

我院2013—2014年门急诊抗精神障碍药处方分析

刘小飞*,林建敏,李芊芊(温州市第七人民医院,浙江温州 325000)

中图分类号 R969.3;R971⁺.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)35-4928-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.35.11

摘要 目的:为精神障碍患者合理用药提供参考。方法:采用回顾性调查方法,对我院2013年9月—2014年8月精神科47 386张处方进行统计、分析。结果:47 386张处方共涉及病例39 496例,患者中位年龄为31.42岁,男女比例为1:1.07;主要诊断为精神分裂症和其他精神病性障碍,占65.34%,其次为心境障碍,占15.20%;以单一用药和二联用药为主,分别占30.80%和61.68%;氯氮平、喹硫平、利培酮分列处方药品使用率前3位;奥氮平、喹硫平、利培酮分列药品销售金额前3位;在精神科处方药品使用率前20位中,治疗精神分裂症和其他精神病性障碍药品有7种,治疗心境障碍药品有3种。结论:我院门急诊抗精神障碍药的使用基本合理。

关键词 精神障碍;门急诊;处方分析;合理用药

Analysis of Antipsychotic Drugs Prescriptions in Outpatient and Emergency Department of Our Hospital during 2013-2014

LIU Xiao-fei, LIN Jian-min, LI Qian-qian(Wenzhou Seventh People's Hospital, Zhejiang Wenzhou 325000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for rational use of drugs in patients with mental disorders. METHODS: In retrospective investigation, 47 386 prescriptions of psychiatric department in our hospital during Sept. 2013 to Aug. 2014 were analyzed statistically. RESULTS: Totally 39 496 cases were enrolled in the 47 386 prescriptions. The median age of patients was 31.42, with male to female ratio of 1:1.07; they were diagnosed as schizophrenia and other mental disorder, accounting for 65.34%, and followed by mood disorders, accounting for 15.20%. They were mainly given single drug and two-drug use, accounting for 30.80% and 61.68% respectively. Clozapine, quetiapine, risperidone were top 3 prescription drugs in the list of frequency; olanzapine, quetiapine, risperidone were top 3 drug in the list of consumption sum. Among top 20 psychiatric prescription drugs, there were 7 kinds of drugs for schizophrenia and other psychiatric disorders, 3 kinds of drugs for mood disorders. CONCLUSIONS: The use of antipsychotic drugs in our hospital is rational basically.

KEYWORDS Mental disorders; Outpatient and emergency Department; Investigation and analysis; Rational drug use

随着社会的高速发展,人们的生活节奏不断加快,工作压力大,精神障碍疾病大为增加。精神障碍具有高患病率、高发

率、高致残率的特征,位居全球疾病负担排名前列^[1-3]。目前主要的干预手段为精神科药物长期抗^[4],但用于抗精神疾病的

- 377.
- [9] Belknap S. 'High-alert' medications and patient safety[J]. *Int J Qual Health Care*, 2001, 13(4):339.
- [10] Institute for Safe Medication Practices-ISMP. *ISMP list of high-alert medications in community/ambulatory health-care*[EB/OL]. (2011-01-30) [2014-01-18].<http://www.ismp.org/communityRx/tools/highAlert-community.pdf>.
- [11] Institute for Safe Medication Practices-ISMP. *ISMP list of high-alert medications in acute care settings*[EB/OL]. (2014-02-28) [2014-02-29].<http://www.ismp.org/Tools/highAlertmedications.pdf>.
- [12] 中国药学会医院药专业委员会用药安全项目组. 高危药品分级管理策略及推荐目录[EB/OL]. (2012-12-01) [2014-01-18]. <http://www.cpahp.org.cn/ccyyf/news/201203/1435.htm>.
- [13] Morimoto T, Gandhi TK, Seger AC, et al. Adverse drug events and medication errors: detection and classification methods[J]. *Qual Saf Health Care*, 2004, 13(4):306.
- [14] 合理用药国际网络(INRUD)中国中心组临床安全用药组,中国药理学会药源性疾病专业委员会,中国药学会医院药专业委员会,等. 中国用药错误管理专家共识[J]. *药物不良反应杂志*, 2014, 16(6):321.
- [15] Institute for Safe Medication Practices-ISMP. *ISMP Medication Safety Best Practices*[EB/OL]. [2014-01-18].<http://www.ismp.org/Tools/BestPractices/TMSBP-for-Hospitals.pdf>.
- [16] 张晓乐. 加强用药差错防范,提高安全用药水平[J]. *药物不良反应杂志*, 2013, 15(2):61.
- [17] 马丽萍,孙正圆,张晓乐,等. 我院高危药品管理的探索与实践[J]. *中国药房*, 2012, 23(45):4 259.
- [18] 蒋英蓝,李荣,曾敬怀,等. 运用PDCA管理可减少高危药品不良事件的发生率[J]. *中国卫生标准管理*, 2014, 5(21):142.

