

我院2009—2013年中成药应用分析

丁科*, 郑敏霞, 孙彩华(浙江中医药大学附属第一医院药剂科, 杭州 310005)

中图分类号 R969.3;R283 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)11-1045-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.11.30

摘要 目的:了解中成药使用的特点和规律,为临床合理用药提供参考。方法:调取我院2009—2013年中成药用药数据,对销售金额、用药频度(DDDs)、日均费用(DDC)、排序比(DUI)等进行统计分析。结果:我院2009—2013年中成药年销售金额和DDDs快速增长,DDC呈平稳减少趋势,肿瘤科等医院特色科室中成药用药比重较大。结论:我院中成药的应用基本合理,特色用药占优。

关键词 中成药;用药分析;用药频度;日均费用;合理用药

Analysis of the Utilization of Chinese Patent Medicine in Our Hospital during 2009—2013

DING Ke, ZHENG Min-xia, SUN Cai-hua (Dept. of Pharmacy, The First Affiliated Hospital of Zhejiang University of TCM, Hangzhou 310005, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To know the characteristic and regulation of Chinese patent medicine, and to provide reference for rational drug use in the clinic. METHODS: The utilization of Chinese patent medicine in our hospital during 2009—2013 was analyzed statistically in respects of consumption sum, DDDs, DDC and DUI, etc. RESULTS: Annual consumption sum and DDDs of Chinese patent medicine increased significantly in our hospital during 2009—2013, and DDC showed a steady decreasing trend; Chinese patent medicine occupied a large proportion in special departments as oncology department. CONCLUSIONS: The application of Chinese patent medicine in our hospital is basically reasonable. The special drug use takes advantage in clinical application.

KEYWORDS Chinese patent medicine; Analysis of drug use; DDDs; DDC; Rational drug use

近年来,国家颁布了一系列政策法规,大力发展传统中药,鼓励临床使用中药制剂,同时对其应用提出更严格的要求

100元以上,表明其价格相对较高,经济效益明显好于社会效益。丹红注射液主要用于脏器供血不足和缺血梗死性疾病的治疗^[1],3年来,其销售金额排序逐年下降,排序比均在0.5以下,DDC在180元左右,表明其同类品种中价格较高,DDDs较低,经济效益好于社会效益,较高的DDC可能是其销售金额逐年下降的主要原因。随着肿瘤患者的日益增多,抗癌类中药注射剂的市场占有率进一步增高。鸦胆子油乳注射液主要用于肺癌及消化道肿瘤的治疗^[2],其销售金额及DDDs排序在2012年均进入了前10位,而其排序比接近1,表明其市场份额与DDDs同步情况较好,兼有良好的社会效益和经济效益。

近年来,中药注射剂不良反应报道越来越多,究其原因,既有药物因素,如中药材质量不稳定、中药成分复杂、质量标准不完善、生产工艺等问题,但临床不合理使用可能是我们需重点关注的问题^[3],如中药注射剂与其他药物的不合理联用、药物浓度过高、滴速过快、溶媒选择不合理、超剂量使用、长疗程使用、未辨证用药、超说明书用药以及特殊人群的不合理使用等,这既是临床使用中最常见的不合理用药情况,也可能是导致中药注射剂不良反应报道越来越多的主要原因。

现有的中药注射剂说明书过于简单,生产厂家的过度宣传、扩大用药范围,加上大部分的中药注射剂为综合医院的西医师处方,容易发生不合理用药情况。因此,临床使用中应严密监测其用药合理性,严格按照卫生部《中药注射剂临床使用

