

2017—2019年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品使用情况分析

赵娟¹, 孙朋², 杨国萍¹

1. 乌鲁木齐市第四人民医院 药剂科, 新疆 乌鲁木齐 830000

2. 新疆医科大学第五附属医院 药学部, 新疆 乌鲁木齐 830000

摘要: **目的** 了解乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的使用情况及发展趋势, 为其合理用药提供参考。**方法** 从医院信息系统(HIS)系统中统计 2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的销售金额、用药频度(DDDs)、限定日费用(DDC)、药品排序比(B/A)等相关数据并进行分析。**结果** 2017—2019 年, 乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的销售金额逐年增长, 奥沙西洋片、右佐匹克隆片、酒石酸唑吡坦片(10 mg)的销售金额排名始终居前 3; 第二类精神药品的 DDDs 也呈逐年增长的趋势, 2018—2019 年右佐匹克隆片、阿普唑仑片、酒石酸唑吡坦片(10 mg)居于前 3; 2018—2019 年各类第二类精神药品的 DDC 排序较稳定, 奥沙西洋片、右佐匹克隆片、地西洋注射液的 DDC 较高; 地西洋注射液、酒石酸唑吡坦片(5 mg)、劳拉西洋片(1 mg)、氯硝西洋片(0.5 mg)、扎来普隆片的 B/A 接近 1.0。**结论** 乌鲁木齐市第二类精神药品的使用较为合理; 临床用药还需个体化给药, 避免药物依赖性的产生, 杜绝第二类精神药品的滥用。

关键词: 第二类精神药品; 销售金额; 用药频度; 限定日费用; 药品排序比

中图分类号: R971 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2021)08-1733-06

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2021.08.038

Analysis on the use of class II psychotropic drugs in The Fourth People's Hospital of Urumqi from 2017 to 2019

ZHAO Juan¹, SUN Peng², YANG Guo-ping¹

1. Department of Pharmacy, The Fourth People's Hospital of Urumqi, Urumqi 830000, China

2. Department of Pharmacy, The fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China

Abstract: Objective To understand the use and development trend of class II psychotropic drugs of The Fourth People's Hospital of Urumqi, to provide reference for rational drug use. **Methods** From the hospital system, relevant data such as consumption amount, consumption sum, DDDs, DDC, and B/A of class II psychotropic drugs in The Fourth People's Hospital of Urumqi from 2017 to 2019 were collected and analyzed. **Results** During 2017—2019, the consumption amount of class II psychotropic drugs in The Fourth People's Hospital of Urumqi increased year by year, and the consumption amount of Oxazepam Tablets, Dexzopiclone Tablets, and Zolpidem Tartrate Tablets (10 mg) always in the top three. The DDDs of class II psychotropic drugs also showed an increasing trend, from 2018 to 2019, Dexzopiclone Tablets, Alprazolam Tablets, and Zolpidem Tartrate Tablets (10 mg) were in the top three. During 2018—2019, the DDC ranking of class II psychotropic drugs is relatively stable, the DDC of Oxazepam Tablets, Dexzopiclone Tablets, and Diazepam Injection were higher. The B/A of Diazepam Injection, Zolpidem Tartrate Tablets (5 mg), Lorazepam Tablets (1 mg), Clonazepam Tablets (0.5 mg), and Zaleplon Tablets were close to 1.0. **Conclusions** The use of class II psychotropic drugs in The Fourth People's Hospital of Urumqi is more reasonable, while clinical medication still needs to be individualized, avoid the occurrence of drug dependence, and put an end to the abuse of class II psychotropic drugs.

Key words: class II psychotropic drugs; consumption sum; DDDs; DDC; B/A

精神药品是指直接作用于中枢神经系统, 使之抑制或兴奋, 连续使用可以产生依赖的药品, 依据精神药品对人体产生的依赖性和危害人体健康的程度, 可将其分为第一类精神药品和第二类精神药

品^[1]。第二类精神药品在临床广泛应用, 其药理作用包括镇静催眠、抗焦虑、抗惊厥、中枢兴奋等, 若流入非法渠道造成药物滥用, 不仅危害人体的身心健康, 而且影响整个社会治安, 因此加强第二类

