

ISSN 1673-873X
CN 50-1184/R

保健医学研究与实践

BAOJIAN YIXUE YANJIU YU SHIJIAN

中国学术期刊综合评价数据库 (CAJCED) 来源期刊



2012年 第9卷
第1期

ISSN 1673-873X



9 771673 873079

中华人民共和国教育部主管
中国高校保健医学研究会会刊

Health Medicine Research and Practice

保健医学研究与实践

季刊 2004年7月创刊 第9卷 第1期 2012年2月20日出版

CONTENTS

目次

论著

实验研究

- 夜宁胶囊的质量标准研究.....李玲娜(4)
- 五行之乐背景下心理放松操效果的实验研究.....周婷 岳勤 李冬等(7)

调查研究

- 重症传染性单核细胞增多症危险因素分析.....吴菲 蒋利萍(10)
- 某高校性知识与性相关行为调查与对策研究.....周汝琼(13)
- 江苏大学幼儿园儿童体检结果分析.....常玲 张燕 章亚芬(16)
- 少数民族地区高校大学生艾滋病 KAP 调查分析.....李凤珍 叶红霞(18)
- 某高校女教职工妇科病普查结果分析.....李翠英(21)

心理健康

- 景颇族、汉族初中生心理韧性 with 主观幸福感比较.....赵科 杨丽宏 孙丽婷(24)
- 高师学生时间管理发展特点的研究.....宋慧玲 潘运 全小山(29)
- 大学生成就动机、心理控制源与自尊的相关研究.....李睿 马来祥 张进辅(33)
- 质性研究视角下的大学生心理健康状况调查.....李晶晶 雷湘竹(37)
- 某高校临床和检验专业学生心理健康状况调查.....付艳芬 汤珺 廖剑英等(40)

临床医学

- 西南大学医院门诊抗菌药物应用现状分析.....郑佳映 冯立(43)
- 急性上呼吸道感染使用抗菌药物情况调查.....韩菊梅 林清霞 林启瑞等(47)
- Vitapex 糊剂一次法根管治疗术的疗效观察.....何显敏(48)
- 尿微量白蛋白与高血压病关系浅析.....颜小梅 曾隽(51)
- 高校离退休高血压患者药物治疗依从性调查.....孙俊娥 陈静(52)

西南大学医院门诊抗菌药物应用现状分析

郑佳映¹ 冯立²

(1. 西南大学医院, 重庆 400715; 2. 重庆市职业病防治院, 重庆 400060)

摘要:目的 分析评价门诊抗菌药物应用及不合理用药状况。方法 从西南大学医院2010年1—6月药库计算机管理软件中查询门诊药房抗菌药物各品种的总量及金额,对金额及用药频度(DDDs)进行分析排序。每月随机抽取处方1 000张,共6 000张处方,对方用药进行统计分析。结果 抗菌药头孢菌素类用药金额比例最高,达45.45%。门诊抗菌药物的DDDs前10位的药物中头孢菌素类占3种。DDDs排序前4位为阿莫西林、左氧氟沙星、头孢唑肟和阿奇霉素。抗菌药使用中不合理处方占35.64%,存在用法用量、联合用药不合理、无指征用药、用药与诊断不符等问题。结论 我院门诊抗菌药物使用比例较高,以头孢菌素类抗菌药应用最多,存在不合理用药的问题,医院需加强对抗菌药物合理使用的监控与管理。

关键词:抗菌药物; DDDs; 合理用药; 应用分析

中图分类号: R41

文献标识码: A

Application Analysis of Antibiotic in Outpatient of the Hospital of Southwest University

ZHEN Jia-yi¹, FENG Li²

(1. Hospital of Southwest University, Chongqing 400715, China;