和规范》的要求,合理使用中药注射剂,提高其临床疗效,减少不良反应的发生。

基本原则》的要求,合理使用中药注射剂,提高其临床疗效,减少不良反应的发生。

参考文献

- [1] 吴琳.我院2009年至2011年中药注射剂应用分析[J].中国药业,2013,22(13):58.
- [2] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:临床用药须知:中药成方制剂卷[S].2010年版.北京:中国医药科技出版社,2011:4.
- [3] 郭代红,孙惠娟,刘献阳,等.我院2001—2005年中成药的药用利用分析[J].药物流行病学杂志,2007,16(2):95.
- [4] 伍亚平,王砚.我院2006—2010年心脑血管类中药注射剂使用情况分析[J].中国药房,2011,22(15):1416.
- [5] 赵林梅.舒血宁注射液的药理作用[J].现代中西医结合杂志,2011,20(26):3358.
- [6] 龚海南.治疗新老血管疾病新药:注射用红花黄色素[J].中南药学,2010,8(5):389.
- [7] 王春胜.丹红注射液临床和药理研究现状[J].天津药学,2013,25(4):58.
- [8] 唐晓玲,唐敏.鸦胆子油乳剂在肿瘤治疗中的应用研究进展[J].世界中西医结合杂志,2013,8(4):430.
- [9] 鲁卫星.合理使用中药注射剂[J].临床药物治疗杂志,2009,7(2):29.

(收稿日期:2014-01-07 修回日期:2014-02-14)

*主管中药师。研究方向:中药生药学及临床用药。电话:0571-87073482。E-mail:ko_ding@hotmail.com

成药的应用特点和规律,现对我院2009—2013年中成药应用数据进行统计,分析其用药结构和用药趋势,为科学管理和临床合理应用提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

以我院计算机管理网络系统2009年1月1日—2013年12月31日药库销售系统提供的包括药品名称、药品规格、销售数量、销售金额等全部数据,运用Excel进行分类统计。

1.2 分析方法

采用限定日剂量(DDD)分析方法,计算单品种药品用药

频度(DDDs)、日均费用(DDC)、金额排序与DDDs排序的比(DUI)^[1]。其中,DDD值以2010年版《中国药典》规定的“限定日剂量”为准,《中国药典》未收录的药品以药品说明书及临床应用为准^[2-3]。DDDs=药品销售总量/药品DDD值,其值越大说明使用频度越大^[3];DDC=药品销售总金额/药品DDDs,其值越大说明日均费用越大;DUI=金额序数/DDDs序数,比值越接近1,说明同步性越好^[4-9]。

2 结果与分析

2.1 中成药剂型和销售金额的关系

我院2009—2013年中成药(按剂型)销售金额统计见表1。

表1 我院2009—2013年中成药(按剂型)销售金额统计

Tab 1 Consumption sum of Chinese patent medicines (dosage form) in our hospital during 2009—2013

分类	2009年				2010年				2011年				2012年				2013年			
	剂型数	销售金额,万元	销售总量	均值,元	剂型数	销售金额,万元	销售总量	均值,元	剂型数	销售金额,万元	销售总量	均值,元	剂型数	销售金额,万元	销售总量	均值,元	剂型数	销售金额,万元	销售总量	均值,元
丸剂	65	957.9	266 150	36.0	63	992.6	261 070	38.0	52	1 070.6	268 320	39.9	45	1 223.7	292 750	41.8	51	1 360.5	305 040	44.6
片剂	83	1 665.4	429 660	38.7	89	1 677.9	397 500	42.2	66	1 652.9	387 500	42.7	60	1 828.6	432 200	42.3	64	1 879.8	436 140	43.1
颗粒剂	65	1 160.9	362 780	32.0	78	1 255.5	339 400	37.0	65	1 527.0	365 740	41.8	58	1 697.1	394 670	43.0	55	1 606.1	374 380	42.9
口服液/合剂	47	789.6	222 980	35.4	47	776.4	218 150	35.6	44	751.5	249 910	30.1	37	832.6	272 980	30.5	37	911.3	251 040	36.3
散剂/气雾剂	5	5.9	4 100	14.4	5	19.2	7 820	24.5	4	20.7	5 220	39.7	4	55.0	9 870	55.7	6	72.6	14 040	51.7
胶囊剂	146	4 331.6	873 300	49.6	153	5 029.8	919 500	54.7	137	5 649.9	973 610	58.0	127	6 799.1	1 098 400	61.9	131	6 597.4	1 118 200	59.0
外用膏剂	38	590.5	185 100	31.9	32	673.4	188 780	35.7	31	730.3	200 570	36.4	26	768.5	217 700	35.3	25	809.3	208 040	38.9
医院制剂	32	164.6	91 800	17.9	29	182.5	100 440	18.2	24	279.4	99 710	28.0	21	296.1	89 720	33.0	22	267.3	91 850	29.1
总计	481	9 666.4			496	10 607.3			423	11 682.3			382	13 500.7			395	13 504.3		