收稿日期: 2021-02-18

作者简介: 赵娟, 女, 主管药师, 本科, 研究方向为临床药学。E-mail: 275716133@qq.com

精神药品的临床合理应用不容忽视^[2]。乌鲁木齐市第四人民医院创建于 1938 年,目前是全疆最大的公立精神专科医院,具有较齐全的抗精神病药物和第二类精神药品,开具第二类精神药品的处方也更加频繁,更需要规范其合理用药。本研究针对 2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的使用情况进行统计分析,以便了解医院第二类精神药品的使用现状和发展趋势,为临床用药提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

从乌鲁木齐市第四人民医院医院信息系统(HIS)中调取 2017—2019 年第二类精神药品的相关信息,包括药品通用名、规格、剂型、销售量、销售金额等。

1.2 方法

采用世界卫生组织推荐的限定日剂量(defined daily dose, DDD)分析法,计算使用的第二类精神药品的用药频度(defined daily dose system, DDDs)、限定日费用(defined daily cost, DDC)和药品排序比(B/A),分析并评价第二类精神药品的使用情况。DDD 参照《中国药典》2015 年版二部^[3]、《新编药理学》(第 17 版)^[4]和药品说明书中推荐的平均日剂量制定。DDD_s 越大,说明患者对该药的选择倾向性越大。DDC 表明使用该药的平均日费用,即该药的使用成本,DDC 越大,反映患者的经济负担越重。B/A 反映了药品销售金额与用药人数的同步性,表明药品

价格或使用频率与患者接受程度的一致性;B/A 越接近 1.0,表明同步性越好,药品价格或使用频率与患者接受程度相一致,用药合理性高;B/A 大,说明价格相对便宜或药品使用频率较高且患者易于接受;B/A 小,说明药品价格偏高或药品使用频率较低且患者接受程度低^[5-6]。

$DDD_s = \text{某药的年销售量 (g 或 mg)} / \text{该药的 DDD}$

$DDC = \text{某药年销售金额} / \text{该药的 } DDD_s$

$B/A = \text{药品销售金额排序 (B)} / DDD_s \text{ 排序 (A)}$

2 结果

2.1 第二类精神药品的年销售金额、构成比和排序

目前乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品共有 14 个品种,其中口服 13 个品种,注射剂 1 个品种。2017—2019 年,医院第二类精神药品的销售金额逐年增长,2018 年与 2017 年相比,增幅高达 79.91%,2019 年增幅为 30.82%。奥沙西洋片、右佐匹克隆片、酒石酸唑吡坦片(10 mg)的销售金额的排序始终居于前 3 位。2018—2019 年氯硝西洋片(2 mg)的销售金额的排序呈上升趋势,从 2017 年的第 11 位上升至 2019 年的第 5 位;阿普唑仑片、劳拉西洋片(1 mg)的销售金额呈上升趋势;佐匹克隆胶囊、艾司唑仑片的销售金额排序呈下降趋势;酒石酸唑吡坦片(5 mg)、苯巴比妥片、扎来普隆片的销售金额排序始终居于后 3 位,具体见表 1。

表 1 2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的销售金额、构成比和排序

Table 1 Consumption sum, composition ratio, and ranking of class II psychotropic drugs in the fourth People's Hospital of Urumqi from 2017 to 2019

