

# 全国1 248家样本医院2012—2013年用药分析

许峰\*,鲍君杰,陈伟民(苏州大学附属第二医院药剂科,江苏苏州 215004)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)20-2744-04  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.20.04

**摘要** 目的:了解样本医院的用药情况,为药品生产、经营、使用部门提供参考。方法:对2012年第四季度—2013年第三季度全国1 248家样本医院提供的用药数据进行统计、分析。结果与结论:抗感染药、中成药、神经系统用药一直稳居销售金额排序前3位,且均呈上升趋势。销售金额排序前20位的药品以生物制品、神经系统用药、消化系统用药居多,人血白蛋白、小牛血清去蛋白的销售金额增幅较大。销售金额排序前10位的进口、合资制药企业中,跨国合资企业居多,且排序较稳定。制药企业的发展应强化品牌、质量、价格和服务等因素,以提高自身的竞争实力。

**关键词** 医院;用药分析;销售金额

## Analysis of Drug Use in National 1 248 Sample Hospitals during 2012-2013

XU Feng, BAO Jun-jie, CHEN Wei-min (Dept. of Pharmacy, the Second Affiliated Hospital of Soochow University, Jiangsu Suzhou 215004, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To understand the drug use of sample hospitals, and to provide reference for drug production, management and service department. METHODS: Statistical analysis was conducted in the data of drug use in national 1 248 sample hospitals during 4th quarter of 2012-3rd quarter of 2013. RESULTS&CONCLUSIONS: Anti-infection medicine, Chinese patent medicine, nervous system drugs has being ranked the top 3 in the list of consumption sum, and that of various drugs is in an upward trend. Top 20 drugs in the list of consumption sum mainly are biological products, drugs for the nervous system, digestive system drugs; that of human albumin and deproteinized calf serum have increased greatly. Top 10 imported pharmaceutical enterprises or joint ventures in the list of consumption sum mainly are multinational enterprises, and they are stable in ranking. The development of pharmaceutical enterprises should focus on brand, quality, price and service, etc., so that their competitiveness can be improved.

**KEYWORDS** Hospital; Analysis of drug use; Consumption sum

新世纪来临,给我国医药事业的发展带来了新的机遇。伴随着我国医药卫生改革的实施与深化,了解医院的用药变化,并对未来发展趋势进行预测,已成为诸多药品生产、流通、使用领域及相关管理、决策部门共同关心的话题。笔者对全

国1 248家样本医院2012年第四季度—2013年第三季度的用药情况进行了统计、分析,提示制药企业的发展应强化品牌、质量、价格和服务等因素,以提高自身的竞争实力。

## 1 资料与方法

对于说明书中未涉及的3岁以下儿童用药,临床更应谨慎,而国家药监部门需加强对儿童使用成人制剂的药品说明书的审核,并细化儿童的用法用量,同时临床在使用这类药物时应加强ADR的监测、分析和反馈。医院可以制定和完善相关的管理措施,通过药事管理质量通报或质量控制等干预方式,使中药注射剂的临床应用逐渐规范化。

### 参考文献

- [1] 陈国盛.热毒宁注射液在慢性阻塞性肺疾病治疗中的应用[J].中国医院药学评价与分析,2013,13(5):454.
- [2] 许雪莉,刘一平.热毒宁治疗轮状病毒肠炎189例疗效观察[J].东南国防医药,2013,15(5):521.
- [3] 吴倩.热毒宁联合利巴韦林治疗小儿疱疹性咽峡炎疗效观察[J].中国现代医学杂志,2013,23(24):84.
- [4] 李锦芬,陈吉庆.利巴韦林联合热毒宁注射液治疗小儿手

足口病的临床疗效观察[J].儿科药学杂志,2013,19(10):31.

