

我中心2011—2013年抗抑郁药应用分析

荆 绮^{1*}, 王明卫¹, 倪慧艳^{2#}, 蒋文姣²(1. 镇江市精神卫生中心, 江苏 镇江 212001; 2. 镇江市第四人民医院, 江苏 镇江 212001)

中图分类号 R749.4; R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)11-1477-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.11.12

摘要 目的:为临床合理使用抗抑郁药提供参考。方法:采用限定日剂量(DDD)方法对镇江市精神卫生中心2011—2013年抗抑郁药的销售金额、用药频度等进行回顾性分析。结果:抗抑郁药的用量逐年增长。其中选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)稳居第1位,销售金额占抗抑郁药销售金额的50%。结论:抗抑郁药首选以帕罗西汀为代表的SSRIs类、以米氮平为代表的选择性5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂,以及以草酸艾司西酞普兰为代表的5-羟色胺双作用机制抗抑郁药,以文拉法辛、度洛西汀为代表的5-羟色胺、去甲肾上腺素再摄取抑制剂在临床抗抑郁药中也占有越来越重要的地位。

关键词 抗抑郁药; 用药频度; 销售金额

Analysis of the Utilization of Antidepressant Drugs in Our Center during 2011-2013

JING Qi¹, WANG Ming-wei¹, NI Hui-yan², JIANG Wen-jiao²(1. Zhenjiang Mental Health Center, Jiangsu Zhenjiang 212001, China; 2. Zhenjiang Fourth Hospital, Jiangsu Zhenjiang 212001, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the utilization and tendency of antidepressants in Zhenjiang area. METHODS: The utilization of antidepressant drugs in Zhenjiang Mental Health Center during 2011-2013 was analyzed retrospectively by defined daily doses (DDD) in terms of consumption sum, DDDs, etc. RESULTS: The amount of antidepressant drugs increased year by year. SSRIs kept taking up the first place, and its consumption sum accounted for 50%. CONCLUSIONS: SSRIs as paroxetine, selective 5-hydroxytryptamine as mirtazapine, NaSSAs, ASRI as oxalic acid escitalopram are the first choice of antidepressant drugs in our centre. 5-hydroxytryptamine as venlafaxine and duloxetine, SNARI play an increasingly important role in clinical antidepressant treatment.

KEYWORDS Antidepressant drugs; DDDs; Consumption sum

抑郁症是一种常见的心理障碍性疾病,以显著而持久的心境低落为主要临床特征,是心境障碍的主要类型。患者常有自卑、自责,严重时会有自杀倾向。随着社会压力增大,抑郁症发病率呈逐年上升趋势,据哈佛大学学者预计,到2020年抑郁症将成为仅次于心脏病的第二大经济负担疾病^[1]。镇江市精神卫生中心是镇江地区唯一一家精神病专科医院,其用药情况具有代表性。为此,笔者通过统计我中心2011—2013年抗抑郁药的应用情况,以期临床用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于我中心计算机信息检索系统中抗抑郁药的出库数量和金额。

1.2 方法

采用世界卫生组织推荐的限定日剂量(DDD)方法进行分析。DDD值参考《中国药典》(2010年版)和《新编药理学》(17版),未收录的以药品说明书为准。用药频度(DDD_s)=该药年销售总量/该药的DDD值,同一药品因剂型不同,DDD值也不同,需分别计算DDD_s后相加,即为该药的总DDD_s,该值越大,说明临床应用该药的次数越多,从而反映了其临床应用趋势。统计药品销售金额排序(B)和DDD_s排序(A),求其比值(B/A),该比值客观反映销售金额与用药人次是否同步。比值

越接近1,同步性良好,说明经济效益与社会效益相一致;比值大于1,表明该药品价格高;比值小于1,表明药品价格低^[2-3]。

2 结果

2.1 各年度抗抑郁药分类以及销售金额

我中心应用的16种抗抑郁药,按作用机制共分为以下几类:①传统三环类、四环类抗抑郁药,如阿米替林、氯丙咪唑、多虑平、丙咪唑、马普替林;选择性5-羟色胺(5-HT)再摄取抑制剂(SSRIs),如氟西汀、帕罗西汀、舍曲林、氟伏沙明、西酞普兰。②去甲肾上腺素再摄取抑制剂(SNARI),如文拉法辛、度洛西汀。③选择性5-HT_{2A}受体拮抗剂及5-HT再摄取抑制剂(NaSSAs),如米氮平。④5-HT双作用机制抗抑郁药(ASRI),如草酸艾司西酞普兰。⑤5-HT_{2A}受体拮抗剂及5-HT再摄取抑制剂(SARI),如曲唑酮。⑥其他类,如氟哌啶酮、美利曲辛,属于抗精神病药与三环类抗抑郁药的复合作用剂。