药品通用名	规格/mg	2017 年			2018 年			2019 年		
		销售金额/元	构成比/%	排序	销售金额/元	构成比/%	排序	销售金额/元	构成比/%	排序
奥沙西洋片	15	438 915.04	77.38	1	744 895.23	26.38	2	830 475.37	20.35	2
右佐匹克隆片	3	32 855.41	5.79	2	952 291.67	33.73	1	1 539 894.73	37.73	1
酒石酸唑吡坦片	10	29 165.04	5.14	3	433 447.71	15.35	3	689 892.60	16.90	3
劳拉西洋片	0.5	24 652.70	4.35	4	122 683.63	4.34	5	224 480.66	5.50	4
艾司唑仑片	1	12 178.43	2.15	5	70 016.20	2.48	9	91 946.81	2.25	9
佐匹克隆胶囊	7.5	9 200.88	1.62	6	107 636.58	3.81	7	117 940.59	2.89	8
劳拉西洋片	1	6 154.73	1.09	7	135 120.00	4.79	4	158 292.67	3.88	6
氯硝西洋片	0.5	6 043.75	1.07	8	29 941.23	1.06	10	45 297.96	1.11	10
阿普唑仑片	0.4	3 357.50	0.59	9	93 048.75	3.30	8	145 343.19	3.56	7
地西洋注射液	10	3 245.27	0.57	10	5 092.73	0.18	12	16 388.93	0.40	11
氯硝西洋片	2	1 432.31	0.25	11	114 942.01	4.07	6	199 298.87	4.88	5
酒石酸唑吡坦片	5	0.00	0.00	12	7 238.49	0.26	11	10 725.21	0.26	12
苯巴比妥片	30	0.00	0.00	13	4 917.46	0.17	13	7 546.89	0.18	13
扎来普隆片	5	0.00	0.00	14	2 386.80	0.08	14	4 147.17	0.10	14
合计		567 201.06	100.00		2 823 658.49	100.00		4 081 671.65	100.00	

2.2 第二类精神药品的 DDDs 和排序

2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的 DDDs 呈逐年增长的趋势; 2017 年奥沙西洋片的 DDDs 居第 1 位, 阿普唑仑片的 DDDs 居第 2 位; 2018—2019 年右佐匹克隆片的 DDDs 的排序跃居第 1 位, 氯硝西洋片 (2 mg) 的 DDDs 排序由 2017 年的第 10 位上升至第 4 位; 2017—2019 年酒石酸唑吡坦片 (10 mg) DDDs 的排序持续上升,

从 2017 年的第 4 位升至 2019 年第 2 位; 2018—2019 年奥沙西洋片的 DDDs 排序持续下降, 2019 年已降至第 6 位; 2017—2019 年氯硝西洋片 (0.5 mg) DDDs 排序从第 7 位降至第 10 位; 阿普唑仑片、艾司唑仑片、劳拉西洋片、佐匹克隆胶囊的 DDDs 排序保持较稳定, 劳拉西洋片 (0.5 mg) 的 DDDs 排序波动较大, 2017 年排第 3 位, 2018 年排第 9 位, 2019 年排第 7 位, 见表 2。

表 2 2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的 DDDs 和排序

Table 2 DDDs and its ranking of class II psychotropic drugs in the fourth People's Hospital of Urumqi from 2017 to 2019

药品通用名	规格/mg	2017 年		2018 年		2019 年	
		DDD _s	排序	DDD _s	排序	DDD _s	排序
奥沙西洋片	15	37 895.85	1	71 187.80	5	79 366.32	6
阿普唑仑片	0.4	12 208.00	2	155 165.40	2	215 302.10	3
劳拉西洋片	0.5	10 975.26	3	39 060.10	9	69 062.45	7
酒石酸唑吡坦片	10	9 129.26	4	151 727.76	3	241 498.26	2
右佐匹克隆片	3	7 148.67	5	214 274.09	1	346 836.61	1
艾司唑仑片	1	4 225.80	6	60 618.33	6	79 606.17	5
氯硝西洋片	0.5	3 571.88	7	17 012.06	10	23 271.56	10
劳拉西洋片	1	3 264.00	8	58 454.80	7	67 080.50	8
佐匹克隆胶囊	7.5	3 228.00	9	42 447.96	8	46 512.00	9
氯硝西洋片	2	2 699.70	10	112 921.88	4	114 313.82	4
地西洋注射液	10	1 665.00	11	1 517.00	13	2 725.00	13
苯巴比妥片	30	0.00	—	9 769.80	11	6 788.10	11
酒石酸唑吡坦片	5	0.00	—	3 783.50	12	5 710.00	12
扎来普隆片	5	0.00	—	1 092.00	14	1 897.00	14
合计		96 011.42		939 032.48		1 299 969.89	

