

头孢吡肟治疗下呼吸道感染的治疗学研究

顾卓君(浙江省舟山市人民医院,浙江 舟山 316000)

摘要:目的 本研究旨在评价头孢吡肟治疗下呼吸道感染的治疗学效果。**方法** 对头孢吡肟与对照品药物治疗 101 例下呼吸道感染病人的成本-效果进行分析。**结果** 头孢吡肟和对照组治疗下呼吸道感染,总有效率分别为 85.45% 和 84.78%,没有明显的不同,但是药治疗 费用相比头孢吡肟明显高于对照组。**结论** 与头孢吡肟相比,对照药物治疗下呼吸感染的成本-效果较好。

关键词: 药物经济学; 头孢吡肟; 下呼吸道感染; 成本-效果

头孢吡肟(Cefepime)是目前国内上市的一种新型第 4 代头孢菌素。与第三代头孢菌素相比,它在抗菌谱、抗菌活性及对 B-内酰胺酶的稳定性方面均有明显的优点^[1]。但是由于抗生素的滥用下仅浪费本已有限的卫生资源,增加病人的经济负担,同时也增加了细菌对抗生素的耐药性,进而反过来增加疾病的治疗难度。所以医生在选择抗生素时,不仅要考虑药物的安全性、有效性,同时还要考虑经济性,使患者得到最佳的治疗效果和最小的经济负担。

本研究选择第四代头孢菌素头孢吡肟作为药物经济学的研究对象,将头孢唑啉、氧氟沙星、青霉素等药物作为对照药物,用药物经济学的方法,来评价头孢吡肟和对照药物治疗下呼吸道感染的成本和效果。

1 资料与方法

1.1 病例资料

收集本院 2000 年 1 月-2001 年 6 月住院病人 101 例,经临床症状、体征、实验室检查、X 线检查和细菌学检查确实为下呼吸道感染。把用头孢吡肟治疗作为治疗组,用头孢唑啉,氧氟沙星,青霉素治疗作为对照组,治疗组 55 例,对照组 46 例。

1.2 疗效标准

效果评价在药物治疗 7d 后行。根据卫生部药政局 1993 年颁布的《抗菌药物临床研究指导原则》^[2],抗菌药物的临床疗效分为以下 4 级:痊愈-症状、体征、实验室检查及病原学检查均恢复正常;显效-病情明显好转,以上 4 项中有 1 项未完全恢复正常;进步-病情有所好转,但不明显;无效-用药

72h 后病情无明显进步或有加重者。以上痊愈和显效合计为有效,据此计算有效率。

2 结果

2.1 成本的确定

成本是指人们所关注的某一特定方法或药物治疗所消耗的资源价值,用货币单位表示^[3]。药物经济学的成本不仅指药品价格,还包括治疗费用、仪器损耗、实验检测、劳动消耗等一系列费用。本研究从社会角度出发兼顾测算的方便性。成本主要有:(1)检查成本:患者在治疗前及治疗期间所做的检查费用。(2)药品成本:患者治疗所需的药品费用。(3)其它费用:包括病人因生病所损失的工资,床位费等服务成本。(4)总成本:总成本等于各成本之和。

2.2 临床结果

本研究 101 例病例是近 1 年半来收集到的证实是下呼吸道感染,其中头孢吡肟治疗 55 例,对照组治疗 46 例。二组病例条件相似,性别、年龄和病种分布基本一致, $P > 0.05$,具可比性。

表 1 不同药物治疗下呼吸道感染的成本比较

药物	例数	均数
头孢吡肟	55	5570.85
对照药物	46	3890.60

经非参数检验,两组成本之间存在显著差异,说明对照组治疗下呼吸道感染的成本较低。

表 2 不同药物治疗下呼吸道感染的疗效比较

药物	例数	治愈	好转	无效	总有效率
头孢吡肟	55	20	27	8	85.45%

药物	例数	治愈	好转	无效	总有效率
对照药物	46	17	22	8	84.78%

经 Fisher 双侧精确检测发现, $P > 0.05$ 说明两组药物在治疗效果上没有显著差别。

2.3 成本效果分析

成本效果分析是鉴别、衡量和比较可供选择的卫生干预措施的具有意义的成本和结果, 这些不宜用货币来表示的卫生服务结果直接用其卫生干预措施后的效果指标来表示, 然后对各方案的成本和效果指标进行分析和比较^[4]。它的目的在于平衡成本和效果, 在两者之间寻找最佳点。而成本效果比是成本效果分析的一个具有重要参考价值的非经济指标, 它具体地把成本和效果联系起来, 采用单位效果所花费的成本或每一货币单位所产生的效果来表示。头孢吡肟与对照组的成本效果分析详见表 3

表 3 不同药物治疗下呼吸感染的成本-效果分析

药物	成本	效果%	成本/效果
头孢吡肟	5670.85	85.45	66.36
对照组	3890.60	84.78	45.89

2.4 敏感度分析

由于在成本效果分析中许多参数是不确定的, 因此必须变化这些参数来检验结果的敏感性。如果在参数变化过程中, 结果不受影响或影响很小, 那么结果的可信度就增加了。

本研究对药物治疗成本测算过程中的不确定因素如成本组成部分的估算值进行改变, 使其在 $\pm 20\%$ 的范围改变, 看结果是否改变。结论没有改变。

3 讨论

由表 3 成本效果比值可以看出, 头孢唑啉、氧氟沙星、青霉素与头孢吡肟相比治疗下呼吸感染的成本效果较好, 同时敏感度分析也验证了受参数的影响不大。

成本效果分析的目的, 一方面是降低成本, 另一方面是使药品得到合理应用。因此, 在治疗下呼吸道感染时首先选用青霉素、氧氟沙星、或头孢唑啉等价格相对较低药物, 只有在这些药物治疗无效时可考虑使用头孢吡肟。

参考文献

- [1] 张鹏. 头孢吡肟——新的广谱头孢菌素[J]. 新药与临床, 1995, 14: 164.
- [2] 侯世荣, 徐腊珠, 范洵楠, 等. 头孢布烯治疗下呼吸道感染[J]. 新药与临床, 1997, 16: 83.
- [3] 王均, 张钧. 药物经济学成本-效果分析[J]. 药物实践杂志, 1995, 13(4): 193.
- [4] 陈洁, 张钧, 等. 药物经济学. 第 1 版. 成都: 科技大学出版社, 2000: 96.

收稿日期: 2004-03-24