- [5] 梁延平,郑文文,孙永旭,等.150例中药不良反应报告分析[J].中国医院药学杂志,2013,33(4):329.
- [6] 宁波,曹永红.喜炎平注射液在某院儿科住院患者中的使用调查[J].药物流行病学杂志,2014,23(2):102.
- [7] 李继友,孙骏,周静,等.热毒宁注射液相关风险因素分析[J].中国药物警戒,2013,10(10):627.
- [8] 方岚峰,叶佩雯,司徒淑贤.热毒宁注射液致不良反应七例报告[J].临床合理用药,2013,6(6):146.
- [9] 林茵,伍俊妍,李国成.47例热毒宁注射液引发不良反应文献复习及分析[J].中国现代药物应用,2013,7(11):137.
- [10] 徐梦雪,刘彬,王刚.热毒宁注射液不良反应46例报告分析[J].儿科药学杂志,2012,18(11):27.

\* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:0512-67783425。E-mail:xfsq@sina.com

(收稿日期:2015-02-04 修回日期:2015-05-20)

(编辑:晏妮)

本文资料来源于卫生部医院管理研究所信息合作项目全国1 248家样本医院2012年第四季度—2013年第三季度上报的数据。这1 248家样本医院中有三级医院962家、二级医院240家、一级医院46家,其中综合性医院有1 132家、专科医院116家。依据《新编药理学》(17版)<sup>[1]</sup>,将抽取到的样本中所涉及的药品分为16大类,分别进行排序,包括药品名称、销售金额、制药企业等。

## 2 结果与分析

### 2.1 各类药品销售金额及排序

各类药品销售金额及排序见表1。

由表1可见,抗感染药、中成药、神经系统用药一直稳居销售金额排序前3位,且均呈上升趋势。列第7~16位的药物类别较稳定,1年来位序基本未变。

### 2.2 销售金额排序前10位的进口、合资制药企业

销售金额排序前10位的进口、合资制药企业统计见表2。

表1 各类药品销售金额及排序

Tab 1 Consumption sum and sorting of various drugs

药品分类	2012年第四季度		2013年第一季度		2013年第二季度		2013年第三季度	
	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序
抗感染药	4 542 693	1	5 033 413	1	5 000 764	1	5 104 899	1
中成药	4 333 588	2	4 245 427	2	4 859 970	2	4 906 740	2
神经系统用药	3 416 797	3	3 403 919	3	3 740 468	3	3 792 273	3
生物制品及生化药品	2 376 231	5	2 418 436	5	2 732 623	4	2 782 264	4
消化系统用药	2 248 163	6	2 279 108	6	2 508 262	6	2 599 541	5
心血管系统用药	2 440 748	4	2 530 985	4	2 619 212	5	2 550 732	6
抗恶性肿瘤药	2 184 209	7	2 162 106	7	2 424 611	7	2 495 017	7
水、热量、电解质平衡药	2 086 213	8	2 083 843	8	2 220 770	8	2 246 733	8
其他药品	1 950 131	9	2 010 220	9	2 164 369	9	2 204 555	9
影响生长代谢机能药	1 357 525	10	1 352 473	10	1 475 229	10	1 494 250	10
作用于血液及造血系统药	1 206 866	11	1 196 930	11	1 297 900	11	1 292 921	11
各科用药	998 268	12	947 908	12	1 141 782	12	1 141 999	12
呼吸系统用药	598 883	13	679 836	13	589 636	13	564 212	13
维生素类药物	495 397	14	486 902	14	536 322	14	550 056	14
利尿药和脱水药	76 489	15	80 151	15	85 125	15	81 343	15
溶剂、附加剂及其他原料	8 308	16	8 062	16	8 696	16	9 566	16

表2 销售金额排序前10位的进口、合资制药企业统计

Tab 2 Top 10 imported pharmaceutical enterprises or joint ventures in the list of consumption sum

制药企业名称	2012年第四季度		2013年第一季度		2013年第二季度		2013年第三季度	
	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序
辉瑞制药有限公司	775 080	1	855 231	1	836 004	1	839 723	1
阿斯利康制药有限公司	652 039	2	700 009	2	691 982	2	688 133	2
拜耳先灵制药有限公司	559 361	3	559 141	3	573 700	3	547 711	3
罗氏制药有限公司	471 470	5	516 245	5	518 013	5	520 901	4
赛诺菲-安万特制药有限公司	548 332	4	536 567	4	550 359	4	516 864	5
诺华制药有限公司	400 827	7	415 934	6	485 824	6	485 692	6
默沙东制药有限公司	402 031	6	382 212	7	413 555	7	422 546	7
正大天晴制药有限公司	332 926	8	338 138	8	365 193	8	382 317	8
诺和诺德制药有限公司	280 205	10	277 412	10	295 136	10	288 871	9
葛兰素史克制药有限公司	295 365	9	293 691	9	305 335	9	248 799	10

