

我院2013年上半年糖皮质激素类药物临床使用分析

李淑珍*, 杨 静, 宋 超, 杨传英[#](山东省交通医院药剂科, 济南 250031)

中图分类号 R969.1;R977.1*1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)02-0113-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.02.05

摘要 目的:分析医院糖皮质激素类药物的使用情况,为临床合理用药提供参考。方法:利用临床药学管理软件随机抽取2013年1—6月我院使用糖皮质激素类药物的门诊处方600份、出院病历180份,以药品说明书及专业用药指南为依据,对用药数量、品种、分布、用途及合理性进行分析点评。结果:门诊糖皮质激素类药物主要用于抗炎、抗过敏等。共点评出不合理处方11份,占1.83%,存在的主要问题是处方诊断与用药不符。病区主要以退热降低体温为主要用途,占26.67%,多分布于儿科感染发热患者,其次为外科麻醉辅助用药。在用药品种方面,以地塞米松及甲泼尼龙琥珀酸钠用量最大。甲泼尼龙琥珀酸钠主要用于慢性阻塞性肺疾病等呼吸系统疾病及类风湿关节炎的抗炎治疗。结论:我院糖皮质激素类药物的使用基本合理,但应严格控制并避免将糖皮质激素类药物常规用于退热、降低体温的滥用趋势;另外分级管理及安全性监测仍需加强。

关键词 糖皮质激素类药物;合理用药;药品说明书;分级管理

Analysis of the Application of Glucocorticoid Drugs in Our Hospital in the First Half of 2013

LI Shu-zhen, YANG Jing, SONG Chao, YANG Chuan-ying (Dept. of Pharmacy, Shandong Traffic Hospital, Jinan 250031, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To analyze the application of glucocorticoid drugs in the hospital, and to provide reference for rational drug use in the clinic. **METHODS:** 600 outpatient prescriptions and 180 medical records of glucocorticoid drugs in our hospital were selected randomly by clinical pharmacy management software during Jan.—Jun. 2013. Based on the drug instructions and professional medication guide, the drug amount, variety, distribution, utilization and rationality were analyzed. **RESULTS:** Outpatient glucocorticoid drugs mainly used for anti-inflammatory, anti-allergic, etc. 11 irrational prescriptions were reviewed, accounting for 1.83%. The main problems were prescription diagnosis and medication discrepancies. The antipyretic hypothermia as the main purpose, accounting for 26.67%, mainly distributed in the pediatric infectious fever patients, followed by surgical adjuvant anesthesia. In the variety of drug, the dosage of dexamethasone and methylprednisolone sodium succinate was in the forefront. Methylprednisolone sodium succinate was mainly used for respiratory diseases as chronic obstructive pulmonary disease and rheumatoid arthritis. **CONCLUSIONS:** The utilization of glucocorticoid drugs is rational in the hospital on the whole, but it should be strictly controlled and avoided to abuse conventional glucocorticoid drugs to lower the body temperature in the clinic. On the other hand, classification management and security monitoring need to be strengthened.

KEYWORDS Glucocorticoid drugs; Rational drug use; Drug instructions; Classification management

糖皮质激素至今已有50多年的应用历史,其治疗范围也从最初的抗风湿病治疗迅速扩展到多种疾病。生理情况下产生的糖皮质激素在调节物质代谢过程中起着重要的作用,超生理剂量的糖皮质激素具有抗炎、抗毒、抗休克、免疫抑制等作用。因此,糖皮质激素的药理作用广泛而复杂,常被运用于治疗各类应激反应、免疫性疾病和炎症状态。据统计,目前临床上使用频率最高的药物就是抗微生物药、激素和维生素^[1]。但正因为其用途广、起效快,目前临床存在多种不合理应用现象,并且滥用糖皮质激素类药物会导致较多不良反应甚至药源性疾病,如脂质代谢和水盐代谢紊乱等,增加治疗难度,所以必须严格掌握糖皮质激素类药物的用药指征,合理用药,防止滥用。

* 主管药师。研究方向:临床药学。电话:0531-85953277-6609。E-mail:110746228@163.com

通信作者:副主任药师。研究方向:药事管理。电话:0531-85953277-6381。E-mail:sdsjtyyyjk@163.com

1 资料与方法

1.1 资料来源

利用医院信息系统、临床药学管理软件和病案管理系统,收集2013年1—6月我院使用糖皮质激素类药物的门诊处方600份、出院病例180份,对用药数量、品种、分布、用途及合理性进行初步分析点评。