2.3 第二类精神药品的 DDC 及其排序

2018 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的 DDC 排序较 2017 年的排序有较大差别, 2018—2019 年药品排序的差异较小。2017 年, DDC 排序居前 3 位的药品分别是奥沙西洋片、右佐匹克隆片、酒石酸唑吡坦片。2017—2019 年奥沙西洋片的 DDC 排序始终居于第 1 位; 地西洋注射液的 DDC 排序逐年上升, 从 2017 年的第 8 位升至 2019 年的第 2 位; 艾司唑仑片 DDC 的排序逐年下降, 从 2017 年的第 4 位降至 2019 年的第 12 位。2018—2019 年劳拉西洋片 (0.5 mg)、酒石酸唑吡坦片 (10 mg)、佐匹克隆胶囊、劳拉西洋片 (1 mg) 的排序相对稳定, 无变化, 分别排第 4、5、6、7 位, 见表 3。

2.4 第二类精神药品的 B/A

2017—2019 年, 乌鲁木齐市第四人民医院阿普

唑仑片、氯硝西洋片 (2 mg) 的 $B/A > 1.0$, 地西洋注射液、氯硝西洋片 (0.5 mg)、劳拉西洋片 (1 mg)、佐匹克隆胶囊的 B/A 均基本接近 1.0。2017—2018 年, 右佐匹克隆片的 $B/A = 1.0$, 阿普唑仑片的 B/A 由 2017 年的 4.5 降至 2019 年的 2.3, 见表 4。

3 讨论

3.1 第二类精神药品的销售情况

2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院使用的第二类精神药品共有 14 个品规, 其中除了地西洋注射液为注射剂外, 其余均为口服制剂, 基本满足临床所需。3 年来, 第二类精神药品的销售金额呈逐年增长趋势, 稳中有增, 2018 年比 2017 年的增幅高达 79.91%。乌鲁木齐市第四人民医院是新疆地区最大的精神专科医院, 接收来自全疆的精神患者, 还开设专门的老年病区、睡眠病区, 收治的患

表 3 2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的 DDC 和排序

Table 3 DDC and its ranking of class II psychotropic drugs in the fourth People's Hospital of Urumqi from 2017 to 2019

药品通用名	规格/mg	2017 年		2018 年		2019 年	
		DDC/元	排序	DDC/元	排序	DDC/元	排序
奥沙西洋片	15	11.58	1	10.46	1	10.46	1
右佐匹克隆片	3	4.60	2	4.44	2	4.44	3
酒石酸唑吡坦片	10	3.19	3	2.86	5	2.86	5
艾司唑仑片	1	2.88	4	1.16	11	1.16	12
佐匹克隆胶囊	7.5	2.85	5	2.54	6	2.54	6
劳拉西洋片	0.5	2.25	6	3.14	4	3.25	4
地西洋注射液	10	1.95	7	3.36	3	6.01	2
劳拉西洋片	1	1.89	8	2.31	7	2.36	7
氯硝西洋片	0.5	1.69	9	1.76	10	1.95	9
氯硝西洋片	2	0.53	10	1.02	12	1.74	11
阿普唑仑片	0.4	0.28	11	0.60	13	0.68	14
扎来普隆片	5	0.00	—	2.19	8	2.19	8
酒石酸唑吡坦片	5	0.00	—	1.91	9	1.88	10
苯巴比妥片	30	0.00	—	0.50	14	1.11	13

表 4 2017—2019 年乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的 B/A

Table 4 B/A of class II psychotropic drugs in the fourth People's Hospital of Urumqi from 2017 to 2019

药品通用名	规格/mg	B/A		
		2017 年	2018 年	2019 年
阿普唑仑片	0.4	4.5	4.0	2.3
艾司唑仑片	1	0.8	1.5	1.8
奥沙西洋片	15	1.0	0.4	0.3
苯巴比妥片	30	—	1.2	1.2
地西洋注射液	10	0.9	0.9	0.8
酒石酸唑吡坦片	5	—	0.9	1.0
酒石酸唑吡坦片	10	0.8	1.0	1.5
劳拉西洋片	0.5	1.3	0.6	0.6
劳拉西洋片	1	0.9	0.6	0.8
氯硝西洋片	0.5	1.1	1.0	1.0
氯硝西洋片	2	1.1	1.5	1.3
右佐匹克隆片	3	0.4	1.0	1.0
佐匹克隆胶囊	7.5	0.7	0.9	0.9
扎来普隆片	5	—	1.0	1.0

