

加替沙星临床用药分析

李荣凌(武汉大学人民医院药学部,湖北 武汉 430060)

中图分类号:R956

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2005)07-0685-02

加替沙星(Gatifloxacin)是新型氟喹诺酮类药物,由日本杏林制药株式会社研制开发,BMS公司于1999年12月在美国首先上市。2003年3月由我院药事管理委员会通过新药引进,进入我院临床使用。2003年8月进入湖北省招标目录,广泛在湖北省武汉地区使用。由于加替沙星具有抗菌作用强、临床疗效和安全性好的优点,加上用药方便,每日只需给药一次,病人依从性好,故生产厂家多,在医院内竞争激烈,现将本院加替沙星应用情况进行分析。

1 资料与方法

1.1 数据来源与处理方法

数据来源于药库发给各药房的出库数量,按新药进货、2003年第二次招标和2004年第一次招标时间段,采用用药频数(DDDs)、日均费用等方法进行分析加替沙星用药情况。三个阶段出库销售总金额分别为:7657.63万元、10991.55万元、14196.46万元。

1.2 限定日剂量(DDD)

本实验根据药品说明书和文献报道,静脉注射和口服均为每日400mg,即 $DDD = 0.4g$ 。

1.3 用药频度(DDDs)的计算

$DDDs = \text{药品某时间段消耗量} / \text{该药的 DDD 值}$, DDDs 值越大, 用药频度越高。日均费用 = 药品的消耗总金额 / 该药品的 DDDs。日均 DDDs = DDDs / 天数。

1.4 比较招标前后日均费用

日均费用比即为招标带来的实惠。本阶段实惠金额 = 本阶段金额 * (1 - 日均费用比)。

2 用药分析

2.1 2003 年 3 月 26 日至 2003 年 8 月 5 日间加替沙星应用情况

第一阶段(A)加替沙星有 5 种注射剂和 1 种口服通过新药进入医院, 由于不在 2003 年第一次招标范围, 执行的是生产厂家自主定价。由于是新药, 医生和病人有一个适应接受过程, 口服药应用少。其费用占该阶段的 0.73%, 日均 DDDs 为 16.85(2190/130 天)。

2.2 2003 年 8 月 6 日至 2004 年 2 月 19 日间加替沙星应用情况

加替沙星 2003 年下半年就上了招标目录, 其应用有大幅度提升, 我院应用注射剂 5 个, 口服药 5 个。其费用占该阶段的 1.88%, 日均 DDDs 为 133.8(25827/193 天)。口服 DDDs 值很大, 为 18496.5, 是注射剂的 2.25 倍。因此平均日费大幅度下降。

2.3 2004 年 2 月 20 日至 2004 年 9 月 30 日间加替沙星应用情况

加替沙星再次上了 2004 年招标目录, 注射剂选取用了 8 个, 口服药有 4 个, 并且只有乐来和钰钧泰是国药准字号, 其他均为国药试字号, 2004 年 4 月医院领导为病人着想, 开始限制国药试字号加替沙星在门诊使用, 因此, 其使用量下降,

特别是口服药, 必然带来平均日费用提高。其间费用占本阶段的 1.62%, 日均 DDDs 为 88.68(19509/220 天)。

2.4 三段时间加替沙星日均费用比较

A、B、C 三段时间日均费用注射剂分别为 267.12 元、234.02 元、190.00 元, 口服给药分别为 24.00 元、18.83 元、17.89 元, 可以看出日均费用逐次降低, 这就是招标带来给予病人的实惠, 其让利比例达 12.39% ~ 28.87%。

2.5 两次招标带来的实惠金额

同国家定价比较, 根据本阶段金额 * (1 - 日均费用比) 即可计算出: 加替沙星第 1 次招标让利病人 28.63 万元, 第 2 次招标让利 65.72 万元。

3 讨论

一种成份两种剂型多个厂家在一家同时使用, 且上市时间不长, 说明此产品竞争激烈程度。加替沙星与其他大多数氟喹诺酮类抗菌药的抗菌生物机制一样, 不同之处在于具有对细菌 II 型拓扑异构酶的选择性更高, 从而表现出杀菌力强、选择性高、抗菌谱广, 与左氧氟沙星比较, 治疗确切, 安全性好。

通过药品招标, 药品价格下降较大, 利让病人, 体现出国家对药品招标的政策是对的, 只是要更进一步加强招标管理, 做到更科学、更合理。另外, 从临床应用看, 注射剂与口服制剂治疗细菌性感染都有很好的治疗作用, 具有生物等效性, 疗程中, 可开始应用注射剂, 后改用口服药, 无须剂量调整, 其效果不会变, 但其费用将会大大降低。