我中心2011—2013年抗抑郁药总销售金额呈逐年增长趋势。其中,SSRIs类抗抑郁药3年来的销售金额一直保持第1位,占总销售金额的50%左右,且呈稳步上升趋势,为临床应用最广的抗抑郁药。NaSSAs、ASRI、SNARI销售金额稳步上涨,排序一直保持前4位,分别占总销售金额的12%~20%,与2011年相比,2013年ASRI类销售金额上涨14.98%,SNARI则上涨32.38%。而传统三环类、四环类抗抑郁药3年销售比例均不足1%,且呈逐年下降趋势。我中心2011—2013年各类抗抑郁药销售金额及排序统计见表1。

2.2 各年度具体抗抑郁药使用情况

帕罗西汀的销售金额和DDD_s一直遥遥领先且呈稳步上

* 副主任药师。研究方向:医院药学。电话:0511-88773802。E-mail:wang403@126.com

通信作者:副主任药师,硕士。研究方向:医院药学。电话:0511-88773426。E-mail:jszhp20@126.com

表1 我中心2011—2013年各类抗抑郁药销售金额及排序统计

Tab 1 Consumption sum of antidepressant drugs and their sequence during 2011-2013

药品种类	2011年			2012年			2013年		
	销售金额, 万元	构成比, %	排序	销售金额, 万元	构成比, %	排序	销售金额, 万元	构成比, %	排序
SSRIs	348.69	53.63	1	387.38	51.55	1	366.2	49.81	1
NaSSAS	104.17	16.02	2	102.08	13.58	3	110.66	15.05	4
ASRI	98.38	15.13	3	150.89	20.08	2	113.12	15.39	2
SNaRI	83.78	12.89	4	92.44	12.30	4	110.91	15.09	3
其他	7.52	1.44	5	8.22	1.69	5	7.31	4.00	5
三环、四环类	5.00	0.77	6	4.68	0.62	6	3.29	0.47	6
SARI	0.77	0.12	7	1.29	0.17	7	1.61	0.22	7

涨趋势。其他SSRIs类如氟西汀、舍曲林销售金额和DDDs也

表2 我中心2011—2013年各种抗抑郁药销售金额、DDDs及排序统计

Tab 2 Consumption sum and DDDs of antidepressant drugs and their sequences during 2011-2013

药品名称	DDD,mg	2011年				2012年				2013年			
		销售金额, 万元	销售金额排序	DDD _s	DDD _s 排序	销售金额, 万元	销售金额排序	DDD _s	DDD _s 排序	销售金额, 万元	销售金额排序	DDD _s	DDD _s 排序
帕罗西汀	20	211.53	1	336 766	1	243.04	1	344 950	1	233.88	1	360 179	1
米氮平	30	104.17	2	99 270	2	102.08	3	99 160	3	110.66	3	117 464	3
草酸艾司西酞普兰	10	96.38	3	71 736	6	150.89	2	110 026	2	113.12	2	140 324	2
文拉法辛	75	64.29	4	73 962	5	64.89	4	77 480	4	80.35	4	117 224	4
氟伏沙明	100	46.65	5	78 540	4	36.03	7	60 660	7	41.80	5	89 679	5
西酞普兰	20	45.19	6	60 984	7	52.05	5	67 690	6	29.65	8	47 510	7
氟西汀	20	38.52	7	80 787	3	45.55	6	69 076	5	41.59	6	89 052	6
度洛西汀	60	18.87	8	12 213	12	26.62	8	17 227	11	29.81	7	19 403	10
氟哌噻吨美利曲辛	2	7.52	9	5 585	13	8.22	10	6 105	13	7.31	10	6 244	13
舍曲林	50	6.80	10	18 480	9	10.70	9	29 078	8	19.28	9	43 509	8
氯丙咪嗪	75	3.80	11	29 120	8	3.25	11	24 880	9	2.81	11	24 806	9
曲唑酮	100	0.77	12	1 100	15	1.29	12	1 840	16	1.61	12	2 765	15
阿米替林	75	0.75	13	14 600	11	0.93	13	20 667	10	0.22	14	12 240	11
马普替林	75	0.62	14	3 200	14	0.93	14	4 800	14	0.75	13	5 249	14
多虑平	150	0.40	15	15 000	10	0.26	15	11 083	12	0.22	15	10 932	12
丙咪嗪	150	0.055	16	833	16	0.23	16	3 500	15	0.036	16	850	16

2.3 各年度抗抑郁药B/A比值统计

我院抗抑郁药中,帕罗西汀、米氮平同步性最好;舍曲林、马普替林、丙咪嗪同步性较好;草酸艾司西酞普兰、文拉法辛、氟伏沙明近两年同步性较好;同步性较差的是度洛西汀、氟哌噻吨美利曲辛、阿米替林。总体来说,用量较大的主导抗抑郁药同步性均较好。我中心2011—2013年抗抑郁药B/A比值见表3。