2. Chongqing Hospital for the Prevention and Control of Occupational Disease, Chongqing 400060, China)

Abstract: Objective To evaluate the outpatient antibiotics application and irrational drug use. Method Various kinds of outpatient antibiotics and their amount were searched in the drug storehouse computer management software of the hospital of southwest university from January to June in the year 2010, and the amount and DDDs were analyzed and ranked. 1 000 prescriptions were chosen at random each month and prescription drugs were statistically analyzed with a total amount of 6 000 prescriptions. Results The drug-used amount of antibiotic cephalosporins was the highest with a percentage of 45.45%; in the outpatient antibiotics with their DDDs ranking top ten, there were 3 kinds of cephalosporins; drugs with their DDDs ranking top four were amoxicillin, levofloxacin, cefuroxime and azithromycin respectively; 35.64% of prescriptions concerning use of antibiotics were irrational prescriptions, and there existed problems such as irrational dosage and improper drug combination, drugs being used without medical indication and not in compliance with diagnosis and the like. Conclusion The utilization rate of outpatient antibiotics in our hospital is relatively high and the cephalosporins antibiotics is the most commonly used drug; there is irrational use of drug and the hospital should strengthen its monitor and management on rational use of antibiotics.

Key words: Antibiotics; DDDs; Rational drug use; Application analysis

抗菌药物是目前临床应用广泛、品种最多、消耗量大的一类药物^[1]。合理应用抗菌药物可有效降低医疗成本,减少耐药菌产生和药源性疾病的发生。为了加强我院抗菌药物的管理工作,把握药品供需的发展趋势,根据卫生部《抗菌药物临床应用指导原则》^[2],本文对西南大学医院2010年1月—6月各类抗菌药物用药频度、所占比例及不合理用药等现状进行分析,为临床安全、合理用药

提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料

从药库计算机管理软件中查询门诊药房2010年1—6月抗菌药物各品种的出库数量、金额及用药频度,每月随机抽取1 000张门诊处方,共计6 000张。

收稿日期:2011-11-28

作者简介:郑佳映(1980—),女,重庆市人,硕士,主管药师,主要从事药学、临床药学、药物合理应用及药物不良反应监测等方面的研究工作。

通讯作者:冯立,男,硕士,药师,主要从事药学、临床药学、药物合理应用及药物不良反应监测等方面的研究工作。

E-mail:lesliezj921@tom.com.

1.2 方法

以 WHO 推荐的限定日剂量 (Defined Daily Dose, DDD) 的分析方法, 根据《新编药理学》第 15 版规定的日剂量来确定药物的 DDD 值^[3], 并计算用药频度 (DDDs), 其中未收载品种的日剂量参照药品说明书来确定。DDDs = 用药总剂量 / 该药的 DDD 值。按 DDDs 进行排序。对抽出处方中抗菌药物使用的种类、用法用量、联合用药、重复用药、用药禁忌等方面归类统计和分析评价抗菌

用药合理性。

2 结果

2.1 门诊抗菌药物用药金额统计

2010 年 1—6 月我院门诊抗菌药共计 7 类, 用药金额总计 29.46 万元。头孢菌素类金额占总金额的 45.45%, 大环内酯类、喹诺酮类和青霉素类共占 48.54%, 硝基咪唑类、林可霉素类、氨基糖苷类共占 6.01%。

2.2 门诊抗菌药物用药频度 (DDDs)

