

我院 2005 ~ 2007 年精神药品使用情况分析

符翠莉, 危华玲, 李 懿

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院药剂科

作者简介: 符翠莉(1967-), 主管药师, 研究方向: 临床药学。E-mail: fuculi@gmail.com

[摘要] 目的 了解我院精神药品应用情况及趋势。方法 对我院 2005 ~ 2007 年精神药品的应用数据进行统计分析。结果 我院精神药品的用量及销售金额均呈逐年上升趋势。其中酒石酸唑吡坦片的用量增幅较大, 盐酸哌甲酯片用量逐年上升, 苯巴比妥片用量逐年下降, 阿普唑仑片的用量各年度均列首位。结论 我院精神类药品的应用从品种、剂型到给药途径均渐趋合理。

[关键词] 精神类药品; 用药频度; 分析

[中图分类号] R 971 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)09-0970-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.35

Utilization of psychotropic drugs in our hospital during 2005 ~ 2007 FU Cui-li, WEI Hua-ling, LI Yi. Department of Pharmacy, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To study the situation and trend of psychotropic drugs utilization in our hospital. **Methods** The data of psychotropic drugs utilization in our hospital during 2005 ~ 2007 were statistically analyzed. **Results** The amount and consumption sum of psychotropic drugs in our hospital increased year and year, the amount of Zolpidem tartrate tablet increased greatly, the amount of Methylphenidate hydrochloride tablets increased and the amount of Alprazolam tablets remained at the first position every year. **Conclusion** The variety, formulation and administration routes of psychotropic drugs in our hospital has the reasonable tendency.

[Key words] Psychotropic Drugs; Frequency of drug use; Analysis

精神药品是指直接作用于中枢神经系统使之兴奋或者抑制, 且连续使用产生依赖性的药品。分为第一类和第二类。精神药品是医疗实践中不可缺少的一类特殊药品, 具有明显的两重性。一方面, 它具有很强的镇静、催眠作用, 是临床上必不可少的镇静、催眠药; 另一方面, 它又具有连续多次使用后有依赖性, 亦可成瘾, 突然停药时出现戒断症状。临床主要用于抗焦虑、镇静、催眠及抗惊厥, 不宜长期使用。近年来, 卫生部曾多次下发相关文件, 进一步明确并加强了精神药品的使用管理, 对精神药品的购买、保管、使用各环节都作了具体的规定和要求。为了解我院精神药品的应用现状和对卫生部相关规定的贯彻实施情况, 本文对我院 2005 ~ 2007 年精神药品的用药数据进行了统计、分析, 为更好地管理精神药品及临床合理应用提供参考。

1 资料与方法

从我院药库管理系统提取 2005 ~ 2007 年精神类药品应用数据(包括药品名称、规格、剂型、单价、用量和销售金额)进行统计。我国第一类精神类药品共 7 种, 我院只有三唑仑片和盐酸哌甲酯片 2 种; 第二类精神药品共 33 种, 我院只有 13 种。其中, 曲马多(包括曲马多注射剂和缓释片剂)从 2007-08-01 列入精神类药品管理, 故将其统计在内。以限定

日剂量(DDD)为标准, 计算各药的用药频度(DDDs)。DDD 是指为达到主要治疗目的用于成人的平均日剂量, 本文以《中国药典》(2005 年版)及《新编药物学》^[1](第 16 版)规定的日剂量为基础确定。DDDs = 用药总量/该药的 DDD 值。

2 结果与分析

2.1 各年度精神类药品销售金额占药品总销售金额比例及增长率 我院 2005 ~ 2007 年精神药品的销售金额及占药品总销售金额的比例均呈逐年上升趋势。见表 1。

表 1 我院各年度精神类药品销售额及
占药品总销售额百分比

年度	销售额 (万元)	销售额占药品 总销售额百分比	销售额 年均增长率
2005 年	10.77	0.068	-
2006 年	12.73	0.090	18.19
2007 年	23.19	0.129	82.24

2.2 各年度第一类精神药品的用量 第一类精神药品我院有 2 种, 即盐酸哌甲酯片和三唑仑片, 其管理与麻醉药品相同, 由此可见国家对第一类精神药品的管理是非常重视的。我院盐酸哌甲酯片的用量在逐年上升, 2006 年比 2005 年增加了 142.1%, 2007 年比 2006 年增加了 224.0%。三唑仑片

2006 年比 2005 年降低了 200.0%,2007 年执行卫生部相关规定后又比 2006 年下降了 85.7%。见表 2。

表 2 我院各年度第一类精神药品的用量(片)

