

山东省某肿瘤医院2014年上半年国家基本药物使用分析

李凤玲*,张秀杰#(临沂市肿瘤医院药剂科,山东 临沂 276000)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)24-3351-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.24.16

摘要 目的:为进一步贯彻落实国家基本药物制度提供参考。方法:对我院2014年1月1日—6月30日门诊及住院患者药品消耗数据进行统计、分析。结果:我院国家基本药物品种数占全院药品总品种数的37.38%(228/610),国家基本药物销售金额占全院药品总销售金额的9.80%(817.02万元/8 338.12万元)。销售金额排序前20位的国家基本药物品种中,抗肿瘤药与调节水、电解质及酸碱平衡药占主导。结论:我院在使用国家基本药物的品种比例和金额比例上偏低。建议相关部门应明确国家基本药物在肿瘤专科医院的配备使用要求,使国家基本药物目录中抗肿瘤药物品种的遴选更具合理性、科学性,合理增加与肿瘤疾病治疗相关的辅助用药品种;医院也应采取有效措施,提高国家基本药物使用率。

关键词 肿瘤医院;国家基本药物;用药分析

Analysis of the Utilization of National Essential Medicines in a Cancer Hospital of Shandong Province in the First Half Year of 2014

LI Feng-ling, ZHANG Xiu-jie (Dept. of Pharmacy, Linyi Cancer Hospital, Shandong Linyi 276000, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To provide reference for the further implementation of national essential medicines. **METHODS:** The drugs consumption data of outpatients and inpatients in our hospital from Jan. 1 to Jun. 30, 2014 were statistically analyzed. **RESULTS:** Variety numbers of national essential medicines in our hospital occupied 37.38% (228/610) in total drugs variety numbers of the whole hospital, consumption sum of national essential medicines occupied 9.80% (817.02 million yuan/8 338.12 million yuan) in all drugs consumption sum. The first 20 national essential medicines listed in consumption sum were mainly anti-cancer drugs and water, electrolyte and acid-base balance regulation drugs. **CONCLUSIONS:** In the utilization of national essential medicines, variety proportion and consumption sum ratio in our hospital are relatively low. It is suggested to make clear the use requirements of national essential medicines in cancer hospitals to make more reasonable and scientific selection of anti-tumor medicines in National Essential Medicines List and reasonably increase the assistant medicines related to the treatment of neoplastic diseases; hospitals should take effective measures to promote the usage rate of national essential medicines.

KEYWORDS Cancer hospital; National essential medicines; Drug analysis

本研究结果显示,单药组患者总有效率显著高于联合组,再栓塞率、病死率均显著低于联合组,差异均有统计学意义。治疗后,两组患者肺动脉血气指标均显著高于同组治疗前,且单药组高于联合组,差异均有统计学意义;而两组患者出血率、不良反应发生率比较,差异均无统计学意义。

综上所述,在常规治疗的基础上,低分子肝素治疗癌症相关性APTE的疗效显著优于低分子肝素联合华法林,且安全性相当。由于本研究纳入的样本量较小,此结论还有待大样本、多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] 李四琳.急性肺血栓栓塞的临床诊治分析[J].中国实用医药,2013,8(5):133.
- [2] Alex CS. Managing oral anticoagulation requires expert experience and clinical evidence[J]. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 2006,1(21):91.
- [3] 吴苏华,李元华.低分子肝素联合间歇气压治疗预防ICU

重症患者深静脉血栓形成效果观察[J].中国社区医师:医学专业,2012,14(33):84.

- [4] 林红,陈晶,李群,等.间歇气压疗法联合低分子肝素钙预防腰椎间盘突出症患者下肢静脉血栓形成的研究[J].护理实践与研究,2012,9(21):112.
- [5] 中华医学会重症医学分会.ICU患者深静脉血栓形成预防指南:2009[J].中华内科杂志,2009,48(9):788.
- [6] 陈建英.肺血栓栓塞56例临床分析[J].中华实用诊断与治疗杂志,2009,23(9):907.
- [7] 朱建辉,黎兰芳,吴政庚,等.生脉联合血栓通预防深静脉血栓形成的临床观察[J].中国医药导报,2010,7(20):66.
- [8] 中华医学会呼吸病学分会.肺血栓栓塞症的诊断与治疗指南:草案[J].中华结核和呼吸杂志,2001,24(5):259.
- [9] 王丽萍,王在义.华法林在肺栓塞抗凝治疗中的影响因素[J].国际呼吸杂志,2013,33(8):632.
- [10] 林梓卿,吴同果,郭晓碧,等.低分子肝素治疗急性肺栓塞疗效分析[J].实用医学杂志,2008,24(4):640.

