospital during 2013-2015

NIU Lan, ZHANG Feng (Dept. of Pharmacy, Beijing Shijingshan Hospital, Beijing 100043, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for rational use of oxycodone and acetaminophen in outpatient and emergency department. METHODS: By retrospective study, the application of oxycodone and acetaminophen in outpatient and emergency department of our hospital during 2013-2015 was analyzed statistically. RESULTS: During 2013-2015, there were 22 654 outpatient and emergency prescriptions of oxycodone and acetaminophen in our hospital. The prescription number, amount and consumption sum of oxycodone and acetaminophen were increasing year by year. Top 3 clinical departments of oxycodone and acetaminophen in the list of prescription number were orthopedics department (78.34%), emergency department (15.52%) and oncology department (2.09%). The age of patients using oxycodone and acetaminophen mainly aged 19-64 years old (78.62%); the ratio of male to female was 1:1.08. The amount of oxycodone and acetaminophen was 5 mg, mainly 4 times a day (86.91%). In all kinds of diagnosis, knee osseous arthritis (47.26%), pain in waist and lower extremities (6.18%) and abdominal pain in dispute (5.92%) were top three. CONCLUSIONS: A large amount of oxycodone and acetaminophen were used in outpatient and emergency department of our hospital during 2013-2015; there is unreasonable drug use so that we need to strengthen management and standardize drug use.

KEYWORDS Oxycodone and acetaminophen; Rational drug use; Prescription analysis; Outpatient; Emergency

氨酚羟考酮由具有中枢神经镇痛作用的盐酸羟考酮和具有周围神经镇痛作用的对乙酰氨基酚按照一定比例(5 mg:325 mg或5 mg:500 mg)配方而成^[1],有片剂和胶囊两种剂型,我院使用的是氨酚羟考酮片(5 mg:325 mg)。氨酚羟考酮在我国不属于麻醉药品和二类精神药品管理,处方开具受限较少,购买方便,临床上有潜在的滥用风险。为加强我院氨酚羟考酮的管理,保证氨酚羟考酮的合法、安全、合理地使用,笔者对我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方进行统计分析,以期为其临床合理使用提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

通过医院信息系统(HIS)调取我院2013—2015年门急诊所有使用氨酚羟考酮的处方。

1.2 方法

采用回顾性研究方法,对我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮的处方量、销售金额、科室分布、用量及给药频次和病种分布等进行统计分析。

2 结果

2.1 2013—2015年氨酚羟考酮使用情况统计

- 痛药用分析[J]. 药物流行病学杂志, 2005, 14(5): 290-292.
- [9] 陈万青,张思维,曾红梅,等. 中国2010年恶性肿瘤发病与死亡[J]. 中国肿瘤, 2014, 23(1):1-10.
- [10] 孙燕,顾慰萍. 癌症三阶梯止痛指导原则[M]. 2版. 北京:北京医科大学出版社, 2002:1.
- [11] 高立士. 对麻醉药品使用和监管工作的调查研究[J]. 中

- 国药业, 2006, 15(2):8-9.
- [12] 李玉齐,秦鑫添,温宗秋. 盐酸羟考酮控释片治疗中、重度癌痛的临床观察[J]. 中外医疗, 2010, 29(2):17-20.
- [13] 徐平,钟建,石涛. 2008—2010年我院住院部麻醉药品应用分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2012, 12(1):23-26.
- [14] 许建国,朱华. 扬州地区124家医院2005—2007年麻醉药和一类精神药利用分析[J]. 中国药房, 2009, 20(5): 334-335.