年度	盐酸哌甲酯片比上年增长(%)	三唑仑片比上年下降(%)
2005 年	1200(0.00)	3900(0.0)
2006 年	2620(142.1)	1300(200.0)
2007 年	4860(224.0)	700(85.7)

2.3 各年度精神类药品用量、DDD_s 及排序 各年度 DDD_s

表 3 我院各年度精神类药品用量和 DDD_s 及排序

年 度	盐酸哌甲酯片 (10 mg)	三唑仑片 (0.25 mg)	阿普唑仑片 (0.4 mg)	地西洋片 (2.5 mg)	氯硝西洋 (2 mg)	艾司唑仑片 (1 mg)	硝西洋片 (5 mg)	苯巴比妥片 (30 mg)
2005 总用量(支/片)	1200	3900	289600	126600	23500	1000	7700	86500
DDD _s /日	30	7800	362000	12660	5875	333.3	770	865
排序	14	3	1	2	4	8	6	5
2006 总用量(支/片)	2620	1300	246000	117412	29800	1000	6200	77100
DDD _s /日	65.5	2600	307500	11741.2	7450	333.3	620	771
排序	13	4	1	2	3	9	8	6
2007 总用量(支/片)	4860	700	297400	81200	31700	3000	6200	74000
DDD _s /日	121.5	1400	594800	8120	7925	333.3	620	740
排序	12	4	1	2	3	9	8	7

年 度	酒石酸唑吡坦片 (10 mg)	地西洋注射液 (10 mg)	苯巴比妥注射液 (100 mg)	咪达唑仑注射液 (10 mg)	曲马多缓释片 (100 mg)	曲马多注射液 (100 mg)	氯硝西洋注射液 (1 mg)
2005 总用量(支/片)	3136	6700	10300	5550	4300	645	70
DDD _s /日	313.6	670	103	185	215	3.225	35
排序	9	7	12	11	10	15	13
2006 总用量(支/片)	8323	7100	8240	6700	3750	2000	500
DDD _s /日	832.3	710	82.4	223.3	18.75	10	250
排序	5	7	12	11	14	15	10
2007 总用量(支/片)	12257	9140	9210	5700	8150	3350	320
DDD _s /日	1225.7	914	92.1	190	40.75	16.75	160
排序	5	6	13	10	14	15	11

3 讨论

3.1 由表 1 可见,我院精神药品的销售金额呈逐年上升趋势,其占药品总销售金额的比例从 2005 年的 0.068% 逐渐增加到了 2007 年的 0.129%。由于社会的不断发展,人们的就业压力,生活压力不断升级,给人们的精神压力越来越大,这类药物的需求也不断上升。在我国,对精神药品的管理十分严格,特别是第一类精神药品的管理列入麻醉药品管理范围。2005 年后《麻醉药品和精神药品处方管理规定》、《医疗机构麻醉药品、第一类精神药品的管理规定》出台后,我院严格执行第二类精神药品处方的 7 天量的规定,还执行专柜、专用账册登记等管理,使精神药品得到了合理的使用,杜绝了不良事件发生。

排序列首位的均是阿普唑仑片,用量最大,其次是地西洋片,主要用于镇静、催眠;酒石酸唑吡坦片的 DDD_s 从 2007 年的第 10 位上升至 2006~2007 年的第 5 位,呈逐年上升趋势,主要用于催眠;咪达唑仑注射液 DDD_s 从 2005~2006 年的第 11 位上升至 2007 年的第 10 位,主要用于镇静、催眠及抗惊厥;曲马多注射液的 DDD_s 均列第 15 位,用量平稳;盐酸哌甲酯片的 DDD_s 排序在上升,用量逐年增大,主要用于儿童多动综合征。苯巴比妥片从 2005 年的第 5 位降至 2007 年的第 7 位,呈逐年下降趋势。见表 3。

3.2 由表 2 可知,我院盐酸哌甲酯片的用量在逐年上升,2006 年比 2005 年增加了 142.1%,2007 年比 2006 年增加了 224.0%。盐酸哌甲酯片属第一类精神药品,是人工合成的中枢神经兴奋药,能改善精神活动,解除轻度抑郁及疲劳感,可致依赖性。我院主要用于儿童多动综合征以及发作性睡眠病的治疗,在治疗中严格执行卫生部相关规定中第一类精神药品处方不超过 15 d 量的规定。盐酸哌甲酯片的 DDD_s 排序在上升,用量逐年增大,主要是随着社会的不断发展,人们对儿童的身心健康越来越关心所致。为避免依赖性或减少不良反应,患儿不上学时可停药。三唑仑片 2006 年比 2005 年降低了 200.0%,2007 年执行卫生部相关规定后又比 2006 年下降了 85.70%。在治疗中严格执行卫生部相关规定中第一类精神药品处方不超过 3 天量的规定,三唑仑片的使用得