3 讨论

以SSRIs为代表的新型抗抑郁药已经占据抗抑郁药市场的主导地位,三环类、四环类抗抑郁药仍有一定的临床需求,这与国内其他城市抗抑郁药使用情况调查结果类似^[6-7]。

3.1 经典抗抑郁药的临床应用

三环、四环类传统抗抑郁药,用于治疗抑郁症长达半个世纪,是一类经典、有效的抗抑郁药,但由于其作用于中枢神经系统的多种受体,对M胆碱受体、组胺及 α_1 受体等的阻滞,会导致多种药品不良反应(ADR),限制了其临床应用。该类药现在在临床的应用正逐年减少,但由于其疗效肯定、价格低廉等特点,在低收入人群中仍有一定的临床需求。

3.2 新型抗抑郁药的临床应用

以SSRIs为代表的新型抗抑郁药,对5-HT选择性高,口服吸收良好,生物利用度较高,ADR少,耐受性好,适用于治疗各

逐年上升,特别是舍曲林,2013年销售金额为2011年的2.84倍,用量为2011年的2.35倍。而氟伏沙明、西酞普兰的使用有所减少。NaSSAS类抗抑郁药米氮平,3年里一直保持稳定的增长,销售金额及DDD_s排序保持前3位。ASRI类抗抑郁药草酸艾司西酞普兰,销售金额及DDD_s排序基本达到第2位,与2011年相比,2013年DDD_s增加了95.61%,上升势头强劲。SNaRI类抗抑郁药文拉法辛、度洛西汀,3年中销售金额及DDD_s呈上升趋势,其中文拉法辛销售金额及DDD_s排序保持前4位,而度洛西汀则有较大提升,与2011年相比,2013年销售金额增加57.98%。三环类抗抑郁药氯丙咪嗪、阿米替林、多虑平等销售金额及DDD_s均稳步下降,尤其是氯丙咪嗪,与2011年相比,2013年销售金额下降26%,用量下降14.8%。我中心2011—2013年各种抗抑郁药销售金额、DDD_s及排序统计见表2。

表3 我中心2011—2013年抗抑郁药B/A比值

Tab 3 B/A ratio of antidepressant drugs during 2011-2013

药品名称	2011年			2012年			2013年		
	金额排序(B)	DDD _s 排序(A)	B/A	金额排序(B)	DDD _s 排序(A)	B/A	金额排序(B)	DDD _s 排序(A)	B/A
帕罗西汀	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米氮平	2	2	1	3	3	1	3	3	1
草酸艾司西酞普兰	3	6	0.5	2	2	1	2	2	1
文拉法辛	4	5	0.8	4	4	1	4	4	1
氟伏沙明	5	4	1.25	7	7	1	5	5	1
西酞普兰	6	7	0.86	5	6	0.83	8	7	1.14
氟西汀	7	3	2.33	6	5	1.2	6	6	1
度洛西汀	8	12	0.67	8	11	0.73	7	10	0.70
氟哌噻吨美利曲辛	9	13	0.69	10	13	0.71	10	13	0.77
舍曲林	10	9	1.11	9	8	1.13	9	8	1.13
氯丙咪嗪	11	8	1.38	11	9	1.22	11	9	1.22
曲唑酮	12	15	0.8	12	16	0.75	12	15	0.80
阿米替林	13	11	1.18	13	10	1.3	14	11	1.27
马普替林	14	14	1	14	14	1	13	14	0.93
多虑平	15	10	1.5	15	12	1.25	15	12	1.25
丙咪嗪	16	16	1	16	15	1.07	16	16	1

种类型的抑郁症,且对特殊人群安全性较高,是目前应用最广泛的一线药物。作为首选,SSRIs类药各有优势。帕罗西汀是SSRIs中唯一被美国食品与药物管理局(FDA)批准治疗广泛

我院2011—2013年处方点评结果分析

廖音*, 史丽敏#(首都医科大学附属北京友谊医院药剂科, 北京 100050)

中图分类号 R969.3;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)11-1479-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.11.13

摘要 目的:为临床合理用药提供参考。方法:采用Excel对我院2011—2013年每月上旬的非节假日设置随机数,抽取随机数最大一天的门诊全天处方进行点评,不包括麻醉、精神药品处方。结果:共点评352 920张处方,2011年1月处方合格率为94.47%,至2013年12月处方合格率已升至99.79%。2013年我院门诊处方平均用药品种数为2.55种,抗菌药物使用率为13.54%,注射剂使用率为13.07%,基本药物使用率为25.86%,除基本药物使用率外,其余指标均较2011年有所改善。结论:通过处方点评及医疗改革,处方合理性有很大改善,但仍存适应证不适宜、用法用量不适宜、遴选药品不适宜、联合用药不适宜或有配伍禁忌等问题。