由表1可知,我院2009—2013年中成药剂型总数基本保持不变;自2011年开始,医院实施减少同类药品、优化剂型品种措施,严格实行国家基础药物政策,使剂型总数略有减少。剂型结构显示,胶囊剂、片剂和颗粒剂分列销售前三位,其中胶囊剂比重较大,约占剂型总数的1/3,销售金额占总金额的44%~50%。这主要是由于胶囊剂可掩盖药物不适宜味道,生物利用度高,携带、使用方便,可定时定位释放药物,易被医患双方认可。销售金额数据显示,我院2009—2013年中成药销售总金额增长趋势明显,增长率分别为(2010/2009)9.73%、(2011/2010)10.13%、(2012/2011)15.57%、(2013/2012)0.03%。其中,散剂/气雾剂增幅最大,分别为225.42%、7.81%、165.70%、32.00%;胶囊剂其次,分别为16.12%、12.33%、20.34%、-2.97%,增长趋势逐年减缓,部分剂型2013年出现了负增长。另外,笔者对剂型均值进行统计,发现传统剂型价格非常接近,说明基础药物价格在剂型上已没有明显优势。胶囊剂为我院肿瘤用药主要剂型,该剂型比重大且价格昂贵,均值最高;医院制剂因减少了流通环节,材料成本低,均值最小;散剂/气雾剂的均值增长率较高,分析原因为气雾剂作为新型技术在20世纪60年代后有较快发展,其奏效迅速、保存性好、剂量准确的优点逐渐为患者所接受,但对容器及使用的特殊要求也使其价格不断增长,剂型数总体较少,相信随着科学技术的日趋发展,该剂型价格将会出现拐点。

2.2 中成药DDDs和销售金额的关系

我院2009—2013年药品销售情况整体增长平稳,品种相对稳定,但大多数药品的销售金额和DDDs位序都有不同变化,说明中成药市场竞争激烈,药物选择性强。笔者以销售金额为关键词,分别对前20位、前30位、前50位药品销售金额占销售总金额的比例进行统计,发现前30位集中度较好,具有明

显的代表性,故对其进行详细分析。我院2009—2013年销售金额居前30位的中成药及其DDDs见表2。

由统计数据可知,我院2009—2013年中成药销售金额排序并不固定,各品种虽有升降但总金额基本有所增长,其中治疗肿瘤疾病和辅助治疗的药物约占总品种数的1/3,销售金额稳居前列;其次为治疗跌打损伤和心血管疾病的药物;治疗乳腺疾病的药物如复方消症颗粒、乳癖散结颗粒在2010年后排名迅速上升。综合分析,是因为肿瘤科、骨伤科、血液科和乳腺科是我院重点发展科室,拥有我院核心治疗技术,故药品消耗量较大。笔者注意到,我院2009—2013年每年销售金额居前30位的药品品种呈现多样化趋势,涉及不同学科领域,同效不同剂型、同名不同规格或产地的药品在我院中成药处方目录中逐渐消失,新产品的准入与旧产品的淘汰实行了严格的审批核查制度。