由表2可见,销售金额排序前3位的制药企业,其销售金额基本保持在5.4亿元以上;有5家制药企业2013年第二季度的销售金额最高。在10家制药企业中,跨国合资企业居多,且位次较稳定,说明我国制药企业有必要扩大现有规模,利用更先进的设备进行专业化生产,综合利用生产要素大幅降低生产成本;同时,拥有较大的企业规模,有利于企业建立更好的研发机构,促进创新,并将研发成果转化为具有竞争优势的产品,还可使企业有效降低经营风险,稳定发展整个行业。

### 2.3 销售金额排序前10位的国内制药企业

销售金额排序前10位的国内制药企业统计见表3。

由表3可见,销售金额排序前3位的是齐鲁制药有限公司、扬子江药业集团有限公司、江苏恒瑞医药股份有限公司,其位次较稳定,销售金额稳定上升。以齐鲁制药有限公司、扬子江药业集团有限公司、江苏恒瑞医药股份有限公司为代表的国内制药企业与跨国合资企业的差距已逐步缩小。以近年来的用药来源分析,国产药品具有品种覆盖面广、品种趋向多元化、符合患者用药需求的明显优势,这对国有制药企业呈现出了极好的机遇,应抓紧积极发展。但是,合资制药企业和进口制药企业的重点品种,由于坚持质优取胜和先进的市场营销、管理策略,仍有显著优势,这正是国有制药企业需要强化的。

## 2.4 销售金额排序前20位药品的排序变化

销售金额排序前20位药品的排序变化见表4。

表3 销售金额排序前10位的国内制药企业统计

Tab 3 Top 10 domestic pharmaceutical enterprises in the list of consumption sum

制药企业名称	2012年第四季度		2013年第一季度		2013年第二季度		2013年第三季度	
	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序
齐鲁制药有限公司	603 649	1	596 216	1	649 873	1	663 275	1
扬子江药业集团有限公司	438 406	2	445 934	2	487 871	2	506 611	2
江苏恒瑞医药股份有限公司	399 369	3	394 313	3	447 963	3	461 756	3
科伦集团	288 356	5	295 617	5	324 562	5	344 408	4
北京双鹭药业有限公司	306 725	4	296 150	4	329 162	4	335 220	5
江苏豪森药业股份有限公司	240 307	6	238 559	6	261 769	6	279 082	6
锦州奥鸿药业有限责任公司	190 320	13	199 436	11	233 178	9	242 187	7
哈尔滨三联药业有限公司	222 430	8	208 752	9	239 536	8	240 806	8
江苏奥赛康药业有限公司	191 756	12	192 313	15	220 036	11	238 898	9
鲁南制药集团股份有限公司	234 769	7	222 243	8	245 314	7	236 032	10

