

中成药在妇产科的应用分析

郑晓玲, 杨佩磊, 虞和永 (浙江大学医学院附属妇产科医院, 浙江 杭州 310006)

摘要:目的 为临床合理应用中成药提供信息。方法 应用金额和用药频度排序法, 统计分析 2002 ~ 2004 中成药在我院的使用金额、主要品种及其 DDDs 值。对 2003 ~ 2004 中成药不良反应 (Adverse Drug Reaction, ADR) 进行统计分析。结果 我院 2002 ~ 2004 年中成药用药频度和销售金额呈上升趋势。结论 我院中成药药物应用基本合理。

关键词: 中成药; 经济学评估; 不良反应

中图分类号: R956 文献标识码: B 文章编号: 1007-7693(2005)09-0889-03

Analysis of the use of Chinese prepared medicines in gynaecology

ZHENG Xiao-ling, Yang Pei-lei, Yu He-yong (*Gynaecological Hospital, Medical School, Zhengjiang University, Hangzhou 310006, china*)

ABSTRACT: OBJECTIVE To provide the information for rational administer of Chinese prepared medicines. **METHOD** To statistically analyze the sum of money and DDDs sequencing of the Chinese prepared medicines in our hospital during the period 2002 ~ 2004. The ADRs caused by Chinese prepared medicines during the period 2003 ~ 2004 were also analysed. **RESULTS** Both the frequency and gross sales of Chinese prepared medicines assumed an ascending tendency. **CONCLUSION** The use of Chinese prepared medicines is rational on the whole in our hospital.

KEY WORDS: Chinese prepared medicines; economic evaluation; ADR

目前, 治疗妇产科疾病的药物很多, 其中西药虽具有较确切的疗效, 但价格较高, 不良反应较大, 相反中成药由于疗效确切、价格低廉、服用方便、不良反应少, 受到了患者的普遍欢迎。近年来, 中成药的销售份额逐年攀升, 但也暴露出一些问题。因此, 了解中成药的使用情况, 对于促进临床用药的合理化, 更好的满足临床用药的需求, 具有非常重要的意义。

药物利用研究⁽¹⁾ (drug utilization research) 是药物经济学研究工作的内容之一, 研究的目的是力求用药合理化。这种用药合理化不仅只从医疗方面评价其药物的临床效果, 还要从社会、经济等方面评价其合理性, 以获得最大的社会经济

效益。通过对我院 2002 ~ 2004 年中成药应用情况进行调查、分析、评价, 希望能为中成药在妇产科的管理和临床安全、有效、经济用药提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 资料

原始资料及数据来源于我院药库有效数据, 对 2002 ~ 2004 年中成药的销售金额、用药频度及日用药金额进行统计分析。

1.2 方法

确定 DDD 值。DDD 值是指药物为达到主要治疗目的用于成人的药物平均日剂量。

以《中华人民共和国药典》(2000 年版)规定的日剂量为准,药典未收载的药品说明书结合临床实际情况而定。
DDD_s = 某药的年用药总消耗量/该药的 DDD 值;日用药金额 = 某药的年销售金额/该药的 DDD_s。销售金额排序与 DDD_s 排序的比值接近 1,表明同步性好,反之则差;当其大于 1 时,表明该药物物美价廉。日用药金额克服了日剂量不同的缺点,使药品价格有了可比性。