*主管药师。研究方向:医院药学。E-mail:lzgaxc@126.com

#通信作者:主任药师。研究方向:医院药学。E-mail:xiujier@sina.com

(收稿日期:2015-05-05 修回日期:2015-07-07)

(编辑:陈宏)

国家基本药物是指适应基本医疗卫生需求,剂型适宜,价格合理,能够保障供应,公众可公平获得的药品^[1]。国家基本药物制度的建立和完善是现阶段我国医疗卫生体制改革的重点。我院为一家三级肿瘤专科医院,日均门诊量200余人次,年收治住院患者20 000余人,临床用药在肿瘤专科医院中具有一定代表性。本研究中,笔者对我院国家基本药物使用情况进行了调查和分析,以为进一步贯彻落实国家基本药物制度提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于我院2014年1月1日—6月30日门诊及住院患者的药品消耗数据,包括药品名称、规格、品种数和销售金额等。

1.2 统计和分析方法

以2012年版《国家基本药物目录》为依据,利用我院药品管理系统,对2014年上半年国家基本药物的品种数、销售金额及全院药品总品种数、销售总金额等指标进行汇总、统计,计算国家基本药物品种数及金额占比,同时对销售金额排序前20位的国家基本药物品种进行统计。采用Excel 2007软件对所采集的数据进行处理。

2 结果

2.1 2014年上半年我院国家基本药物品种数及销售金额

我院2014年上半年国家基本药物品种数为228种,占全院药品总品种数的37.38%,占2012年版《国家基本药物目录》总品种数的43.85%。国家基本药物销售金额占全院药品销售总金额的9.80%,其中,化学药品和生物制品类国家基本药物销售金额占全院化学药品和生物制品销售总金额的9.78%,占全院药品销售总金额的7.74%;中成药类国家基本药物销售金额占全院中成药销售总金额的9.86%,占全院药品销售总金额的2.06%,详见表1、表2。

表1 我院2014年上半年国家基本药物品种数及占比

Tab 1 Vaviety number and proportion of national essential drugs in our hospital in the first half year of 2014

药物类别	国家基本药物品种数	全院总品种数	占全院总品种数的比例, %	基本药物目录总品种数	占基本药物目录总品种数的比例, %
化学药品和生物制品	198	512	38.67	317	62.46
中成药	30	98	30.61	203	14.78
合计	228	610	37.38	520	43.85

表2 我院2014年上半年国家基本药物销售金额及占比

Tab 2 Consumption sum and proportion of national essential drugs in our hospital in the first half year of 2014

药物类别	国家基本药物销售金额, 万元	全院销售总金额, 万元	占全院该类销售总金额的比例, %	占全院药品销售总金额的比例, %
化学药品和生物制品	645.44	6 597.33	9.78	7.74
中成药	171.58	1 740.79	9.86	2.06
合计	817.02	8 338.12	9.80	9.80

2.2 我院2014年上半年销售金额排序前20位的国家基本药物品种

我院2014年上半年销售金额排序前20位的国家基本药物品种销售金额合计占国家基本药物销售总金额的88.04%(719.29万元/817.02万元)。销售金额排序前20位的国家基本药物品种中两类药占主导,一类是抗肿瘤药,共有5种药品7个品规,销售金额合计占40.79%(333.25万元/817.02万元);另一类是调节水、电解质及酸碱平衡药,共有3种药品5个品规,

销售金额合计占22.05%(180.16万元/817.02万元),详见表3。

表3 我院2014年上半年销售金额排序前20位的国家基本药物品种

Tab 3 The first 20 national essential drugs in consumption sum in our hospital in the first half year of 2014

排序	国家基本药物品种	规格	销售金额, 万元	占国家基本药物销售总金额的, %
1	紫杉醇注射液	30 mg	142.08	17.39
2	注射用血塞通	200 mg	80.67	9.87
3	注射用奥沙利铂	100 mg	79.19	9.69
4	注射用奥沙利铂	50 mg	57.11	6.99
5	0.9%氯化钠注射液	250 ml	55.67	6.81
6	0.9%氯化钠注射液	100 ml	52.97	6.48
7	5%葡萄糖注射液	250 ml	49.01	6.00
8	生脉注射液	10 ml	40.50	4.96
9	顺铂注射液	30 mg	18.19	2.23
10	低分子肝素钙注射液	5 000 U	18.07	2.21
11	羟乙淀粉130/0.4氯化钠注射液	500 ml:30 g	15.41	1.89
12	亚叶酸钙注射液	100 mg	14.95	1.83
13	注射用头孢唑肟钠	0.75 g	14.24	1.74
14	吗啡缓释片	30 mg	13.41	1.64
15	注射用环磷酰胺	200 mg	12.72	1.56
16	小金丸	每10丸重6 g	11.91	1.46
17	盐酸左氧氟沙星氯化钠注射液	200 mg	11.67	1.43
18	葡萄糖氯化钠注射液	500 ml	11.42	1.40
19	5%葡萄糖注射液	500 ml	11.09	1.36
20	顺铂注射液	20 mg	9.01	1.10
合计			719.29	88.04

