

我院门诊2011—2014年含丹参成分的中成药应用分析[△]

朱 盛*,冯 雷#,王德志(中国医学科学院北京协和医院药剂科,北京 100730)

中图分类号 R286;R288 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)29-4035-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.29.02

摘要 目的:为临床合理用药提供参考。方法:统计我院2011—2014年门诊药房中含丹参成分的中成药的品种、出库数量及出库零售金额数据。采用DDDs分析方法以及Excel进行数据分类、排序及统计分析。结果:2011—2014年,我院门诊含丹参成分的中成药的销售金额变化不大,2012年较2011年下降10.52%,2013年较2012年增长8.49%,2014年与2013年基本持平。各药品的DDDs排序相对稳定,说明这些含丹参成分的中成药在近4年内使用频度较高,强度较大;各品种销售金额排序也相对稳定。结论:我院门诊含丹参成分的中成药应用基本合理,价格适中且疗效确切的中成药在临床应用中占有较大份额。

关键词 丹参;中成药;限定日剂量;用药分析

Analysis of the Utilization of Chinese Patent Medicines Containing *Salvia miltiorrhiza* in Our Hospital during 2011-2014

ZHU Sheng, FENG Lei, WANG De-zhi (Dept. of Pharmacy, Peking Union Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100730, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for rational drug use in the clinic. METHODS: The calculation was carried out in type, amount and consumption sum of Chinese patent medicines containing *Salvia miltiorrhiza* in our hospital during 2011-2014. These data were analyzed, classified and sorted by DDDs sequence and the method of pharma-coeconomics with Excel statistically. RESULTS: The consumption sum of Chinese patent medicines containing *S. miltiorrhiza* took on little changes in our hospital during 2011-2014, decreasing by 10.52% in 2012 compared to 2011 but increasing by 8.49% in 2013 compared to 2012. The order of DDDs kept stable, indicating that Chinese patent medicines containing *S. miltiorrhiza* were used frequently in 4 year. The order of consumption sum also kept stable relatively. CONCLUSIONS: The utilization of Chinese patent medicines containing *S. miltiorrhiza* in our hospital is rational. Those with suitable prices and proved efficacy take a great share in the clinical application.

KEYWORDS *Salvia miltiorrhiza*; Chinese patent medicine; DDD; Drug utilization analysis

并其他疾病,在选择抗菌药物上更应注重安全、有效,否则会发生严重后果。另外,本研究只针对我院CAP患者使用左氧氟沙星或头孢西丁抗感染方案进行了经济学比较,未对《指南》中其余两种用药方案进行比较;本研究只计算了药物成本,对于间接成本、隐形成本等没有计算在内,上述缺陷使本研究结果存在一定的局限性。但是,在未明确或未培养出CAP病原菌的情况下,本研究结果显示以选择左氧氟沙星进行抗感染治疗安全且治愈率较高,具有其他抗菌药物无法比拟的优势,可以作为成人非重症CAP的治疗首选。

参考文献

- [1] 中华医学会呼吸学分会.社区获得性肺炎诊断和治疗指南[J].中华结核和呼吸杂志,2006,29(10):653.
- [2] 卫生部药政管理局.抗菌药物临床研究指导原则[J].中国临床药理学杂志,1987,3(2):129.
- [3] 沈万香,张邦升.4种方案治疗2型糖尿病的成本-效果分析[J].中国药房,2011,22(48):4 580.

- [4] 蒯丽萍,张钧.药物经济学的成本-效果分析[J].药学实践杂志,2005,2(4):252.
- [5] 焦慧兰,张邦升.3种方案治疗下呼吸道感染的成本-效果分析[J].宁夏医科大学学报,2011,33(11):1 092.
- [6] 李海珍.阿奇霉素与左氧氟沙星治疗社区获得性肺炎的药物经济学评价[J].江西医药,2015,50(3):253.
- [7] 宋艳丽.临床常用氟喹诺酮类药物治疗下呼吸道感染的成本-效果分析[J].中国医院用药评价与分析,2015,15(6):743.
- [8] 贺刚,刘代顺.左氧氟沙星序贯治疗老年下呼吸道感染的成本-效果分析[J].西部医学,2008,20(3):584.
- [9] 张玉娥,韦超霞.2种用药方案治疗社区获得性肺炎的成本-效果分析[J].中国药房,2008,19(8):567.
- [10] 何礼贤,陈雪华.社区获得性肺炎病原谱构成及初始经验性抗菌药物应用的争议[J].中国实用内科杂志,2007,27(2):110.
- [11] 苏欣,施毅,宋勇.社区获得性肺炎病原体流行病学、耐药性及诊断研究进展[J].中国呼吸与危重监护杂志,2005,4(4):321.
- [12] 刘鑫荣.社区获得性肺炎选择和合理应用氟喹诺酮指南[J].国外医药抗生素分册,2012,33(1):38.

