

2014—2016年日照市精神卫生中心第二类精神药品使用情况分析

于霞, 丁秀芹

日照市精神卫生中心 日照市结核病防治所, 山东 日照 276800

摘要: **目的** 对日照市精神卫生中心第二类精神药品的使用情况进行分析, 为临床合理用药提供参考。**方法** 采用回顾性调查方法, 对日照市精神卫生中心 2014—2016 年第二类精神药品的用量、销售金额、用药频度 (DDD_s)、限定日费用 (DDC) 和排序比 (B/A) 等进行统计分析。**结果** 2014—2016 年使用的第二类精神药品有 9 个品种, 其中苯二氮草类药物有 7 种, 新型非苯二氮草类有 2 种。药品销售金额逐年增加, 第二类精神药品的构成比呈逐年下降趋势。氯硝西泮片的用量及销售金额排前列, 且连续 3 年 DDD_s 排第 1 位。佐匹克隆片的 DDD_s 呈逐年上升趋势, 苯二氮草类药物 DDC 值稳定且小。佐匹克隆片的 B/A 逐年增加并逐渐接近于 1。**结论** 日照市精神卫生中心第二类精神药品以苯二氮草类药物为主, 临床应用基本合理。

关键词: 第二类精神药品; 用药频度; 日均费用; 合理用药

中图分类号: R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2017)07 - 1349 - 04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.07.043

Analysis on application of type II psychotropic drugs in Psychiatric Mental Health Center of Rizhao from 2014 to 2016

YU Xia, DING Xiu-qin

Psychiatric Mental Health Center of Rizhao, Institute of Tuberculosis Prevention and Control of Rizhao, Rizhao 276800, China

Abstract: Objective To analyze the application of type II psychotropic drugs in Psychiatric Mental Health Center of Rizhao, and in order to provide reference for clinical rational use of drugs. **Methods** By a retrospective study, consumption amount, consumption sum, frequency of drug use (DDD_s), defined daily cost (DDC), and sequence ratio (B/A) of type II psychotropic drugs in Psychiatric Mental Health Center of Rizhao from 2014 to 2016 were statistically analyzed. **Results** There were nine type II psychotropic drugs used from 2014 to 2016, including seven benzodiazepines drugs and two new type of benzodiazepines. Consumption sum of all drugs increased year by year, but the constituent ratio of type II psychotropic drugs decreased year by year. The consumption amount and consumption sum of Clonazepam Tablets were located in the forefront, and DDD_s of Clonazepam Tablets also occupied the first place in the list of DDD_s. There was an upward trend in DDD_s of Zopiclone Tablets. DDC of benzodiazepines drugs was stable and small. B/A of Zopiclone Tablets increased year by year, and it was near to 1. **Conclusion** Benzodiazepines are primarily used in type II psychotropic drugs, and their application is basically reasonable in Psychiatric Mental Health Center of Rizhao.

Key words: type II psychotropic drugs; frequency of drug use; defined daily cost; rational drug use

精神药品是指作用于中枢神经系统使之兴奋或抑制, 连续使用能产生依赖性的药品。根据对人体依赖程度和危害程度, 可分为第一类精神药品和第二类精神药品^[1]。第二类精神药品主要用于镇静、催眠和抗焦虑, 随着社会经济快速发展和社会竞争压力的不断提高, 患有焦虑症、抑郁症和睡眠障碍等精神疾病的患者也不断增加, 因而导致第二类精神药品使用量迅速增长。由于这类药品独特的毒副

作用, 若管理不当或滥用, 将会给个人、家庭和社会造成严重危害。按照国家颁布的《精神药品管理办法》、《麻醉药品和精神药品管理条例》、《处方管理办法》等相关法律法规规定, 应对精神药品进行合理管理和使用。日照市精神卫生中心为精神专科医院, 二类精神药品的临床使用广泛。本文对 2014—2016 年日照市精神卫生中心第二类精神药品使用情况进行分析, 以期临床合理用药提供参考。