DDDs反映了该药品的实际应用频率,DDDs越高,说明该药品用药人数越多,认可率也越好。由表2可知,DDDs排序靠前的药品均为治疗常见病、慢性病、多发病的药品,其排序和销售数量排序相一致,如治疗心血管疾病的银杏叶片、治疗上呼吸道感染的清开灵颗粒、提高免疫力的百令胶囊、治疗跌打损伤的七厘胶囊等都具有代表性。随着近几年环境污染的恶化和违法生产行为的增多,肿瘤病发生率增高,但总体比例还在可控制范围之内。特别需要指出的是,一些起效快、成分简单、不良反应明确或轻微的药物容易被人们尤其是年轻人所接受,其DDDs增长明显。

2.3 中成药DDC和DUI的排序和分析

笔者以2013年销售金额排名前30位的药品为参照物,对我院2009—2013年药品数据进行对比分析整理,可比较直观地反映出药品的价格变化。我院2009—2013年销售金额居前30

表2 我院2009—2013年销售金额居前30位的中成药及其DDDs

Tab 2 Top 30 Chinese patent medicines in the list of consumption sum and DDDs in our hospital during 2009—2013

金额 排序	2009年			2010年			2011年			2012年			2013年		
	药品名称	销售金额,元	DDDs	药品名称	销售金额,元	DDDs	药品名称	销售金额,元	DDDs	药品名称	销售金额,元	DDDs	药品名称	销售金额,元	DDDs
1	金龙胶囊	2 691 789	35 095	复方红豆杉胶囊	3 797 680	23 440	复方红豆杉胶囊	3 356 329	21 598	百令胶囊	5 667 700	252 712	百令胶囊	5 494 921	245 009
2	八宝丹胶囊	2 616 000	48 000	西黄胶囊	2 936 500	47 600	百令胶囊	3 265 600	145 607	复方红豆杉胶囊	425 760	27 400	恒古骨伤愈合剂	2 996 874	59 580
3	西黄胶囊	2 387 500	38 200	金龙胶囊	2 674 800	35 100	华蟾素胶囊	2 817 752	28 037	华蟾素胶囊	3 296 400	32 800	华蟾素胶囊	2 894 400	28 800
4	紫龙金片	2 057 120	41 600	八宝丹胶囊	2 619 000	48 600	苁蓉益肾颗粒	2 508 190	153 500	苁蓉益肾颗粒	2 941 118	179 995	苁蓉益肾颗粒	2 140 540	131 000
5	百令胶囊	1 967 350	169 758	百令胶囊	2 247 973	105 008	紫龙金片	2 399 696	53 120	恒古骨伤愈合剂	2 824 797	56 159	苏黄止咳胶囊	2 083 620	60 133
6	华蟾素片	1 877 800	18 222	紫龙金片	2 240 352	46 080	西黄胶囊	2 360 000	40 000	鸦胆子油胶囊	2 696 304	35 760	芪胶升白胶囊	2 074 385	45 000
7	河车大造胶囊	1 861 200	75 200	苁蓉益肾颗粒	1 988 635	120 275	八宝丹胶囊	2 304 000	45 000	紫龙金片	2 312 598	45 000	金水宝胶囊	2 052 080	316 305
8	苁蓉益肾颗粒	1 742 834	104 990	华蟾素片	1 972 100	19 777	恒古骨伤愈合剂	2 200 122	43 740	西黄胶囊	2 041 400	34 600	鸦胆子油胶囊	1 990 560	26 400
9	金水宝胶囊	1 576 200	258 922	金水宝胶囊	1 802 400	291 112	金水宝胶囊	1 852 183	285 493	八宝丹胶囊	1 996 800	39 004	血滞通胶囊	1 856 387	171 570
10	恒古骨伤愈合剂	1 389 960	25 740	恒古骨伤愈合剂	1 661 616	31 264	金龙胶囊	1 772 184	24 600	金龙胶囊	1 923 287	26 697	乌灵胶囊	1 807 920	129 600
11	腰痹通胶囊	1 327 461	156 411	七厘胶囊	1 433 064	115 680	七厘胶囊	1 651 490	138 200	苏黄止咳胶囊	1 921 920	55 467	风湿祛痛胶囊	1 787 821	26 408
12	金天格胶囊	1 278 220	63 200	河车大造胶囊	1 349 450	54 798	鸦胆子油胶囊	1 379 820	18 300	芪胶升白胶囊	1 911 150	83 708	吉祥安坤丸	1 785 184	88 377
