

口腔医院门诊处方合理用药国际指标调研及分析

郑利光, 牛桂田(北京大学口腔医学院, 口腔医院药剂科, 北京 100081)

摘要: 目的 了解我院门诊处方合理用药状况, 为实施不合理用药的干预提供参考。方法 对我院 2008 年 7 月全部门诊处方进行合理用药国际指标的调研和分析。结果 不用药物治疗的患者占 77.47%; 平均用药品种数 1.60 种; 抗菌药物使用率 15.22%, 占总药费的 14.83%; 注射剂使用率 65.47%, 占总药费的 13.11%; 基本药物使用率 75.61%, 占总药费的 42.59%; 北京市医保药品使用率 97.65%, 占总药费的 94.44%; 通用名使用率 99.95%; 平均处方金额 43.74 元。结论 我院门诊处方用药基本合理, 但基本药物的使用率仍有待提高。

关键词: 口腔医院; 门诊处方; 合理用药; 国际指标

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2009)10-0860-04

Evaluation of Outpatient Prescriptions in Stomatology Hospital Using International Investigation Indicators for Rational Drug Use

ZHENG Liguang, NIU Guitian(Department of Pharmacy, School and Hospital of Stomatology, Peking University, Beijing 100081, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To probe into the situation of rational drug use in our hospital so as to provide reference for the intervention of irrational drug use. **METHODS** All the outpatient prescriptions in July in our hospital were subjected to statistical analysis using international investigation indicators for rational drug use. **RESULTS** The percentage of outpatients treated without drugs was 77.47%. The average number of drugs prescribed was 1.60. The percentage of outpatients that received antibacterial, injections, essential drugs and medical insurance drugs were 15.22 %, 65.47%, 75.61% and 97.65%, respectively. They accounted for 14.83%, 13.11%, 42.59% and 94.44% of total drug cost, respectively. The percentage of drugs prescribed by generic name was 99.95%. The average drug cost per prescription was 43.74 Yuan. **CONCLUSION** The use of drugs for outpatients in our hospital was basically rational. However, the use of essential drugs should be enhanced.

KEY WORDS: stomatology hospital; outpatient prescription; rational drug use; international indicators

随着社会发展和全民合理用药意识的增强, 处方质量与用药合理性越来越受到重视。卫生部 2007

作者简介: 郑利光, 男, 硕士, 副主任医师

Tel: (010)62179977-2271

E-mail: zhenglgl1103@163.com

年发布的《处方管理办法》要求医疗机构应当建立处方点评制度,填写处方评价表,对不合理用药及时予以干预。我院是国内规模最大的三级甲等口腔专科医院,日均门诊量约 2600 余人次,设有 16 个临床科室,药物的临床应用情况具有一定代表性。为了解我院门诊处方合理用药状况,笔者以合理用药调研的国际指标^[1]等处方评价指标对我院 2008 年 7 月全部门诊处方进行了处方评价,为落实《处方管理办法》和门诊不合理用药的干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于我院 2008 年 7 月全部门诊处方共 11 741 张,以及门诊药房计算机管理系统的 7 月门诊用药汇总信息。

1.2 方法

逐张处方统计使用抗菌药物的处方数、使用注射剂的处方数和通用名数。从门诊药房计算机管理系统中获取处方用药品种总数、处方用药总金额、抗菌药物总金额、注射剂总金额、基本药物品种总数、基本药物总金额、北京市医保药品品种总数、北京市医保药品总金额。基本药物根据《国家基本药物目录》^[2]收录范围确定,北京市医保药品根据《北京市基本医疗保险和工伤保险药品目录》^[3]和北京市劳动和社会保障局下发医保补充目录文件收录范围确定。从病案统计科

表 2 处方数量前 5 位科室的用药情况

Tab 2 Results of the use of drugs in departments which ranked at the first five places in number of prescriptions