* 主管药师。研究方向:药事管理。电话:010-88429966。E-mail:1005069719@qq.com

(收稿日期:2016-08-15 修回日期:2017-01-09)
(编辑:晏妮)

我院2013—2015年门急诊共销售氨酚羟考酮片80 747盒,总销售金额为4 410 401.14元。2013—2015年氨酚羟考酮使用量逐年增加,尤其是2014年,比2013年增长了489.30%,说明氨酚羟考酮的使用存在很大的问题;2015年对其使用加强了管理和规范,虽然还有不合理使用的情况,但增长速度明显减慢。我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮使用情况统计见表1。

表1 我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮使用情况统计

Tab 1 The application of oxycodone and acetaminophen in outpatient and emergency department of our hospital during 2013-2015

年份	处方量,张	总销售量,盒	总销售金额,元	总销售量增长率,%
2013年	2 608	5 886	321 493.32	
2014年	9 058	34 686	1 894 549.32	489.30
2015年	10 988	40 175	2 194 358.50	15.82
合计	22 654	80 747	4 410 401.14	

2.2 2013—2015年门急诊氨酚羟考酮使用科室分布

我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方共22 654张,每个科室都有使用,其中排在前3位的分别是骨科17 747张(占78.34%)、急诊科3 517张(占15.52%)和肿瘤科473张(占2.09%)。我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮使用科室分布见表2。

表2 我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮使用科室分布

Tab 2 Departments distribution of oxycodone and acetaminophen in outpatient and emergency department of our hospital during 2013-2015

科室	处方量,张	构成比,%
骨科	17 747	78.34
急诊科	3 517	15.52
肿瘤科	473	2.09
皮肤科	195	0.86
普外科	110	0.48
呼吸内科	98	0.43
神经内科	90	0.40
胸外科	70	0.31
干保科	54	0.24
骨关节门诊	54	0.24
运动医学	46	0.20
消化内科	41	0.18
骨质疏松症门诊	33	0.15
泌尿外科	30	0.13
风湿免疫科	19	0.08
肾内科	17	0.07
中医科	13	0.06
血管外科	11	0.05
血液科	11	0.05
心脏内科	7	0.03
神经外科	6	0.03
肛肠科	3	0.01
口腔科	3	0.01
普内科	2	0.01
全科	2	0.01
内分泌科	1	<0.01
耳鼻喉科	1	<0.01
合计	22 654	100

2.3 2013—2015年氨酚羟考酮使用患者年龄与性别分布

我院2013—2015年门急诊22 654张氨酚羟考酮处方的患者年龄分布在10~99岁,其中10~18岁的患者处方55张,占0.24%;19~64岁的患者处方17 811张,占78.62%;65~99岁的患者处方4 788张,占21.13%。男性患者处方10 900张,占48.12%;女性患者处方11 754张,占51.88%;男女比例为1:1.08。

2.4 2013—2015年氨酚羟考酮用量及给药频次统计

氨酚羟考酮片说明书中推荐的成人剂量为每6 h服用1片。我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方中有19 734张(87.11%)符合说明书推荐剂量。说明书指出,可根据疼痛程度和给药后反应来调整剂量,对于重度疼痛或对阿片类镇痛药产生耐受性的患者,必要时可超过推荐剂量给药。我院2013—2015年氨酚羟考酮处方中单日总给药剂量小于推荐剂量的处方数为1 750张(7.72%),大于推荐剂量的处方数为304张(1.34%);有21张(0.09%)处方的单日总给药剂量等于说明书推荐剂量,但给药次数与推荐次数不同;有95张(0.42%)处方是根据患者情况临时调整给药剂量和给药次数;有750张(3.31%)的处方由于计算机录入的数据缺乏,无法进行分析。每片氨酚羟考酮片中盐酸羟考酮的含量为5 mg,处方中单次给药剂量有4、5.5、6 mg的情况,可能是书写电子处方时操作失误造成,因按照处方剂量无法精准给药,故药师交代患者按说明书推荐剂量服用或咨询医师。我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮用量及给药频次统计见表3。

2.5 2013—2015年氨酚羟考酮处方中疾病诊断分布

我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方中,诊断排第1位的是骨性关节炎,处方数为10 706张,占47.26%;第2位为腰腿痛,处方数为1 401张,占6.18%;第3位为腹痛待查,处方数为1 342张,占5.92%。我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方中疾病诊断分布见表4。