13	七厘胶囊	1 107 663	88 260	腰痹通胶囊	1 172 992	138 666	补肾益脑丸	1 319 079	117 565	乌灵胶囊	1 865 040	134 400	羚羊角胶囊	1 740 960	297 600
14	清开灵颗粒	1 050 720	252 600	补肾益脑丸	1 112 855	99 185	腰痹通胶囊	1 311 790	156 388	金水宝胶囊	1 634 400	251 924	振源片	1 684 214	127 592
15	羚羊角胶囊	1 009 400	164 800	羚羊角胶囊	1 112 200	183 200	乌灵胶囊	1 290 912	108 480	腰痹通胶囊	1 565 760	186 667	金龙胶囊	1 677 091	23 280
16	活血止痛膏	993 918	127 996	乌灵胶囊	1 046 940	86 880	羚羊角胶囊	1 146 600	196 000	羚羊角胶囊	1 511 640	258 400	乳僻散结颗粒	1 647 277	80 363
17	补肾益脑丸	979 057	87 260	金天格胶囊	1 035 520	51 200	蓝芩口服液	1 088 240	48 800	乳僻散结颗粒	1 442 175	70 357	复方红豆杉胶囊	1 616 160	10 400
18	乌灵胶囊	911 664	74 880	复方追风膏	970 280	92 000	金天格胶囊	1 083 979	53 596	血滞通胶囊	1 428 240	52 360	威麦宁胶囊	1 613 980	28 857
19	威麦宁胶囊	908 820	15 428	脉血康胶囊	967 704	91 200	吉祥安坤丸	1 057 864	52 360	吉祥安坤丸	1 399 540	69 285	西黄胶囊	1 534 000	52 360
20	复方鱼腥草颗粒	855 254	129 584	复方鱼腥草颗粒	875 124	133 540	脉血康胶囊	1 049 760	103 680	威麦宁胶囊	1 374 280	24 571	七厘胶囊	1 514 208	126 712
21	丹黄祛瘀胶囊	793 600	64 000	威麦宁胶囊	849 830	14 571	复方追风膏	1 014 320	99 200	补肾益脑丸	1 312 386	116 995	腰痹通胶囊	1 461 376	261 333
22	金复康口服液	790 332	68 810	消痛贴膏	849 204	41 760	复方消症颗粒	1 011 213	74 688	七厘胶囊	1 259 052	105 360	紫龙金片	1 445 600	32 000
23	生百合计	782 784	3 375	丹黄祛瘀胶囊	823 400	67 200	乳僻散结颗粒	1 008 231	49 182	复方追风膏	1 210 640	49 182	摩罗丹	1 417 500	49 182
24	如意珍宝丸	771 060	21 300	坐珠达西	823 140	97 200	威麦宁胶囊	1 006 740	18 000	坐珠达西	1 154 250	135 054	肾衰宁胶囊	1 402 919	47 316
25	复方追风膏	766 757	71 996	散结镇痛胶囊	815 479	40 398	坐珠达西	984 960	115 200	克痒舒洗液	1 151 712	115 200	麝香海马追风膏	1 293 642	27 583
26	脉血康胶囊	755 112	70 080	右归胶囊	779 040	24 300	清开灵颗粒	964 388	176 952	蓝芩口服液	1 113 216	176 952	康复新液	1 293 292	176 952
27	血塞通片	736 032	108 800	复方斑蝥胶囊	779 035	53 500	克痒舒洗液	959 620	137 580	丹黄祛瘀胶囊	1 043 353	88 796	灯盏生脉胶囊	1 180 972	75 030
28	散结镇痛胶囊	711 040	35 200	益心巴迪然颗粒	772 420	72 800	丹黄祛瘀胶囊	949 400	80 800	脉血康胶囊	1 010 880	99 840	生百合计	1 170 624	115 200
29	右归胶囊	698 040	37 800	克痒舒洗液	756 302	114 876	血滞通胶囊	934 794	86 395	灯盏生脉胶囊	1 008 464	64 070	八宝丹胶囊	1 167 360	22 802
30	西黄丸	693 680	18 400	蓝芩口服液	749 088	17 340	肾炎康复片	871 880	85 200	龙胆泻肝胶囊	993 829	85 200	补肾益脑丸	1 132 659	85 200

