

我院2010—2012年活血化瘀类中成药应用分析

马月光*,邵 萌(杭州市第一人民医院,杭州 310006)

中图分类号 R283;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)19-1791-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.19.22

摘要 目的:为临床合理应用中成药提供科学依据。方法:收集我院2010—2012年活血化瘀类中成药出库数据,对其销售金额、用药频度、日均费用、药物利用指数等进行统计分析。结果:我院活血化瘀类中成药使用量较大,种类连续性较好,销售金额及构成比相对固定。结论:我院活血化瘀类中成药应用比较合理,能够满足临床需求。

关键词 活血化瘀类中成药;销售金额;用药频度;日均费用;药物利用指数

Analysis of the Application of Chinese Patent Medicines for Activating Blood Circulation and Dissipating Blood Stasis in Our Hospital during 2010-2012

MA Yue-guang, SHAO Meng (Hangzhou First People's Hospital, Hangzhou 310006, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To offer scientific basis for rational use of Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis. METHODS: The data of Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis in our hospital during 2010 to 2012 were collected for a statistical analysis in respect of consumption sum, DDDs, DDC and DUI. RESULTS: A large amount of Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis was used in our hospital; they had sound continuity in types; the consumption sum and constituent ratio were relatively fixed. CONCLUSIONS: The utilization of Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis is rational in our hospital, and can meet the clinical demands.

KEYWORDS Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis; Consumption sum; DDDs; DDC; DUI

中成药是在中医药理论指导下,以中药饮片为原料,按规定的处方和标准制成,具有一定规格的剂型,可直接用于防治疾病的制剂^[1]。中成药历史悠久,应用广泛,在防病治病、保障人民群众健康方面发挥了重要作用。根据《中成药临床应用指导原则》,临床医师应遵循中医基础理论,根据患者实际情况,选用适宜的药物,辨证辨病施治。本研究对我院2010—2012年活血化瘀类中成药使用情况作一调查,旨在了解我院活血化瘀类中成药的用药现状,并对用药合理性进行分析,为促进临床安全、有效、经济用药提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

根据2010版《浙江省基本医疗保险、工伤保险、生育保险药品目录》分类方法,收集2010—2012年我院药库信息系统活血化瘀类中成药出库数据,对该类中成药的数量及金额用Excel程序进行信息数据处理。

1.2 方法

通过对药品金额、用药频度(DDDs)、日平均费用(DDC)、药物利用指数(DUI)的排序,对我院2010—2012年活血化瘀

- therapy. A randomised study of betamethasone versus two moisturizing creams[J]. *Radiother Oncol*, 2013, 108(2): 287.
- [3] Kimple RJ, Horton JK, Livasy CA, et al. Phase I study and biomarker analysis of lapatinib and concurrent radiation for locally advanced breast cancer[J]. *Oncologist*, 2012, 17(12): 1496.
- [4] Barcelos RC, Segat HJ, Benvegnú DM, et al. Trans fat supplementation increases UV-radiation-induced oxidative damage on skin of mice[J]. *Lipids*, 2013, 48(10): 977.
- [5] 耿文慧,田夏青,王雅稚,等.两种换药方法对乳腺癌胸壁放射性湿性皮炎患者焦虑程度影响的对比观察[J]. *护理*

实践与研究, 2009, 6(17): 24.

- [6] 耿文慧,赵静,张萍,等.康惠尔治疗乳腺癌放疗所致湿性皮炎的临床观察[J]. *中华放射医学与防护杂志*, 2009, 29(6): 619.
- [7] 冯莺,俞琦,周玲,等.三黄软膏防治诺维本所致静脉炎的实验研究[J]. *中华护理杂志*, 2012, 47(4): 341.
- [8] 曹丽花,王国花,严昭仪.龙血竭胶囊治疗乳腺癌术后放射性湿性皮炎疗效观察[J]. *长春中医药大学学报*, 2010, 26(4): 542.
- [9] 吕欢霞.三黄软膏防治凯时致静脉炎的效果评价[J]. *现代中西医结合杂志*, 2007, 16(8): 1062.
- [10] 朱晓君,徐玉凤.三黄膏治疗留置针输液致静脉炎38例观察[J]. *浙江中医杂志*, 2010, 45(8): 582.