3 讨论

3.1 患者年龄与性别

氨酚羟考酮对儿童的安全性尚未明确。我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方中,10~18岁的患者处方55张,全部是急诊处方,诊断为外伤或急症,药物用于快速镇痛。有研究表明,氨酚羟考酮为中等强度镇痛药,对中重度急慢性疼痛具有良好的镇痛效果,有效率可达100%,比曲马多镇痛作用强^[2]。老年患者的代谢系统退化,而且经常伴随各种并发症,氨酚羟考酮对于年老体弱、肝肾功能不全、甲状腺功能减退、前列腺肥大、尿道狭窄的患者应慎用,但我院2013—2015年门急诊65~99岁的患者处方占21.13%,比例较高,以后用药需更谨慎。另外,氨酚羟考酮处方男女患者比例为1:1.08,性别差别不大。

3.2 药物用量及给药频次

对乙酰氨基酚说明书表明,因疼痛服用时,单日用

表3 我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮用量及给药频次统计

Tab 3 The dosage and dosing frequency of oxycodone and acetaminophen in outpatient and emergency department of our hospital during 2013-2015

每次用量,mg	给药频次	处方量,张	构成比,%
2.5	每日4次	7	0.03
4	每日4次	2	0.01
5	q4 h	1	<0.01
	q6 h	45	0.20
	q8 h	1	<0.01
	q12 h	4	0.02
	每日1次	67	0.29
	每晚1次	6	0.03
	每日2次	343	1.51
	每日3次	1 318	5.82
	每日4次	19 689	86.91
	每日5次	9	0.04
	每日6次	1	<0.01
必要时	76	0.34	
	19	0.08	
	732	3.23	
	空白	732	3.23
5.5	每日3次	1	<0.01
	每日3次	1	<0.01
6	每日3次	1	<0.01
	q8 h	2	0.01
	q12 h	1	<0.01
	每日2次	20	0.09
	每日3次	15	0.07
10	每日4次	274	1.21
	空白	6	0.03
	每日2次	1	<0.01
	每日4次	1	<0.01
空白	12	0.05	
合计		22 654	100

表4 我院2013—2015年门急诊氨酚羟考酮处方中疾病诊断分布

Tab 4 Distribution of disease diagnosis in oxycodone and acetaminophen prescriptions from outpatient and emergency department of our hospital during 2013-2015

诊断	处方量,张	构成比,%
骨性关节炎	10 706	47.26
腰腿痛	1 401	6.18
腹痛待查	1 342	5.92
颈椎病	1 212	5.35
骨质疏松	1 109	4.89
腰椎间盘突出症	922	4.07
骨折	774	3.42
外伤	682	3.01
癌症或肿瘤	484	2.14
踝扭伤、韧带损伤、跛行	386	1.70
肾结石	280	1.24
腰痛	251	1.11
静脉曲张	247	1.09
腰扭伤	138	0.61
泌尿系统结石、泌尿系统感染	131	0.58
滑膜炎	117	0.52
胸痛	103	0.45
足扭伤	103	0.45
痛风	101	0.44
肩周炎	79	0.35
其他	2 086	9.21
合计	22 654	100

量不宜超过2 g,且连续使用不宜超过5 d。因血浆中对乙酰氨基酚的 c_{max} 和AUC随给药剂量的增大而增大,呈线性药动学特征^[3],故长期服用可增加肝毒性^[4]。数据显示,成人单次服用剂量超过7.5 g即可导致急性肝坏死,超过15 g约80%患者可发生严重肝损害乃至死亡^[5]。我院所用氨酚羟考酮片每片含对乙酰氨基酚325 mg,因此最多可服用6片,但根据统计结果可知,对乙酰氨基酚单日用量超过2 g的处方占1.21%,有滥用的风险。

氨酚羟考酮含盐酸羟考酮5 mg、对乙酰氨基酚325 mg,按成人常规剂量6 h服用1片,每日相当于服用20 mg盐酸羟考酮,与单方制剂相比用量并不低。尽管两者合用副作用不叠加,但是氨酚羟考酮使用时还是存在不良反应,常见的是便秘、嗜睡、恶心呕吐、头晕等^[6],且随着用药时间延长,可产生药物成瘾和依赖。因此,我院应在以后的诊疗中严格控制氨酚羟考酮的用量,以免乱用、滥用。

