

# 门诊口服降压药物的应用分析

于国英, 刘雅丽, 宋金明(青岛大学医学院附属医院, 山东 青岛 266003)

**摘要:**目的 对我院门诊口服降压药物的应用情况进行分析, 为临床合理用药提供参考依据。方法 按 WHO 推荐的限定剂量(DDD)进行计算, 采用频率排序法进行分析。结果 钙通道阻滞剂使用频率较高, 其次为  $\beta$  受体阻滞剂。结论 钙通道阻滞剂降压效果显著、安全、价格适中, 易为患者接受。

**关键词:**口服降压药; 用药频率; 排序

中图分类号: R956

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)08-0833-02

随着我国人民生活水平的提高, 饮食及生活节奏的改变, 高血压患者在不断增加, 高血压已成为肿瘤之后的人类杀手, 是威胁人类健康的常见疾病。对于高血压治疗效果的评价, 除了降压指标外, 改善高血压病人的生活质量, 减少心脑血管疾病及其并发症的发生, 提高患者的生活质量已变得越来越重要了。围绕上述目标合理选用降压药是一个主要的临床问题。目前高血压的现代治疗药物主要分为六类: 利尿剂、 $\beta$  受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂(ACET)、血管紧张素 II 受体阻滞剂(ATIIRA)及  $\alpha$  受体阻滞剂。药物治疗占有重要的地位, 为了解降压药物的应用情况, 笔者对我院 2005 年 4~6 月份门诊口服降压药物的使用情况进行分析, 为临床提供用药参考。

## 1 资料来源

统计我院 2005 年 4~6 月份门诊处方 153827 张, 其中含降压药物的处方 10884 张。根据药物的药理作用将口服降压药分为六类, 口服降压药物的种类及名称见表 1。

## 2 结果

### 2.1 用药情况

常用降压药物有 30 种, 根据降压药物的药理作用类别及

销售金额进行统计, 门诊降压药物的类别及销售金额见表 2。

**表 1** 口服降压药的类别及药物名称

**Tab 1** Types and Names of Antihypertension Drugs orally administered

类别	药物名称(商品名)		
利尿剂	吲达帕胺	氢氯噻嗪	螺内酯
	吲达帕胺(钠催离)	呋噻米	
血管紧张素	卡托普利(巯甲丙脯酸)	依那普利(依苏)	
转换酶抑制	卡托普利(开博通)	贝那普利(洛汀新)	
	雷米普利(瑞泰)	福辛普利(蒙诺)	
	培朵普利(雅士达)	咪达普利(达爽)	
$\beta$ 受体阻滞剂	卡维地洛(金络)	美托洛尔(倍他洛克)	
	比索洛尔(康可)		
钙通道阻滞剂	氨氯地平(络活喜)	非洛地平(波依定)	
	氨氯地平(安内真)	非洛地平(可立平)	
	硝苯地平控释片(伲福达)	地尔硫卓(合心爽)	
	硝苯地平控释片(拜心通)	地尔硫卓(合贝爽)	
血管紧张素 II	缬沙坦(丽珠维可)	氯沙坦(科素亚)	
受体阻滞剂	缬沙坦(代文)	伊贝沙坦(安博维)	
$\alpha_1$ 受体阻滞剂	哌唑嗪	特拉唑嗪(高特灵)	

**表 2** 降压药物的类别及销售金额**Tab 2** Types and Sale's Income of Antihypertension Drugs

药品类别	销售金额	百分率%
利尿剂	47630.10	2.65
β受体阻滞剂	288998.30	16.10
钙通道阻滞剂	970762.00	54.07
血管紧张素转换酶抑制剂	437124.20	24.35
血管紧张素Ⅱ受体阻滞剂	38550.40	2.15
α <sub>1</sub> 受体阻滞剂	12247.00	0.68
合计	1795312.00	100