者也有所增加, 这些患者均需要抗焦虑、催眠的药物进行治疗, 因此第二类精神药品的使用量逐年增长。右佐匹克隆片销售金额由 2017 年的第 2 位上升

到 2018 年、2019 年的第 1 位, 酒石酸唑吡坦片稳居第三可能是与其自身的药理及药代学特点有关。而氯硝西洋片 (2 mg) 销售金额由 2017 年的第 11 位上升

至2019年的第5位,是由于其规格更换(100片/瓶更换为20片/盒)导致销售金额增长较快。

右佐匹克隆属于非苯二氮草类、新型的镇静催眠药,是第一个被美国FDA批准用于18岁以上失眠症患者治疗的无短期使用限制催眠镇静药物,具有镇静催眠等功效,且不良反应少,不影响日间的精神活动和动作灵活性^[7]。另有研究显示,右佐匹克隆对焦虑抑郁情绪有一定的改善作用,有助于进一步提升睡眠质量^[8]。右佐匹克隆对慢性失眠有确切的效果,能缩短睡眠潜伏期,延长总睡眠时间,提升睡眠质量,能够有效提高白天精力,也无成瘾性^[9]。酒石酸唑吡坦属短效催眠药,非苯二氮草类药物,不良反应发生率较低,没有明显的停药反跳及戒断反应,对肝肾功能、心血管疾病等不良影响小,对原发性失眠及伴发于脑卒中、抑郁症、精神分裂症等疾病的失眠均有显著的疗效^[10]。

3.2 第二类精神药品的DDD_s

DDD_s是用药频度,值越大,表明患者或临床医生对该药的选择性越大,值越小,则相反。由表2可见,2017—2019年医院第二类精神药品的DDD_s呈逐年增长趋势。3年来,奥沙西洋的DDD_s持续下降,氯硝西洋(2 mg)的DDD_s持续上升,阿普唑仑片、艾司唑仑片、劳拉西洋片的DDD_s排序保持较稳定,DDD_s排名前十的品种中,7种是苯二氮草类药物,该类药物具有起效快、疗效肯定及相对安全等优势,被广泛应用于临床各科,且具有不可替代的地位,是焦虑、失眠、癫痫、酒依赖戒断等患者的主要治疗药物^[11];前10个品种中,只有佐匹克隆为胶囊剂,其他品种均为片剂。

奥沙西洋是地西洋的活性代谢物,起作用似地西洋,用药后3 h血药浓度达峰值,有较强的抗焦虑租用,催眠作用较弱^[12];为多种苯二氮草类药的代谢物,有抗焦虑、抗惊厥、镇静、催眠、缓解酒精戒断症状的作用^[13]。劳拉西洋是一种高效能、中短效的苯二氮草类药物,在各种苯二氮草类药物中,它的抗焦虑作用最强,还可有效地控制癫痫持续状态,是持续性全身性强直、阵挛性发作等初期控制的首选药物。在精神科临床治疗中,也常用于辅助抗精神病药物治疗急性兴奋躁越等^[14]。艾司唑仑是中等半衰期的苯二氮草类药物,在临床中,相较于其他苯二氮草类药物,该药安全性较好,出现反跳性失眠的情况较少,可作为睡眠障碍初期苯二氮草类药物的用药选择^[14]。阿普唑仑是高效价、中

效(中等半衰期)苯二氮草类药物,抗焦虑效果好,用于助眠时不易产生宿醉感^[14]。氯硝西洋是一种苯二氮草衍生物,氯硝西洋片抗惊厥作用强,主要用于治疗各种癫痫,但同时它还具有良好的抗焦虑效果。在肝脏中被完全代谢,主要代谢产物无抗惊厥作用,消除半衰期为长,可在体内蓄积^[14]。

在14个第二类精神药品中,有1个注射剂,1个胶囊剂,其余12个品种均为片剂。DDD_s排名前10名的均为片剂。片剂是口服药物常见的剂型,若有易变质或易潮解的成分可借助包衣的形式加以保护,使光线、空气及水分等对药物的影响较小^[15]。胶囊剂的储存受限较多,湿度、温度及储存时间均对胶囊剂的质量有明显影响^[16],胶囊剂较片剂不易吞咽。佐匹克隆胶囊说明书中要求遮光,密封保存,其余片剂只做密封干燥保存。

