

我院2010—2012年门诊抗高血压药使用趋势分析

赵昕*(杭州市中医院药剂科,杭州 310006)

中图分类号 R969.1;R972*.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)02-0116-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.02.06

摘要 目的:分析门诊常用抗高血压药的使用情况,了解用药趋势,指导临床合理用药,优化基础医疗资源配置。方法:利用我院门诊药房数据库系统提供的数据进行整理、计算、对比和分析。结果:抗高血压药销售金额逐年递增,其中经典血管紧张素受体阻滞药(ARB)和钙离子拮抗药(CCB)类药物为主要使用对象。复方制剂中也以ARB/CCB增长最快。血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)类药物用量则逐年下降。结论:临床更为青睐副作用少、适用范围广、患者依从性好的药物,且对药物临床应用合理性的需求凸显,抗高血压药经典组合的复方制剂前景良好。

关键词 抗高血压药;限定日剂量;用药频度;合理用药

Outpatient Trend Analysis of Antihypertensive Drugs in Our Hospital during 2010—2012

ZHAO Xin(Dept. of Pharmacy, TCM Hospital of Hangzhou, Hangzhou 310006, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To analyze outpatient common use of antihypertensive drugs, understand trends in drug use in recent years, guide clinical therapy and optimize the allocation of medical resources base. METHODS: The data provided by outpatient pharmacy of our hospital were organized, calculated, compared and analyzed by using database system. RESULTS: The amount of antihypertensive drug had increased year by year, including the classic ARB and CCB drugs as the main objects. Among Compound preparation, the increase of the amount of ARB/CCB was the fastest. The quantity of ACEI drugs was declining year by year. CONCLUSIONS: The drugs with few side effects and good compliance for a wide range are welcome in the clinic. The demands about rational drug use in the clinic have been highlighted, and classic combination of antihypertensive drugs has good prospects for compound preparation.

KEYWORDS Antihypertensive drugs; DDD; DDDs; Rational drug use

高血压是一种常见的心血管疾病。随着我国物质生活水平的逐年提高,社会生活压力不断增加,其发病率呈明显上升趋势,临床对于抗高血压药的应用也更为关注。在新药和复方制剂层出不穷的今天,回顾性分析过往药品使用情况,以合理经济地运用现有药物,可达到各方利益的最大优化,为临床医师和药师今后的工作提供参考。现对我院2010—2012年门诊抗高血压药使用趋势进行分析,报道如下。

1 资料与方法^[1]

1.1 一般资料

以我院门诊药房计算机数据库系统提供的2010—2012年临床使用抗高血压药的相关数据为依据,对药品、规格、年消耗量、年销售金额等项目进行统计。

1.2 方法

以世界卫生组织(WHO)推荐的限定日剂量(DDD)为依据,参考《中国药典》(二部)(2010年版)、《新编药理学》(16版)^[1]并结合临床常用剂量或药品说明书确定。用药频度(DDDs)=药品年用量(g)/DDD,此值越大,说明临床选择该药物的频率越高。日销售金额=(DDD/规格)×每片零售价,通过比较该值,可以帮助临床在选择药物时,充分考虑到使用同类药物的经济合理性。

2 结果

2.1 抗高血压药销售金额排序

总体来说,近3年,我院门诊抗高血压药物的销售金额逐年递增。就单个药物而言,作为血管紧张素受体阻滞药(ARB)类中的经典药物,缬沙坦始终稳居前2位,由于其降压效能类似于血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)类抗高血压药,

但实际应用中又不存在ACEI类引起的咳嗽和血管神经性水肿等不良反应,且尚能促进尿酸排泄,明显降低血浆尿酸水平,同时适用于高血压合并尿酸偏高的患者,因此在我院临床使用中得到了广泛认可。而钙离子拮抗药(CCB)类药物中,氨氯地平的年销售金额也一直处于前三甲的地位,而二氢吡啶类CCB是禁忌证最少的药物,而且没有强制性禁忌证^[2]。《中国高血压防治指南》建议,对高血压患者应优先选用长效CCB,慎用短效制剂^[3],这是由于长效制剂具有高度的血管选择性,起效缓和,降压平稳,且降压作用持续时间长。其中特别值得关注的是,缬沙坦/氨氯地平作为唯一的ARB/CCB复方制剂,3年内跃居销售金额的第2位,说明经典药物的合理组合在上市以后,很快便被临床认可,被患者接受;且药品价格比联用ARB和CCB要低将近20%,依从性也更为理想,对于老年患者可减少漏服的情况发生,符合临床对于用药合理性和经济性的要求。2010—2012年抗高血压药销售金额排序见表1。