1.2 病例收集

收集内容包括:患者基本信息、主要诊断、糖皮质激素类药物的用药情况(用药目的、用药疗效、不良反应等)、医师资质及分级管理。尤其关注长程疗法及冲击疗法。

1.3 评价依据

依据卫生部《糖皮质激素类药物临床应用指导原则》及《医院处方点评管理规范(试行)》有关规定,同时参照药品说明书主要从5个方面(适应证、用法用量、疗程、配伍、分级管理)进行用药合理性评价。对超说明书用法同时参考中国知

网(CNKI)中国期刊网全文数据库和维普全文电子期刊网检索文献及牛津循证医学中心提出的证据分级系统(OCEBM)评价是否有循证医学证据支持^[2]。

2 结果

2.1 使用糖皮质激素类药物种类及消耗量情况

目前我院糖皮质激素注射剂型主要有(按抗炎强度由弱至强):注射用氢化可的松无菌粉末、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠无菌粉末、曲安奈德注射液、地塞米松磷酸钠注射液、复方倍他米松注射液;口服剂型主要有:泼尼松片、甲泼尼龙片及地塞米松片;同时还有沙美特罗替卡松粉吸入剂、倍氯米松鼻气雾剂、丙酸氟替卡松鼻气雾剂(辅舒良)等外用糖皮质激素类药物。2013年上半年糖皮质激素类药物注射剂用药频度(DDDs)统计以地塞米松磷酸钠注射液为最高,而销售金额以注射用甲泼尼龙琥珀酸钠无菌粉末为最高。消耗金额排序与DDDs排序之比(简称“排序比”)能反映销售金额与用药人次是否同步。地塞米松磷酸钠注射液、地塞米松片、曲安奈德注射液、甲泼尼龙片、泼尼松片的排序比 ≥ 1 ,说明以上药物疗效确切、价格适宜,符合患者的用药需求。2013年上半年糖皮质激素类药物销售金额及DDDs统计见表1。

表1 2013年上半年糖皮质激素类药物销售金额及DDDs统计

Tab 1 Consumption sum and DDDs of glucocorticoid drugs in the first half of 2013

DDDs排序	药品名称	DDDs	销售金额,元	总金额排序	排序比
1	地塞米松磷酸钠注射液	9 002	5 401	3	3.00
2	地塞米松片	4 060	154	9	4.50
3	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠无菌粉末(40 mg)	1 411	96 959	1	0.33
4	曲安奈德注射液	677	1 443	5	1.25
5	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠无菌粉末(0.5 g)	592	22 010	2	0.40
6	甲泼尼龙片	345	784	6	1.00
7	泼尼松片	107	741	7	1.00
8	复方倍他米松注射液	47	2 486	4	0.50
9	注射用氢化可的松无菌粉末	32	236	8	0.89

2.2 糖皮质激素类药物注射剂主要应用范围

我院糖皮质激素类注射剂主要应用于呼吸系统疾病、感染性疾病、变态反应性疾病、发热退热、麻醉辅助性应用、促进胎儿肺部发育成熟、化疗辅助用药等。2013年上半年糖皮质激素类药物销售金额排序前10位的科室分布见表2(含门诊及病区)。其中,呼吸内科、骨外科、重症医学科居于前列。这与科室疾病谱特点相关,并与注射用甲泼尼龙琥珀酸钠无菌粉末在以上科室用量较大有关。甲泼尼龙琥珀酸钠为中效激素,具有抗炎作用强和水钠潴留作用弱的优势,但价格较贵。在上述前3位科室中主要用于支气管哮喘、控制哮喘发作、治疗风湿性疾病,如类风湿性关节炎(RA)以及危重自身免疫性疾病的治疗。

2.3 门诊患者糖皮质激素类药物使用情况

2.3.1 诊断及用途分布:处方及医嘱点评是进行用药合理性评价的重要手段。通过点评600张门诊处方发现,以儿科门诊、皮肤科门诊及耳鼻喉科门诊处方所占比例最大,分别为

表2 2013年上半年糖皮质激素类药物销售金额排序前10位的科室分布

Tab 2 Top 10 departments in the list of consumption sum of glucocorticoid drugs in the first half of 2013