2010 年 1—6 月我院门诊各种抗菌药物 DDDs 排序见表 1。位于前 4 位的依次是阿莫西林、左氧氟沙星、头孢呋辛、阿奇霉素。

表 1 2010 年门诊抗菌药物金额 DDDs 排序

DDDs 排序	药品名称	DDDs 值	DDDs 排序	药品名称	DDDs 值
1	阿莫西林	11335.5	18	青霉素 V 钾	136.50
2	左氧氟沙星	4279.5	19	青霉素	118.80
3	头孢呋辛	3835.0	20	头孢唑林	106.30
4	阿奇霉素	3827.5	21	克林霉素	80.75
5	头孢克洛	2593.5	22	加替沙星	73.00
6	奥硝唑	1212.0	23	头孢他啶	51.30
7	氨苄西林丙磺舒	1017.0	24	替硝唑	51.20
8	罗红霉素	858.0	25	头孢曲松	43.50
9	甲硝唑	820.3	26	克拉霉素	33.00
10	头孢克肟	459.0	27	头孢吡肟	25.00
11	头孢哌酮舒巴坦	277.9	28	林可霉素	14.10
12	头孢氨苄甲氧苄啶	252.5	29	头孢替唑	10.70
13	庆大霉素	242.6	30	头孢噻肟	10.50
14	妥布霉素	185.0	31	阿米卡星	5.50
15	头孢拉定	184.5	32	头孢甲肟	2.30
16	诺氟沙星	174.0	33	头孢米诺	2.00
17	头孢羟氨苄	162.0			

2.3 合理用药评价

在随机抽取出的 6 000 张门诊处方中, 抗菌药物处方 2 427 张, 占门诊处方的 40.45%。其中

单用比例 73.92%; 二联抗菌药比例 24.23%; 三联抗菌药比例 1.85%。不合理处方 865 张, 不合格率 35.64%。不合理用药分析见表 2。

表 2 不合理用药情况

不合理用药类型	例数	占不合理用药比例/%	占抗菌药处方比例/%
用法用量不合理	294	33.99	12.11
无明确指征用药	231	26.71	9.52
联合用药不合理	108	12.49	4.45
重复用药	93	10.74	3.83
用药与诊断不符	92	10.64	3.79
抗菌药物分级使用不合理	46	5.32	1.90
禁忌用药	1	0.11	0.04
合计	865	100.00	35.64

3 讨论

3.1 门诊抗菌药物用药金额分析

在7类抗菌药中,头孢菌素类药物因抗菌谱广、品种多、杀菌力强、毒性低,深受临床医生青睐,占抗菌用药的主导;大环内酯类、喹诺酮类由于抗菌谱广、抗菌作用强、无需皮试的特点,依次位居第2、3位;青霉素皮试阴性患者较多且价格低廉,排列第4位;硝基咪唑类适用于各种厌氧菌感染,口腔、妇科、五官科等科室使用较多,排列第5位;氨基糖苷类由于副作用较大,临床应用逐渐减少,所占比例最低。

3.2 门诊抗菌药物 DDDs 分析

DDD_s 排序前4位为阿莫西林、左氧氟沙星、头孢呋辛和阿奇霉素,其共同特点是价格适中、疗效确定、使用方便,属于一线抗菌用药。由此可见,价格高的抗菌药并非是我院使用频度高的品种,一线抗菌药使用仍占主导。但由于近年来滥用抗菌药,氟喹诺酮类的耐药率已达到60%~70%^[4],所以对氟喹诺酮类的合理应用也值得我们更多的关注。

此外,DDD_s 排序前10位的药物中,青霉素类、大环内酯类及硝基咪唑类各占2种,应用频度较高。头孢菌素类占3种,表明头孢菌素类的应用在临床上占重要地位,其中第2代头孢菌素占2种,第3代头孢菌素占1种。头孢菌素类的广泛应用势必会导致细菌耐药性的快速发展和多重耐药菌株的过早出现,特别是第3代头孢菌素应用率增高是造成超广谱β-内酰胺酶的重要因素之一,应该引起广泛的临床关注。

3.3 抗菌药物合理用药分析

3.3.1 用法用量不合理所占比例较大

如β-内酰胺类血浆消除半衰期短,为时间依赖性药物,应1日多次给药,其杀菌效果主要取决于血药浓度超过最低抑菌浓度的时间^[5]。因此单靠增加药物浓度,还会造成不良反应的增加。抽查处方中,每日1次,青霉素800万U、头孢呋辛5g、头孢唑林2g、头孢哌酮舒巴坦3g等情况仍大量存在。