2.2 抗高血压药销售金额类别排序

按类别来看,ARB和CCB仍然是临床青睐的主力药物,而ACEI的用量则逐年下降。虽然ACEI亦作为伴有糖尿病、左心室肥厚、左心功能障碍及急性心肌梗死患者的首选药物^[4],且特别适用于伴心肌梗死的高血压和伴轻度肾功能损害的高血压患者,但相较于ARB类药物,副作用是ACEI的软肋,其不良反应如干咳、血管神经性水肿、肾损害等使其应用受限^[5],大多数患者停药是由于顽固性咳嗽。相反,复方制剂则提升较快,这充分说明临床已迫切需要新剂型的药物来提高药物治疗的有效性。2010—2012抗高血压药类别销售金额排序见表2。

2.3 抗高血压药DDDs排序

DDDs是说明用药频度的有力数据。2010—2011年间,用药频度列前3位的药物均为氨氯地平、厄贝沙坦、缬沙坦,ARB

*主管药师。研究方向:医院药学。电话:0571-85827801

表1 2010—2012年抗高血压药销售金额排序

Tab 1 The amount sorting of antihypertensive drugs during 2010—2012

类别	通用名	商品名	单片价格,元	2010年		2011年		2012年	
				销售金额,万元	排序	销售金额,万元	排序	销售金额,万元	排序
CCB	硝苯地平	拜新同	5.12	93.81	7	121.98	5	124.45	7
	氨氯地平	络活喜	5.44	238.83	1	218.68	2	209.24	3
	拉西地平	乐息平	4.23	85.26	8	92.68	8	98.83	10
	乐卡地平	再宁平	5.36	43.30	14	49.99	13	71.93	11
	非洛地平	波依定	3.97	131.90	4	103.33	7	99.33	9
	贝尼地平	可力洛	10.28	19.52	20	34.11	18	40.53	18
ARB	氯沙坦钾	科素亚	7.86	113.82	6	121.53	6	180.28	5
	缬沙坦	代文	6.54	229.78	2	242.47	1	246.45	1
	坎地沙坦	维尔亚	2.07	34.20	15	26.34	20	20.18	20
	替米沙坦	美卡素	6.45	130.51	5	144.27	4	137.5	6
	替米沙坦	安内强	1.50	2.93	24	7.56	25	12.07	24
	厄贝沙坦	安博维	5.34	205.31	3	214.3	3	201.69	4
ACEI	福辛普利	蒙诺	3.40	52.19	13	49.56	14	47.91	16
	雷米普利	瑞泰	6.46	63.86	9	58.83	12	43.34	17
	培哌普利	雅施达	3.77	28.78	18	18.51	21	15.08	22
	贝那普利	洛汀新	3.60	55.05	12	49.16	15	49.29	15
β受体拮抗药	美托洛尔	倍他乐克	0.46	15.40	21	10.13	24	9.58	25
		倍他乐克缓释	2.67	26.84	19	75.89	9	105.22	8
	比索洛尔	康忻	3.50	58.68	11	59.67	10	60.06	13
复方制剂	阿罗洛尔	阿尔马尔	4.00	32.10	17	30.83	19	35.35	19
	缬沙坦/氨氯地平	倍博特	9.74	0.00	25	40.03	17	217.52	2
	厄贝沙坦/氢氯噻嗪	安博诺	5.64	60.58	10	59.05	11	61.82	12
	氯沙坦钾/氢氯噻嗪	海捷亚	7.21	32.29	16	47.63	16	51.69	14
	厄贝沙坦/氢氯噻嗪	依仑平	3.47	5.43	23	11.94	23	17.43	21
	氯沙坦钾/氢氯噻嗪	奈迪亚	4.94	13.02	22	15.01	22	14.77	23
合计				1 773.39		1 903.48		2 171.54	