2 结果

2.1 2002 ~ 2004 年中成药用药金额与全年用药总金额的比例,见表 1。

2.2 2002 ~ 2004 年中成药销售金额排名前 10 位的药品,见表 2。

2.3 2002 ~ 2004 年用药频度排序前 10 位的药品及其销售金额统计,见表 3。

表 2 2002 ~ 2004 年中成药销售金额排名前 10 位的药品

Tab 2 Top 10 of the best sold Chinese prepared medicines, 2002 ~ 2004

2002			2003			2004		
序 号	药名	金额/元	药名	金额/元	药名	金额/元		
1	平消胶囊	1035703.8	桂枝茯苓胶囊	109968.0	鲜益母草胶囊	1361285.2		
2	桂枝茯苓胶囊	633016.8	平消胶囊	901903.2	平消胶囊	1096342.2		
3	妇乐颗粒	359766.0	产复康颗粒	515861.5	桂枝茯苓胶囊	839430.4		
4	妇宁颗粒	359717.0	康妇消炎栓	316700.8	产复康颗粒	585700.0		
5	康妇消炎栓	337272.0	妇乐颗粒	300420.0	康妇消炎栓	392760.0		
6	保妇康栓	332800.0	鲜益母草胶囊	290000.0	妇乐颗粒	382554.0		
7	产复康颗粒	323361.0	妇宁颗粒	286200.0	治糜灵泡腾片	338174.4		
8	乳增宁片	282492.0	治糜灵泡腾片	265640.0	保妇康栓	330000.0		
9	治糜灵泡腾片	272000.0	保妇康栓	256000.0	金刚藤胶囊	313620.0		
10	归芍调经片	247950.0	归芍调经片	234270.0	归芍调经片	293580.0		

表 3 2002 ~ 2004 年用药频度排序前 10 位的药品及其销售金额统计

Tab 3 Top 10 of the use frequency and the statistic of the sum, 2002 ~ 2004

2002						2003						2004					
序 号	药名	DDD _s	日用药 金额/元	销售金 额/元	金额 金序/ 序号 DDD _s 序	药名	DDD _s	日用药 金额/元	销售金 额/元	金额 金序/ 序号 DDD _s 序		药名	DDD _s	日用药 金额/元	销售金 额/元	金额 金序/ 序号 DDD _s 序	
1	桂枝茯苓胶囊	90173	7.02	633016.8	2 2.0	桂枝茯苓胶囊	170666.7	6.44	1099680.	1 1.0		桂枝茯苓胶囊	159988.9	5.25	839430.4	3 3.0	
2	保妇康栓	73200	4.00	332800.0	6 3.0	康妇消炎栓	74144	4.27	316700.8	4 2.0		康妇消炎栓	102060	3.85	392760.0	5 2.5	
3	康妇消炎栓	78960	4.27	337272.0	5 1.7	保妇康栓	64000	4.00	256000.0	9 3.0		保妇康栓	100800	3.27	330000.0	8 2.7	
4	平消胶囊	71300	14.52	1035703.8	1 0.3	平消胶囊	62088.9	14.52	901903.2	2 0.5		平消胶囊	91333.3	12.00	1096342.2	2 0.5	
5	妇科千金片	69000	3.10	213900.0	11 2.2	妇科千金片	48600	3.15	153260.0	15 3.0		金鸡颗粒	89750	0.89	80105.0	14 2.8	
6	妇宁颗粒	62150	5.79	359717.0	4 0.7	妇宁颗粒	45000	6.36	286200.0	7 1.2		鲜益母草胶囊	77658.7	17.53	1361285.2	1 0.2	
7	治糜灵泡腾片	48000	5.67	272000.0	9 1.3	治糜灵泡腾片	44340	5.99	265640.0	8 1.1		治糜灵泡腾片	73164	4.62	338174.4	7 1.0	
8	归芍调经片	43500	5.70	247950.0	10 1.3	归芍调经片	41100	5.70	234270.0	10 1.3		归芍调经片	59100	4.96	293580.0	10 1.3	
9	妇乐颗粒	42660	8.43	259766.0	3 0.3	产复康颗粒	40197	12.83	515861.5	3 0.3		产复康颗粒	54000	10.8	585700.0	4 0.4	
10	抗宫炎胶囊	28877	5.79	167195.9	12 1.2	金鸡颗粒	40100	0.99	39538.0	18 1.8		妇乐颗粒	51867	7.38	382554.0	6 0.6	

表 4 2003 ~ 2004 年中成药 ADR 分类及主要临床表现

Tab 4 Clinical manifestations and component ratios of ADRs resulting from Chinese prepared medicines, 2003 ~ 2004

ADR 分类	例次数	百分率/%	主要临床表现
皮肤及其附件损害	16	34.04	局部或全身各型皮疹,皮肤瘙痒或局部红肿,血管性红肿
消化系统反应	22	46.81	恶心、呕吐,食欲不振,胃肠不适,腹泻,口干,便秘
神经系统反应	3	6.38	头痛,头晕,头胀,精神烦躁
循环系统反应	4	8.51	心悸,面部潮红,胸闷,心律失常
泌尿系统反应	2	4.26	尿频尿急
合计	47	100	