(收稿日期:2014-12-28 修回日期:2015-02-06)

(编辑:晏妮)

* 药师。研究方向:药事管理。电话:0577-56575569。E-mail:41550387@qq.com

药品众多,药理作用较为复杂,患者服用后显示的毒副作用较明显,而在临床上并没有统一的精神科用药指导办法。我院为精神卫生专科医院,为了解精神障碍患者的就诊情况和用药需求,有效提高抗效果,笔者对我院精神科门诊的处方药进行了调查分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于2013年9月—2014年8月我院门诊急诊发药窗口的49 794张处方。

1.2 方法

采用回顾性调查方法,运用Excel软件对每张精神科处方一般自然项目、主要诊断[诊断标准依据《中国精神障碍分类与诊断标准》(第3版)]^[9]、药品费用、所用药物剂量及总量等进行统计,并对所有数据进行分析。

2 结果

本次统计共纳入处方49 794张,其中精神科处方47 386张,占总处方数量的95.16%;精神科处方总金额为1 417.32万元。

2.1 患者年龄及性别分布

47 386张处方共涉及病例39 496例,患者年龄分布在8~90岁,中位年龄31.42岁,青年人居多;男性19 125例(48.42%),女性20 371例(51.58%),男女比例为1:1.07。

2.2 疾病种类及分布

在47 386张处方中,共涉及12个病种。精神科各病种的处方分布情况见表1(表中“其他”包括器质性精神障碍、精神活性物质或非成瘾物质所致精神障碍、心理因素相关生理障碍等)。

表1 精神科各病种的处方分布情况

Tab 1 Distribution of psychiatric diseases prescriptions

主要诊断	处方,张	比例,%
精神分裂症和其他精神病性障碍	30 962	65.34
心境障碍	7 203	15.20
癔症、应激相关障碍、神经症	5 601	11.82
其他	3 620	7.64
总计	47 386	100

2.3 抗精神障碍药联用情况

调查发现,我院抗精神障碍药以单一用药和二联用药为主,分别占所调查处方的30.80%和61.68%,仅有少部分处方为三联用药,多为1种或2种抗精神分裂症和其他精神病性障碍药或抗心境障碍药与中成药联用。抗精神障碍药联用情况统计见表2。

表2 抗精神障碍药联用情况统计

Tab 2 Combined use of drugs for mental disorders

联用情况	处方,张	构成比,%
单一用药	14 595	30.80
二联用药	29 228	61.68
三联及以上用药	3 563	7.52
合计	47 386	100

2.4 精神科药品使用率及销售金额统计

对47 386张处方进行用药分析,并对使用率较高的前20种药品进行统计分析。某种药品的使用率=使用某种药品的处方张数/总处方张数。结果,使用率排序前3位的药品分别是氯氮平、喹硫平、利培酮;销售金额排序前3位的药品分别是

奥氮平、喹硫平、利培酮。我院精神科药品使用率及销售金额前20位统计见表3。

表3 我院精神科药品使用率及销售金额前20位统计

Tab 3 Top 20 psychiatric drugs in terms of usage rate and consumption sum in our hospital

序号	药品名称	处方,张	使用率,%	序号	药品名称	金额,万元	构成比,%
1	氯氮平	10 093	21.30	1	奥氮平	361.76	25.52
2	喹硫平	8 624	18.20	2	喹硫平	152.34	10.75
3	利培酮	7 913	16.70	3	利培酮	142.05	10.02
4	苯海索	6 492	13.70	4	阿立哌唑	115.31	8.14
5	丙戊酸镁	6 444	13.60	5	西酞普兰	86.82	6.13
6	氯丙嗪	4 454	9.40	6	文拉法辛	63.70	4.49
7	氯硝西泮	4 217	8.90	7	丙戊酸镁	30.59	2.16
8	舒必利	4 122	8.70	8	奥沙西泮	29.80	2.10
9	阿普唑仑	4 075	8.60	9	帕利哌酮	27.51	1.94
10	奋乃静	3 933	8.30	10	米氮平	24.86	1.75
11	氯米帕明	3 364	7.10	11	帕罗西汀	24.66	1.73
12	奥沙西泮	3 174	6.70	12	舒肝解郁	22.89	1.62
13	文拉法辛	2 938	6.20	13	度洛西汀	16.36	1.15
14	劳拉西泮	2 748	5.80	14	舍曲林	16.00	1.12
15	艾司唑仑	2 511	5.30	15	丙戊酸钠	15.18	1.07
16	坦度螺酮	2 464	5.20	16	氟伏沙明	15.07	1.06
17	丙戊酸钠	2 227	4.70	17	氨磺必利	12.87	0.91
18	氟哌啶醇	2 085	4.40	18	齐拉西酮	12.57	0.89
19	西酞普兰	2 084	4.40	19	奥卡西平	9.54	0.67
20	碳酸锂	1 942	4.10	20	坦度螺酮	9.34	0.65

