

支排在第二位,可见其优势。

2.2 头孢菌素类、喹诺酮类用量相当。

2.3 年消耗量排在第 2、8、11 位的美洛西林、头孢三嗪、培氟沙星合计金额占抗感染药总金额的 73.78%。

2.4 由表 2 可见,青霉素类 ADR 居首位,氨苄西林最高为 14.0%;青霉素 G 次之为 13.0%。其次是头孢菌素类、喹诺酮类,左氧氟沙星 ADR 最低为 2.6%。三大类抗菌药所致 ADR 涉及系统较广,以皮肤系统损害最多,占总不良反应例数的 47.7%;胃肠道系统损害以头孢菌素类较多见;泌尿系统损害以喹诺酮类为多,其中环丙沙星引起 1 例肾衰。

3 讨论

青霉素类、头孢菌素类及喹诺酮类药物的品种众多,抗菌谱广,用药量大,故发展很快,潜力很大;传统的四环素类、氯霉素类、氨基糖苷类、林可霉素类相对走向衰弱^[1]。青霉素类具有疗效高、毒性低、价廉等特点,在临床应用已数十年,至今长盛不衰。特别是青霉素类抗生素加酶抑制剂,因其耐菌性加强,抗菌谱扩大,价格比较适中,也逐渐被我院认可。

喹诺酮类药物有抗菌谱广、吸收好、分布广、不良反应小等特点。尤其是左氧氟沙星作用较氧氟沙星强 1 倍,副作用比氧氟沙星低的多等特点^[2],在我院有相当的应用前景。

抗菌药临床出现的 ADR 较多见,要避免和减少抗感染药物的 ADR,在使用上不仅要看它的抗菌效应,还应根据药敏实验和细菌培养及药物的药代动力学特点,合理选择药物。只要正确、合理、规范的使用,许多不良反应是可以避免或及早发现的。

药品广告引起促销,如头孢羟氨苄(石家庄欧意胶囊)由其广告效应,使许多病人指名要这种药。所以提醒大家要合理应用抗菌药,防止滥用引起耐药性。此外,医生开大处方给病人造成的经济负担也值得深思。

参考文献:

- [1] 谢冰玲,许树梧.1996 年湖南省 12 家医院国家基本药物抗感染药用药分析[J].中国药房,1997,8(5):219.
[2] 张致平.喹诺酮类抗菌药研究的新进展[J].中国抗生素杂志,1999,24(1):61. 收稿日期:2001-09-11

抗肿瘤药物在驻济南部队医院的用药分析

罗琼,何晖,潘菡清(济南军区总医院,济南 250031)

摘要 目的:了解驻济部队医院抗肿瘤药物的使用情况,为军队该类药品供应提供依据。方法:从本区部队医院药剂科的药品库微机管理系统中,调出 1999 年药品购入金额进行统计,并与本地区地方医院相比较。结果:抗肿瘤辅助药、抗肿瘤抗生素、抗肿瘤烷化剂分占抗肿瘤药物的前三位。使用种类基本相同,且使用的抗肿瘤药物均为国家基本药物。小结:部队抗肿瘤用药与地方医院基本相符,用药原则应顺应当前的医疗体制改革。

关键词 抗肿瘤药物;消耗金额;用药分析

中图分类号:R956

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2002)01-0032-02

恶性肿瘤是严重危害人体健康和威胁生命的一类常见病,全世界每年约有 700 万癌症患者,我国约有 180 万人患癌症,并有逐年增高趋势,抗肿瘤药物是肿瘤化疗过程中不可缺少的重要药物。当前肿瘤治疗总的趋势是综合治疗,为了解部队医院在抗肿瘤治疗方面的用药特点,我们对驻济部队医院 1999 年抗肿瘤药物使用情况进行调查和分析,同时与该地区主要医院的抗肿瘤药物使用情况比较,为临床合理、有效的利用已知的抗肿瘤药物资源,提高化疗效果,达到最佳疗效,为军队药材供应提供依据。现

将用药分析情况报告如下:

1 资料来源与方法

收集了驻南的 3 家部队医院 1999 年药品购入情况,其数据分别由各医院药剂科的药品库微机管理系统中提取。利用 Excel2000 电子表格,按照全国医药经济信息网药品分类方法对抗肿瘤药物进行分类汇总,并将其结果与济南地区医院的抗肿瘤药物使用情况进行比较分析。

2 结果

2.1 3 家部队医院采购总金额

1999 年驻济部队医院药品购入总金额 4673.28 万元,其中抗肿瘤药物为 399.25 万元,占全年药品购入总金额的 8.54%,各类抗肿瘤药物消耗情况见表 1。

2.2 消耗金额前 10 位的抗肿瘤药物(表 2)

2.3 9 家济南地方医院抗肿瘤药物采购总金额(表 3)

表 1 三家部队医院抗肿瘤药物金额排行(1999 年)