到了有效控制。

3.3 由表3可知,从2005~2007年各年度DDD_s排序列首位的均是阿普唑仑片,使用量最大,其次是地西泮片及三唑仑片,属苯二氮卓类(BZD),BZD主要用于短期失眠;在抗焦虑方面,BZD用于缓解短期症状,4个月以上的长期用药应慎重;对惊厥、癫痫、麻醉、运动失调及急性精神病的治疗作用较好,BZD毒性小,安全范围大,但大剂量可出现严重毒性,长期给药亦可造成中毒性精神病,可形成耐受性和依赖性^[2]。为防止其发生,一般建议采用最小有效剂量单次或短时间间断性服用。

3.4 酒石酸唑吡坦片的DDD_s表明这几年的用量在上升,唑吡坦属咪唑吡啶类催眠药,选择性地与苯二氮卓I型受体或 ω 受体结合,调节氯离子通道,具有较强的镇静、催眠作用。唑吡坦具有作用快、疗效肯定、副作用轻微、无反跳性和成瘾性的优点,但为避免依赖性,服用时间最好不要超过4周^[2]。

3.5 苯巴比妥片从2005年的5位降至2007年的7位,呈逐年下降趋势,表明新药不断涌现,苯巴比妥片不良反应多,将

有逐渐被取代的可能。

3.6 曲马多注射液的DDD_s均列第15位,用量平稳,曲马多制剂镇痛作用约为吗啡的1/8~1/10,为速效镇痛药,连续使用有可能产生依赖性,故不可滥用。2007年,我国已将曲马多制剂列入第二类精神药品管理。由表2可见,我院对曲马多制剂的用量一直比较平稳,使用比较合理。其主要用于术后痛、创伤性疼痛、关节痛、癌症疼痛等。

由以上分析可见,我院精神药品应用渐趋合理,但精神药品的使用在逐年上升,口服制剂占主要位置,注射剂的用量比较平稳。提示社会紧张的生活节奏和激烈的竞争机制给人们的身心健康造成不良影响,应引起社会的重视。

参考文献

- 1 陈新谦,金有豫,汤光主编.新编药理学[M].第16版.北京:人民卫生出版社,2007:906-908.
- 2 廖庆权,陈彩云,朱军,等.我院第二类精神药品处方的调查分析[J].海峡药学,2008,20(5):117-118.

[收稿日期 2009-02-04][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

经验交流

加味茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎疗效分析

章彬婵

作者单位:543001 广西,梧州市第二人民医院

作者简介:章彬婵(1964-),女,大学本科,主治医师,研究方向:中医内科疾病诊治。E-mail:dermyyjd@163.com

[摘要] 目的 观察加味茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎的临床效果。方法 将符合《病毒性肝炎防治方案》所制订的急性黄疸型肝炎诊断标准的83例患者随机分成治疗组 and 对照组,两组均常规每天给予门冬氨酸钾镁注射液、肝安注射液静脉滴注,口服维生素C、肝太乐、维生素B₆。治疗组45例在此基础上给予加味茵陈蒿汤每天1剂,水煎服,4周后复查肝功能。结果 两组治愈率比较差异有统计学极显著意义($P < 0.01$),总有效率比较差异有统计学显著意义($P < 0.05$)。结论 加味茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎疗效确切,值得推广。

[关键词] 加味茵陈蒿汤; 急性黄疸型肝炎; 治疗

[中图分类号] R 256.41;R 575.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)09-0972-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.36

Efficacy analysis of modified yinchenhao decoction in the treatment of acute jaundice hepatitis QIN Bin-
chan. Wuzhou Second People's Hospital, Guangxi 543001, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effect of the modified yinchenhao decoction in the treatment of acute jaundice hepatitis. **Methods** Eighty-three cases which were consistent with the diagnostic criteria of acute jaundice hepatitis developed in the viral hepatitis prevention and treatment program were randomly divided into the treatment group and control group, 2 groups were daily given conventional potassium-magnesium aspartate injection and hepatamine injection by intravenous infusion, oral vitamin C, glucuro-lactone tablets, vitamin B₆; on the basis of above treatment 45 cases in the treatment group were given a daily modified Yinchenhao decoction, using water to de-