表4 销售金额排序前20位药品的排序变化

Tab 4 Top 20 drugs in the list of consumption sum

药品名称	2012年第四季度		2013年第一季度		2013年第二季度		2013年第三季度	
	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序	销售金额,千元	排序
氯化钠	439 417	1	468 067	1	508 739	1	516 497	1
神经节苷酯	402 078	2	384 161	2	431 280	2	438 101	2
泮托拉唑	283 276	4	292 670	3	308 538	4	329 366	3
人血白蛋白	250 479	9	283 860	5	306 042	5	311 139	4
奥拉西坦	271 798	6	262 174	7	298 279	8	307 561	5
小牛血清去蛋白	244 643	10	247 808	10	298 762	7	302 727	6
前列地尔	294 892	3	290 843	4	332 001	3	301 832	7
胸腺五肽注射液	258 732	8	258 895	8	300 410	6	295 377	8
三七总皂苷	231 414	11	240 884	12	279 593	11	282 398	9
氢氯吡格雷	280 441	5	279 589	6	293 255	9	275 764	10
银杏叶制剂	267 467	7	243 594	11	285 474	10	267 129	11
肉醇磷酸酯	229 346	12	249 980	9	270 123	12	266 235	12
兰索拉唑	205 003	15	224 066	15	253 888	13	265 445	13
奥美拉唑	228 489	13	236 369	14	244 071	14	250 650	14
复合辅酶	219 954	14	214 497	17	239 295	15	244 952	15
阿托伐他汀钙	203 955	16	208 068	18	222 081	17	230 838	16
葡萄糖	203 094	17	217 405	16	226 454	16	227 292	17
紫杉醇	186 395	20	187 932	21	206 201	18	217 604	18
左氧氟沙星	179 550	21	202 968	20	201 779	19	215 862	19
多西他赛	191 065	19	184 420	22	198 268	22	213 942	20

由表4可见,销售金额排序前20位的药品以生物制品、神经系统用药、消化系统用药居多,人血白蛋白、小牛血清去蛋白的销售金额增幅较大,可能与涨价因素和大量用于增强患者的免疫力和抵抗力有关。

据调查,我国抗菌药物过度使用现象极其严重,如2003—2009年102家医院住院患者抗菌药物的使用率高达70.07%<sup>[2]</sup>。近年来,政府加大了对抗菌药物的管理力度,原卫生部颁布了《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》等文件,特别是2011年下发了《2011年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》<sup>[3]</sup>,各地开展抗菌药物临床应用专项整治活动,规范门诊和住院患者抗菌药物处方,规范品种数及使用强度和使用率。而此次排前20位的药品只有左氧氟沙星为抗菌药物,说明抗菌药物临床应用专项整治活动已取得很好的成效。如,在对某地区“二甲”医院的抗菌药物品种调查中

发现,其抗菌药物品种数已开始呈下降趋势,第三、四代头孢菌素及喹诺酮类等代表药物的品规数也有了明显减少<sup>[4]</sup>。徐政伶<sup>[5]</sup>的研究显示,通过采取控制抗菌药物品种这一措施后,某院门诊及住院部抗菌药物应用率分别下降为19.65%、58.35%,同时该院抗菌药物联合用药率也下降为25.12%,已降至较为合理的水平。表4中排序第1位的氯化钠和第17位的葡萄糖都是大输液,还有近一半为注射用药,说明在医院用药中输液和注射使用明显高于口服。

进入前20位的药品还包括三七总皂苷、氢氯吡格雷、银杏叶制剂、阿托伐他汀钙,说明这些药品在消费者心目中的地位已逐渐上升,其可信度也日益提升。

### 3 讨论

由以上分析可见,在用药结构上,抗感染药销售金额稳居首位,但列销售金额排序前20位药品中抗感染药的却只有一

个品种,反映出抗感染药的使用品种更加分散。近年来,医院抗感染药销售金额占全部药物的比例(份额)和增长率在逐年降低,增长率远低于全部用药,甚至出现了负增长<sup>[6]</sup>。中成药销售金额一直稳居第2位。随着人们生活水平的提高和健康意识的增强,目前对中成药的作用机制、药理学、毒理学和安全性等研究更趋深入,药物疗效更加确定,因而应用更为广泛。通过查阅《中华人民共和国药典·临床用药须知:中药卷》(2010年版)<sup>[7]</sup>,经统计仅抗高血压中成药就有49种。提示我们要给予中医药足够的重视和正确的对待,要充分发掘中药优势。但中成药目前存在说明书的印制格式不统一,不良反应、禁忌证和注意事项资料不全,药理毒理项缺失,很少药品说明书有完整的儿童用药、老人用药以及哺乳期妇女用药研究资料<sup>[8]</sup>等问题。中成药处方不公开或公开内容不全,使中成药在使用过程中出现不少问题,直接影响了临床疗效。近年来,我国神经系统药物品种繁多,市场规模及占比均呈现快速增长势头,样本医院的神经系统药物增长率明显高于同年全部药物增长率<sup>[9]</sup>。

