

# 全国参保住院患者中药注射剂临床使用现状分析<sup>△</sup>

王 笛<sup>1\*</sup>, 张 杰<sup>2</sup>, 严 丹<sup>1</sup>, 杜守颖<sup>1#</sup>(1.北京中医药大学中药学院,北京 100102;2.中国医疗保险研究会,北京 100716)

中图分类号 R969.3; R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)08-1015-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.08.03

**摘要** 目的:为中药注射剂的合理应用提供参考。方法:以中国医疗保险研究会每年开展的《全国基本医疗保险参保住院患者药品、医疗器械和诊疗项目利用情况调查》数据库为基础,利用Excel对全国参保患者中药注射剂临床使用情况进行统计和分析。结果:参保住院患者中药注射剂使用率及费用增长迅速;中药注射剂联合应用和超适应证使用现象严重;基层医院中药注射剂使用率和费用比例增加最快;内科中药注射剂次均费用越高,使用人次越多;2009年版《国家基本医疗保险药品目录》中新增中药注射剂的使用人次和费用增长明显。结论:为促进中药注射剂的合理使用,需加快医疗卫生体制的改革,加强医疗保险管理力度,健全中药注射剂药品价格管理。

**关键词** 中药注射剂;基本医疗保险;不合理用药

## Analysis of the Status Quo of TCM Injection in the Insured Inpatients in China

WANG Di<sup>1</sup>, ZHANG Jie<sup>2</sup>, YAN Dan<sup>1</sup>, DU Shou-ying<sup>1</sup>(1. School of Chinese Meteria Medica, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100102, China; 2. China Health Insurance Research Association, Beijing 100716, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: TTo provide reference for the rational use of TCM injection. METHODS: Based on "national basic medical insurance for inpatient drugs, medical devices and medical utilization project survey" database conducted by China Medical Insurance Research Council annually, the data was collected by Excel spreadsheets. RESULTS: The utilization rate and cost of TCM injection increased rapidly in the insured patients; combined use and off-indication use of TCM injection were both serious; the utilization rate and cost of TCM injection in primary hospital increased most quickly; the higher the cost of TCM injection per time in the department of internal medicine was, the more people used; the person-time and cost of new TCM injection added in 2009 edition of National Primary Medical Insurance Drug Catalog increased significantly. CONCLUSIONS: To improve rational use of TCM injection, it is needed to accelerate the reform of medical health system, strengthen the medical insurance management efforts and improve price management of TCM injection.

**KEYWORDS** TCM injection; Primary medical insurance; Irrational drug use

中药注射剂具有多成分、多靶点、危害小等优点,正处于产量大、研发势头强劲的状态<sup>[1]</sup>,且已在我国广泛应用,但药品不良反应(Advers drug reactions, ADR)的发生率也逐年上升<sup>[2]</sup>。国家食品药品监督管理局发布的前11期《药品不良反应信息通报》中涉及的中药注射剂品种达8种之多,占通报中药品总数的66%<sup>[3]</sup>。2008年,卫生部发布了《关于进一步加强中药注射剂生产和临床使用管理的通知》及《中药注射剂临床使用基本原则》(以下简称基本原则)<sup>[4]</sup>。基本原则中强调选用中药

注射剂应严格掌握适应证,合理选择给药途径,谨慎联合用药;严格按照药品说明书规定的功能主治使用,禁止超功能主治用药;中药注射剂应单独使用,禁止与其他药品混合配伍使用。本文以中国医疗保险研究会每年开展的《全国基本医疗保险参保住院患者药品、医疗器械和诊疗项目利用情况调查》数据库为基础,统计参保患者中药注射剂使用人次、费用,分析其联合用药、超适应证用药情况,以及中药注射剂在不同级别医院的使用情况,不同价格中药注射剂的使用情况,并探究

ways improve hospital resource use in endocrine surgery [J]. *J Am Coll Surg*, 2011, 212(1):35.

[8] Markey DW, McGowan J, Hanks JB. The effect of clinical

△基金项目:国家自然科学基金资助项目(No.81473363)

\*硕士研究生。研究方向:药事管理及中药新剂型与新工艺。电话:010-89681291。E-mail:491322298@qq.com

#通信作者:教授,博士生导师。研究方向:中药新剂型与新工艺及药事管理。电话:010-84738615。E-mail:dushouying@263.net

pathway implementation on total hospital costs for thyroidectomy and parathyroidectomy patients[J]. *Am Surg*, 2000, 66(6):533.

[9] 许西琳,刘冬,季宏志.应用临床路径规范社区上呼吸道感染与急性气管-支气管炎抗生素合理使用的研究[J]. *临床和实验医学杂志*, 2013, 12(16):1323.

(收稿日期:2014-08-07 修回日期:2014-12-12)

(编辑:余庆华)

中药注射剂不合理使用背后的制度、政策和政府管理问题。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

资料来源于中国医疗保险研究会每年开展的《全国基本医疗保险参保住院患者药品、医疗器械和诊疗项目利用情况调查》数据库,该项目已列入人社部常规调研项目,抽样数据包括参保住院患者基本信息和参保住院患者使用中药注射剂明细两部分内容,并进行分类统计。

### 1.2 方法

本研究主要采用描述性分析方法进行数据分析,根据研究内容,抽取数据库内相关字段,建立分析模型,利用Excel统计和分析。

## 2 结果

### 2.1 参保住院患者中药注射剂整体使用情况

统计数据显示:中药注射剂费用增长迅速,2012年中药注射剂费用约287亿元,较2011年增长40%,远高于中药总体费用的增长。中药注射剂药品费用占中药总费用的比例由2009年的80.92%增长到2012年的83.19%。中药注射剂使用率从2009年的45.91%增长到2012年的47.36%,使用率增长1.45%。中药注射剂次均使用费用也在逐年增长,从2009年的811元增长到2012年的1224元,4年间增长了约400多元,增幅约50%。