类别	品种数	金额 万元	占抗肿瘤 药物(%)	位序
抗肿瘤辅助药	39	241.85	60.58	1
抗肿瘤抗生素	10	61.45	15.39	2
烷化剂	9	40.8	10.21	3
抗肿瘤抗代谢药	15	35.99	9.02	4
抗肿瘤植物类	5	19.16	4.8	5
合计	78	399.25	100	

表 2 消耗金额前 10 位的抗肿瘤药物

类别	药品名称	剂量	数量(支)	金额(万元)	百分比(%)	位序
辅助用药	甘露聚糖肽(力尔凡)	5mg	6120	64.63	16.19	1
抗生素	表阿霉素针	10mg	1378	28.97	7.26	2
烷化剂	异环磷酰胺(匹服平)	1g	1500	26.96	6.75	3
辅助用药	揽香烯乳针	0.1g/20ml	2680	24.99	6.26	4
辅助用药	卡铂针	0.1g	2949	20.53	5.14	5
辅助用药	人参多糖(GPS)针	6mg/2ml	2810	18.48	4.63	6
抗生素	阿霉素针	10mg	2805	13.22	3.31	7
辅助用药	米托蒽醌针	5mg	916	12.52	3.14	8
抗代谢药	复方氟脲嘧啶(康宁)	0.4g	718	11.92	2.98	9
辅助用药	长春瑞宾(诺维本)针	10mg	219	10.49	2.63	10

表 3 济南地区医院抗肿瘤药物采购总金额(1999 年)

类别	金额(万元)	占抗肿瘤药物 (%)	位序
抗肿瘤辅助药	888.48	60.68	1
抗肿瘤抗生素	211.5	14.44	2
烷化剂	191.65	13.09	3
抗肿瘤植物类	111.87	7.64	4
抗肿瘤抗代谢药	60.79	4.15	5
合计	1464.27	100	

资料来源:1999 年中国医药医药信息网资料

3 讨论

3.1 济南地区 9 家地方医院 1999 年药品购入总金额为 31235.61 万元,其中抗肿瘤药物占了 4.68%,而驻济部队 3 家医院抗肿瘤药物占 1999 年药品购入总金额的 8.54%,高于济南整个地区的用药水平,这与部队医院担负离退休干部医疗保障任务及建立肿瘤康复专科有关,其次是目前医院开展新业务,对疑难杂症采用新的疗法,以至抗肿瘤类药物应用范围有所扩大。

3.2 抗肿瘤抗生素类在临床使用中占据重要地位,其品种数、消耗金额,不论在军队还是在地方医院均居第 2 位,从表 2 可以看也,表阿霉素因抗癌谱广,对心脏毒性小而处于抗肿瘤药领先地位。

3.3 传统的化疗药物—烷化剂类抗肿瘤在临床使用中占主导地位。表 1 可见烷化剂在金额排序中居第 3 位,异环磷酰胺是环磷酰胺类衍生物,体外无活性,但在体内却对多种转移性肿瘤有明显抑制作用,到 20 世纪 80 年代有了尿路保护剂美安(美司纳, Mesna)后进入临床,使化疗病人出现出血性膀胱炎的现象大为减少,从表 2 可以看出,异环磷酰胺(匹服平)在金额前 10 位的药物中居第 3 位,药物用量

为 1500 支,费用达 26.96 万元。

3.4 抗肿瘤辅助用药的消耗金额位居首位值得重视,从表 1 和表 3 中均可见,在金额排序中占第 1 位的均为抗肿瘤辅助用药,分别占军队和地方抗肿瘤药物的 60.58% 和 60.68%。从表 2 可见金额排序前 10 位中抗肿瘤辅助用药占 6 种之多,肿瘤患者在使用抗肿瘤药物进行化疗过程中,都有不同程度的毒副作用产生,常见的有白细胞、血小板明显下降,由于抗肿瘤辅助用药能增强机体免疫功能,改善病人的生活质量,帮助病人坚持完成化疗,所以消耗金额可观,是大有发展前途的一类重要药物;又因其多为新特药和进口药,价格昂贵,加之商家对其产品的宣传促销,因此可能存在不合理用药的情况。这一点也应引起足够的重视。

4 小结

以上分析可以看出在抗肿瘤药物的应用中,部队医院与地方医院没有特别大的差别,所使用的药物基本符合我国当前药品消耗总趋势,除一些抗肿瘤辅助药外,其余均为国家基本药物。抗肿瘤药物的使用应坚持:以治疗为目的,提高疗效,降低毒性的用药原则^[2],合理使用抗肿瘤药物,掌握临床用药特征,防止滥用,避免发生危害,不断提高合理用药水平,降低病人的治疗费用,以顺应目前正在进行的医疗体制改革。

参考文献:

[1] 康连春. 甘露醇对癌症止痛效果临床观察[J]. 华北药学, 2000, (1): 10
 [2] 高清芳. 现代临床药学, 1997, (3): 273.