收稿日期: 2017-03-03

作者简介: 于霞, 硕士, 主管药师, 研究方向为医院药学。Tel: 13336334560 E-mail: shine_yx1984@163.com

1 资料与方法

1.1 一般资料

提取日照市精神卫生中心计算机管理系统提供2014年1月—2016年12月第二类精神药品的使用数据,包括药品品种、规格、用量、金额等数据。

1.2 方法

采用世界卫生组织(WHO)推荐的限定日剂量(DDD)、药品使用说明书规定的日剂量和《新编药理学》(第17版)^[2]及医院实际用药情况,计算用药频度(DDDs)、限定日费用(DDC)及排序比(B/A)。DDDs反映该药的临床使用频率,DDDs值越大,说明该药的使用频率越高,临床越常用^[3]; DDC越大,说明该药平均日消耗金额较高。B/A反映了用药金额与DDDs的同步性,比值越接近1,表明同步性越好,经济效益与社会效益相一致^[4]。B/A还能间接反映药品价格,其值越大说明药品价格越低、使用率越高、日用药金额越低。

DDDs=某药品的年消耗量/该药的DDD值

DDC=某药品的年消耗金额/该药的DDDs值

B/A=销售金额排序/DDDs排序

2 结果

2.1 第二类精神药品的总销售金额

2014—2016年第二类精神药品品种数均为9种,按照化学结构分类,包括传统的苯二氮草类(7种)和新型的非苯二氮草类(2种),3年来第二类精神药品品种数稳定。随着医院规模的不断扩大,患者人数增多,药品总销售金额逐年增加,第二类精神药品销售金额,2015年较2014年增长25.77%,

2016年较2015年降低1.43%,第二类精神药品的构成比呈逐年下降趋势。见表1。

表1 第二类精神药品的总销售金额及构成比

Table 1 Consumption sum and constituent ratio of type II psychotropic drugs

年份	药品总金额/万元	第二类精神药品		
		金额/万元	构成比%	增长率%
2014	945.00	13.04	1.38	
2015	1 197.37	16.40	1.37	25.77
2016	1 275.66	16.16	1.27	-1.43

2.2 具体第二类精神药品的销售金额

2014—2016年,第二类精神药品的使用情况基本稳定。氯硝西洋片、劳拉西洋片的销售金额连续3年均位于前2位,其他药品销售金额排序也基本稳定,无明显变化。见表2。

2.3 具体第二类精神药品的DDDs

DDDs最大的为氯硝西洋片,且连续3年排名第1位。其次是阿普唑仑片,连续3年排名第2位。佐匹克隆片的DDDs逐年上升,由第5位上升到第3位,右佐匹克隆片的DDDs连续3年保持第8位。见表3。

2.4 具体第二类精神药品的DDC和B/A

第二类精神药品的DDC值基本保持稳定,阿普唑仑片、艾司唑仑片、氯硝西洋片等苯二氮草类药物的DDC值较低,而右佐匹克隆片的DDC最大,其次是佐匹克隆片。佐匹克隆片的B/A逐年增加并逐渐接近于1,阿普唑仑片的B/A最大,见表4。

表2 2014—2016年具体第二类精神药品的销售金额及排序

Table 2 Consumption sum and sequence of special type II psychotropic drugs from 2014 to 2016

药品名称	规格/mg	2014年			2015年			2016年		
		金额/元	构成比%	排序	金额/元	构成比%	排序	金额/元	构成比%	排序
劳拉西洋片	1	42 216.64	32.38	2	50 885.95	31.04	2	45 889.11	28.40	1
氯硝西洋片	2	51 600.57	39.58	1	57 395.87	35.00	1	42 740.23	26.45	2
佐匹克隆片	7.5	20 149.85	15.46	3	36 527.28	22.28	3	52 061.51	32.22	3
右佐匹克隆片	3	7 537.10	5.78	4	8 937.80	5.45	4	14 273.80	8.83	4
阿普唑仑片	0.4	3 874.38	2.97	5	4 516.10	2.76	5	3 125.48	1.93	5
艾司唑仑片	1	3 299.29	2.53	6	3 621.16	2.21	6	2 074.21	1.28	6
地西洋片	2.5	1 110.93	0.85	7	1 581.35	0.96	7	946.49	0.59	7
地西洋注射液	10	193.49	0.15	9	240.31	0.15	9	274.76	0.17	8
硝西洋片	5	394.54	0.30	8	255.58	0.16	8	174.60	0.11	9
合计		130 376.79	100.00		163 961.40	100.00		161 560.20	100.00	

