

多。

3. 军队医院对外开放,尤其是教学医院,为了教学需要,在保证军队病人收治的前提下,必须适度扩大对外开放,地方病人病情较重,用药亦较多。

4. 群众医药知识的普及,用药要求比过去有所提高,随之经费支出也相应增加。

5. 药品广告宣传增多,促进药品消耗增加。由于各种媒体的药品广告宣传,不少患者就诊时点名要某某药,凡是用广告宣传的药品多数是新药,而新药多数价格较贵。由于广告效应,促使药品消耗增加。

(二)药品消耗下降因素

1. 地方医疗制度的改革。过去地方医疗费实报实销,现在已逐步改革,如政府工作人员必须到指定地方医院就诊,部分企业把医疗费发给个人,超支不补,节余归己,也有的把医疗费由公家和个人按比例分担,今后病人用药将受到一定限制。

2. 医疗保险制度的推行。从镇江医疗改革效果来看,医疗费用增加势头得到遏制,使点名开药大为减少。据统计,与改革前的1994年相比,职工医疗费用支出总额减少3000多万元,人均医疗费用下降66.74元,药品消耗量下降19.49%,高档药品下降69~80%。

3. 片面追求经济效益的做法受到抑制。如卫生行政部门规定,各单位奖金不允许直接与经济效益挂钩,医院领导也规定地方病人出院带药不许超过一定的数量范围。门诊病人用药需持双处方,以便回单位报销。

综合研究药品增加和下降因素,我们认为医疗保险制度尚未实行的地区,增加因素仍占优势,但只要引用新药的比例不太大,药价不出现大幅度上涨,军队现状无大变化,这种增加可能不会出现前几年那样迅速,对已经或即将实行医疗保险制度的城市,药品消耗必将下降,其下降幅度一般在25%左右。

我院 1993~1995 年抗菌药物应用分析

李华荣

(湖北省荆沙市中心医院 荆沙 434100)

摘要 本文对该院 1993~1995 年抗菌药物的使用进行了统计分析,结果表明:抗菌药物在整个药物年度消耗总量中的百分比呈逐年下降趋势;抗菌药物的种类除头孢菌素类呈现明显上升趋势,其它各类均无明显变化;青霉素类和头孢菌素类在各年度的使用中均占主要地位。

关键词 抗菌药物;消耗统计;头孢菌素

抗菌药物在我国医院用药中占有极为重要的地位。近几年来,由于新菌株,耐药菌株的不断出现,抗菌药物种类及使用频次均出现了一定的变化。本文就我院 1993~1995 年抗菌药物使用情况进行统计,并对统计结果进行分析讨论,现报道如下。

一、资料与方法

所有数据资料均取自我院药品仓库 1993~1995 年抗菌药物消耗记录,抗菌药物的分类以《新编药理学》(第十三版)为依据。

根据药品仓库历年抗菌药物消耗记录,逐一统计出年度消耗量,并按不同类别予以分类统计,根据消耗总金额数排序进行 1993~1995 年连续 3 年抗菌药物使用的动态分

析。

二、结果与分析

(一)3 年来我院使用抗菌药物的种类及占全部药品总消耗金额的比例结果见表 1。

表 1 1993~1995 年抗菌药物品种数及总消耗量统计

	1993	1994	1995
抗菌药物品种数	35	35	38
抗菌药物消耗金额(万元)	169.60	388.91	534.84
全部药物消耗金额(万元)	525.95	1603.90	2407.29
所占百分比(%)	32.25	24.25	22.22