(收稿日期:2014-01-29 修回日期:2014-04-18)

*副主任中药师。研究方向:医院药学、中药炮制。电话:0571-56007197。E-mail:mayuegg@126.com

类中成药使用情况进行分析和评价。具体参照公式如下:限定日剂量(DDD)值:参照药品说明书及《中成药临床应用指导原则实用手册》^[2]确定。DDDs 值:某药年销售总量/该药的 DDD 值。某药的 DDDs 大,说明用药频度高,用药强度大。DDC 值:某药年销售总金额/该药的 DDDs 值。DDC 代表药品的总价格水平,表示患者应用该药的日平均费用。DDC 越大,表示患者的经济负担越重。DDI 值:总金额排序号/DDDs 排序号。反映销售金额与用药频度的同步性,其值接近 1.0 时表明同步性良好。

2 结果

2.1 我院2010—2012年活血化瘀类中成药品种数及销售情况

2010—2012 年,活血化瘀类中成药品种数在全部中成药中的占比分别为 19.9%、20.9%、21.3%,销售金额占比分别为 30.2%、31.0%、29.2%。活血化瘀类中成药在我院临床使用中所占比例较大,应用广泛,而且品种数和销售金额相对稳定。我院 2010—2012 年活血化瘀类中成药的品种数、销售金额及其构成比见表 1。

表2 我院销售金额排序前 15 位活血化瘀类中成药的 DDDs、DDC、DUI

Tab 2 DDDs, DDC and DUI of top 15 Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis in the list of consumption sum

2010年					2011年				2012年			
排序	药品名称	DDDs	DDC,元	DUI	药品名称	DDDs	DDC,元	DUI	药品名称	DDDs	DDC,元	DUI
1	益心舒胶囊	15.0	9.6	0.3	益心舒胶囊	12.5	9.8	0.5	鲜益母草胶囊	10.7	12.5	0.2
2	珍宝丸	12.8	9.1	0.3	鲜益母草胶囊	7.7	12.5	0.2	益心舒胶囊	11.4	9.8	0.4
3	脉血康胶囊	14.5	7.1	0.8	小金丸	5.5	14.7	0.3	脉血康胶囊	15.8	6.8	3.0
4	脑心痛胶囊	19.1	5.0	2.0	腰痹通胶囊	9.1	8.4	0.8	珍宝丸	12.0	8.1	1.0
5	消痛贴膏	4.3	16.4	0.4	脑心痛胶囊	13.9	5.0	5.0	小金丸	6.6	14.7	0.5
6	腰痹通胶囊	7.6	8.5	0.6	珍宝丸	8.6	8.1	0.8	恒古骨伤愈合剂	1.6	51.4	0.4
7	七厘胶囊	7.3	8.3	0.6	消痛贴膏	3.7	16.6	0.5	灯盏生脉胶囊	5.0	15.7	0.6
8	血塞通片	24.5	2.3	8.0	脉血康胶囊	9.1	6.8	1.6	腰痹通胶囊	8.9	8.4	1.0
9	冠心丹参滴丸	7.5	7.0	0.8	七厘胶囊	7.1	8.0	0.9	七厘胶囊	8.9	8.0	1.1
10	通心络胶囊	8.1	6.3	1.3	天丹通络胶囊	5.3	10.5	0.8	如意珍宝丸	3.2	21.9	0.8
11	心安胶囊	13.0	3.9	2.2	复方鳖甲软肝片	2.2	21.0	0.7	脑心痛胶囊	13.8	5.0	5.5
12	可达灵片	8.1	5.9	1.3	冠心丹参滴丸	6.3	7.0	1.1	天丹通络胶囊	6.2	10.5	1.1
13	消栓通络胶囊	3.1	13.8	0.9	治伤胶囊	9.1	4.6	2.6	骨通贴膏	13.6	4.0	4.3
14	银杏叶片	10.0	3.8	2.0	银杏叶片	11.2	3.6	4.7	消痛贴膏	3.1	16.6	1.0
15	鲜益母草胶囊	2.8	13.1	1.0	骨通贴膏	9.8	3.8	3.8	银杏叶片	10.7	3.6	2.5

2.3 活血化瘀药剂型分布情况

3 年来,销售金额构成比最高的是胶囊剂,其次是片剂和外用制剂。2011 年和 2012 年,随着新药的引进,丸剂销售金额占比逐步增长。胶囊剂、片剂和丸剂作为传统剂型,疗效确切,服用方便。特别是心血管内科患者多为老年人,胶囊剂、片剂剂量准确,携带方便,应用比较广泛。不同剂型活血化瘀类中成药的品种数、销售金额及其构成比见表 3。