科 室	处方数/张	占处方总数 百分率/%	不用药物治疗的患者 百分率/%	占处方总金额 百分率/%	平均处方 金额/元	平均用药 品种数
颌面外科	2 608	22.21	56.37	7.50	14.78	1.32
中医粘膜科	2 185	18.61	9.56	67.03	157.53	2.96
急诊科	1 894	16.13	58.57	9.19	24.93	1.32
儿童牙科	1 286	10.95	71.99	2.16	8.61	1.01
综合治疗科	1 157	9.85	74.36	2.95	13.08	1.42
小计	9 130	77.76	58.63	88.83	49.96	1.68
其它科室	2 611	22.24	91.31	11.17	21.96	1.30
合计	11 741	100.00	77.47	100.00	43.74	1.60

表 3 使用频次前 5 位抗菌药物的应用情况

Tab 3 Results of the use of antibacterial which ranked at the first five places in number of prescriptions

药品名称	使用频次	占处方总数 百分率/%	占抗菌药物总 金额百分率/%
头孢克洛胶囊	477	4.06	23.56
甲硝唑维生素 B ₆ 片	386	3.29	7.21
阿莫西林胶囊	296	2.52	9.71
头孢拉定胶囊	232	1.98	15.47
阿莫西林克拉维酸钾分散片	148	1.26	11.32

获取 7 月门诊就诊人次。

以合理用药调研的国际指标^[1]等处方评价指标对相关数据进行统计分析。为考察处方用药品种、抗菌药物和注射剂的详细使用情况,采用 Excel 表统计分析处方数量前 5 位科室的用药情况、使用频次前 5 位抗菌药物的应用情况、抗菌药物联合应用情况和使用频次前 5 位注射剂的应用情况。

2 结果与分析

处方评价结果见表 1;处方数量前 5 位科室的用药情况见表 2;使用频次前 5 位抗菌药物的应用情况见表 3;抗菌药物联合应用情况见表 4;使用频次前 5 位注射剂的应用情况见表 5。

表 1 处方评价结果

Tab 1 Results of prescribing indicators

处方评价指标	结果
不用药物治疗的患者百分率 ^{1)/%}	77.47
平均用药品种数 ^{1)/种}	1.60
使用抗菌药物的百分率 ^{1)/%}	15.22
抗菌药物占总药费的百分率 ^{1)/%}	14.83
使用注射剂的百分率 ^{1)/%}	65.47
注射剂占总药费的百分率 ^{1)/%}	13.11
基本药物占处方用药的百分率 ^{1)/%}	75.61
基本药物占总药费的百分率 ^{2)/%}	42.59
北京市医保药品占处方用药的百分率 ^{2)/%}	97.65
北京市医保药品占总药费的百分率 ^{2)/%}	94.44
通用名药品占处方用药的百分率 ^{1)/%}	99.95
平均处方金额 ^{1)/元}	43.74

注: ¹⁾合理用药调研的国际指标; ²⁾其它指标

Note: ¹⁾International investigation indicators for rational drug use; ²⁾Other indicators

表 4 抗菌药物联合应用情况

Tab 4 Results of the combination of antibacterial

使用情况	处方数	构成比/%
单用	1 232	68.90
二联	556	31.10
≥三联	0	0

2.1 不用药物治疗的患者情况

由表 2 可见,我院不用药物治疗的患者高达 77.47%,说明大部分口腔门诊患者的治疗不需使用

表 5 使用频次前 5 位注射剂的应用情况

Tab 5 Results of the use of injections which ranked at the first five places in number of prescriptions

药品名称	使用 频次	占处方总数 百分率/%	占注射剂 总金额百 分率/%
阿替卡因肾上腺素注射液	6 204	52.84	77.57
盐酸利多卡因注射液	1 703	14.50	1.40
维生素 B ₁₂ 注射液	109	0.93	0.08
地塞米松磷酸钠注射液	92	0.78	0.06
注射用盐酸平阳霉素	61	0.52	13.99