2.4 2003 ~ 2004 年中成药 ADR 统计,见表 4。2002 年由于未完善 ADR 统计工作,没有开展中成药的 ADR 统计。2003 ~ 2004 年共有 41 份中成药 ADR 报告,占总 ADR 报告的 15.13%,由外用药引起的 13 例,涉及药物共 22 种。由于部分病例出现 2 种以上的 ADR,因此在统计时出现总例次大于 41 例的情况。

表 1 2002 ~ 2004 年中成药用药金额与全年用药总金额的比例

Tab 1 The percent age of the sum of Chinese prepared medicines and the sum of medicament, 2002 ~ 2004

2002		2003		2004	
金额/元	比例/%	金额/元	比例/%	金额/元	比例/%
9679880.54	14.94	9725663.98	13.57	10222624.70	15.68

3 讨论

从表1表2中可看出,近3年来中成药的销售金额呈明显的上升趋势。2002~2004销售金额在前10位的中成药销售金额分别占全年中成药总销售金额的43.22%,45.93%和58.04%,这说明前10位中成药的销售情况在总的药品销售中占主导地位。

表3的结果表明2002~2003年DDD_s排序稳定,这些药物均是治疗妇产科疾病的常用药物,以活血化瘀,止痛散结,消症,清热解毒为主,因其疗效肯定、价格适中,受到广大患者的欢迎。2004年由于药品招标使DDD_s的排序与前两年相比有一些变化,但总体还是比较稳定的,上升幅度较大的品种有金鸡颗粒,从2003年的第10位上升到第5位,2003年末新引进的鲜益母草胶囊,一经上市即位列第6位。这些药物的DDD_s排序上升幅度如此之大,一方面与该药物的疗效肯定、价格合理、服用方便有关,另一方面也可能与产品的宣传力度加大,临床促销手段灵活有关,揭示我们应加强用药合理性的宣传,保证患者以较小的成本获取较大的治疗效果。另外,排序下降的品种也不少,如妇宁颗粒、抗宫炎胶囊等。这些品种的位序变化动荡较大,反应出药品市场的竞争非常激烈,同时也表明中成药的品种日益丰富多样化,治疗药不再局限于几个老品种,使患者也有了更多的选择余地。

从表3中还可看出,有将近一半以上的品种金序/DDD_s序>1,表明其使用频率较高而价格低廉,既有社会效益又有经济效益。从日用药金额上看,有大部分的药品日用药金额在10元以下,其中有部分药物呈下降趋势,为患者所接受。

妇产科中成药的ADR的主要临床表现为消化系统反应

和皮肤及其附件损害^[2],外用中成药主要表现用药部位损害,消化系统损害多为口服制剂。中成药多为复方制剂,且许多有效成分本身就是大分子,具有较强的抗原性,进入体内易引起过敏反应,胃肠道不适。另外,中成药本身的质量问题也是引起ADR的重要原因。因此,在用药前应仔细询问患者用药史,包括药物过敏史,食物过敏史,过敏性疾病等。

中药不良反应小且价格相对较低,越来越多的患者愿意选择中药治疗,中成药由于其服用方便、疗效肯定更是受到多数患者的普遍欢迎。从2002~2004年我院的调查结果可以看到,中成药的使用情况基本合理,价格适中、疗效确切的中成药在销售中占主要的部分。但也有一些不合理状况存在,如自费药品较多,价格偏高,所占的销售份额也较大;个别品种销售增长过快,临床应用是否合理有待进一步调查。

综上所述,应加强中成药的利用分析研究,及时掌握临床用药动态,收集有关的研究资料,与临床加强联系与沟通,使临床用药兼顾药物的安全有效、经济性,真正做到安全、有效、合理、经济地使用药品,是患者以较小的经济负担得到较好的治疗效果。

参考文献

- [1] 王咏梅,郑永红. 我院中成药应用情况及经济学分析. 中国临床药理学杂志,2002,11(6):362.
- [2] 管政,陈泽连,潘晓欧等. 中成药药物不良反应的临床特征及发生的相关因素分析. 中国药房,2004,15(7):428.

收稿日期:2005-04-30