

• 药物利用研究 •

# 1996 年与 2000 年我院用药情况比较分析

方思永, 徐增波 (苍南县第二人民医院药剂科, 浙江苍南 325802)

**摘要** 目的: 探讨我院在 1996~2000 年期间用药变化。方法: 对我院 5 年间药品进行回顾性分析。结果: 5 年中, 增加新的用药 220 种, 淘汰了 37 种药品。结论: 随着疾病谱的变化、新技术的运用、细菌的变种和耐药菌的增多以及临床科室的建设, 促使新药物不断地进入临床; 另外, 毒副作用大、疗效差、疗效不确切, 是药品淘汰主要原因。

**关键词** 用药情况; 比较分析; 变化原因

中图分类号: R956

文献标识码: B

文章编号: 1006-0111(2002)03-0131-02

近年来由于医药市场迅速发展, 我院药品起了很大变化, 本文比较了 1996 年与 2000 年用药的情况。

## 1 资料与方法

### 1.1 数据来源

数据资料统计于我院 1996 年编印的《医院基本药物目录》所载的所有药品以及 2000 年我院西药库、门诊和住院药房贮备、供应的所有药品。

### 1.2 统计方法

将获得的 1996 和 2000 年我院临床使用的药品资料按《新编药理学》<sup>[1]</sup> 分类整理、列表登记进行对照比较。

## 2 结果

### 2.1 1996 年与 2000 年药品品种数

1996 年使用的各类药品 568 种, 2000 年使用的各类药品 751 种, 详见表 1。

表 1 1996 与 2000 年药品来源分类统计

年份	品种数				百分比 (%)		
	国产	合资	进口	合计	国产	合资	进口
1996 年	557	6	5	568	98	1.1	0.9
2000 年	644	78	29	751	85.7	10.4	3.9

### 2.2 1996 与 2000 年各类药品变动情况

#### 2.2.1 用药种数及淘汰与新增情况

#### 2.2.2 新增药品统计

从表 2 可知, 至 2000 年新增药品品种占 1996 年使用品种的 38.7%, 其中进口药品增长数占 1996

表 2 1996 与 2000 年用药及 5 年间淘汰、新增品种数统计

药物分类	1996 年使用				2000 年使用				2000 年淘汰				2000 年新增			
	各制	类制	进口	合资	国产	各制	类制	进口	合资	国产	各制	类制	进口	合资	国产	
抗微生物药	71	0	0	71	97	2	8	87	4	0	0	4	30	2	8	20
维生素及营养药	48	0	0	48	57	2	6	49	3	0	0	3	12	2	6	4
影响血液、造血系统药	25	0	0	25	32	1	4	27	1	0	0	1	8	1	4	3
激素及有关药物	26	0	0	26	33	3	0	30	1	0	0	1	8	3	0	5
调节水、电解质及酸碱平衡药物	19	0	0	19	25	0	3	22	0	0	0	0	6	0	3	3
解毒药及诊断药	3	0	0	3	5	0	0	5	0	0	0	0	2	0	0	2
生物制剂酶类	14	0	0	14	23	3	5	15	3	0	0	3	12	3	5	4
中枢神经系统药	43	2	1	40	52	4	7	41	0	0	0	0	9	2	6	1
植物神经系统药	3	0	0	3	4	0	1	3	0	0	0	0	1	0	1	0
作用于消化系统药	73	3	2	68	82	3	11	68	7	1	0	6	16	1	9	6
作用于循环系统药	46	0	2	44	77	3	11	63	3	0	0	3	34	3	9	22
作用于呼吸系统药	42	0	0	42	52	3	4	45	5	0	0	5	15	3	4	8
皮肤科、外科及妇科用药	79	0	0	79	104	1	7	96	4	0	0	4	29	1	7	21
泌尿科用药	10	0	1	9	12	1	2	9	3	0	0	3	5	1	1	3
麻醉剂及其辅助用药	22	0	0	22	31	3	2	26	0	0	0	0	9	3	2	4
五官科用药	32	0	0	32	45	0	3	42	2	0	0	2	15	0	3	12
抗肿瘤药及辅助用药	0	0	0	0	6	0	1	5	0	0	0	0	6	0	1	5
影响免疫功能药	4	0	0	4	6	0	2	4	0	0	0	0	2	0	2	0
抗变态反应药	8	0	0	8	8	0	1	7	1	0	0	1	1	0	1	0
合计	568	5	6	557	751	29	78	644	37	1	0	36	220	25	72	123

