



图 1 1996-1998 年 DDDs 列前 30 位中成药药理作用分析

从我院 1996~1998 年中成药用情况看 DDDs 值与金额并不成正比, 一些药品由于其疗效确切, 安全性好, 在临床上有广泛的适应症, 因此它们的金额排序与 DDDs 对应性好, 说明这些药使用频率较高, 市场占有份额大, 既有社会效益也有经济效益, 如 1996 年度的青宁丸、1997 年度的排石冲剂、胃苏冲剂, 1998 年度的复方丹参滴丸等。有些药品其 DDDs 值大而金额较小, 表明使用频率大, 但价格低廉, 如 1996 年的猴菇菌片、1997 年的丹参片、1998 年的珍菊降压片等。这些药品广泛用于群众的自我保健。由于我国群众医药知识的欠缺, 对中药存在不良反应不甚了解, 因此作为医务工作者应在了解药物使用频率的同时, 还应重视药

物使用的科学依据, 积极宣传医药常识, 避免药物滥用。还有一部分药品虽为新增产品, 但非常畅销, 在金额排序上占位靠前, 这主要由于新品种定价高, 厂方宣传力度大, 临床促销手段灵活, 因此, 有必要规范促销行为, 提醒医师用药的合理性, 保证药品经济上的公正性。

另外, 中药传统剂型以汤剂及丸散膏丹为主, 存在“粗、大、黑”等落后问题, 难于让人接受。其销售比重急剧下降。随着人们消费观念变化及生活节奏加快, 他们更愿使用那些起效快、口感好、服用方便的中成药。从我院用药情况表明, 新剂型越来越受消费者欢迎, 中药剂型的改进以及质量的提高是增强中药在市场竞争力的有力保证。

(收稿: 1999-02-07)

1997 年度我院抗感染药物使用调查分析

徐立(解放军第 412 医院 宁波 315132)

我院是具有 300 张床位的全军三级甲等医院。由于地域限制, 病员对象多为军人, 约占全年门诊总数的 60%。为了提高临床合理用药水平, 保证医疗加量, 加强我院药品管理, 本文利用药材供应管理系统软件, 对我院 1997 年度抗感染药物的临床使用情况进行调查和分析。

1 调查结果

我院抗感染药物分头孢菌素类、硝咪唑类、

喹诺酮类、青霉素类、抗结核药、抗真菌药、氨基糖甙类、中成药、磺胺类、其他类(包括四环素类、氯霉素类、林可霉素类、抗病毒药)共 10 类, 计 52 个品种, 其中针剂 20 种, 片剂 16 种, 其他制剂 16 种。

1997 年度我院药品采购总金额为 190 万元, 抗感染药物消耗金额占全年药品消耗总金额的 35.98%, 各类抗感染药物消耗情况见表 1。

表1 各类抗感染药物消耗情况

类别	品种数	金额(万)	占抗感染药物(%)	排序
头孢菌素类	6	31.12	45.52	1
硝咪唑类	3	15.39	22.51	2
喹诺酮类	6	7.27	10.63	3
青霉素类	5	7.17	10.49	4
抗结核药	5	7.17	10.49	4
抗结核药	7	2.84	4.15	5
抗真菌药	5	1.86	2.72	6
氨基糖甙类	6	1.46	2.14	7
中成药	4	0.66	0.95	8
磺胺类	2	0.34	0.50	9
其他类	8	0.27	0.39	10

消耗金额前5位的头孢菌素类、硝咪唑类、喹诺酮类、青霉素类、抗结核药占抗感染药物消耗总金额的93.30%，抗真菌药、氨基糖甙类所占份额不足2%，而中成药、磺胺类、其他类消耗份额不到1%。

头孢菌素类消耗金额居首位，为45.52%。其中头孢噻肟钠、头孢唑啉钠、头孢氨苄、菌必治分列单品种抗感染药物消耗金额排序的1、3、5、7位，消耗金额前10位的抗感染药物共占抗感染药物消耗总金额的83.56%，见表2。

表2 各种抗感染药物消耗情况(前10位)

品种	剂型	金额(万)	占抗感染药物(%)	排序
头孢噻肟钠	针剂	15.30	22.38	1
替硝唑	针剂	14.40	21.06	2
头孢唑啉钠	针剂	9.52	13.92	3
氟嗉酸	片剂	5.28	7.72	4
头孢氨苄	胶囊剂	3.74	5.47	5
青霉素G钠	针剂	3.12	4.56	6
菌必治	针剂	1.90	2.78	7
阿莫灵	胶囊剂	1.40	2.05	8
氧哌嗪青霉素	针剂	1.33	1.95	9
环丙沙星	针剂	1.14	1.67	10

2 用药分析

抗感染药物品种繁多，用药量大，居我院药品消耗金额首位。青霉素类中青霉素G钠以其价格低廉、疗效确切的特点成为我院控制革兰阳性菌首选药物，并为广大部队指战员接受和欢迎，其用药量一直保持稳定状况。头孢菌素类抗菌作用强，过敏反应较青霉素钠少见，因而用于多种耐药菌株的混合感染及大型手术后预防感染。其第一代产品头孢唑啉钠、头孢氨苄已在本院临床广泛应用，而第三代产品头孢噻肟钠、菌必治虽然价格昂贵，近年来用药量也是猛增。

第三代喹诺酮类药物，由于给药吸收快，体内分布广泛，特别是前列腺中浓度常高于血药浓度。我院自96年开展前列腺泌尿外科，环丙

沙星、氟嗉酸得以推广使用，且用药量增长很快。硝咪唑类药物的新一代产品替硝唑，对预防术后由厌氧菌引起的感染，其功效竟为甲硝唑的35倍以上，我院外科现已大力使用替硝唑葡萄糖注射液，大有取代甲硝唑之势。

磺胺类中仅复方新诺明保持一定用量，而四环素类、氯霉素类、林可霉素类、抗病毒药临床用量下降，基本上被其他药物所取代。大环内酯类抗菌药由于易产生耐药性，且毒副作用大，我院已停用2年多。

总之，我院抗感染药物的使用基本上符合我国当前药品消耗的总趋势，但也确实存在某些用药不合理的现象。今后，应加强对抗感染药物的研究和管理，做到安全、有效、合理、经济地使用抗感染药物，以提高医院整体用药水平。