表 3 具体第二类精神药品的 DDDs 及排序
Table 3 DDDs and sequence of special type II psychotropic drugs

药品名称	规格/mg	DDD/mg	2014 年			2015 年			2016 年		
			用量/mg	DDDs	排序	用量/mg	DDDs	排序	用量/mg	DDDs	排序
氯硝西洋片	2	4	781 377	195 344	1	869 134	217 284	1	647 207	161 802	1
阿普唑仑片	0.4	1.2	56 299	46 916	2	65 624	54 687	2	45 417	378 477	2
佐匹克隆片	7.5	7.5	97 380	12 984	5	176 529	23 537	5	251 602	33 547	3
劳拉西洋片	1	2	59 184	29 592	3	71 338	35 669	3	64 332	32 166	4
艾司唑仑片	1	3	84 004	28 001	4	92 199	30 733	4	52 812	17 604	5
地西洋片	2.5	10	109 500	10 950	6	155 868	15 587	6	93 292	9 329	6
硝西洋片	5	10	68 000	6 800	7	44 050	4 405	7	30 000	3 000	7
右佐匹克隆片	3	3	4 746	1 582	8	5 628	1 876	8	8 988	2 996	8
地西洋注射液	10	10	5 000	500	9	6 210	621	9	7 100	710	9

表 4 具体第二类精神药品 DDC 和 B/A
Table 4 DDC and B/A of special type II psychotropic drugs

药品名称	规格/mg	DDC/元			B/A		
		2014 年	2015 年	2016 年	2014 年	2015 年	2016 年
阿普唑仑片	0.4	0.08	0.08	0.08	2.50	2.50	2.50
艾司唑仑片	1	0.12	0.12	0.12	1.50	1.50	1.20
氯硝西洋片	2	0.26	0.26	0.26	1.00	1.00	2.00
劳拉西洋片	1	1.43	1.42	1.43	0.67	0.67	0.25
硝西洋片	5	0.06	0.06	0.06	1.14	1.147	1.29
地西洋片	2.5	0.10	0.10	0.10	1.17	1.17	1.17
地西洋注射液	10	0.39	0.39	0.39	1.00	1.00	0.89
佐匹克隆片	7.5	1.55	1.55	1.55	0.60	0.60	1.00
右佐匹克隆片	3	4.76	4.76	4.76	0.50	0.50	0.50

3 讨论

3.1 第二类精神药品的总销售金额

第二类精神药品根据化学结构不同分为巴比妥类、苯二氮卓类和新型的非苯二氮卓类 3 大类。巴比妥类药物由于不良反应大,治疗指数低,易产生依赖性等缺点^[5],日照市精神卫生中心已停止使用。目前使用的第二类精神药品有 9 种,其中苯二氮卓类有 7 种,新型的非苯二氮卓类有 2 种。苯二氮卓类药物在日照市精神卫生中心占主导地位,临床使用普遍。苯二氮卓类药物具有较好的抗焦虑、镇静、催眠、抗癫痫、抗惊厥和中枢性肌肉松弛等作用,安全范围大,对呼吸抑制小,不影响肝药酶活性、依赖性小、长期应用戒断轻,过量时易被唤醒,目前临床为主要的镇静催眠药^[6]。

随着医院规模的不断扩大和医疗水平的不断提

高,患者人数增多,药品总销售金额逐年增加,而第二类精神药品销售金额的构成比却呈逐年下降趋势。说明日照市精神卫生中心在加强特殊药品使用及管理方面起到了积极有效的作用。