位中成药的DDC和DUI见表3。

表3 我院2009—2013年销售金额居前30位中成药的DDC和DUI

Tab 3 DDC and DUI of top 30 Chinese patent medicines in the list of consumption sum in our hospital during 2009—2013

排序	药品名称	DDC,元					DUI				
		2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
1	百令胶囊	22.5	22.5	22.4	21.4	11.6	0.3	0.5	0.3	0.6	1.7
2	恒古骨伤愈合剂	50.3	50.3	50.3	53.1	54.0	0.1	0.3	0.3	0.4	0.4
3	华蟾素胶囊	100.5	100.5	100.5	/	/	0.1	0.1	0.1	/	/
4	苁蓉益肾颗粒	16.3	16.3	16.3	16.5	16.6	0.7	0.8	0.8	1.4	0.9
5	苏黄止咳胶囊	34.7	34.7	/	/	/	0.3	0.5	/	/	/
6	芪胶升白胶囊	22.8	22.8	/	/	/	0.5	0.8	/	/	/
7	金水宝胶囊	6.5	6.5	6.5	6.2	6.1	7.0	4.7	9.0	9.0	9.0
8	鸦胆子油胶囊	75.4	75.4	75.4	/	/	0.3	0.2	0.4	/	/
9	血滞通胶囊	10.8	10.8	10.8	10.8	10.8	1.8	2.0	2.1	2.2	1.9
10	乌灵胶囊	14.0	13.9	11.9	12.1	12.2	1.4	1.6	1.4	1.2	1.4
11	风湿祛痛胶囊	67.7	/	/	/	/	0.5	/	/	/	/
12	吉祥安坤丸	20.2	20.2	/	/	/	0.9	1.1	/	/	/
13	羚羊角胶囊	5.9	5.9	5.9	6.1	6.1	6.5	16.0	8.0	7.5	3.8
14	振源片	13.2	/	/	/	/	1.8	/	/	/	/
15	金龙胶囊	72.0	72.0	72.0	76.2	76.7	0.6	0.3	0.4	0.1	0.04
16	乳僻散结颗粒	20.5	20.5	20.5	*	*	1.1	1.0	1.1	*	*

续表3

Continued tab 3

排序	药品名称	DDC,元					DUI				
		2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
17	复方红豆杉胶囊	155.4	155.4	155.4	162.0	/	0.6	0.1	0.04	0.04	/
18	威麦宁胶囊	55.9	55.9	55.9	58.3	58.9	0.9	0.7	0.8	0.7	0.7
19	西黄胶囊	59.0	59.0	59.0	61.7	62.5	0.7	0.3	0.2	0.1	0.1
20	七厘胶囊	12.0	12.0	12.0	12.4	12.6	2.2	1.7	1.6	1.8	1.3
21	腰痹通胶囊	5.6	8.4	8.4	8.5	8.5	7.0	3.8	3.5	4.3	2.2
22	紫龙金片	45.2	45.2	45.2	48.6	49.5	1.2	0.3	0.3	0.3	0.2
23	摩罗丹	13.1	*	*	*	*	2.3	*	*	*	*
24	肾衰宁胶囊	29.7	29.6	30.1	31.9	32.2	1.3	1.9	2.0	1.4	1.2
25	麝香海马追风膏	46.9	/	/	/	/	1.1	/	/	/	/
26	康复新液	49.4	49.4	49.4	49.4	49.4	1.0	1.0	1.1	1.3	1.8
27	灯盏生脉胶囊	15.7	15.7	15.7	15.7	15.7	1.8	1.5	1.7	2.1	1.6
28	生百合计	205.8	*	*	*	*	0.9	*	*	*	*
29	八宝丹胶囊	51.2	51.2	51.2	53.9	54.5	1.0	0.4	0.3	0.2	0.1
30	补肾益脑丸	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2	2.7	1.8	1.4	1.6	1.6