3 讨论

活血化瘀类中成药适用于各种血瘀证:如瘀热互结下焦之蓄血证,瘀血内停胸腹之诸痛,瘀阻经脉之半身不遂;妇女经闭、痛经或产后恶露不行,以及瘀积包块、外伤瘀肿、痈肿初起等,适用于妇产科、骨伤科、心血管内科、神经内科等各临床科室。中成药在中西医结合治疗中的效果已经得到广大医生的认可,在临床上得到越来越广泛的应用^[3]。

目前,我院已经成立处方分析小组,对中成药逐步实行全处方分析,由专人专职每月对门诊中成药使用的合理性进行监测,处方合格率逐步提高,目前合格率基本保持在 95% 左

表1 我院2010—2012年活血化瘀类中成药的品种数、销售金额及其构成比

Tab 1 Types, consumption sum and constituent ratio of Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis in our hospital during 2010—2012

年份	全部中成药		活血化瘀类中成药	
	品种数	销售金额,万元	品种数(构成比,%)	销售金额,万元(构成比,%)
2010	306	5 342.73	61(19.9)	1 611.52(30.2)
2011	301	4 764.29	63(20.9)	1 478.36(31.0)
2012	314	6 233.37	67(21.3)	1 820.72(29.2)

2.2 销售金额前 15 位活血化瘀药的 DDDs、DDC、DUI 比较

各年 DDDs 排序居前 5 位的活血化瘀类中成药为血塞通片、脑心痛胶囊、益心舒胶囊、脉血康胶囊、心安胶囊、银杏叶片、骨通贴膏、腰痹通胶囊和珍宝丸,其中脑心痛胶囊、益心舒胶囊、脉血康胶囊连续 3 年居前 5 位,高位波动,用药强度较大。销售金额前 15 位的活血化瘀药中,DDC 超过 10 元的品种数在 2010—2012 年分别占 20%、30%、46%,可见我院中成药的 DDC 相对较低,比较注重考虑患者的经济承受能力。我院销售金额前 15 位活血化瘀药的 DDDs、DDC、DUI 见表 2。

表3 不同剂型活血化瘀类中成药的品种数、销售金额及其构成比

Tab 3 Types, consumption sum and constituent ratio of Chinese patent medicines for activating blood circulation and dissipating blood stasis with different dosage forms

排序	剂型	2010年		2011年		2012年	
		品种数	金额,万元(构成比,%)	品种数	金额,万元(构成比,%)	品种数	金额,万元(构成比,%)
1	胶囊	28	963.90 (59.81)	26	823.03 (55.67)	32	1 023.17 (56.20)
2	颗粒	3	19.59 (1.22)	3	73.02 (4.94)	2	19.96 (1.10)
3	丸剂	7	116.73 (7.24)	11	180.15 (12.19)	10	284.2 (15.61)
4	片剂	11	245.43 (15.23)	10	210.94 (14.27)	11	221.59 (12.17)
5	散剂	1	0.52 (0.03)	1	0.51 (0.03)	1	0.44 (0.02)
6	外用	11	265.34 (16.47)	10	162.54 (10.99)	9	181.04 (9.94)
7	合剂	0	0 (0)	2	28.18 (1.91)	2	90.34 (4.96)
合计		61	1 611.52 (100)	63	1 478.36 (100)	67	1 820.72 (100)

右。妇产科、骨伤科、心血管内科、神经内科等各临床科室对活血化瘀类中成药的选择相对集中,用药品种符合本科室疾

应用电子鼻方法区分不同产地豨莶草

孔繁瑶*,邵 露,胡慧华[#](北京中医药大学中药学院,北京 100102)

中图分类号 R284.1;O235 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)19-1793-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.19.23

摘 要 目的:利用电子鼻方法准确、快速鉴别不同产地的豨莶草。方法:通过正交试验对不同产地豨莶草的称样量、孵化时间、粉碎粒度、孵化温度等因素进行筛选,确定不同产地豨莶草电子鼻检测的最佳条件;再通过主成分分析(PCA)多元统计学方法对特征数据进行分析。结果:建立了不同产地豨莶草的电子鼻检测方法及PCA识别模式。结论:该方法准确、快速,可为中药材的快速鉴别及气味的科学化、标准化研究提供新的思路。

关键词 电子鼻;识别模式;豨莶草;产地

Application of Electronic Nose Method in the Identification of Herba Siegesbeckiae from Different Producing Areas

