

既有效又经济,是值得推荐的供选药物。

4 开展临床科室用药动态分析研究

临床用药动态分析研究是本院开展药物流行病学研究中的一重要内容。这项工作的开展使我们从药效学、药物的安全性、药物经济学等诸方面初步了解和掌握了一些药物在本院的使用情况,从而变被动供药为主动指导临床用药。

通过对药物利用动态分析的研究,有利于我们对上市药物从其治疗效果的差异、不良反应的多少和严重程度、效价比等方面进行横向对比,从而为临床科室用药提供科学的参考依据,对指导临床合理用药、推广新上市药物、制定合理的个体化给药方案起着积极的促进作用。我院 1999 年曾对急诊科抗感染药的使用情况进行分析,采用 WHO 推荐的限定日剂量(defined daily dose, DDD)作为药物利用研究评价的测定单位,然后用其计算用药人次(DDDs),并按此排序。从 DDDs 可以看出,青霉素类由于耐药菌株的增多、剂量不断加大且需要做皮试,其应用逐步受到限制。而头孢菌素类和喹诺酮类因其抗菌谱广、疗效确切、不良反应少而应用日益广泛。头孢菌素类中以第 1 代头孢唑啉和第 3 代的头孢噻肟、头孢哌酮应用较多,其中头孢噻肟钠注射剂位于 DDDs 排序表的首位。第 3 代头孢菌素因其对革兰阴性菌的强大作用以及耐敏性能的增强,在临床上的应用得到推广。喹诺酮类由于其抗菌谱广,疗效高,价格适中,使用方便而在临床中占有

重要地位,口服抗感染药 DDDs 排序中第 1 位为喹诺酮类(左氧氟沙星),而氧氟沙星在注射剂中的 DDDs 中列第 2 位。

由于 DDD 值代表的是成人主要适应症的平均日剂量,只能提供成人药物用量方面的粗指标,不能反映抗感染药物的选用有无用药指征以及是否首选,也不能反映老人或儿童的用药合理性,同时也未考虑合并用药情况以及病人的依从性因素,因此 DDD 方法存在着一定的局限性。我们将对 DDD 方法进行改进,以便更准确地反映用药人群状况,正确地分析药物的应用情况,指导临床合理用药。

药物流行病学虽然是一门非常年轻的学科,但通过全院上下的共同努力,在本院已经得到广泛的开展。可以预料,在不久的将来,药物流行病学必将在我院以至全国得到更大发展。

参考文献:

- [1] 唐镜波. 药物流行病学概述[J]. 药物流行病学杂志,1995,4(2): 65.
- [2] 药品不良反应监测管理办法[J]. 药品不良反应杂志,1999,1(3): 167.
- [3] 杨毓章,爱 民,焦效兰. 内蒙地区开展药物不良反应监测研究的现状[J]. 药物流行病学杂志,1996,5(2): 65.
- [4] 吴莱文. 治疗药物监测[M]. 第 1 版. 北京:人民卫生出版社,1987:200,297.
- [5] 石宁江. 浅谈药物经济学及在临床运用上的设想[J]. 中国医院药学杂志,1997,17(3):132. 收稿日期:2001-09-32

· 药物不良反应与相互作用 ·

鱼腥草注射液引起过敏性休克 1 例

张丽梅¹, 石玲莉², 王 卓³(1. 海军北戴河疗养院药剂科, 河北秦皇岛 066001; 2. 河南固始县人民医院放射科, 河南固始 465200; 3. 第二军医大学第一附属医院药学部, 上海 200433)

中图分类号:R282.7 文献标识码:B 文章编号:1006-0111(2002)04-0255-01

1 临床资料

患者,女,22a,因受凉后咳嗽、咽喉痛、发热 3d 来院就诊。查体示:T38.4℃,WBC 6.2 × 10⁹/L, N 0.776。诊断:上呼吸道感染。即给予 5% 葡萄糖 250ml 加入鱼腥草 40ml(长海医院制剂室,批号:010418)iv gtt,约 5min 左右,患者自感心慌,呼吸困难,烦躁不能坐。立即抬至床上,平卧吸氧。检查:脉搏细弱,无血压,意识模糊,四肢冰冷,口唇紫绀。诊断:鱼腥草引起的过敏性休克。立即 iv 地塞米松 10mg,iv gtt 5% 葡萄糖氯化钠加 10% 葡萄糖酸钙 20ml,维生素 C 2.0g。20min 后意识逐渐恢复,皮肤

渐变红,测 BP 10.7/6.7kPa(80/50mmHg),P 73 次/min,R 30 次/min。观察 2h,患者无不适而回家休息。

2 讨论

鱼腥草注射液属中药制剂,主要成分为鱼腥草素,因其具有良好的抗菌、抗病毒、提高机体免疫力、利尿等作用,使其在临床上使用十分广泛。本例第 1 次用药 5min 后即出现心慌,呼吸困难,意识模糊,四肢冰冷,口唇紫绀等症状,实属过敏性休克。故本文提示,在第 1 次使用该药时应注意观察,以便发生过敏反应时及时抢救。

收稿日期:2001-11-06