销售金额排序	科室	销售金额,元	金额比例,%
1	呼吸内科	69 945.40	66.94
2	骨外科	13 465.60	12.89
3	重症医学科	7 082.55	6.78
4	急诊科	2 765.15	2.65
5	心内科	2 605.75	2.49
6	神经内科	1 928.40	1.85
7	耳鼻喉科	1 356.40	1.30
8	肝胆外科	1 231.85	1.18
9	急诊科	1 176.45	1.13
10	血栓科	977.75	0.94

43%、23%、10%,其次为呼吸科门诊及急诊科。说明在门诊糖皮质激素类药物在上述科室使用较广泛。而在适应证方面,糖皮质激素类药物用于的主要疾病诊断前5位见表3。其中,以用于上呼吸道感染患者、支气管炎及肺炎患者的退热和抗炎治疗最多;其次多为皮肤科外用糖皮质激素类药物治疗湿疹、荨麻疹等过敏性皮肤病;耳鼻喉科主要使用倍氯米松鼻气雾剂、丙酸氟替卡松鼻气雾剂(辅舒良)治疗鼻炎等变态反应疾病。其中消耗量最大的品种为地塞米松磷酸钠注射液,主要用于抗炎、抗过敏、退热。

表3 门诊糖皮质激素类药物处方分布

Tab 3 Distribution of glucocorticoid drugs prescription in outpatient department

主要诊断或用途	处方例数	处方比例,%
上呼吸道感染	140	23.33
支气管炎、肺炎	80	13.33
皮肤科疾病(湿疹、荨麻疹等)	94	15.67
疱疹性咽峡炎、扁桃体炎	54	9.00
鼻炎、中耳炎等	43	7.17

2.3.2 门诊患者用药合理性分析:具体点评标准参照《北京市医疗机构处方专项点评指南》^[3]。经点评发现,糖皮质激素类药物在门诊主要用于抗炎、抗过敏、退热治疗,为短期用法,注射剂短程应用都应注意逐渐减量。600份处方共点评出不合理处方11份,占1.83%。存在的主要问题是处方诊断与用药不符、诊断不完善等问题,例如耳部耳鸣使用地塞米松磷酸钠注射液雾化,胸闷待查使用地塞米松磷酸钠注射液静脉滴注。另外皮肤科常用泼尼松片、地塞米松片外用治疗过敏性皮肤疾病,存在超用药途径的问题。虽然该用法经长期使用证明疗效较好,也已在院进行超说明书备案,但必要时仍应注意对患者进行用药指导。

2.4 住院患者糖皮质激素类药物使用情况

2.4.1 诊断及用途分布:病区医嘱点评重点对用药指征、疗程及用量进行合理性分析。通过点评180份出院病例发现,以儿科病区(26%)、呼吸内科病区(13%)、五官科病区(11%)、肝胆科病区(10%)所占比例较高,反映出上述病区使用量较大,其他病区均约为4%。

在适应证和用药目的方面,病区患者主要以地塞米松磷

酸钠注射液退热降低体温为主要用途,占26.67%,多分布于儿科感染发热患者,其次为外科麻醉辅助性应用。变态反应性疾病主要以控制急性炎症为主,多为外用,如地塞米松磷酸钠注射液雾化、喷雾剂。呼吸系统疾病如肺炎、支气管炎、慢性阻塞性肺疾病等疾病以应用甲泼尼龙琥珀酸钠抗炎治疗为主。骨科关节炎、RA也以甲泼尼龙琥珀酸钠抗炎治疗为主,具体应用见表4。

表4 病区患者糖皮质激素类药物用途分布

Tab 4 Distribution of glucocorticoids drug use in the inpatients

应用范围	例数	构成比, %
退热、降低体温	48	26.67
麻醉辅助性应用	38	21.11
变态反应性疾病	20	11.11
呼吸系统疾病	20	11.11
RA、骨科关节炎	14	7.78
皮肤过敏疾病外用	14	7.78
化疗辅助应用	8	4.44
神经系统疾病	8	4.44
抗体克治疗	4	2.22
造影用	4	2.22
严重感染性疾病	2	1.11