KONG Fan-yao, SHAO Lu, HU Hui-hua (College of TCM, Beijing University of TCM, Beijing 100102, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To distinguish Herba Siegesbeckiae from different producing areas accurately and rapidly by electronic nose technology. METHODS: The optimum conditions of electronic nose for Herba Siegesbeckiae from different producing areas was determined by orthogonal test, using sample size, incubation time, fineness of pulverization, incubation temperature as factors. The characteristic data were analyzed by PCA multivariate statistical method. RESULTS: The detection methods of electronic nose and PCA identification mode were established for the identification of Herba Siegesbeckiae from different producing areas. CONCLUSIONS: The method is accurate and rapid, and can provide new ideas for the rapid identification, scientific and standard odor study.

KEYWORDS Electronic nose; Identification pattern; Herba Siegesbeckiae; Producing area

病谱特点。使用过程中不合理因素主要为用药与临床诊断不符、功效相似的同类品种重复用药、超量使用等。

使用活血化瘀药,首先必须辨清造成瘀血的原因,分清标本缓急,做到急则治标,缓则治本,或标本兼顾。同时应该注意,逐瘀过猛或久用逐瘀,均易耗血伤正,所以必须辅以养血益气之品^[4]。以心绞痛为例,属于中医“厥心痛”“真心痛”“胸痹”等范畴,临床分型可分为痰浊壅塞、心血瘀阻、阴寒凝滞、心肾阴虚、心肾阳虚、气阴两虚、阳气虚衰等型,痰浊内阻者药可用苏合香丸,心血瘀阻者可用血府逐瘀口服液、丹参合剂,心气虚者则不应使用^[5-7]。但是,使用中成药的多为西医临床科室,往往存在跨科开药或根据药名望文生义地选择药物的现象。目前,中成药说明书中功效、主治、不良反应等的不明确,以及对某些药物功效的夸大等,均不能很好地指导医生用药。中成药药效、药理研究的西医化也促使西医医生在使用中成药的过程中脱离了辨证施治的治疗原则,往往按照西医模式来按病选药,在一定程度上影响了药物的疗效。

活血化瘀药中含毒性药材,如恒古骨伤愈合剂中含洋金花,小金丸中含木鳖子,通心络胶囊中含小毒的土鳖虫,久用或大剂量使用很可能造成肝肾功能的损害。所以,含毒性药材及中西药合用时产生的不良反应需要进一步加强监测。

综上所述,我院活血化瘀药使用比较合理,所有品种均在

《浙江省基本医疗保险、工伤保险、生育保险药品目录》内,用药朝着安全、有效、价廉、方便的方向发展。为了进一步合理、规范使用中成药,需要各西医临床科室医生开展多种形式的中医基础理论学习,加强中医辨证论治的培训。同时,可将中医诊断目录逐步录入门诊问诊系统,鼓励临床医师在开具中成药处方时标明中医诊断。药师也要加强自身的中医基础理论知识学习,对药性、方剂、药理知识要学得透彻,了解中成药用药现状,时刻关注中成药不良反应、药物配伍禁忌等信息。同时,要多组织医、药之间的业务交流,提高临床用药水平,使中成药的使用更趋合理。

参考文献

- [1] 王兆麟,李敏,卢晓清.辨病辨证相结合应用中成药之原则解析[J].陕西中医学院学报,2012,35(5):17.
- [2] 国家中医药管理局.中成药临床应用指导原则实用手册[M].北京:科学技术文献出版社,2010:6.
- [3] 董占军,张黎媛,李桂.2005—2009年我院中成药利用分析[J].中国药房,2010,21(7):643.
- [4] 邓中甲.方剂学[M].北京:中国中医药出版社,2003:235.
- [5] 韩亚亮,刘萍.我院2006—2007年活血化瘀类中成药门诊患者用药分析[J].中国医院用药评价与分析,2008,8(11):830.
- [6] 何萍,葛薇薇.对我院2008年—2010年活血化瘀类中成药的使用分析[J].贵阳中医学院学报,2012,34(4):43.
- [7] 贾文彦,燕荣.冠心病、心绞痛治疗的4种中成药限定日剂量数探析[J].航空航天医学杂志,2012,23(9):1093.

(收稿日期:2013-05-24 修回日期:2013-07-05)

* 硕士研究生。研究方向:药物分析。E-mail: yoyogiggle@gmail.com

[#] 通信作者:副教授,博士。研究方向:中药炮制。E-mail: ahu-hh@sina.com