关键词 门诊;处方点评;合理用药

Analysis of Prescription Evaluation in Our Hospital from 2011 to 2013

LIAO Yin, SHI Li-min (Dept. of Pharmacy, Beijing Friendship Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100050, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide references for rational drug use in clinic. METHODS: The rationality of prescriptions were evaluated and analyzed after randomly selected from each month during 2011-2013. RESULTS: A total of 352 920 prescriptions were evaluated, and the qualified rate of prescriptions was 94.47% in Jan. 2011, and increased to 99.79% in Dec. 2013. In 2013, 2.55 kinds of drugs were used in average, 13.54% of the prescriptions adopted antibacterial drug, 13.07% adopted injection, and 25.86% adopted essential medicine in outpatient prescription of our hospital. All the indexes were improved in 2011 except for the utilization rate of essential medicine. CONCLUSIONS: The rationality of prescriptions has been greatly improved after prescription evaluation and medical reform, but there are still some problems.

KEYWORDS Outpatient; Prescription evaluation; Rational drug use

性焦虑症的药物,对严重抑郁症及其他药物治疗无明显疗效的患者仍有效。氟西汀对老年抑郁症和躯体疾病伴随的抑郁症较适宜,对伴发心血管症状的抑郁症疗效肯定,2013年被FDA批准在儿童和青少年中使用^[8]。舍曲林对心肌梗死或不稳定性心绞痛后抑郁、心律失常后抑郁安全有效。西酞普兰作用于中枢神经系统,起效快,不影响认知和精神运动性行为,尤适用于躯体疾病伴发抑郁且多药合用者。ASRI类草酸艾司西酞普兰,为消旋体西酞普兰中的唯一有效的S构型,对5-HT再摄取抑制能力大大提升。SNaRI类文拉法辛安全性高、依从性好,有利于长期维持治疗,而度洛西汀安全性也高,对伴发疼痛的抑郁症效果较好^[9]。NaSSAS类米氮平,是全球第一个对去甲肾上腺素和5-HT的二次摄取具有双重抑制作用的抗抑郁药,它可改善心力衰竭患者的抑郁症状,提高治疗心衰的疗效,也能快速有效地治疗广泛性焦虑症,促进患者防御机制向成熟型转变^[10-11]。

综上所述,我中心抗抑郁药首选以帕罗西汀为代表的SSRIs类、以米氮平为代表的NaSSAS类,以及以草酸艾司西酞普兰为代表的ASRI,同时以文拉法辛、度洛西汀为代表的SNaRI类在临床抗抑郁药中也占有越来越重要的地位。

参考文献

[1] 顾之光,季闽春,耿晓芳,等.1999—2001年上海市抗抑郁

* 主管药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:010-63138614。E-mail: noyaliao@163.com

主任医师。研究方向:临床药学,医院药学。电话:010-63138511。E-mail: Shilimin0430@sina.com

药药用量分析[J].中国临床药学杂志,2003,12(6):352.

[2] 曾华.2004—2008年我院抗抑郁药用药分析[J].中国实用医药,2009,4(13):192.

[3] 丁海燕,时萍,刘涛,等.我院2005—2007年门诊抗抑郁药用药分析[J].中国现代医生,2009,47(1):1.

[4] 林文盛,陈志霞.我院2007—2009年抗抑郁药用药分析[J].海峡药学,2010,22(12):243.

[5] 吴丽华,王振宁,黎曙霞,等.2004—2007年广东省50家医院抗抑郁药用药分析[J].中国实用医药,2008,3(26):26.

[6] 吴润伟,郭海飞,郝红兵.北京地区36家医院2005—2007年抗抑郁药利用分析[J].中国药房,2009,20(8):572.

[7] 彭莉蓉,杨世民,闫抗抗.2006—2011年陕西省医疗机构抗抑郁药利用分析[J].中国药房,2013,24(34):3 172.

[8] Jureidini JN, Tonkin AL. Clinical practice guidelines for depression in young people[J]. *Med J Aust*, 2003, 178(6): 300.

[9] 史卫忠,刘英,王莉文,等.北京地区43家医院2005—2007年抗抑郁药利用分析[J].中国药房,2009,20(20): 1 531.

[10] 于斌.米氮平治疗广泛性焦虑症患者的临床疗效及对患者防御方式与生活质量的改变[J].国际精神病学杂志,2014,41(2):83.

[11] 金鹏,周琦,张敏莉,等.米氮平对老年慢性心力衰竭伴抑郁患者的疗效评价[J].疑难病杂志,2014,13(2):121.

(收稿日期:2014-03-29 修回日期:2014-11-20)

(编辑:刘艺)