2.4.2 住院患者用药合理性分析:我院住院患者糖皮质激素类药物主要应用于发热患者退热、麻醉辅助性应用、严重感染性疾病、化疗辅助应用等方面;疗程<1个月的病例主要是应用于变态反应性疾病、部分严重感染性疾病;疗程<3个月的病例主要为变态反应性疾病。抗炎治疗基本都在常规剂量以下,其中甲泼尼龙琥珀酸钠冲击疗法抗炎治疗有1例(5 g, qd),该冲击用法用量及分级管理合理,其他病例经点评均无严重用药问题。但需要注意的是,在配伍问题上糖皮质激素类药物与多种药物存在相互作用,如与苯巴比妥、利福平、利尿药、非甾体消炎药、地尔硫草等存在配伍禁忌,应加强注意。例如:我院临床过去常用注射用甲泼尼龙琥珀酸钠无菌粉末与注射用氨溴索无菌粉末配伍滴注,虽未出现问题,但存在较大安全隐患,现已纠正。另一主要问题是,我院利用地塞米松退热降温应用广泛,应注意用药指征,避免单纯以降温为目的的滥用。

3 讨论

糖皮质激素在临床使用广泛,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。应用糖皮质激素要非常谨慎,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。其正确、合理应用主要取决于以下两方面:一是治疗适应证掌握是否准确;二是品种及给药方案选用是否正确、合理^[4-5]。我院目前病患群主要以基础感染及我院特色专业肝胆内镜外科患者为主,故糖皮质激素类药物种类应用范围较小,主要为抗炎、退热、抗过敏及麻醉辅助性应用。

而且我院一直严格控制糖皮质激素类药物的临床使用,特别是2011年卫生部颁发《糖皮质激素类药物临床应用指导原则》后,将糖皮质激素类药物作为继抗菌药物专项整治后另一关键性药物进行专项管理,在促进合理使用和加强分级管理上下功夫。医务部门与药剂科也严格按照《糖皮质激素类药物临床应用指导原则》有关规定进行临床管理,定期进行处方医嘱点评和分析汇总,对用量较大和使用较广泛的科室,如呼吸内科、骨科及儿科进行重点抽查。目前我院各科室已经按照要求建立了分级管理使用目录,管理日趋规范。

从使用分析上看,我院应用糖皮质激素类药物进行退热降低体温用量较大,特别是儿科感染发热患者,一般采用地塞米松磷酸钠注射液进行退热。应用糖皮质激素类药物退热时应注意,糖皮质激素能抑制下丘脑对致热原的反应,所以有较好的退热作用,但若一味把糖皮质激素当“退热药”应用,患者表面上体温趋于正常,但感染却有扩散的风险,如病情可进一步发展或在病毒感染的基础上并发细菌感染或真菌感染等。另外需要注意的是糖皮质激素类药物使用不当会导致各种不良反应,如加重感染、结核扩散、消化道出血、股骨头坏死等,有的甚至造成更大的危害,也曾有报告过治疗中滥用糖皮质激素类药物致死亡的病例^[6]。建议临床医师严格掌握激素的适应证和禁忌证,合理选择药物,如需长期使用糖皮质激素,应及时给予促皮质激素并补钾、补钙、限制钠盐摄入,特别在应用大剂量甲泼尼龙琥珀酸钠治疗RA时应注意严格掌握使用指征及禁忌证。

总之,临床应严格掌握糖皮质激素类药物治疗的适应证,合理制订糖皮质激素治疗方案,监测糖皮质激素的不良反应,避免将糖皮质激素常规用作解热药、用于预防输液反应、滥用于慢性疾病及局部治疗滥用等不合理使用现象的发生。

参考文献

- [1] 张海英,李玉珍.糖皮质激素类药物的药理特性及合理应用[J].临床药物治疗杂志,2004,2(3):36.
- [2] Atkins D, Briss PA, Eccles M, et al. Systems for grading the quality of evidence and the strength of recommendation II: pilot study of a new system[J].BMC Health Serv Res, 2005, 5(1):25.
- [3] 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.
- [4] 卫生部.糖皮质激素类药物临床应用指导原则[S].2011-02-16.
- [5] 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.
- [6] 庄福国,孟庆成.感染性疾病滥用糖皮质激素致死4例报告[J].中华实用医药杂志,2003,3(6):557.

(收稿日期:2013-08-15 修回日期:2013-09-30)

《中国药房》杂志——中国科技核心期刊,欢迎投稿、订阅