3.3 第二类精神药品的DDC

DDC反映药物的平均日费用,值越大,经济负担越重。2017—2019年,奥沙西洋的DDC的排名始终为第1位,其单价较其他第二类精神药品高出较多。地西洋注射液由于近年涨价,DDC的排名连年上升。医院2/3的第二类精神药品的DDC<2.50元,表明乌鲁木齐市第四人民医院的第二类精神药品的价格总体偏低。在剂型选择上,医院的临床医师和前来就诊的患者更倾向于选择片剂。片剂受环境因素较小,易于携带,患者接受度较好。

3.4 第二类精神药品的B/A

B/A反映了药品销售金额与用药人数的同步性,比值越接近1.0,表明同步性越好,药物价格与患者的接受度一致,用药合理性高。B/A的比值越大,说明患者越容易接受该药物,B/A的比值越小,说明患者不易接受该药物。2017—2019年,乌鲁木齐市第四人民医院第二类精神药品的B/A的范围在0.3~2.5,阿普唑仑片、苯巴比妥片、氯硝西洋片(2 mg)的B/A均>1.0,说明这3个药品的价格低廉或使用频率高;地西洋注射液、酒石酸唑吡坦片(5 mg)、劳拉西洋片(1 mg)、氯硝西洋片(0.5 mg)、扎来普隆片的B/A均基本接近1.0,说明同步性较好,患者接受度较高。

综上所述,2017—2019年乌鲁木齐市第四人民医院第二精神药品的销售量及销售金额均呈现逐年增长的趋势,用药基本合理。在实际临床工作中使用第二类精神药品时,根据患者的状况,首选非药物治疗,无效时在进行药物治疗;用药还需个体

化给药,合理用药,避免药物依赖性的产生。控制好用药疗程,做到安全合理的使用第二类精神药品,杜绝其滥用。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 张桂荣,李海涛,刘莉. 2012—2017年北京市丰盛中医骨伤专科医院住院患者麻醉药品、第一类精神药品应用分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(9): 1253-1255, 1258.
- [2] 冯鲁朋,段立鸣. 2017—2019年中国人民解放军联勤保障部队第九八八医院特殊使用级抗菌药物的使用情况分析[J]. 现代药物与临床, 2020, 35(7): 1469-1473.
- [3] 中国药典[S] 二部. 2015: 88-682.
- [4] 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: 269-275.
- [5] 国家食品药品监督管理局执业药师资格认证中心. 药学综合知识与技能[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2014: 289-291.
- [6] 孔苏南,赵美华. 2014年至2016年医院口服降糖药应用分析[J]. 中国药业, 2017, 26(15): 88-90.
- [7] 刘娅萍,柴春艳,王甜,等. 舒眠胶囊联合右佐匹克隆治疗失眠症的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(11): 2108-2111.
- [8] 肖东芳. 甜梦口服液联合右佐匹克隆治疗脑梗死后失眠症的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2016, 31(10): 1612-1615.
- [9] 邹超宇,张颖,丁凌道,等. 右佐匹克隆和艾司唑仑对失眠症患者睡眠质量及血清神经肽 Y、P 物质水平的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17(25): 136-137.
- [10] 李洋,曾训庭,郑静波,等. 唑吡坦在中国的临床应用综述[J]. 上海医药, 2015, 36(11): 26-28.
- [11] 刘铁桥,司天梅,张朝辉,等. 苯二氮?类药物临床使用专家共识[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2017, 23(1): 4-6.
- [12] 邓凤君,王斌,潘朝旺. 药理学[M]. 武汉:华中科技大学出版社, 2016: 111-116.
- [13] 王卓,孙继军,马婉,等. 奥沙西洋与劳拉西洋对伴肝功能异常酒精戒断综合征患者的疗效及安全性比较[J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(6): 400-402.
- [14] 刘飞,陆峥. 苯二氮?类药物临床使用专家共识要点解读[J]. 世界临床药物, 2018, 39(10): 716-720.
- [15] 侯秀英. 新编现代实用药剂学[M]. 西安:西安交通大学出版社, 2015: 139-140.
- [16] 杨明,李小芳. 药剂学[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2014: 156-157.

[责任编辑 高源]