表2 2010—2012年抗高血压药类别销售金额排序

Tab 2 The amount and category sorting of antihypertensive drugs during 2010—2012

类别	2010年		2011年		2012年	
	销售金额,万元	排序	销售金额,万元	排序	销售金额,万元	排序
CCB	612.62	2	620.77	2	644.31	2
ARB	716.55	1	756.47	1	798.17	1
ACEI	199.88	3	176.06	4	155.62	5
β受体拮抗药	133.02	4	176.52	3	210.21	4
复方制剂	111.32	5	173.66	5	363.23	3

还是占主要地位。到2012年,氯沙坦钾和美托洛尔缓释片跃居前三位。就我院具体情况分析来看,这和临床用药剂量的改变有关:氯沙坦钾剂量改变为100 mg/片,但其DDD值并未改变,因此用药频度明显增加;而美托洛尔缓释片则属于临床医师用药习惯的改变,较美托洛尔片25 mg、bid的用法,患者对于服用缓释片的依从性更好。2010—2012年抗高血压药DDD排序见表3。

3 讨论

在临床使用中,医师和患者的需求是一致的,即希望药物控制血压稳定、副作用少、依从性好、价格便宜,但同时满足这

表3 2010—2012年抗高血压药DDD排序

Tab 3 DDDs sorting of antihypertensive drugs during 2010—2012

类别	通用名	商品名	2010年		2011年		2012年	
			DDD _s	排序	DDD _s	排序	DDD _s	排序
CCB	硝苯地平	拜新同	177 632	7	233 436	7	243 222	7
	氨氯地平	络活喜	410 236	1	390 254	2	384 426	3
	拉西地平	乐息平	181 412	6	282 163	4	233 716	8
	乐卡地平	再宁平	74 473	16	93 268	15	134 267	14
	非洛地平	波依定	347 580	4	260 290	6	250 200	6
	贝尼地平	可力洛	16 058	22	29 120	24	34 601	24
ARB	氯沙坦钾	科素亚	166 327	9	216 391	9	458 500	1
	缬沙坦	代文	363 384	3	370 384	3	376 677	5
	坎地沙坦	维尔亚	68 999	19	60 487	19	48 713	20
	替米沙坦	美卡素	209 636	5	223 426	8	212 947	10
	替米沙坦	安内强	9 758	24	25 130	25	40 138	22
	厄贝沙坦	安博维	383 593	2	395 913	1	377 496	4
ACEI	福辛普利	蒙诺	146 608	12	143 878	11	140 924	12
	雷米普利	瑞泰	95 445	14	89 439	16	67 116	19
	培哌普利	雅施达	72 600	18	48 510	20	39 720	23

某“三甲”医院2010—2012年H₂受体拮抗药和质子泵抑制剂应用分析

杨昌云*,林淑瑜,李玉堂(解放军第180医院药学科,福建泉州 362000)

中图分类号 R975[·]2;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)02-0118-04
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.02.07

摘要 目的:评价某“三甲”医院抑酸药的应用情况。方法:对2010—2012年该院H₂受体拮抗药和质子泵抑制剂这两类抑酸药的销售金额、用量、用药频度(DDDs)等进行统计、分析。结果:2010—2012年,该院质子泵抑制剂的销售金额始终占抑酸药的99%以上,且金额逐年上升;H₂受体拮抗药的销售金额只占1%以下,且构成比逐年降低。泮托拉唑胶囊和奥美拉唑胶囊的用量3年来一直居第1、2位,两者的排序比均大于3;注射用泮托拉唑在静脉用药中的用量最大,排序比为0.33。结论:质子泵抑制剂在该院抑酸药的应用中占绝对主导地位,使用数量及金额逐年增加,但仍存在一些不合理的用药现象。