3.2 具体第二类精神药品的销售金额及 DDDs

氯硝西洋口服吸收良好,作用时间长,用于治疗惊恐障碍、失眠,特别对失眠早醒患者效果好,有较强的镇静、催眠和抗焦虑作用,治疗范围广^[7]。氯硝西洋片的使用量、使用金额排前列,且连续 3 年 DDDs 均排在第 1 位,远远超出其他药品,在日照市精神卫生中心的使用率极高。

DDDs 连续 3 年排名第 2 位的是阿普唑仑片,使用率也很高。阿普唑仑口服吸收快而安全,一般口服后 1~2 h 的血药浓度达峰值,体内蓄积极小,停药后清除也快,由于其价格便宜,疗效确切,临

床上主要用作失眠、焦虑、惊恐等精神疾患的短期或长期的首选治疗药品^[8]。佐匹克隆、右佐匹克隆是新型的非苯二氮草类镇静催眠药，作用于苯二氮草GABA的亚型A受体，催眠疗效与苯二氮草类药物类似，但由于半衰期短，次日残余效应被最大程度降低，一般不产生日间困倦，产生药物依赖性的风险较传统苯二氮草类低，治疗失眠安全有效，长期使用无显著药物不良反应^[9]。佐匹克隆片销售金额连续3年排第3位，且DDD_s呈逐年上升趋势，右佐匹克隆片销售金额连续3年排第4位，DDD_s始终排第8位。说明该类药品已经得到临床认可并广泛应用，但在一定程度上受价格因素限制。

3.3 具体第二类精神药品的 DDC 和 B/A

2014—2016年，第二类精神药品的DDC保持相对稳定，阿普唑仑片、艾司唑仑片、氯硝西泮片等苯二氮草类药物价格便宜，DDC远远小于1元，患者经济负担小，临床效果好，患者广泛接受。佐匹克隆片的DDC最大，其对应的DDD_s偏小，说明价格水平也是临床用药考虑的重要因素。

佐匹克隆片的B/A逐年增加并逐渐接近于1，表明佐匹克隆片的使用趋于合理。阿普唑仑片的B/A明显>1，说明该药价格低廉，被临床广泛接受，但用药金额与用药人次同步性不好。其余各药品使用均接近于1，表明用药金额与用药人次同步性较好。

综上所述，日照市精神卫生中心第二类精神药品的应用结构合理，以苯二氮草类药物为主。用药基本合理，未发现滥用和误用现象，但在实际临床使用过程中，要严格执行《精神药品临床应用指导原则》，做到安全、有效、合理用药，避免长期使用第二类精神药品产生的精神和躯体依赖性。

参考文献

- [1] 卫生部. 卫生部关于印发《精神药品临床应用指导原则》的通知 [OL]. (2007-1-25) [2013-3-23]. <http://www.moh.gov.cn/mohbgt/pw10704/200804/18862.shtml>.
- [2] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药理学 [M]. 第17版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 268-275.
- [3] 邹毫, 邵元福, 朱才娟, 等. 医院药品DDD_s数排序分析的原理及利用 [J]. 中国药房, 1996, 7(5): 215-217.
- [4] 杜俊, 谷振坤, 杜晓琅, 等. 2013-2015年天津市肿瘤医院第二类精神药品使用情况分析 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(11): 1861-1865.
- [5] 何振世. 巴比妥类药物的临床应用 [J]. 陕西医学杂志, 1992(6): 367-368.
- [6] 陆维君. 抗失眠药物的临床应用 [J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(6): 235-236.
- [7] 杜瑞平, 栗克清. 氯硝西泮临床应用评价 [J]. 医学理论与实践, 1996(5): 235-236.
- [8] 阮莲芝. 阿普唑仑的临床应用进展 [J]. 安徽医药, 2008, 12(1): 64-65.
- [9] 钱之玉. 药理学进展 [M]. 南京: 东南大学出版社, 2014: 14-15.