

我院儿科门诊抗生素的使用分析

王丽,宋沧桑,刘艳秋(昆明市延安医院药剂科,昆明 650051)

摘要:目的 了解我院儿科门诊抗生素的使用情况,分析其合理性。方法 抽取 2006年 8月~12月的儿科门诊处方,对其中的抗生素使用情况进行统计分析。结果 抗生素的使用率为 71.05%,联用率为 14.15%,使用量最大的是头孢噻肟钠针和青霉素 G钠针。结论 我院儿科门诊抗生素的使用基本合理,但使用率偏高。

关键词:抗生素;儿科门诊;分析

中图分类号: R978.1; R969.3

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2008)07-0676-02

作者简介:王丽,女,药师

Tel: 13668791598

E-mail: wangli530520@126.com

儿童是一类特殊的用药人群,其肝脏功能、中枢神经系统、内分泌系统等均未发育完全,在药物的吸收、分布、代谢、排泄方面都有与成人不同的特点,必然对药物的疗效产生影响,儿童的生理特点决定了其用药的特殊性,因此,儿童的合理用药比成人难度更大,突出地展现在抗生素的应用方面,为了解我院儿科门诊的抗生素使用情况,抽取了 2006 年 8 月~12 月的门诊处方进行统计分析。

1 材料与方法

1.1 材料来源

抽取我院 2006 年 8 月~12 月的儿科门诊处方,117 天共 9050 张进行分析。

1.2 方法

对抽取出来的 9050 份处方中使用的抗生素处方按分析目的进行统计分析,计算含抗生素的处方比例和单用或联用的处方数。

2 结果

2.1 所抽取的处方中使用了抗生素的处方有 6430 张,占总处方数的 71.05%,抗生素使用金额占总金额的 26.42%,抗生素二联应用率占抗生素处方总量的 14.15%。

2.2 常用抗生素的使用情况

常用抗生素的使用情况见表 1。

表 1 常用抗生素的使用量按通用名排序(前十位)

Tab 1 The amount of commonly used antibiotic according to general sorting (first ten)

序号	药名	规格	数量 支·盒 ⁻¹
1	头孢噻肟钠针	1.0 g/支	4 197
2	青霉素 G 钠针	80 万 ^u /支	2 340
3	注射用磷霉素钠	4.0 g/支	1 157
4	头孢克肟颗粒	50 mg* 6 包/盒	912
5	头孢克洛干混悬剂	125 mg* 6 包/盒	628
6	苯唑青霉素针	0.5 g/支	456
7	头孢唑林钠针	0.75 g/支	426
8	哌拉西林钠针	0.5 g/支	400
9	头孢羟胺苄片	0.25 g* 12 片/盒	272
10	阿奇霉素颗粒	100 mg* 6 包/盒	134

2.3 抗生素联用情况

本次调查的处方中,抗生素联用多为二联,未见三联应用处方。二联处方有 910 张,占抗生素处方总量的 14.15%。两种常用抗生素联用情况见表 2。

3 讨论

3.1 在儿科门诊用药中抗生素的使用占有很重要的地位,本次调查中抗生素的使用率为 71.05%,略低于全国平均使用率 73.50%^[1],卫生部要求三级医院的抗生素使用率要低于 50%。可见,我院儿科门诊抗生素的使用率仍然偏高。一方面,由于缺乏有效的宣传和教育,患者对抗生素的认识存在误区,认为所有的感染都需要抗生素治疗;另一方面,医生认为患者期望得到抗生素治疗,违背科学地使用了抗生素。这样,医患双方往往从预防性、保护性、安慰性等角度出发,过多地应用或要求应用抗生素。

表 2 两种常见抗生素联用情况(前十位)

Tab 2 The situation of two kind of associated common antibiotic (first ten)

序号	联用方式	处方数
1	头孢噻肟钠针 + 头孢克肟颗粒	178
2	注射用磷霉素钠 + 头孢克肟颗粒	147
3	头孢噻肟钠针 + 头孢羟胺苄片	62
4	头孢噻肟钠针 + 头孢克洛干混悬剂	49
5	青霉素 G 钠针 + 哌拉西林钠针	31
6	注射用磷霉素钠 + 头孢羟胺苄片	24
7	头孢唑林钠针 + 头孢羟胺苄片	23
8	头孢噻肟钠针 + 阿奇霉素颗粒	22
9	头孢曲松钠针 + 阿奇霉素颗粒	17
10	青霉素 G 钠针 + 头孢克洛干混悬剂	14

3.2 由表 1 中可看出,使用量最大的是头孢噻肟钠针,其次是青霉素 G 钠针,头孢噻肟钠针为半合成第三代头孢菌素,抗菌谱广、体内分布广,价格低廉,理所当然地成为了医生和患者的常用药物。但是,在我院儿科门诊中,头孢噻肟钠的应用存在不合理现象,大部分是一天一次静脉给药。头孢噻肟钠半衰期较短,使用时原则上应采用少量多次给药,小儿静注用量为 50~100 mg·kg⁻¹,分成 2~3 次给予^[2]。患儿对静脉用药天生的恐惧感,在治疗过程中大多依从性较差,家长虽能配合,但心疼患儿且一天几次跑医院嫌麻烦,怨言较多。

3.3 在抗生素的联用中大多数为二联,未见三联及以上的处方。根据抗生素的联合应用判断标准为合理使用。表 2 中,前十位的抗生素联用有 4 种联用为头孢噻肟钠针和另一种口服头孢类抗生素联用。头孢噻肟钠的半衰期较短,注射给药后再口服抗生素,弥补了门诊病人不能一天多次给药的缺点,加强了抗菌作用。磷霉素钠和头孢克肟颗粒的联用排在了第二位。磷霉素与 β-内酰胺类药联用对金葡菌、铜绿假单胞菌具有协同抗菌作用,并可减少或延迟细菌耐药的产生。

3.4 在本次调查中有 5 例小于 3 个月的病人使用了达力新针(头孢唑林钠针)。药品说明书在儿童用药处说明:有报道新生儿对头孢菌素有蓄积作用,三个月以下儿童的安全性尚未确定。因而,不推荐使用。建议医生和护士在对小于 3 个月的患儿用达力新时在权衡利弊的情况下注意监测病人的耐受情况,且使用时间不宜过长。

3.5 在本次所调查的处方中未发现有四环素、氯霉素、氨基糖苷类、喹诺酮类等被禁用或慎用于儿童的抗生素。

总之,抗生素是门诊应用最为广泛的一类药,我院儿科门诊的抗生素使用基本合理,但使用率略偏高。

参考文献

- [1] 杨明娜,张燕,宋勃.浙江大学医学院附属儿童医院 2001 年住院患者抗菌药物应用状态调查分析[J].中国医院用药评价与分析,2002,5(2):266.
- [2] 陈新谦,金有豫.新编药理学[M].第 14 版.北京:人民卫生出版社,2002:2~56.

收稿日期:2007-09-14