年使用品种总数的 4.4%, 合资药品增长数占 1996 年使用品种总数的 12.7%, 国产药品增长数占 1996 年使用药品总数的 21.6%; 2000 年使用的进口药品数比 1996 年使用进口药品增长 4 倍, 2000 年使用的合资药品数比 1996 年使用合资药品增长 11 倍, 2000 年使用的国产药品数比 1996 年使用国产药品增长 15.6%; 1996 年到 2000 年内增长的前 6 类药品为: 作用于循环系统药、抗微生物药、皮肤科外科及妇产科药、作用于消化系统药、作用于呼吸系统药、五官科用药。

### 2.2.3 淘汰药品统计

从表 2 可知, 在 5 年里, 各类药品均有不同程度的增加, 同时有一些药物被淘汰。1996~2000 年淘汰药品数为 37 种, 占 1996 年使用药品总数的 6.5%, 其中进口药品淘汰占 1996 年使用的药品总数的 0.2%, 国产药品淘汰数占 1996 年使用的药品总数的 6.3%, 合资药品没有淘汰; 至 2000 年淘汰药品中排名前 4 位的药品为: 作用于消化系统药、作用于呼吸系统药、抗微生物药、皮肤科外科及妇产科药。

## 3 讨论

### 3.1 各类药品增长原因

首先, 我院从 1996 年的 568 种药品增加到 2000 年的 751 种, 其中国产品种增加最多, 合资品种次之, 进口品种最少。这说明了广大患者对价廉的国产药品较受欢迎; 另外从增长的速率上来看, 合资药品最快, 进口药品次之, 国产药品最慢, 这说明合资药品与进口药品质量好的优点正逐渐被人们所接受。其次, 由于临床科室的建设促使药物品种替代与增加。如手术范围扩大、泌尿专科与心血管专科的发展都导致相应的药品种数增多。第三, 近年来一些疾病谱的变化, 是新药进入临床的一个重要原因。如高血压、高血脂、高血糖等疾病的发病率增高, 使得治疗此类疾病的药物品种增长得很快。第四, 生物基因工程技术的发展, 为临床提供了大量新型的生物制品, 同时淘汰了某些老的生物制品。第五, 细菌的变种和耐药菌的增多, 使得国产效价高、副作用低的新型抗微生物药不断地被投入临床。

### 3.2 各类药品淘汰的原因

在淘汰的药物当中, 主药副作用大、疗效差的药品及疗效不确切的中成药; 此外新剂型、新工艺、新技术的出现也是一些药物及剂型被淘汰的重要因素之一。

收稿日期: 2001-08-09

## 我院非甾体抗炎药物门诊处方利用调查及分析

王诗华<sup>1</sup>, 尚大成<sup>2</sup>, 谭永红<sup>1</sup> (1. 成都军区总医院药学部, 成都 610083; 2. 成都 95595 部队卫生队, 成都 610081)

**摘要** 目的: 对我院门诊处方中非甾体抗炎药物利用进行调查, 以了解医生处方习惯, 监测用药的合理性及药物利用趋势。方法: 随机抽取 30 349 张处方, 采用药物利用度指数 (drug utilization index) DUI 分析。结果: 30 349 张门诊处方含非甾体类抗炎药物处方为 2296 张, 占处方总数的 7.55%。极大多数药物的  $DUI \leq 1$ 。结论: 表明我院门诊非甾体类抗炎药物利用基本合理。

**关键词** 非甾体类抗炎药物; 药物利用; DDD; DUI

中图分类号: R956

文献标识码: B

文章编号: 1006-0111(2002)03-0132-02

非甾体抗炎药是临床治疗风湿和类风湿关节炎的常用药, 此类药物的临床适应证基本相同, 但作用特点和价格各有差异。本文就我院 2000 年 8 月至 2001 年 7 月门诊处方进行非甾体药物利用调查, 对其综合比较分析, 以期对临床合理、经济、有效的用药有所帮助。

### 1 资料来源与方法

#### 1.1 资料来源

随机抽取 2000 年 7 月~2001 年 8 月每月任意 10d 中的处方, 共计 120d 的全部门诊处方 30 349

张。

#### 1.2 方法

采用 WHO 建议的限定日剂量 (defined daily dose, DDD) 作为测量药物利用的单位, 以 Ghodse 提出的药物利用指数 (DUI) 作为分析指标, DDD 值根据中华人民共和国药典 (2000 年版) 和新编药理学 (14 版), 二者未收载者参考药品说明书, 并与临床医生共同商定<sup>[1]</sup>。DDD 数计算:  $DDD \text{ 数} = \text{总用药量} / \text{该药 DDD}$ 。药物利用指数 (DUI):  $DUI = DDD \text{ 数} / \text{用药总天数}$ , 以此说明合理用药的程度,  $DUI \leq 1.0$  表