

16629 份儿童门诊处方用药情况分析

曾春生, 黄斌学, 莫锦伦, 叶海艇, 姚永全(广东省东莞市桥头医院, 广东 东莞 523538)

摘要:目的 调查分析儿童门诊处方用药情况, 促进合理用药。方法 随机抽取 2004 年 9 月 ~ 2006 年 3 月儿童门诊处方, 对有关临床用药情况进行统计分析。结果 平均处方金额为 49.65 元, 使用针剂的处方占总处方数 76.5%, 使用抗菌药物处方占总处方数 73.6%, 其中单用为 73.7%, 联用为 26.3%, 平均用药品种数为 4.36, 其中五种以下(含五种)为 63.8%, 五种以上为 36.2%。结论 儿童门诊处方存在着用药品种数过多、注射剂使用率过高、抗菌药不合理应用、剂型选择不恰当等问题, 应进一步规范管理, 提高用药水平, 促进合理用药。

关键词: 儿童; 门诊处方; 合理用药

中图分类号: R911.2

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)07-0673-03

ZENG Chun-sheng, HUANG Bin-xue, MO Jin-lun, YE Hai-ting, YAO Yong-quan(*Department of pharmacy, Dongguan Qiaotou Hospital, Dongguan 523538, China*)

ABSTRACT:OBJECTIVE To investigate and analyze the circumstance of using the drugs in pediatric outpatient prescriptions, and promote the reasonable use of drugs. **METHODS** The pediatric prescriptions of outpatient were randomly collected from September 2004 to March 2006. Then a comprehensive statistics and analysis about the status of using drugs was conducted. **RESULTS** The average cost of prescription is 49.65 yuan. The rate of prescription amount of injection agents to total was 76.5%. The application rate of antimicrobial to total was 73.7%, among which concomitant administration was 26.3%. The average count of the drugs in prescription was 4.36, in which exceeding five kinds was 36.2%. **CONCLUSION** The pediatric outpatient prescriptions were general existent many problems, such as the breed of drugs were too many, the rate of using injection were too high, unreasonable use antimicrobial and choice the unfit type of agent, etc. We should further the normal management, improve our ability in using drugs and make it reasonable.

KEY WORDS: Pediatric; Outpatient prescription; Reasonable use drugs

儿童正处于生长发育旺盛时期,各个器官尚不成熟,各种功能尚不完善,对药物的耐受性较差,敏感性较强,极易发生药物危害,治病用药受到诸多限制^[1]。《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》已颁布实施,为了解儿童门诊处方用药状况和贯彻执行《处方管理办法》与《抗菌药物临床应用指导原则》的情况,对我院儿童门诊处方用药情况进行了调查分析,以加强管理,促进合理用药。

1 资料与方法

随机抽取2004年9月~2006年3月我院儿童门诊处方共16629张,统计处方的平均用药金额、处方用药品种数、针剂处方所占百分率、使用抗菌药物处方所占的百分率以及抗菌药物单用、联用所占抗菌药物处方的百分率、抗菌药物与抗病毒药物联用处方所占的百分率。结合有关规定和文献对结果进行讨论分析并提出建议。

2 结果

2.1 儿科门诊处方平均金额

随机抽取2004年9月~2006年3月我院儿童门诊处方共16629张,总药品费用825629.85元,每张处方的平均费用为49.65元,大部分处方的药品费用在43.0~55.0元之间。

2.2 针剂处方所占百分率

16629份儿科处方中,使用针剂处方有12721占76.5%,其中使用输液为10583份,占针剂处方的83.2%。各年龄段使用针剂情况统计,见表1。

表1 各年龄段使用针剂情况统计表

年龄(岁)	处方数	百分率(%)	使用针剂处方	百分率(%)
0<年龄≤3	8150	49	6303	77.3
3<年龄≤6	3991	24	2966	74.3
6<年龄≤12	4488	27	3452	76.9
合计	16629	100	12721	76.5

2.3 处方平均用药品种数及其分布

16629份儿童处方的平均用药品种数为4.36种,其中五种以下(含五种)为10609,占63.8%,五种以上的为6020份,占36.2%。

2.4 使用抗菌药物的处方百分率

16629份儿童门诊处方中,使用了抗菌药物的处方12238份,占73.6%,所调查的处方中,抗菌药物使用频数排名前6位的依次是头孢克洛、克林霉素、头孢他定、阿奇霉素、先锋霉素VI、无味红霉素。

2.5 抗菌药物联合使用及与抗病毒药物联合使用的频率

抗菌药物的使用分单用、二联、三联等情况,再考察与抗病毒药物联合使用情况。抗菌药物的使用频率见表2。

表2 抗菌药物使用方式情况统计表

使用方式	处方数	百分率(%)
单用	9021	73.7
二联	2606	21.3
三联	611	5.0
与抗病毒药物联用	6233	50.9

3 讨论与建议

3.1 处方平均金额较低,无大处方现象

我院属于经济较发达地区珠江三角洲东莞市的基层医院,全市门诊处方平均用药金额为76.0元,我院门诊处方平均用药金额为59.0元,而16629份儿童处方平均金额为49.65元,调查中没有发现大处方现象,与雷招宝报道的60.81元低^[2]。因此,认为我院儿童门诊处方用药,从经济上衡量是合理的。