3 讨论

3.1 应明确国家基本药物在肿瘤专科医院的配备使用要求

为促进国家基本药物的使用,各地均出台了相关政策。如浙江省明确规定,三级乙等医院配备使用基本药物品种数不低于基本药物品种总数的50%,基本药物销售金额占药品总销售金额的比例不得低于25%;三级甲等医院配备使用基本药物品种数不低于基本药物品种总数的40%,基本药物销售金额占药品总销售金额的比例不得低于20%^[2]。山东省明确要求,三级综合医院、中医院配备基本药物品种数不低于基本药物品种总数的70%,基本药物销售额占全部药品总销售额的比例不低于17%;专科医院按专科特点,暂由医疗机构自行确定配备使用比例,并根据隶属关系报卫生行政部门备案^[3]。

因我国药品消费的主要市场是在城市大、中型综合性医院,专科医院与综合性医院相比,其用药习惯及特色不同,基本药物品种和销售情况与综合性医院也不同。沈江华等^[4]分析了22家三级综合医院国家基本药物使用情况,品种配备平均比例为29.57%,销售金额平均比例为12.62%;而我院国家基本药物品种数占比为37.38%,销售金额占比为9.80%。昆明市一家“三甲”妇幼专科医院基本药物品种比例为28.33%,基本药物销售金额比例为10.74%^[5]。由此可见,专科医院国家基本药物使用金额占比相当,但都略低于综合性医院。因此,国家在制定相关政策时,应充分考虑这种差别,不可“一刀切”。

3.2 国家基本药物目录的调整应更结合临床实际需求

近年来,肿瘤与血液系统疾病的发病率呈明显增加趋势,且该类药物价格相对较为昂贵,对患者来说经济负担较重。相较于2009年版《国家基本药物目录》中无抗肿瘤药的情况,2012年版《国家基本药物目录》中新增录了26个品种32个剂型55个规格的抗肿瘤药,血液系统药物也由10种增至22种,

这些举措都将在一定程度上减轻患者的治疗费用。但是,如何使国家基本药物目录中抗肿瘤药物品种的选择更具有合理性、科学性,增加癌症患者治疗的药物选择范围,将对临床合理用药产生深远影响。

以我院为例,抗肿瘤药类国家基本药物品种数合计占国家基本药物总品种数的9.21%(21/228),占国家基本药物销售总金额的26.93%(220.06万元/817.02万元);占全院药品总品种数的3.44%(21/610),占全院药品销售总金额的2.64%(220.06万元/8338.12万元)。尽管医院在努力落实国家基本药物政策,使之符合国家规定的标准,但是就总体而言还远远未达标。这可能是由于抗肿瘤药类国家基本药物品种数较少、部分品种使用量不大、单品价格较低等因素所导致。例如,我院销售金额排序前20位的国家基本药物品种中仅有5种抗肿瘤药。

建议新版国家基本药物目录中合理增加与肿瘤疾病治疗相关的辅助用药目录,更好地满足肿瘤专科医院临床实际需求。如2012年版《国家基本药物目录》中收录了甲氧氯普胺、异丙嗪、舒必利、维生素B₆及昂丹司琼等多种止吐药品,但注射剂仅有甲氧氯普胺、异丙嗪、维生素B₆3种,而多数肿瘤患者常因化疗过程中发生的剧烈呕吐现象更倾向于使用注射剂。数据统计显示,2014年上半年我院使用注射剂型昂丹司琼12274支,销售金额36.70万元;甲氧氯普胺9532支,销售金额3313元;异丙嗪657支,销售金额2069元;维生素B₆3917支,销售金额7215元。由此可见,增加昂丹司琼注射剂作为国家基本药物很有必要。

肿瘤专科医院因其特色,老年患者多,伴发疾病多,联合用药多,且多数化疗药物对肝功能损害较大,保肝药的临床应用很广。但2012年版《国家基本药物目录》中仅收录联苯双酯滴丸和精氨酸注射液2种肝病辅助治疗药,而我院2014年上半年该两种药品实际销售总金额仅为350元。数据统计显示,我院2014年上半年临床常用的4种非国家基本药物保肝药,甘草酸二胺注射液的销售数量为1136支,销售金额为2.61万元;甘草酸二胺肠溶胶囊的销售数量为7824粒,销售金额为0.92万元;异甘草酸镁注射液的销售数量为27486支,销售金额为112.97万元;还原型谷胱甘肽注射液的销售数量为27146支,销售金额为65.26万元;多烯磷脂酰胆碱注射液的销售数量为27238支,销售金额为89.89万元。因此,如能适当增加国家基本药物目录中保肝药的品种数量,将极大地减轻患者的用药负担。

