

我院门诊 2001 年抗菌药物使用调查与分析

袁红英, 赵霞, 武晓娟(解放军 88 医院, 泰安 271000)

摘要 目的: 对抗菌药物的使用进行调查与分析; 方法: 利用“军字一号”工程进行统计, 采用人工筛选的方法的调出本年度抗菌药物的使用情况; 结果: 从抗菌药物的使用金额以及前 10 位口服抗菌药物的使用频度等方面进行分类统计; 讨论: 为临床抗菌药物的选用提供参考。

关键词: 抗菌药物; 金额排序; 使用频度

中图分类号: R97

文献标识码: B

文章编号: 1006-0111(2002)03-0134-02

抗菌药物是目前临床应用最为广泛的一类药物, 也是近年来上市品种最多, 发展最快, 用量最大的药物。随着新品种的不断上市, 给临床使用提供了更大的选择余地。为了解我院门诊抗菌药物使用情况, 我们抽取了 2001 年门诊处方进行调查, 并从消耗金额、使用频度等方面进行比较, 为药品供应和合理用药提供依据。

1 资料来源

统计了我院门诊药房 2001 年全年处方, 集中抽取了抗菌药物处方共 32 807 张, 利用微机网络, 采用人工筛选的方法调出了抗菌药物的使用情况。包括药品名称、剂型、规格、使用次数、消耗数量、消耗金额等。

2 统计方法

2.1 DDD 值

是指药物达到主要治疗目的并用于成人的平均

日剂量。采用 WHO 推荐的限定日剂量作为药物使用研究的测量单位。DDD 值的确定根据《新编药理学》第 14 版之规定, 未列入该书的新药以药品说明书为准。

2.2 用药频度(DDDs)

以限定日剂量为标准计算 DDDs。DDDs = 某种药品的总消耗量/该药的 DDD 值。

2.3 日均药费

日均药费 = 某种药品年消耗总金额/该药的 DDDs。

3 调查结果

3.1 各类抗菌药物金额排序

2001 年我院门诊药房共请领抗菌药物 14 大类, 58 个品种。消耗总金额为 1 598 866.40 元, 占门诊西药消耗总金额的 24.8%。各类抗菌药物消耗金额占抗菌药物消耗总金额的排序见表 1。

表 1 2001 年门诊各类抗菌药物消耗金额排序

排序	类别	品种数(口服品种)	消耗金额	占抗菌药物(%)
1	大环内酯类	10(8)	554 126.80	34.66
2	头孢菌素类	8(2)	439 919.59	27.51
3	青霉素类	9(2)	195 564.52	12.23
4	喹诺酮类	6(2)	177 991.82	11.13
5	抗真菌类	1(1)	120 971.68	7.57
6	抗病毒类	6(2)	54 783.51	3.43
7	抗结核类	5(4)	17 618.30	1.10
8	磺胺类	2(2)	16 330.81	1.02
9	硝咪唑类	2(1)	10 035.14	0.63
10	四环素类	3(3)	9 089.66	0.57
11	氨基糖苷类	2(0)	1 482.45	0.092
12	其他类	2(0)	545.46	0.034
13	酰胺醇类	1(1)	237.84	0.014
14	硝基咪唑类	1(1)	168.98	0.01
合计		58(29)	1 598 866.40	100

由表 1 中可以看出近年来大环内酯类药物上市品种新颖, 口服品种多, 杀菌力强, 效果好, 不良反应少; 同时为青霉素类及头孢菌素类过敏的患者提供了更大的选择余地。因此用量最大, 消耗金额最多,