3.3 疾病诊断分布

我院2013—2015年门急诊共销售氨酚羟考酮80 747盒,总销售金额为4 410 401.14元。所有处方中诊断包含“行动不便”或“行走不便”的处方18 071张,占79.77%,比例较高,与实际不符。由于此类患者开药量较大,可能会造成药品的滥用,今后医院应加强管理,如限制购买盒数;采用国际推荐使用的“数字分级法”对患者的疼痛程度进行评估,针对病情选择合适的剂量和疗程。

氨酚羟考酮中对乙酰氨基酚作为非甾体解热镇痛药,主要通过抑制前列腺素的合成而产生镇痛、解热作用;羟考酮是阿片受体强激动药,作用于吗啡 α 受体。两者协同作用于疼痛病理生理机制的不同靶位,较好地缓解患者的疼痛症状,如骨性关节炎、腰椎间盘突出、癌症等。据统计数据显示,我院2013—2015年氨酚羟考酮处方中诊断为骨性关节炎的占47.26%,患者服用氨酚羟考酮30 min后开始起效,2~4 h作用最强^[7],较单用羟考酮起效快;且镇痛效果强于这两种药双倍剂量单用时的疗效^[8],并具有“阿片节约效应”,镇痛时间长,镇痛效果强^[9]。国内急诊以疼痛为主诉就诊的患者占较大比例^[10],氨酚羟考酮作为一种口服镇痛药,起效快,镇痛作用强,广泛应用于急诊科,至今有多篇文献报道其在急诊创伤、紧张性头痛、带状疱疹中的应用情况^[11-14]。

但我院氨酚羟考酮处方存在不合理之处,如:腹痛待查患者,氨酚羟考酮会掩盖其症状,须诊断明确后给药;骨质疏松患者,大多数在初期至中期都不会出现异常感觉或感觉不明显,而且氨酚羟考酮具有成瘾性,因此,有骨质疏松的病症但不疼痛的情况下不需要服用氨酚羟考酮;肾结石、泌尿系感染和泌尿系结石患者,其疼痛一般属于绞痛,不宜用氨酚羟考酮镇痛等。

综上所述,氨酚羟考酮镇痛效果确切、不良反应小、使用方便,临床上广泛地应用于镇痛。但我院2013—2015年氨酚羟考酮门急诊销量过大,存在不合理用药现象,今后需要加强管理,规范诊疗过程;药师更要肩负起自己的职责,使药品使用更合理,并发挥其最大疗效。

我中心2011—2014年抗艾滋病病毒药物应用分析

陈利娟*,任丽娟(重庆市公共卫生医疗救治中心药剂科,重庆 400036)

中图分类号 R978.7;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)17-2336-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.17.09

摘要 目的:为临床合理使用及管理抗艾滋病病毒药物提供参考,并为职业暴露制订免费用药政策提供依据。方法:采用回顾性研究方法,按照世界卫生组织推荐的限定日剂量(DDD)法进行计算,对我中心2011—2014年使用抗艾滋病病毒药物的销售金额、用药频度(DDDs)、日均费用(DDC)和序号比(B/A)等进行分析和评价。结果:我中心2011—2014年抗艾滋病病毒药物销售金额呈先升高后降低的趋势,由2011年的512 112元上升至2012年的650 854元,然后逐年降低至2014年的496 473元;DDDs由2011年的35 932逐年下降至2014年的16 363。核苷酸类逆转录酶抑制剂的销售金额在2012—2014年均列第1位,DDDs在2011、2013、2014年均列第1位。齐多夫定片的DDDs在2013、2014年列第1位,唐草片的DDDs在2011—2014年均列前3位。富马酸替诺福韦二吡啶酯片、齐多拉米双夫定片、恩曲他滨替诺福韦片、洛匹那韦利托那韦片的DDC较高,在46元以上;齐多夫定片、司他夫定片、奈韦拉平片的DDC较低,在6元以下。富马酸替诺福韦二吡啶酯片、司他夫定片和依非韦伦片的B/A值4年均均在0.5~1.5,唐草片在2013、2014年的B/A=1,社会效益和经济效益同步性较好。结论:我中心抗艾滋病病毒药物临床使用基本合理,药物应用与职业暴露预防用药基本相符,中药制剂的应用符合临床用药需求。