关键词 抑酸药;H₂受体拮抗药;质子泵抑制剂;用药金额;用药频度;排序比;日均费用

Analysis of the Application of Acid-Suppressing Drugs H₂ Receptor Antagonists and Proton Pump Inhibitors in a Third-grade Class-A Hospital from 2010 to 2012

YANG Chang-yun, LIN Shu-yu, LI Yu-tang (Dept. of Pharmacy, No. 180 Hospital of PLA, Fujian Quanzhou 362000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the application of acid-suppressing drugs in a third-grade class-A hospital. METHODS: The utilization of acid-suppressing drugs as H₂ receptor antagonists and proton pump inhibitors in the hospital from 2010 to 2012 were statistically analyzed in respects of consumption sum, amount and DDDs. RESULTS: Consumption sum of proton pump inhibitors always accounted for over 99% in acid-suppressing drugs, increasing year by year; that of H₂ receptor antagonists occupied below 1%, and constituent ratio of them was decreased year by year. Pantoprazole and omeprazole took up the front 2 places in the list of consumption amount throughout three years with sort ratio > 3. The consumption amount of Pantoprazole for injection was the largest among the intravenous drugs with sort ratio of 0.33. CONCLUSIONS: Although proton pump inhibitors became the mainstream acid-suppressing drugs in the hospital and the amount and consumption sum of them were increased year by year, there were some irrational drug use.

KEYWORDS Acid-suppressing drugs; H₂ receptor antagonists; Proton pump inhibitors; Consumption sum; DDDs; Sort ratio; DDC

续表3
Continued table 3

类别	通用名	商品名	2010年		2011年		2012年		
			DDDs	排序	DDDs	排序	DDDs	排序	
ACEI β受体拮抗药	贝那普利	洛汀新	157 584	11	136 542	12	136 906	13	
	美托洛尔	倍他乐克	173 120	8	111 290	13	105 260	16	
复方制剂		倍他乐克缓释	93 436	15	277 739	5	393 890	2	
		比索洛尔	161 230	10	167 340	10	171 610	11	
		阿罗洛尔	73 910	17	75 880	17	88 380	17	
		缬沙坦/氢氯地平		0	41 083	21	223 265	9	
		厄贝沙坦/氢氯噻嗪		102 718	13	104 650	14	109 557	15
		氯沙坦钾/氢氯噻嗪		45 080	20	66 066	18	71 652	18
		厄贝沙坦/氢氯噻嗪		13 034	23	32 914	22	48 027	21
		氯沙坦钾/氢氯噻嗪		24 087	21	30 366	23	29 883	25

些条件的药物几乎不存在,所以临床靠联合用药来达到目的。但多种药物的联合使用势必会导致患者服药量的增加、依从性降低,同时造成肝肾负担加重,甚至原发疾病未能完全控制,反而出现其他器官的损伤。因此复方剂型的抗高血压药必然是今后医药市场的发展趋势。

从2010—2012年我院门诊抗高血压药的使用趋势看,抗高血压药复方剂型的上市,使临床用药的习惯在保持原有传统联合用药的基础上,逐步增加了对于新型复方制剂的应用。值得我们药剂人员思考的是,如何在保证药物有效的前提下,考虑患者使用药物的经济合理性。由于本文的数据搜集整理在临床应用的早期,且我院门诊药物使用具有局限性,

还有待今后药剂人员更多地关注临床对于该类药物的使用趋势,以提供更多的有效分析。

参考文献

- [1] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].16版.北京:人民卫生出版社,2007:392-406.
- [2] 李欣,杨世民.抗高血压药物的合理使用分析[J].西北药学杂志,2010,25(3):222.
- [3] 中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南[M].北京:人民卫生出版社,2006:212.
- [4] 吴红梅.抗高血压药物的评价[J].现代医药卫生,2004,20(6):422.
- [5] 王怀良,陈凤荣.临床药理学[M].北京:人民卫生出版社,2007:267.

* 副主任药师。研究方向:医院药学。电话:0595-28299531。E-mail:yidalsy2005@163.com

(收稿日期:2013-07-01 修回日期:2013-07-30)