**表 3** 各种药物的 DDDs 值、用药频率、销售金额和日平均费用**Tab 3** DDDs Value, Frequency, and Daily Average Fee of Different Drugs

药品名称	DDD <sub>s</sub>	排序	销售金额	排序	日平均费用	排序
硝苯地平控释片(伲福达)	95400	1	159000.00	6	1.67	23
依那普利(依苏)	55024	2	107296.80	9	1.95	21
卡维地洛(金络)	48510	3	174012.30	4	3.59	17
美托洛尔(倍他洛克)	38650	4	72350.00	12	4.00	16
非洛地平(可立平)	38100	5	107124.50	10	1.41	24
吲达帕胺	37800	6	19164.60	22	0.51	27
贝那普利(洛汀新)	36680	7	160344.00	5	4.37	12
硝苯地平控释片(拜心通)	31668	8	193627.20	3	6.11	7
呋噻米	28500	9	2964.00	28	0.10	29
缬沙坦(代文)	27048	10	213679.20	1	7.90	5
地尔硫草(合贝爽)	26530	11	68978.00	13	2.60	18
氨氯地平(安内真)	25228	12	207230.00	2	4.10	15
缬沙坦(丽珠维可)	23352	13	133440.00	7	5.71	10
地尔硫草(合心爽)	18466.7	14	39444.80	17	2.14	20
非洛地平(波依定)	16500	15	76560.00	11	9.28	3
氢氯噻嗪	15750	16	1228.50	30	0.08	30
螺内酯	13000	17	9126.00	25	0.70	25
咪达普利(达爽)	12330	18	26632.80	20	2.16	19
比索洛尔(康可)	10200	19	42636.00	15	4.18	14
福辛普利(蒙诺)	9198	20	39485.70	16	4.29	13
氨氯地平(络活喜)	8754	21	118797.50	8	13.40	2
卡托普利(巯甲丙脯酸)	8566.7	22	4841.20	27	0.30	28
吲达帕胺(钠催离)	8100	23	15147.00	23	1.87	22
培朵普利(雅士达)	8010	24	38207.70	18	4.77	11
雷米普利(瑞泰)	6461	25	50395.80	14	7.8	6
哌唑嗪	5833.3	26	2450.00	29	0.42	26
氯沙坦(科素亚)	4522	27	36434.40	19	8.05	4
伊贝沙坦(安博维)	4144	28	22732.80	21	6.04	8
卡托普利(开博通)	3293.33	29	9920.20	26	5.80	9
特拉唑嗪(高特灵)	679	30	9797.00	24	14.42	1

张素转换酶抑制剂能安全有效地降低血压，降低心力衰竭发生率及死亡率，对糖代谢、脂代谢也有一定的影响。另外，β受体阻滞剂具有抗氧化性质和抗细胞增殖的作用，能抑制氧自由基对血管内皮细胞及平滑肌细胞的损伤，抑制血管平滑肌细胞的增生和迁移以及血管损伤后新生内膜的形成，扩张血管，降低心脏排血量，减少心肌耗氧对血管具有保护作用。生物利用度高，是临床首选的降压药。

表 3 按药品使用频率排序，排在前 3 位的分别是：伲福达、依那普利和金洛。伲福达使用频率最高。从销售金额上看，排在前 5 位的药品除金洛外其余均为合资或进口药，其他国产药品的销售金额排序靠后，合资与进口药占整个降压药销售金额的 51.9%，从日均费用上看，从 0.04 到 14.42 差

## 2.2 药物利用情况

各种降压药物的 DDDs、销售金额、日平均费用及排序见表 3。

## 3 讨论

由表 2 可见，钙通道阻滞剂排在销售额的第一位，占 54.07%；排在销售额第二位的是血管紧张素转换酶抑制剂，占 24.35%，说明了钙通道阻滞剂使用频率高，钙通道阻滞剂具有舒张血管平滑肌的作用，有高度的血管选择性，扩张冠状动脉，改善侧支循环，具有保护血管内皮细胞结构和功能完善抗动脉硬化，抑制血管平滑肌细胞增生的作用。血管紧

距较大，约 206 倍，国产药平均日费用为 1.85 元，合资与进口药品的平均日费用为 6.82 元。日均费用排列在前五位的药品均为合资或进口药品，但这 5 种药品的 DDDs 均不在前 5 位，说明其使用频率有限，象伲福达、依那普利、金洛、可立平等国产药品虽日均费用较低，但降压效果较好，使用方便，是患者易接受的降压首选药品。

## 参考文献

- [1] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药物学, 第 15 版 [M]. 人民卫生出版社, 2003. 324-380.
- [2] 陈浩. 药物经济学 [M]. 成都科技大学出版社, 2000. 63-65.
- [3] 王方方, 易绍东, 向定成. 高血压病人的临床用药 [J]. 中国医院药学杂志, 2001, 21(1): 40-41.

收稿日期: 2005-08-21