3.2 儿童患者针剂使用的频率过高

选择恰当的剂型和正确的给药途径,也是合理用药的一个重要方面。基本原则是口服能达到疗效的就尽量口服给药,不要采用注射剂。调查结果,儿童病人针剂使用率为76.5%,其中输液占83.2%。虽然注射给药作用快,但也存在不安全性,尤其是在输液中加入过多的小针剂时,会使输液中微粒、热原和细菌增加,从而增加治疗的风险。因此,临床医师应严格遵守药物使用的基本原则,做到合理选择剂型和给药途径。

3.3 儿童门诊处方用药品种数有待减少

调查结果显示,儿童病人门诊处方平均用药品种数为4.36种,其中五种以下(含五种)占63.8%,五种以上占

36.2%,用药品种数过多。结果表明,有超过三分之一的处方不符合《处方管理办法》的要求,这其中有病情确实需要的情况,但也有药品滥用的情况。这就要求临床医师根据实际情况合理选药,药师认真审方,医院管理者及卫生行政管理部门严格管理,共同创造合理用药的良好氛围。

3.4 抗菌药物使用的问题

3.4.1 抗菌药物使用率过高。本文结果显示,抗菌药物使用频数排名前6位的多属于头孢菌素类和大环内酯类抗生素,这符合儿童用药规律,但儿童门诊处方抗菌药物使用高达73.6%,高于卫生部要求的50%以下,明显高于国际标准^[3]。儿科疾病大部分为病毒所致,抗菌药物大量应用对病程控制无益。这说明基层医院在抗菌药物应用上存在不合理现象,建议卫生行政管理部门组织有关专家对二级以下医院的医生进行抗菌药物合理使用的培训,制订相应技术规范及指导原则,降低过高的抗菌药物使用率。

3.4.2 抗菌药物与抗病毒药联合使用的百分率率过高。儿童感染性疾病主要是呼吸道感染和消化道感染,大多由病毒感染所致,少数为细菌感染或在病毒感染基础上继发细菌感染。调查发现,有超过50%的抗感染处方为抗菌药物与抗病毒药物联合应用,表明基层医院临床医师对病毒感染疾病和细菌感染疾病缺乏有效的鉴别诊断知识和手段,同时也反映预防用药过于泛滥的现状。因此临床医师应加强学习,提高有关病毒和细菌感染性疾病的鉴别诊断能力,明确抗菌药物和抗病毒药物的用药目的。

3.4.3 存在不符合抗菌药物序贯疗法的联合用药现象。调查中发现,不少处方抗菌药物的联合用药不符合抗菌药物的序贯疗法^[4]。比如使用了头孢拉定注射剂后给予克拉霉素颗粒(应给予头孢拉定颗粒或胶囊);克林霉素静脉滴注后不给克林霉素颗粒或胶囊而给予阿奇霉素颗粒;使用阿莫西林注射剂后不用阿莫西林胶囊,而用头孢氨苄胶囊等等。建议临床医生加强医学继续教育,吸收新知识和新理论,不断提高用药水平。

总之,我院儿童门诊处方用药存在不少问题。选择治疗药物时,多品种、大包围用药现象较常见;选择给药途径时,

不遵循基本治疗原则,致使静脉给药比率逐年上升;抗菌药物使用率过高,不合理用药现象普遍存在等,使儿童用药的潜在风险更加突出。儿童在用药过程中具有比成年人更大的复杂性和风险性,这不仅来自于药物的本身,还来自于儿童特殊的生理和对药物的反应性。整个儿童时期都处于不断生长发育中,特别是新生儿时期,每天都在变化,机体对药物的处置过程和药物对机体作用的变化直接影响到药物使用的安全性和有效性,这种变化规律尚有许多问题未被我们所了解,无疑给儿童用药增加了风险因素^[5],所以我们一定要树立安全意识和风险意识,制定相应的防范措施。一是贯彻执行好《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》,二是医务人员本身要加强继续医学教育,提高诊疗水平^[6]。三是各卫生行政部门和各级医院要结合本地区本单位的实际制定相应的技术管理规范 and 细则。四是医疗机构的管理者要对医生的处方行为进行监督检查,发现问题及时纠正。只有这样,医生的临床用药水平才会不断提高,降低用药风险,合理用药才会落到实处,处方质量进一步提高,患者才能从中受益。

参考文献

[1] 张志华.药品说明书中有关儿童用药内容的调查[J]. 儿科药
学杂志,2004,10(5):41-42.
[2] 雷招宝.6249 份门诊处方用药情况分析[J]. 中国药物应用与
监控,2005,2(4):3.
[3] 胡昌勤. 抗生素在滥用与质量监控之间游离[J]. 中国处方
药,2005,12(12):21.
[4] 贾东岗,雷招宝. 抗生素的序贯疗法及其进展[J]. 药学实践
杂志,2004,22(3):144.
[5] 谷 容. 小儿用药安全问题探讨[J]. 儿科药 学杂志,2004,10
(5):33-34.
[6] 牛银贵. 基层医院抗菌药物使用调查分析与管理对策[J]. 中
华综合医学杂志,2005,6(5):449.

收稿日期:2005-12-16