2.5 精神分裂症和其他精神病性障碍同心境障碍处方药品使用率及销售金额

在统计数据中精神分裂症和其他精神病性障碍同心境障碍患者占了80.54%,精神科处方药品使用率排序前20位中,抗精神分裂症和其他精神病性障碍药品有7种,抗心境障碍药品有3种,说明精神分裂症和其他精神病性障碍同心境障碍是精神科多发疾病。我院精神分裂症和其他精神病性障碍药品使用率及销售金额前10位统计见表4;抗心境障碍药品使用率及销售金额前10位统计见表5。

表4 我院精神分裂症和其他精神病性障碍药品使用率及销售金额前10位统计

Tab 4 Top 10 schizophrenia and other psychiatric disorders drugs in terms of usage rate and consumption sum in our hospital

序号	药品名称	处方,张	使用率,%	序号	药品名称	金额,万元	构成比,%
1	氯氮平	10 093	21.30	1	奥氮平	361.76	25.52
2	喹硫平	8 624	18.20	2	喹硫平	152.34	10.75
3	利培酮	7 913	16.70	3	利培酮	142.05	10.02
4	氯丙嗪	4 454	9.40	4	阿立哌唑	115.31	8.14
5	舒必利	4 122	8.70	5	帕利哌酮	27.51	1.94
6	奋乃静	3 933	8.30	6	氨磺必利	12.87	0.91
7	氟哌啶醇	2 085	4.40	7	齐拉西酮	12.57	0.89
8	齐拉西酮	1 895	4.00	8	氯氮平	7.75	0.54
9	帕利哌酮	1 763	3.70	9	舒必利	1.29	0.09
10	阿立哌唑	1 540	3.20	10	氯丙嗪	0.97	0.06

3 讨论

3.1 性别及年龄分布

根据研究对象一般资料的汇总统计可以发现,精神障碍女性患者比例高于男性,男女比例约为1:1.07,与精神障碍的流行病学调查相一致^[6]。这可能与女性在家庭中要承担起主妇、母亲的角色有关,她们在现实中需要承受更多的生活和工

表5 我院抗心境障碍药品使用率及销售金额前10位统计

Tab 5 Top 10 mood disorders drugs in terms of usage rate and consumption sum in our hospital

序号	药品名称	处方,张	使用率,%	序号	药品名称	金额,万元	构成比,%
1	氯米帕明	3 364	7.09	1	西酞普兰	86.82	6.13
2	文拉法辛	2 938	6.20	2	文拉法辛	63.70	4.49
3	西酞普兰	2 084	4.39	3	米氮平	24.86	1.75
4	帕罗西汀	1 852	3.91	4	帕罗西汀	24.66	1.73
5	氟伏沙明	1 675	3.53	5	舒肝解郁	22.89	1.62
6	舍曲林	1 520	3.20	6	度洛西汀	16.36	1.15
7	阿米替林	1 347	2.84	7	舍曲林	16.00	1.12
8	米氮平	1 255	2.64	8	氟伏沙明	15.07	1.06
9	曲唑酮	764	1.61	9	氟西汀	8.63	0.61
10	舒肝解郁	548	1.15	10	氯米帕明	3.99	0.28

作压力,因此也更容易出现精神障碍。患者中位年龄31.42岁,正处于青壮年阶段,与我国多次流行病学调查资料显示的精神疾病患病高峰年龄段相一致^[7],可能与现代社会生活节奏快、工作压力大及不良的生活习惯有关。

3.2 疾病种类及分布

由表1可知,精神分裂症和其他精神障碍患病率最高,心境障碍患病率居其次,这两部分患者处方共38 165张,占精神科处方总数的80.54%,其他精神障碍疾病患者相对较少。精神障碍疾病发病因素复杂,患者经常无自制力,依从性较差,有时需强迫性抗,并且抗精神障碍药物的不良反应都很大,有的不良反应与疾病症状很相似,药师对患者进行用药干预,及时对患者的药物咨询进行解答,消除其顾虑,可有效提高其用药依从性^[8]。

3.3 药物联用情况

由表2可知,我院抗精神障碍药以单一用药和二联用药为主,仅有少部分处方为三联用药。目前,抗精神障碍药物的联合用药问题还没有公认的见解,而且几乎所有抗指南都是推荐单一用药,如果确实需要联用,须有明确的指征;但为了提高抗效果、改善症状,在临床实践中多数患者都接受了联合用药^[9]。但联合用药时需注意药物的相互作用,特别应避免联用毒性相同的药物,以免发生相互作用引起不良反应。