注：“/”表示该品种同年未列入目录；“*”表示该品种同年样本小，不具统计学意义

note: “/” means the type had not been included in the list at same year; “*” means small-scale samples at the same year, there was no statistical significance

由表3可知,虽然我院2009—2013年各品种销售总金额

呈逐年上升趋势,但DDC基本表现为逐年下降,5年保持不变的品种仅有血滞通胶囊、乳僻散结颗粒、康复新液、灯盏生肌胶囊、补肾益脑丸5种,略有增长的有百令胶囊、金水宝胶囊、乌灵胶囊3种;2012年和2013年的DDC基本保持一致,其中百令胶囊增长明显。分析原因,百令胶囊主要成分为发酵冬虫夏草粉,该原药材价格近年来增长速度快;另一方面其治疗范围广泛,效果得到医患肯定,市场供不应求,价格自然节节攀升。2013年与2009年相比,排名前30位的药品种类变化很大,说明品种竞争激烈,剂型因素不可或缺,例如2009—2010年排名靠前的华蟾素片,2011年被华蟾素胶囊所取代;2009—2012年使用频率不高的振源口服液替换成振源片后排名迅速上升。另外,舆论导向的作用不可忽视,2012年受毒胶囊事件影响,部分涉及企业产品停售、限售,同时对其他胶囊剂药品也产生了明显负面影响;红豆杉是近几年发现的热点抗癌新药,媒体宣传较多,其中成药产品一经推出即迅速占领市场。数据显示,肿瘤用药DDC远高于其他品种,其DUI却远小于1,说明中成药参与治疗癌症虽得到认可,但因其价格昂贵、适用范围小,使用频率较低;其他品种如康复新液、脉血康胶囊、乌灵胶囊等的DUI在1左右,说明此类药品占有市场份额较大、用药人数多,同步情况良好;DUI远大于1的品种有清开灵颗粒、金水宝胶囊、坐珠达西,其共同特点是价格低廉,销售数量远超其他药品。

3 讨论

2009—2013年中成药数据分析结果证明,我院中成药整体使用合理,临床用药以国家医保目录收载品种为主,基本实现了安全、有效、经济的用药原则。现阶段,我们需要加强中成药的分析研究,搜索国内、外新药的发展动态,加强与临床医师的沟通,使临床合理用药更加科学化,这将是医院可持续发展的关键。医院作为公益性单位,为响应国家解决“看病

难”“看病贵”的政策,取消“以药养医”的经营模式,降低药品费用比例是不可缺少的一环。笔者认为,我院中成药在肿瘤科用药比重较大,或许是解决该问题的一个契机。当然,我们也注意到,虽然中成药疗效逐渐得到肯定,副作用较小,但临床依旧存在不少不良反应报告,特别是中西药联用过程中其副作用往往被忽略,因此,加强不良反应监控,严格实行报告制度,才能为将来科学用药提供有效依据。