超剂量用药情况普遍存在,如头孢克肟胶囊的常用量为0.1g,每日2次,重症感染可增加至0.2g,每日2次,而处方中却为0.2g,每日2次;左氧氟沙星片常用量为每日0.2g~0.3g,分2~3次口服,而处方中为0.2g,每日3次。这是由

于医师对药物的剂量和药理学特点缺乏了解出现的不合理用药。

3.3.2 联合用药情况

此次抽查表明,抗菌药单用频度较高。在细菌感染的一般情况下,使用一种药物比较好,这不仅可减少不良反应的发生,还可减轻病人的经济负担。病因未明的严重感染或单用一种抗菌药不能控制的严重混合感染,可考虑联合用药以提高疗效。三联用药所占比例较少,主要用于五官科外用与口服结合。

在调查中发现,部分病例预防用药也使用联合用药或无指征的联合用药;β-内酰胺类和大环内酯类药物联用,如阿莫西林和阿奇霉素联用治疗上呼吸道感染,头孢克洛和阿奇霉素治疗扁桃体炎,由于β-内酰胺类为繁殖期杀菌剂,而大环内酯类为抑菌剂,二者相加导致β-内酰胺类杀菌效力降低,因此二者合用为拮抗作用,应避免联合用药;部分轻、中度感染也联合使用第3代头孢和氟喹诺酮类药物,如手指外伤用头孢克肟与左氧氟沙星,有过度用药现象。

3.3.3 重复用药

重复用药主要体现在抗菌谱相似或作用部位相同的两种广谱抗菌药物的联用。如附件炎联用阿奇霉素与左氧氟沙星,两者均为广谱抗菌药,抗菌谱有重复;氨苄西林丙磺舒和头孢克肟联用治疗尿路感染,2者同属于β-内酰胺类抗生素,抗菌作用机制相同;洛美沙星与左氧氟沙星联用治疗外耳炎,2者作用部位相同,因此合用无协同作用,为防止耐药菌株的产生,选用一种即可。

3.3.4 无明确指征用药

上呼吸道感染使用抗菌药的病例最为常见;其次是不合理的预防性用药,如包皮环切术后的预防用药为阿莫西林加左氧氟沙星;发热、胸痛、腹痛待查及门诊外伤使用抗菌药也较为普遍。

3.3.5 用药与诊断不符

如肝功能异常用头孢克洛,肝功能损害者慎用头孢克洛,治疗使用显然不合理;软组织损伤用头孢克肟,软组织损伤不一定发生感染,合用抗菌药疗效并不确定。

3.3.6 用药禁忌

用药禁忌少见,如对醉酒外伤患者静滴头孢哌酮舒巴坦。应用头孢哌酮期间饮酒或静脉注射含乙醇药物将抑制乙醛去氧酶的活性,使血中乙醛累积出现双硫仑样反应^[6]。

3.3.7 抗菌药分级使用不合理

抗菌药物分级管理规定,根据抗菌药的特点、临床疗效、细菌耐药性、不良反应和药品价格,将抗菌药分为非限制使用(一级)、限制使用(二级)和特殊使用(三级)。对轻度与局部感染应首选敏感、窄谱及价廉的一级药物;严重感染、免疫功能低下者合并感染或病原菌只对限制使用抗菌药敏感,可选用二级抗菌药;三级抗菌药应从严格控制使用,最好结合细菌培养和药敏试验来选择。目前我院细菌培养和药敏试验的送检率很低,大大低于卫生部病原体送检率大于50%的有关要求。临床上滥用第3代头孢的现象也逐步严重。第4代头孢菌素头孢吡肟由于对 β -内酰胺类酶亲和力和稳定性高、对细菌细胞膜通透性更强的特点也备受临床青睐,延长头孢吡肟在临床使用寿命是值得医药人员重视的问题。