△基金项目:国家临床重点专科建设项目(No.[2013]544)

*药师。研究方向:临床药学。电话:010-69158228。E-mail: zhusheng0812@126.com

#通信作者:主任药师。研究方向:临床药学。电话:010-88068228。E-mail: fenglei.pumch@live.cn

(收稿日期:2015-04-27 修回日期:2015-07-20)

(编辑:胡晓霖)

丹参作为传统中药,具有活血化瘀、凉血止痛的作用。现代研究也证明丹参具有扩张冠状动脉,增加血流量,促进血液循环等作用。含丹参的中成药在临床上应用范围十分广泛,是普遍用于治疗及预防心脑血管疾病的常用中成药。临床上对于老年人常见的脑血管病,如动脉硬化、缺血性脑卒中及脑血栓形成、脑栓塞等,其有一定疗效。为了解我院含丹参成分的中成药临床使用现状,为临床合理使用此类药物提供依据,笔者对我院近3年的含丹参成分的中成药的使用情况及销售金额进行了调查与分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

药品使用数据均来源于我院医院信息系统(HIS)中的药品信息,统计2011—2014年门诊药房中含丹参成分的中成药的品种、出库数量及出库零售金额。

1.2 方法

日剂量根据2010年版《中国药典》(一部)的规定确定,药典没有收录的药物以《新编药理学》^[1]、药品说明书及临床应用情况而定,以限定日剂量(DDD)、用药频度(DDDs)、日均

费用(DDC)及药物利用指数(DUI)等指标,对含丹参成分的中成药用药现状进行调查与分析。DDDs=药品年销售量/该药的DDD值,它反映了药品的用药人数^[2]。DDC=药品年销售金额/该药的DDDs值。DUI=金额排序/DDDs排序,它反映了购药与用药人数是否同步,比值接近1时,同步性良好。分别对销售总金额、DDDs、DDC用Excel进行数据分类、排序及统计分析。

2 结果与分析

2.1 药品销售金额

2011—2014年,我院临床常用的含丹参成分的中成药品种分别有9、9、8、8种,药品品种变化较小。4年中总销售金额分别为274.35万、245.48万、266.32万、264.60万元。2012年较2011年下降10.52%,2013年较2012年增长8.49%,2014年与2013年基本持平。4年中销售金额列前3位的含丹参成分的中成药为复方丹参滴丸、参松养心胶囊、复方丹芍片,在含丹参成分的中成药中占主导地位。我院门诊2011—2014年含丹参成分中成药的销售金额统计见表1。

2.2 药品DDDs、DDC及DUI

表1 我院门诊2011—2014年含丹参成分中成药的销售金额统计

Tab 1 Consumption sum of Chinese patent medicines containing *S. miltiorrhiza* in our hospital during the period of 2011-2014

药品名称	2011年			2012年			2013年			2014年		
	金额,万元	占比,%	排序	金额,万元	占比,%	排序	金额,万元	占比,%	排序	金额,万元	占比,%	排序
复方丹参滴丸	85.88	31.30	1	82.81	33.73	1	87.43	32.83	2	89.92	33.98	1
参松养心胶囊	78.36	28.56	2	75.56	30.78	2	90.37	33.93	1	85.28	32.23	2
复方丹芍片	51.13	18.64	3	30.51	12.43	3	32.59	12.24	3	28.93	10.94	3
枣仁安神颗粒	31.37	11.44	4	28.31	11.53	4	20.69	7.77	5	22.50	8.50	5
心可舒片	18.11	6.60	5	19.10	7.78	5	25.98	9.76	4	28.72	10.85	4
安神补心胶囊	5.84	2.13	6	4.82	1.96	6	7.13	2.68	6	6.84	2.59	6
复方丹参片	1.78	0.65	7	2.05	0.83	7	0.04	0.02	9	0	0	9
乌鸡白凤丸	1.63	0.60	8	2.02	0.82	8	1.63	0.61	7	1.97	0.74	7
天王补心丸	0.24	0.09	9	0.30	0.12	9	0.44	0.17	8	0.44	0.17	8
总计	274.35			245.48			266.32			264.60		