由表 1 可知:1993~1995 年 3 年期间我院抗菌药物品种总数没有多大变化,而抗菌药物在全部药物年度消耗金额中所占的比例呈逐年下降趋势。

(二)根据各种抗菌药物年度消耗金额数的大小依次列出排名前 20 位的抗菌药物,并分别与同年度抗菌药物总消耗金额进行比较,结果见表 2。

表 2 1993~1995 年前 20 位抗菌药物年度消耗量和百分比

位 次	1993 年			1994 年			1995 年		
	药物名称	消耗金额 (万元)	百分比 (%)	药物名称	消耗金额 (万元)	百分比 (%)	药物名称	消耗金额 (万元)	百分比 (%)
1	青霉素	26.84	15.82	环丙沙星	62.08	15.96	青霉素	65.20	12.19
2	氨苄青霉素	23.27	13.71	乙酰螺旋霉素	59.53	15.31	头孢唑啉	61.01	11.41
3	头孢唑啉	21.07	12.42	青霉素	47.92	12.32	头孢氨噻肟	57.19	10.69
4	乙酰螺旋霉素	19.37	11.42	头孢唑啉	44.13	11.35	琥乙红霉素	47.00	8.79
5	氟哌酸	12.87	7.59	羟氨苄青霉素	41.04	10.55	羟氨苄青霉素	42.61	7.97
6	头孢哌酮	11.84	6.89	氨苄青霉素	29.06	7.47	头孢哌酮	38.46	7.19
7	复方新诺明	7.05	4.16	头孢哌酮	16.69	4.29	头孢三嗪	35.82	6.70
8	灭滴灵	6.45	3.80	氟哌酸	13.60	3.50	氨苄青霉素	30.41	5.69
9	依诺沙星	5.82	3.43	麦迪霉素	11.12	2.86	环丙沙星	28.51	5.33
10	头孢拉定	5.04	2.97	头孢三嗪	9.50	2.44	氧氟沙星	23.00	4.30
11	丁氨卡那霉素	4.82	2.84	灭滴灵	8.85	2.27	壮观霉素	23.00	4.30
12	麦迪霉素	3.72	2.19	头孢拉定	8.66	2.23	乙酰螺旋霉素	12.97	2.42
13	氧哌嗪青霉素	3.36	1.98	壮观霉素	5.49	1.41	灭滴灵	12.13	2.27
14	环丙沙星	2.55	1.50	庆大霉素	4.83	1.24	头孢拉定	11.11	2.08
15	交沙霉素	2.19	1.29	复方新诺明	4.78	1.23	氟哌酸	10.83	2.03
16	庆大霉素	2.02	1.19	依诺沙星	4.61	1.19	妥布霉素	10.20	1.91
17	头孢三嗪	1.64	0.97	丁氨卡那霉素	3.96	1.02	复方新诺明	5.31	0.99
18	小诺霉素	1.62	0.96	交沙霉素	2.80	0.72	丁氨卡那霉素	5.00	0.94
19	壮观霉素	1.37	0.81	氧哌嗪青霉素	2.57	0.66	头孢氨苄	4.74	0.89
20	头孢氨苄	1.23	0.72	头孢氨苄	1.97	0.51	庆大霉素	4.58	0.86
1-20 位累计		164.14	96.78	383.19		98.53	521.06		97.42

由表 2 可知,在本院使用的 40 种抗菌药物中,排名前 20 位的抗菌药物占到 97~98% 左右。其中头孢菌素和青霉素类抗菌素在 1993~1995 年连续 3 年均占主要地位。

(三)根据《新编药理学》(第十三版),将我院使用的抗菌药物予以分类,统计出青霉素类、头孢菌素类、喹诺酮类、氨基糖甙类和大环内酯类五大类在各年度所占的位次、种

类数和占相应年度抗菌药物总消耗金额的百分比,结果见表3。

表3 1993~1995年各类抗菌素年度消耗量

种 类	1993年			1994年			1995年		
	位次	种数	百分比(%)	位次	种数	百分比(%)	位次	种数	百分比(%)
青霉素类	1	6	32.08	1	6	31.06	2	5	26.20
头孢菌素类	2	5	24.07	2	5	20.81	1	9	39.26
喹诺酮类	4	4	12.61	3	5	20.76	3	5	12.31
氨基糖甙类	5	6	6.06	5	6	3.89	5	5	6.60
大环内酯类	3	5	15.46	4	5	19.08	4	6	12.03
合 计		26	90.28		27	95.60		30	96.40

由表3可知,1993~1995年3年中,抗菌药物的种类除头孢菌素类呈明显上升趋势外,其它各类抗菌药物均无明显变化;抗菌药物年度消耗量占同年度全部药物总消耗量的百分比的变化规律不十分明显,但总体而言,抗菌药物的使用已逐步趋向此5类抗菌药物,青霉素类、头孢菌素类和喹诺酮类尤为明显。

三、讨论

在1993~1995连续3年的抗菌药物使用过程中,虽然不断有新抗菌药物的冲击和取代,但青霉素类仍因其固有的疗效和低廉的价格,用量仍高居不下,只是因为价格低廉使所占费用比例呈逐年下降趋势。而头孢菌素类则呈现明显的上升趋势,这与该药疗效可靠、毒副作用低下的特点是分不开的,当然耐药菌株的不断出现也促使医生不得不选择高效、广谱的抗菌药物,如第三代头孢菌素类和第三代喹诺酮类等,这样也促使这些抗菌药物的使用呈逐年上升趋势,如头孢三嗪

1993年列第17位,1994年列第10位,而1995年则已上升到第7位,年度消耗金额数3年间也翻了近30倍。

从逐年排前5位的抗菌药物来看,多为价格比较适中的常用抗菌药物,这些抗菌药物在所有我院抗菌药物的使用过程中已占有举足轻重的地位,年度消耗金额总数占抗菌药物总消耗量的50%以上。这与我院为一地区级综合医院,应诊者多来自农村的特点是相符合的。

3年来我院抗菌药物年度消耗量占所有药物年度消耗量的百分比虽呈逐年下降趋势,但在国际药品市场上,抗菌药物的销售额仅占全部药品销售额的10%,预计到2000年也至多达到15%,由此可见,如何合理使用抗菌药物,降低细菌的耐药速度,逐步缩短我国抗菌药物使用情况与国际上的差距已逐渐成为临床药理学和治疗学所面临的一个重要课题。

输液在我院应用的现状分析

潘茜清 焦素云 于燕莉 王晓燕

(济南军区总医院药剂科 济南 250031)

目前临床应用输液的面越来越广,品种增加,数量增多,消耗金额也不断增大。为掌

握输液的使用情况,指导合理用药,并为输液的生产 and 采购提供信息,我们对本院1993~