综上所述,我院门诊抗菌药使用相对合理,但仍存在不少问题,需在今后工作中加以注意。建议医院有关部门根据本地致病菌谱、细菌药敏试

验、社会经济水平等状况,制定切合实际的抗菌药物使用原则,加大对药品使用,特别是三级抗菌药的监管力度,规范临床医师的合理用药,确保临床用药的安全、经济、有效。

参考文献

- [1] 李景苏,蔡长春,侯艳宁. 我院抗菌药物临床应用调查分析[J]. 中国药房, 2007, 18(29): 2267-2269.
- [2] 卫生部,国家中医药管理局,总后卫生部. 抗菌药物临床应用指导原则[S]. 卫医发[2004]285号.
- [3] 陈新谦,金有豫,汤光. 新编药理学[M]. 15版. 北京:人民卫生出版社, 2003:44.
- [4] 王惠川,李艳,谭志萍. 我院门诊处方抗菌药物应用调整与分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2008, 8(5): 344-346.
- [5] 戴自英,刘裕昆,汪复. 实用抗菌药药理学[M]. 2版. 上海:上海科学技术出版社, 1998:59, 223.
- [6] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典. 临床用药须知[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005:457.

(上接39页)江光荣等对一所师范大学300名在校心理求助行为研究结果显示,在处理一般心理问题,受试者倾向于先求助自己,后求助他人,只有当面临严重心理困扰时,才倾向于向专业人员求助;男生较女生更倾向于自己解决问题;来自农村的学生较来自城市的学生更倾向于自己解决问题^[3]。梅锦荣、隋玉杰对北京和上海2所大学466名大学生心理求助倾向的调查结果表明,大学生在遇到问题(学业、就业、异性交往、焦虑抑郁、失眠、严重心理困扰)时倾向于自己解决问题。即便是遇到严重的心理困扰问题时仍然靠自己解决的多,只不过这种倾向相对较弱^[4]。当遇到发展性的心理困惑,我们可以利用自身的力量或者非专业心理人员的帮助去解决问题,发展自己。而出现的问题凭借自身力量不能解除,或亲人、朋友的帮助不能解决时,应该去寻求专业的心理帮助。而在寻求他人帮助的倾向中,专业的心理咨询是排在最后,同学对做心理咨询采取消极的态度。每一所高校都设置心理咨询室,学生在能获得专业心理帮助的情况下,大部分同学不愿去寻求心理咨询解决心理问题,其中最主要的是怕得不到保密和被人议论。这种矛盾心理一方面与东方人的内向、闭锁心理有关,另一方面也与缺乏对心理咨询工作的了解有关^[5]。当前,高

校心理咨询室还存在着职责过于单一,被动地对来访者提供咨询服务,心理卫生知识的普及工作缺少预见性,所提供的信息资料相对滞后,使得多数大学生在出现心理困惑时难以得到及时有效的帮助。因此,心理咨询人员要加强职业道德的学习,做好保密工作;加大心理咨询的宣传工作,使同学正确认识心理咨询,消除同学对心理咨询的一些误解,减少对心理咨询的污名化,促使同学更积极利用学校心理咨询室,在出现心理困惑或障碍时,能为同学提供及时有效的心理解惑,促进大学生身心的健康发展。

参考文献

- [1] 盘点:2011年大学生自杀事件[EB/OL]. <http://news.dsqq.cn/kbtt/rttj/2011/10/05070140915.html>, 2011-10-05.
- [2] 药家鑫[EB/OL]. <http://baike.baidu.com/view/4800971.htm>.
- [3] 江光荣,王铭. 大学生心理求助行为研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2003, 11(3): 180-184.
- [4] 梅锦荣,隋玉杰. 大学生的求助倾向[J]. 中国临床心理学杂志, 1998, 6(4): 210-215.
- [5] 王海民. 某军校大学生对心理咨询的认识与态度[J]. 职业与健康, 2008, 24(15): 1550-1551.