居抗菌药物之首位, 占抗菌药物消耗总金额的 34.66%。

3.2 前 10 位口服抗菌药物排序

在抗菌药物中, 口服药物 29 种, 消耗金额为 1

113 299.00 元, 占抗菌药物消耗总金额的 69.63%。注射剂药物消耗金额为 485 567.40 元, 占抗菌药物消耗总金额的 30.37%。

鉴于门诊病人的流动性较大, 不易肌肉注射和静脉注射, 所以大部分病人都采用口服给药。主要口服抗菌药物的使用情况见表 2。

表 2 主要口服抗菌药物的应用排序

药品名称	DDD 值 (g/d)	用药总量 (g)	DDDs	DDDs 排序	消耗金额 (元)	金额排序	日均药费 (元)
罗红霉素	0.3	12 366	41 220	1	306 876.4	1	7.44
阿莫西林	1.5	28 686	19 124	2	138 016.29	3	6.69
头孢羟氨苄	1.5	21 918	14 612	3	240 070.85	2	16.43
异烟肼	0.3	4 188.4	13 961	4	1 007.65	10	0.07
甲硝唑	1.2	16 690.8	13 909	5	7 725.14	9	0.56
利福平	0.45	4 347.75	9 661	6	9 031.58	7	0.93
氟哌酸	0.6	5 558.4	9 264	7	8 891.78	8	0.96
吡哌酸	1.5	13 834	9 222	8	9 847.87	6	1.07
克拉霉素	0.5	2 538.75	5 677.5	9	117 172.43	5	23.08
伊曲康唑	0.2	1 000.4	5 002	10	120 971.68	4	24.18

表 2 显示罗红霉素的消耗金额和 DDDs 排序均居第 1, 日均药费 7.44 元。

4 讨论

从上述调查结果中, 显示了抗菌药物的品种逐渐增多, 这就为临床抗菌药物的选用提供了更多的参考。表 1 中显示: 大环内酯类药物已成为目前门诊的主要抗菌药物, 占抗菌药物的 34.66%, 这与该类药中口服剂型较多、使用方便有关。

由表 2 可以看出, 一些新的价格高的药品消耗金额和 DDDs 较大, 这与一些患者一味地认为价格高的、品种新颖的、进口的就一定是好药有关。目

前, 随着抗菌药物在临床上的广泛使用, 部分患者会根据自己所掌握的一些临床知识自行购买抗菌药, 这就会造成药物的不合理使用, 特别是滥用的现象增多, 同时导致不良反应, 耐药菌株日益增加, 以及二重感染的发生率上升, 导致抗菌药物在临床治疗上的失败。针对这些现象的出现, 这就要求我们在未明确诊断前不应随意使用抗菌药而根据临床和细菌学的正确诊断, 严格按照适应证有针对性的选用抗菌药, 最大程度地发挥抗菌药物的治疗作用, 减少毒副反应的发生。

收稿日期: 2002- 01- 21

• 读者 • 编者 • 作者 •

对复方苯酚溶液含量规定的商榷

辛小宽, 李月梅, 杨红敏(解放军第 155 医院, 开封 475003)

中图分类号: R944.1 文献标识码: D 文章编号: 1006- 0111(2002) 03- 0135- 01

复方苯酚溶液为《中国人民解放军医疗单位制剂规范》下简称《军队制剂规范》收载品种, 其处方^[1]为液化苯酚 25ml, 硼砂 15g, 甲醛溶液 25ml, 蒸馏水加至 1 000ml。其含量规定含苯酚应为 2.48% ~ 2.63% (g • ml⁻¹), 也就是说其含苯酚标示量为 2.55% (g • ml⁻¹)。

实际工作中按上述处方进行配制, 很难制出 2.55% 的合格品, 因为液化苯酚含苯酚不得少于 88% (g • ml⁻¹) (军队制剂规范第 34 页), 就算液化苯酚含苯酚量达 100%, 按其处方也只能制出含苯酚理论量为 2.5% (g • ml⁻¹) 的成品。

笔者认为《军队制剂规范》的这一规定有不妥之处, 根据有关规定^[2], 液化苯酚含苯酚为 90% (g/g), 相对密度为 1.065, 故本品的苯酚理论含量应为 2.5% × 90% × 1.065 = 2.40% (g • ml⁻¹), 因此本品含苯酚建议应改为 2.33% ~ 2.74% (g • ml⁻¹), 而不是 2.55%

参考文献:

- [1] 中国人民解放军总后勤部卫生部. 中国人民解放军医疗单位制剂规范[S]. 北京: 人民军医出版社, 1993: 29
- [2] 卫生部药政局. 中国医院制剂规范[S]. 第 2 版. 北京: 中国医药科技出版社, 1995: 23

收稿日期: 2001- 11- 23