心血管系统用药、消化系统用药销售金额也排在前列,这可能与我国人口老龄化加剧,患此类疾病的人群增多有关。随着肿瘤发病率不断上升、抗恶性肿瘤新药不断涌现和药品价格昂贵,致使抗恶性肿瘤药销售金额也有较大的增长。销售金额领先的前20位药品品种基本稳定,按药品大类分析,各类药品的排序也相当稳定。这既说明这些药品的疗效已被人们所认识,也进一步说明我国现行用药水平及有关医药制度支撑着这些药品的领先地位。

随着我国加入世界贸易组织放开医药服务承诺所带来的医药市场变化,给制药企业的发展带来了新的机遇。特别是随着医改政策的陆续实施,国家药品价格政策的相继出台,招标采购措施的逐步推行,加之我国有着巨大潜力的农村市场,

会给一些疗效确切、价格合理、应用便捷的国产药带来广阔的市场,也会给医院用药格局带来相当大的影响,甚至可能出现用药品种的变化。总的来说,医疗单位对药品的选择,更注重品牌、质量、价格和服务。因此,制药企业的发展应强化上述诸要素,以提高自身的竞争实力。

## 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,2011:1-1071.
- [2] 刘敬伟,甘霖,肖水源,等.2003—2009年102家医院住院患者抗菌药物使用的趋势研究[J].中国全科医学,2011,14(1):102.
- [3] 卫生部医政司.2011年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案[S].2011-04-18.
- [4] 李文芝.抗菌药物专项检查对促进临床合理使用抗菌药物的影响[J].中国当代医药,2012,19(12):158.
- [5] 徐政伶.控制抗菌药物品种对医院临床用药的利弊[J].临床合理用药杂志,2012,5(15):1.
- [6] 归成,徐红冰,黄堃.2009—2011年上海医院抗感染用药变化趋势[J].上海医药,2013,34(1):31.
- [7] 国家药典委员会.中华人民共和国药典·临床用药须知:中药卷[S].2010年版.北京:人民卫生出版社,2010:2-23.
- [8] 黎凌楠,周宏刚.我院173份中成药说明书的分析[J].中国药事,2012,26(6):593.
- [9] 徐红冰,归成,王晓平,等.2010年长江流域六市样本医院神经系统药物临床用药分析[J].世界临床药物,2012,33(9):570.

(收稿日期:2014-07-08 修回日期:2014-08-01)

(编辑:晏妮)

## 国家卫生和计划生育委员会副主任马晓伟主持召开分级诊疗工作座谈会

**本刊讯** 2015年6月5日,国家卫生和计划生育委员会副主任马晓伟在天津市主持召开分级诊疗工作座谈会。天津市、上海市、浙江省温州市、陕西省延安市卫生和计划生育委员会负责人分别介绍了本地分级诊疗工作。与会人员现场考察了天津市和平区南市街社区卫生服务中心和天津市南开区三潭医院。

马晓伟充分肯定了发言省、市分级诊疗工作取得的成效,在谈到推进分级诊疗工作安排时指出,建立分级医疗制度是深化医改的一项重要内容,是实现人人享有基本医疗服务目标的制度保证。开展分级诊疗工作,要坚持政府主导,充分调动医疗机构和医务人员的积极性,不断完善医疗服务体系;

要充分考虑区域、城乡、病种、急慢的差别,落实各级医疗卫生机构的功能定位;要抓好开展分级诊疗工作的6个关键点,即政府主导是根本,群众自愿是原则,医疗联合体是载体,信息化是前提,政策配套是关键,高血压、糖尿病是突破口。同时,要发挥地方的首创精神,总结和推广地方的好做法、好经验,逐步完善“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式。

国家卫生和计划生育委员会医政医管局、体改司、基层司,天津市、辽宁省、吉林省、黑龙江省、上海市、江苏省、浙江省、安徽省、福建省、广东省、四川省、陕西省、青海省卫生和计划生育委员会负责人参加座谈和考察。