粒细胞缺乏为化疗药物被迫减量或停药的最常见原因。数据统计显示,我院2014年上半年仅重组人粒细胞刺激因子(rhG-CSF)注射液的销售金额就高达119.44万元。与传统升白细胞药物利可君、鲨肝醇及维生素B₁₂等相比较,rhG-CSF因对肿瘤化疗、骨髓抑制等所致的白细胞和中性粒细胞减少症均具有良好的防治作用、临床疗效显著而被医师广泛接受和使用。但2012年版《国家基本药物目录》中未收录有关改善骨髓抑制的相关药品,建议进行适当品种增补,制定更具有指导意义的参考性目录。

3.3 医院应采取有效措施,提高国家基本药物使用率

医院在促进国家基本药物的推广和使用过程中,应成立国家基本药物优先合理使用领导小组,负责研究制定安全、有效、经济、适宜的合理用药原则,建立科学规范地基本药物目

录遴选和调整机制,将国家基本药物优先纳入医院的基本用药目录,确保基本药物品种数量和配备使用。现有基本药物品种予以保留,新品种引进优先考虑国家和省增补基本药物,建立健全基本药物的引进、使用、评价及监管等各项制度,使之符合临床实际需求。

因基本药物采取“集中招标采购,统一配送”制度,对药品价格进行了限制,但有时不能及时调整价格以适应已变化的市场,可能导致供货企业因原材料价格上涨等原因无法供货而出现撤销挂网现象;另外,基本药物利润空间小、运输成本高等原因也常导致配送企业不愿配送,直接后果就是医疗机构药品短缺,有时又因无相关替代产品而无法保障临床需求。调查研究表明,临床需求量小、药品价格偏低、市场没有供应或集中招标时未中标等已成为基本药物短缺的主要原因^[9]。故医院应采取针对性措施,加快建立基本药物规范采购机制,指定相关部门和专门人员具体负责基本药物配备使用管理。

国家基本药物是按照防治必须、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重、基本保障、临床首选和基层能够配备的原则遴选出来的药品。现在相当数量的医务工作者以及绝大多数公众对基本药物知之甚少或全然不知,认为基本药物就是疗效一般且价格低廉的药物。近些年,随着医药行业的快速发展,越来越多的新剂型、新上市药品因其自身优势如用药次数减少、不良反应小等因素普遍被临床医师与患者所接受。与之比较,基本药物因集中招标、零差价销售、取消15%药品加成及报销比例大于目前的医保甲类和乙类品种等因素而确有其价格优势,但价低并不等于质低。医务科应负责组织基本药物优先合理使用的宣传、培训及监管,提高公众对制度中涉及的基本药物的认知度、信赖度。临床药师在促进基本药物合理使用工作中应充分发挥作用,并对基本药物处方进行专项点评。医院还应建立基本药物优先合理使用的长效机制,定期对基本药物使用情况进行统计并干预,将使用金额的比例分解到每个临床科室,实行科主任负责制;建立相应鼓励政策,将基本药物合理使用情况与医师定期考核、职称晋升、绩效工资发放、年终评奖评优等工作挂钩,推动医务人员优先、合理使用基本药物。

参考文献

- [1] 卫生部,国家发展和改革委员会,工业和信息化部,等.关于印发《关于建立国家基本药物制度的实施意见》的通知[S]. 2009.
- [2] 浙江省卫生厅.关于做好县及县级以上医疗机构基本药物配备使用工作的通知[S]. 2011.
- [3] 山东省卫生厅.关于做好二级以上医疗机构基本药物配备使用工作的通知[S]. 2011.
- [4] 沈江华,陈冰,赵程程,等.2012年版《国家基本药物目录》品种在部分省市二、三级综合性医院的使用现状分析[J].中国药房,2014,25(32):3031.
- [5] 王华,付燕,何大方,等.我院2010—2012年基本药物用药分析[J].云南医药,2013,34(6):527.
- [6] 陈慧,庄文斌,陈吉生.不同级别的医疗卫生机构短缺基本药物相关情况的调查分析[J].中国药房,2014,25(16):1454.

(收稿日期:2014-08-14 修回日期:2015-07-05)

(编辑:周 箐)