药物。这是由口腔疾病的治疗特点所决定,大部分进行口腔正畸、口腔修复、牙周洁治和牙体牙髓病复诊治疗患者均无用药指征,不需使用药物治疗。

2.2 平均用药品种数

由表 2 可见,我院平均用药品种数仅为 1.60 种,低于深圳地区调查结果^[4],与北京某大型三级甲等综合医院相当^[5],用药人群以颌面外科、中医粘膜科、急诊科、儿童牙科和综合治疗科患者为主,处方数占处方总数的 77.76%。因我院中医粘膜科治疗的患者均为口腔粘膜病患者,口腔粘膜病的发生常有全身性诱因,多采用中西医结合治疗,且对于严重的口腔粘膜病,除局部治疗外,还要用全身治疗药物,故中医粘膜科平均用药品种数为 2.96,高于其它大部分科室,后者的平均用药品种数均低于 1.5。

2.3 抗菌药物的应用情况

抗菌药物使用情况可以体现一个医院的合理用药水平,欧美发达国家门诊抗菌药物的使用率占有药品的 10%左右,发展中国家使用率较高达 63%^[6]。由表 1 可见,我院使用抗菌药物的百分率为 15.22%,低于深圳地区和北京某医院的调查结果^[4-5],与发达国家接近。由表 3 可见,我院使用频率居前五位的抗菌药物均为口服药品,且均为第一、二代头孢菌素、青霉素类或硝咪唑类,均属于我院一线抗菌药物,符合 WHO 提出“能口服就不注射”的合理用药原则。由表 4 可见,我院抗菌药物的二联使用率 31.10%,高于深圳地区调查结果^[4],其原因主要是抗菌药物在口腔门诊的使用大多属于治疗性应用,比如牙周炎、冠周炎、急性根尖周围炎和急性牙周脓肿等均伴随细菌感染,且多为以革兰阳性球菌为主的需氧菌和厌氧菌的混合感染。因此,本院常采用青霉素类或第一、二代头孢菌素等对革兰阳性球

菌作用较强的抗菌药物与对厌氧菌有较强抗菌作用的硝咪唑类联合应用。

2.4 注射剂的应用情况

由表 1 可见,我院使用注射剂的百分率为 65.47%,远高于深圳地区调查结果^[4]。其原因主要是多数口腔治疗操作,如牙髓炎开髓、患牙拔除、牙周脓肿切开引流和颌面部软组织外伤缝合等,均需使用局部麻醉药麻醉,故麻醉药的使用量较大,门诊处方中含大量使用局部麻醉剂的处方。由表 5 可见,阿替卡因肾上腺素注射液的使用率高达 52.84%,盐酸利多卡因注射液的使用率亦高达 14.50%,远高于使用率排名第 3 位的维生素 B₁₂注射液。阿替卡因肾上腺素注射液和盐酸利多卡因注射液同属酰胺类局部麻醉药,但前者具有麻醉起效时间快,组织渗透性强,麻醉效能高,持续时间适宜的特点^[7],故前者使用率远高于后者。除局部麻醉药以外的其他注射剂亦有许多是用于口腔局部注射发挥治疗作用的,如表 5 中金额在注射剂中排名第 2 位的注射用盐酸平阳霉素,多与地塞米松磷酸钠注射液联合,局部注射治疗口腔颌面部血管瘤有较好疗效。因此,我院注射剂的使用率虽较高,但仍属合理应用。

2.5 基本药物的应用情况

基本药物是国家按照临床必需、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重的遴选原则筛选出来的能满足人们卫生保健优先需求的药物。由表 1 可见,我院基本药物占处方用药的 75.61%,高于北京某医院的调查结果^[5],另外,基本药物仅占总药费的 42.59%,反映基本药物确实具有价格合理的优点。因此,为满足广大患者的基本用药需求,今后要进一步加强宣传和使用《国家基本药物目录》中的品种。