DDDs排序变化一般与药品销售金额增长率密切相关,DDDs越大,临床医师根据患者病情选择和应用该药品的倾向越大,同时,由于药物选择的合理,消除并缓解了患者的自身症状,使患者的用药的依从性逐步提高^[3]。统计发现,我院2011—2014年含丹参成分的中成药的DDDs排序相对稳定,说明排序靠前的含丹参成分的中成药在近4年内使用频度较高,强度较大。我院部分含丹参成分的中成药临床使用多年,不仅疗效确切,价格也相对低廉,较受临床认可,反映出

我院在药品品种的选择上不仅能够满足临床需求,也注重考虑患者的经济承受能力^[4]。DUI反映药品销售金额与DDDs的同步趋势,其中基本同步(DUI=0.8~1.2)的品种4年分别为5、6、5、6种,参松养心胶囊的DUI最低为0.33,复方丹芍片的DUI最高为3.00。我院门诊2011—2014年含丹参成分中成药的DDDs、DDC及DUI见表2。

3 讨论

随着人口老龄化进程的加快,心脑血管疾病已成为威胁

表2 我院门诊2011—2014年含丹参成分中成药的DDDs、DDC及DUI

Tab 2 DDDs, DDC and DUI of Chinese patent medicines containing *S. miltiorrhiza* in our hospital during the period of 2011-2014

药品名称	2011年			2012年			2013年			2014年		
	DDDs	DDC,元	DUI	DDDs	DDC,元	DUI	DDDs	DDC,元	DUI	DDDs	DDC,元	DUI
复方丹芍片	205 833.30	2.48	3.00	164 091.70	1.86	1.50	131 216.70	2.48	1.50	116 481.04	2.48	1.50
复方丹参滴丸	176 400.00	4.87	0.50	170 100.00	4.87	1.00	181 380.00	4.82	2.00	184 686.69	4.87	1.00
枣仁安神颗粒	108 000.00	2.91	1.33	97 440.00	2.91	1.33	71 238.00	2.91	1.25	77 475.88	2.90	1.25
参松养心胶囊	78 000.00	10.05	0.50	75 210.00	10.05	0.50	89 946.00	10.05	0.33	84 854.72	10.05	0.67
心可舒片	30 000.00	6.04	1.00	31 628.00	6.04	1.00	43 036.00	6.04	0.80	47 577.01	6.04	0.80
复方丹参片	16 733.33	1.07	1.17	19 233.33	1.07	1.17	400.00	1.07	1.00	0	0	1.00
安神补心胶囊	11 730.00	4.98	0.86	9 680.00	4.98	0.86	1 4720.00	4.85	1.00	13 746.89	4.98	1.00
乌鸡白凤丸	5 760.00	2.84	1.00	7 134.00	2.84	1.00	5 760.00	2.84	1.00	6 946.67	2.83	1.00
天王补心丸	1 500.00	1.60	1.00	1 900.00	1.60	1.00	2 755.00	1.60	1.00	2 731.81	1.60	1.00

人类生命的一大杀手,因而心脑血管类药物的地位越来越突出^[9]。丹参作为传统中药,具有活血化瘀、凉血止痛的作用。现代医学也证实,丹参具有扩张冠状动脉、增加心肌供血、促进微循环的药理作用。含丹参成分的中成药在临床上应用范围十分广泛。由表1可知,4年间含丹参成分的中成药销售金额变化不大,其中各品种销售金额排序也相对稳定,复方丹参滴丸、参松养心胶囊、复方丹芍片始终占据销售金额前3位,其共占含丹参成分中成药总销售金额的78.50%(2011年)、76.94%(2012年)、79.00%(2013年),居主导地位。由表2可知,含丹参成分的中成药种类变化不大,使用情况较为稳定,只有复方丹参片在2013年底逐渐退出市场。疗效确切、不良反应少和价格便宜的药品受到大多数人的欢迎。其中,复方丹芍片、复方丹参滴丸的DDD_s始终居于含丹参的中成药的前两位。复方丹参滴丸剂型优越,价格适中,在治疗冠心病、脑梗死中疗效确切,因而在临床上得以广泛应用^[6]。而参松养心胶囊虽然销售金额排名居前2位,但DDD_s排名在2011年与2012年未进入前3名,主要是由于该药DDC较高,是在含丹参成分的中成药中唯一DDC在10元以上的药品。相对而言,枣仁安神颗粒因其低廉的价格优势,虽然销售金额占比不大,但DDD_s排名进入前列。