关键词 抗艾滋病病毒药物;销售金额;用药频度;日均费用;职业暴露

Analysis of the Application of Anti-HIV Drugs in Our Center during 2011-2014

CHEN Lijuan, REN Lijuan (Dept. of Pharmacy, Chongqing Public Health Medical Center, Chongqing 400036, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for clinical rational use and management of anti-HIV drugs, and to provide reference basis for occupational exposure to develop free drug policy. METHODS: Using retrospective study method, according to DDD calculation method recommended by WHO, consumption sum, DDDs, DDC and B/A of anti-HIV drugs in our center during 2011-2014 were analyzed and evaluated. RESULTS: The consumption sum of anti-HIV drugs increased firstly and decreased later, increasing from 512 112 yuan in 2011 to 650 854 yuan in 2012, decreasing to 496 473 yuan in 2014. DDDs of anti-HIV drugs in our center during 2011-2014 decreased from 35 932 in 2011, to 16 363 in 2014, showing decreasing tendency. The consumption sum of nucleotide reverse transcriptase inhibitors during 2012-2014 took up the first place, and DDDs of nucleotide reverse transcriptase inhibitors took up the first place in 2011, 2013, 2014. DDDs of Zidovudine tablets took up the first place in 2013, 2014, and that of Tangcao tablets took up top 3 places during 2011-2014. DDC of Tenofovir disoproxil fumarate tablets, Zidovudine and la-

参考文献

- [1] 高钧,赵国伟,周宁. 氨酚羟考酮片用于疼痛治疗的回顾性分析[J]. 中国新药杂志, 2007, 16(16): 1308-1310.
- [2] 刘国辉,杨述华,张玉. 氨酚羟考酮片的临床应用评价[J]. 中国药学杂志, 2005, 40(6): 468.
- [3] 孙斌,朱珍真,陈贞,等. 氨酚曲马多分散片中对乙酰氨基酚的人体药代动力学研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2013, 29(12): 928-930.
- [4] 李国,曲旭东,程嵩,等. 服用对乙酰氨基酚自杀1例[J]. 中国法医学杂志, 2011, 26(6): 490-491.
- [5] 郭胜蓝,李琳,徐江平. 对乙酰氨基酚中毒及其处理[J]. 药物不良反应杂志, 2004, 6(1): 36-39.
- [6] 曹宇,郑策,杨媛. 氨酚羟考酮片致抽搐等新的不良反应2例[J]. 中国医院药学杂志, 2016, 36(9): 785.
- [7] 徐国柱,刘丽京,朱天岳,等. 泰勒宁胶囊用于镇痛的临床评价[J]. 中国新药杂志, 2001, 10(10): 768-771.
- [8] 吴玉莲,安娜娜. 氨酚羟考酮用于骨关节疼痛的治疗进展[J]. 中国新药杂志, 2015, 24(18): 2101-2104.
- [9] 陈站,刘晓娟,林大富,等. 氨酚羟考酮片纳肛对肛肠术后镇痛效果观察[J]. 临床军医杂志, 2004, 8(4): 18-19.
- [10] 余国灵,郑玥. 氨酚羟考酮在急诊各种疼痛治疗中的应用分析[J]. 现代医药卫生, 2015, 31(8): 1226-1228.
- [11] 周定耕,张永虎. 氨酚羟考酮片平衡镇痛在急诊创伤治疗中的应用[J]. 北方药学, 2015, 12(8): 36-37.
- [12] 胡明,王贺波. 氨酚羟考酮在神经病理性疼痛中的治疗进展[J]. 中国新药杂志, 2015, 24(18): 2096-2100.
- [13] 许长红,王帅. 氨酚羟考酮联合加巴喷丁治疗老年带状疱疹相关性疼痛的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(98): 79-80.
- [14] 汪洋. 氨酚羟考酮止痛作用的临床应用[J]. 环球中医药, 2015, 8(S1): 256-257.

* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:023-65505419。E-mail:1551223166@qq.com

通信作者:副主任药师。研究方向:医院药学。电话:023-65507554。E-mail:543476701@qq.com

(收稿日期:2016-09-27 修回日期:2016-12-17)

(编辑:晏妮)