3.4 药物利用及销售金额情况

在精神科药品使用率前20名中,抗精神分裂症和其他精神障碍的药品有7种,抗心境障碍的药品有3种(见表3),这两类药品处方总数占精神科处方总数的80.54%,销售金额之和占总销售金额的76.25%,说明患精神分裂症和其他精神障碍同心境障碍者居前2位,与国内报道^[10]基本一致。这与精神分裂症和其他精神障碍、心境障碍是精神科多发疾病的报道是一致的^[11]。

在精神分裂症和其他精神障碍的抗中,氯氮平和喹硫平占据了使用率前2位,而氯丙嗪排到了第4位(见表4)。据报道,氯氮平在难治性精神分裂症的抗中处于首选地位,但由于不良反应大,使用比例在逐渐下降^[12],说明药品的有效性和安全性是影响其市场占有率的最主要因素。蒋立新等^[13]研究了4种抗精神病药物抗精神分裂症的成本,发现氯氮平最具经济性。国外药物经济学研究显示,由于非经典抗精神病药物的临床效果大体相似,较经济的选择应该是总费用较少的药物^[14]。奥氮平在处方药品使用率排序中未能进入前20名,但在销售金额排序中却排在第1位(见表3)。这类药品起效快、安全性高,不易引起不良反应,且服用方便,但是价格大大高于传统

典型抗精神病药,限制了其广泛使用。

在心境障碍抗中,三环类药物氯米帕明占据使用率首位,但在销售金额排序中却排在第10位(见表5)。这类药的缺点是见效慢(约需2周),对重症抑郁患者是一个不可忽视的问题。5-羟色胺再摄取抑制剂排在第2~5位,说明其在抗心境障碍方面已经成为首选药物,虽然这些药物的价格较贵,但由于其具有疗效确切、不良反应小、耐受性好、服用次数少等优点,且精神科患者通常需要长期服药,故可提高许多患者的用药依从性,遵照医嘱按时按量服药,达到抗目的。

通过以上对我院精神科处方的调查与评价表明,我院门诊抗精神障碍药的使用基本合理,药物的有效性、安全性、经济性是临床选用的最主要因素。精神疾病具有特殊性,迫切需要药师对患者的用药干预;药师应同时掌握药理学及精神疾病方面的专业知识,充分发挥职责,使药品应用更加规范、合理。

参考文献

- [1] Steel Z, Marnane C, Iranpour C, et al. The global prevalence of common mental disorders: a systematic review and meta-analysis 1980-2013[J]. *Int J Epidemiol*, 2014, 43(2):476.
- [2] Seedat S, Scott KM, Angermeyer MC, et al. Cross-national associations between gender and mental disorders in the World Health Organization World Mental Health Surveys[J]. *Arch Gen Psychiat*, 2009, 66(7):785.
- [3] Kessler RC, Ormel J, Petukhova M, et al. Development of lifetime comorbidity in the World Health Organization World Mental Health Surveys[J]. *Arch Gen Psychiat*, 2011, 68(1):90.
- [4] Ramos MA. Drugs in context: a historical perspective on theories of psychopharmaceutical efficacy[J]. *J Nerv Ment Dis*, 2013, 201(11):926.
- [5] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类方案与诊断标准[S]. 3版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001:31-168.
- [6] 李向青, 卢颖, 任利华, 等. 中国精神疾病流行病学调查的研究[J]. *现代预防医学*, 2014, 41(19):3 489.
- [7] 沈渔邨. 精神病学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 118-125.
- [8] 王彬, 杨开波. 药师参与精神分裂症患者随访对其用药依从性的影响调查[J]. *中国药房*, 2012, 23(4):297.
- [9] 许秀峰. 单一用药是精神分裂症药物抗的主流[J]. *中华精神科杂志*, 2014, 47(3):177.
- [10] 江启蓉, 叶云, 肖顺林. 我院2004-2006年抗精神障碍药利用分析[J]. *中国药房*, 2007, 18(35):2 739.
- [11] 廖震华, 丁丽君, 温程. 我国60年精神障碍流行病学调查研究现状[J]. *中国全科医学*, 2012, 15(4A):1 160.
- [12] Tse G, Thompson D, Procyshyn RM. Generic clozapine: a cost-saving alternative to brand name clozapine[J]. *Pharmaco-economics*, 2003, 21(1):1.
- [13] 蒋立新, 刘伟, 吕路线. 4种药物抗精神分裂症的最小成本分析[J]. *中国医院药学杂志*, 2008, 28(24):2 143.
- [14] Rev JA. Antipsychotic therapy: a pharmacoeconomic perspective[J]. *Am J Health Syst Pharm*, 2002, 59(22 Suppl 8):S5.

(收稿日期:2014-12-27 修回日期:2015-02-23)

(编辑:晏妮)