参考文献

- [1] 薛建忠,常丽丽,李玉珍.我院2006—2008年口服祛瘀剂中成药用药分析[J].中国药房,2009,20(30):2380.
- [2] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:临床用药须知[S].2010年版.北京:中国医药科技出版社,2010:1-1099.
- [3] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:一部[S].2010年版.北京:中国医药科技出版社,2010:1-399.
- [4] 张春梅,扬小平,杨俊何,等.2003—2005年我院中成药用药分析[J].中国药业,2006,15(7):51.
- [5] 陈亚芳,顾莉雅,蒋群芳.江苏省昆山市第一人民医院2007—2009年中成药用药分析[J].中医学报,2010,9(8):927.
- [6] 徐立群,王泽荣,李荔,等.2006—2008年我院中成药用药分析[J].中国医院用药评价与分析,2009,9(12):907.
- [7] 王萍.2006—2009年住院部头孢菌素类药物应用分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(10):886.
- [8] 韩健,王莉文.2009—2011年首都医科大学附属北京天坛医院颅内损伤患者用药分析[J].中国医院用药评价与分析,2012,12(10):883.
- [9] 张波.江汉大学附属医院2010—2011年中成药分析[J].江汉大学学报,2010,40(2):99.

(收稿日期:2013-12-08 修回日期:2014-01-20)

2014年全国卫生计生财务工作会议在京召开

本刊讯 2014年2月19日,2014年全国卫生计生财务工作会议在北京召开。会议总结了2013年全国卫生计生财务工作,分析了当前面临的形势和任务,部署了2014年重点工作。国家卫生和计划生育委员会(以下简称国家卫生计生委)副主任陈啸宏出席会议并讲话。

2013年,全国卫生计生财务工作成效显著。政府卫生计生投入稳步增长,中央财政医疗卫生支出同比增长27%,共落实中央财政资金2160亿元,支持卫生计生事业发展。财政补偿机制逐步完善,基层医疗卫生机构和村卫生室实施基本药物制度补偿实现常态化。推进公立医院改革,在试点地区积极探索建立理顺医疗服务价格、增加政府补助以及加强医院成本控制三方共担的新的补偿机制。建立了全国医疗服务价格和成本监测与研究网络,选定810家医疗机构作为首批监测点,研究制订了204个病种的按病种收(付)费规范。计划生育奖励扶助和特别扶助标准实施动态调整,“新农合”政府补助标准提高到每人每年280元,政策范围内费用报销比例达到75%左右。基本公共卫生服务项目中央财政年人均标准提高到30元,进一步扩大了项目服务内容和人群受益范围,有力保障了重点任务有效落实。扶贫开发对口支援工作深入推进,卫生计生财务队伍和信息化建设取得积极进展。

陈啸宏要求,2014年卫生计生财务工作要坚持“改革为中

心、发展为主题、管理为重点、能力为基础”的工作思路,以深化医改和调整完善生育政策为重点,切实发挥“保障、服务、监管”工作职能,落实“日常工作重规范、难点工作求突破、重点工作上水平”的工作要求。一是完善卫生计生经济政策,加快改革进程。2014年要着重推进医疗服务价格改革和收(付)费方式改革,完善疾病应急救助制度,研究提高计划生育家庭奖励扶助标准,完善落实计划生育“三项制度”奖励扶助标准动态调整机制,加快发展社会资本办医,推进政府购买服务等工作。二是争取财政投入,落实经费保障责任。要积极协调财政部门加大政府卫生投入,落实政府投入责任,完善计划生育利益导向政策体系,促进流动人口卫生计生基本公共服务均等化,构建科学可持续的基层医疗卫生机构、公立医院补偿机制。三是强化管理,提高项目资金效益。要完善监管制度,加大项目资金督导检查力度,推动实施绩效评价制度。要加强招标采购管理。全面加强公立医院经济管理。四是调动各方力量,推进扶贫开发对口支援工作。要加大对贫困地区项目资金的支持力度,组织各方力量参与扶贫和对口支援工作。五是加强人才队伍建设,提高服务能力。实施卫生计生经济管理队伍建设“335”工程,完善卫生经济专家网络,组织开展经济管理相关课题研究,加强财务信息化建设。