### 2.2 联合用药情况

2012年,参保患者住院期间只使用1种中药注射剂的患者占69.99%,使用2种中药注射剂的患者比例达23.06%,使用3种及以上中药注射剂的患者比例达5.30%,2009—2012年4年间中药注射剂联合使用情况略有起伏,但整体情况没有改善。2009—2012年中药注射剂联合使用情况见表1。

表1 2009—2012年中药注射剂使用情况(%)

Tab 1 Combined use of TCM injection during 2009-2012 (%)

项目	2009年	2010年	2011年	2012年
使用中成药患者中药注射剂使用比例	66.08	68.72	69.07	73.34
其中:使用1种中药注射剂	71.20	66.53	66.66	69.99
使用2种中药注射剂	22.30	24.32	24.99	23.06
使用3种及以上中药注射剂	6.50	9.15	8.34	5.30

### 2.3 超适应证使用情况

2012年,使用费用排名前10的治疗心脑血管疾病的中药注射剂中,有8个品种实际治疗的疾病数量超过百种,其中排名第一的舒血宁注射液,在156种疾病中均有使用,占总疾病数的72.22%(按照国际疾病编码ICD-10的二级分类,2011年的调查共涉及到216种疾病),其中对于52.16%的疾病的使用超出了说明书适应证范围,如说明书上明确禁用于心力衰竭患者,但仍有0.09%的患者为禁忌证使用。以上数据说明中药注射剂超适应证使用现象非常严重,不利于中药注射剂的健康发展,有损患者的利益。2012年使用费用排名前10位中药注射剂治疗疾病数量和次均费用见表2。

### 2.4 不同级别医院使用中药注射剂情况

2.4.1 不同级别医院中药注射剂的使用率 2009—2012年,不同级别医院中药注射液使用率基本维持在40%~50%,变化不明显。2012年,一级及以下医院的中药注射剂使用率最高,为52.9%,较2009年49.1%的使用率增长了3.8%;二级医院中药注射剂使用率也明显高于三级医院,二者的中药注射

表2 2011—2012年使用费用前10位中药注射剂治疗疾病数量和次均费用

Tab 2 The number of diseases treated with top 10 TCM injection in the list of cost and their cost per time in 2011-2012

药品	治疗疾病,种			次均药品花费,元		
	2011年	2012年	增长数	2011年	2012年	增长, %
舒血宁注射液	154	156	2	1001	1070	6.89
丹红注射液	136	145	9	1238	1263	2.02
疏血通注射液	137	137	0	1263	1208	-4.35
注射用血栓通(冻干)	126	144	18	1022	966	-5.48
康艾注射液	89	92	3	2386	2397	0.46
参麦注射液	143	151	8	663	639	-3.62
注射用丹参多酚酸盐	110	126	16	1740	1900	9.20
注射用红花黄色素	122	142	20	1346	1398	3.86
醒脑静注射液	118	128	10	1361	1205	-11.46
艾迪注射液	65	60	-5	1883	1991	5.74

剂使用率分别为49.3%、43.4%。一级及以下医院和二级医院中药注射剂使用率的增加较三级医院突出,因此迫切需要加强对基层医院中药注射剂使用的控制。2009—2012年不同级别医院中药注射剂的使用率见表3。

表3 2009—2012年不同级别医院中药注射剂的使用率

Tab 3 The utilization rate of TCM injection in different grade hospitals during 2009-2012

医院级别	使用率, %			
	2009年	2010年	2011年	2012年
三级医院	41.7	43.7	42.2	43.4
二级医院	48.4	51.8	48.8	49.3
一级医院及以下	49.1	57.3	47.4	52.9

2.4.2 不同级别医院中药注射剂使用费用 分析中药注射剂在不同级别医院使用费用的情况,发现中药注射剂使用费用在三级医院的比例最高,约有一半的费用来自三级医院。2012年,三级医院费用比例占所有医疗机构的51.06%,较2009年增长近3%。二级医院中药注射剂费用比例下降明显,由2009年的40.97%下降到2012年的32.97%;一级及以下医院虽然费用比例最小,但却是医疗机构中增长最快的,2012年费用比例较2009年增长了约5%。2009—2012年各医疗机构中药注射剂使用费用比例见图1。

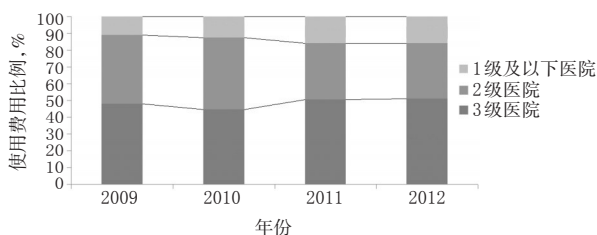


图1 2009—2012年不同级别医院中药注射剂使用费用比例  
Fig 1 The cost proportion of Chinese patent medicine injections in various medical institutions during 2009-2012

### 2.5 不同类型医院中药注射剂整体使用情况

中药注射剂在中医院使用人次较少,反而在非中医院使用人次较多。2012年,90%的中药注射液使用都在非中医院,中医院使用比例只有不到10%。非中医院中药注射剂使用人次比例从2009年的86.6%上升到2012年的90.4%,4年间人次比例上升了3.8%。中药注射剂在不同类型医院使用人次比例见图2。