2.6 北京市医保药品的应用情况

由表 1 可见,北京市医保药品的使用率为 97.65%,其药费占总药费的 94.44%,反映医师开具处方时对药品是否属于医保报销品种的关注度较高。这两项数值远高于基本药物的使用率和基本药物占总药费的百分率,其原因主要是北京市医保报销范围稍宽于基本药物目录,涵盖有我院部分口腔特色制剂。我院医保药品中基本药物占 80.18%,医保药品中不属于基本药物的医院制剂有滋阴清热颗粒、苔癣平颗粒、口咽康颗粒、活血生津颗粒和复方盐酸金霉素软膏等 5 种,其虽仅占医保药品的 4.50%,但因用于治疗口腔粘膜病

有较好疗效,有着较高的使用率,此 5 种制剂占处方用药的 14.60%,占总药费的 46.88%。

2.7 药品通用名使用率和平均处方金额

药品通用名是由国家授权的法定机构进行审定而采用的药品名称,使用通用名开具处方一方面可以抵制一药多名现象,防止患者出现重复用药,保证患者用药安全,另一方面可以方便患者到院外购药,对防止药价虚高和医生吃药品回扣有一定作用。由表 1 可见,我院通用名药品占处方用药的 99.95%,说明我院较好地执行了《处方管理办法》中关于使用药品通用名称开具处方的规定。我院平均处方金额 43.74 元,低于北京某医院的调查结果^[5]。

3 结语

医院合理用药水平的提高是医院医疗质量水平提高的具体体现,药学部门开展“以患者为中心”的全程化药学服务已成为 21 世纪医院药学发展的必然趋势,而以合理用药为中心的处方调研及评价则是药学服务中必不可少的内容。此次调研为提高我院合理用药水平提供了大量数据支持,并为进行下一步的干预措施提供了方向。部分处方评价指标的结果,如不用药物治疗的患者百分率、使用注射剂的百分率和抗菌药物的二联使用率均较高,具有口腔专科医院特殊性,与综合医院相比可能会有较大差异,这是由口腔疾病的药物治疗特点所决定。因此,此次调研还为其它口腔专科医院进行类

似处方评价提供了参考。

总体来说,各项合理用药指标显示我院门诊处方用药基本合理,当然,国家基本药物的使用率仍有待提高,今后要加强宣传和使用《国家基本药物目录》中的品种。

REFERENCES

- [1] TANG J B, CHENG X P, TAN J, et al. The international investigation indicator for rational drug use [J]. J China Pharm (中国药房), 1995, 6(4): 5-7.
- [2] SFDA. National Essential Drugs List(国家基本药物制剂品种目录) [M]. Beijing: State Food and Drug Administration, 2004: 1-55.
- [3] BEIJING LABOUR AND SOCIAL SECURITY ADMINISTRATION. Beijing Basic Medical Insurance and Workplace Injuries Medical Insurance Drugs List(北京市基本医疗保险和工伤保险药品目录) [M]. Beijing: Chinese Civil Aviation Press, 2005: 7-215.
- [4] XIE S X, YANG H Y, JIA M L, et al. On-the-spot survey of international rational drugs use indicators in Shenzhen area [J]. J China Pharm (中国药房), 2007, 18(34): 2707-2709.
- [5] LIU G Y, WEI Y N, DONG S H, et al. Evaluation and analysis of outpatient prescriptions in our hospital [J]. J China Pharm (中国药房), 2008, 19(16): 1262-1264.
- [6] TANG J B. People's Republic of China Yearbook(中国年鉴)[M]. Beijing: Chinese Science & Technic Press, 1998: 291.
- [7] LI Y J. Comparison of the local anesthetic effects of articaine and lidocaine in dental treatment [J]. Chin J Misdiagn (中国误诊学杂志), 2008, 8(8): 1812-1813.