综上所述,我院含丹参成分的中成药应用基本合理,疗效

确切、价格适中的药物在临床应用中占主导地位。随着人们生活水平的提高,预防用药越来越受到重视,中医药“治未病”的优势也凸显出来,临床合理用药问题越来越受到关注,药师应及时搜集临床用药信息,掌握临床用药动态,为临床合理用药提供技术支持。

参考文献

- [1] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].17版.北京:人民卫生出版社,2011:324.
- [2] 邹豪,邵元福,朱才娟,等.医院药品DDD数排序分析的原理及利用[J].中国药房,1996,7(5):215.
- [3] 刘逢芹,刘田云,常跃兴.复方丹参片的临床应用及质量情况调查与分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(3):248.
- [4] 张碧华,高素强,傅得兴.2008—2011年卫生部北京医院抗高血压中成药应用分析[J].中国医院用药评价与分析,2013,13(2):133.
- [5] 张瑞雪,李英男.我院2010—2011年用抗高血压药的回顾分析[J].中国新药杂志,2012,21(15):1820.
- [6] 张胜东,张荣太.丹参注射液临床应用风险分析与风险控制[J].中国医院用药评价与分析,2011,11(1):70.

(收稿日期:2014-10-10 修回日期:2015-07-18)

(编辑:晏妮)

第三届中国-东盟药品合作发展高峰论坛在南宁举行

本刊讯 2015年9月18—19日,第三届中国-东盟药品合作发展高峰论坛在南宁举行,论坛由国家食品药品监督管理局和广西壮族自治区人民政府共同主办。国家食品药品监督管理局党组成员、副局长吴涪出席并发言。

吴涪表示,中国是世界上最大的原料药生产国,也是世界上最大的医药市场之一,东盟国家在医药产业和贸易上与中国有较好的互补关系。数据显示,自2010年中国-东盟自由贸易区正式启动以来,我国对东盟零关税清单中,98%的医药保健品被列入,涉及医药保健品税则号425个,其中医疗器械税则号88个。医药类产品关税逐步降低甚至为零,这大大促进了我国相关产品出口。2014年,中国和东盟的药品贸易额已经达到67.29亿美元,是10年前(2004年贸易额为13.48亿美元)的近5倍。

吴涪指出,监管部门肩负着保障人民用药安全的神圣职责,面对蓬勃发展的医药产业和贸易,各国的监管同行必须携起手来,加强合作交流,提高监管效率,推动市场的健康有序发展。本届论坛的主题是“合作共赢——共创中国-东盟药品合作发展新局面”,突出了“合作发展”的主旨,目的在于打造一个合作交流的平台,通过分享各自最新的监管政策和要求,寻求监管链条的彼此衔接,求同存异,增信释疑,共同保障和推动中国和东盟医药产业的发展。

吴涪强调,良好的管制不能单独依靠政府,还需要全社会

的共同投入和努力,企业才是药品安全的第一责任人,是医药产业健康发展的真正原动力,只有企业把工作做好,把产品生产好,把市场经营好,每个人才能够享受到安全、有效、质量可控的医药产品,才能够享受到先进的治疗技术给人类健康带来的巨大进步。本届论坛邀请了百多家制药企业近200名企业代表,也是希望通过中国-东盟药品合作发展论坛这个医药界的重要交流平台,不仅在监管部门之间分享彼此在监管科学上的专长,帮助其他国家健全和完善监管体系;而且要让产业界利用这个窗口进一步深入了解各国监管部门的政策考量和技术要求,从而确保供应链和贸易链的安全。

论坛举办期间,参与国代表分别介绍了本国药品监管最新动态,并分别就“药品审评审批制度改革”、“仿制药”和“产业发展合作”等议题进行了演讲和讨论。通过与东盟各国、其他国家以及相关国际组织共同探讨药品监管的国际发展之路,谋求建立中国-东盟药品合作平台,提供更好的行政管理服务,营造更加优惠便利的发展环境。

广西壮族自治区人民政府副主席黄日波出席论坛并致辞。东盟各国代表和世界卫生组织、美国FDA中国办事处、欧盟等国际组织代表应邀参加会议。国家食品药品监督管理局有关司局和直属单位、各省(市、区)食品药品监督管理局代表及制药企业代表约400人参加了论坛。