

2021—2025 年天津市安定医院抗精神病药品使用情况分析

梁容佳

天津市安定医院, 天津 300222

摘要: **目的** 统计天津市安定医院 2021—2025 年抗精神病药使用情况并对近年变化的趋势进行有效分析, 为临床医师提供一定的安全用药参考依据。**方法** 采用回顾性分析方法统计天津安定医院 2021 年 1 月—2025 年 12 月抗精神病药的销售金额、用药频度 (DDDs)、限定日费用 (DDC) 及金额排序/DDDs, 即排序比 (B/A) 进行统计分析后进行评价。**结果** 天津市安定医院 2021—2025 年抗精神病药销售额及 DDDs 呈先升后降再回升的波动趋势; DDDs 整体呈“小幅波动、稳中有升”的趋势; 大部分药物的 DDC 基本保持稳定, 存在一定波动; 抗精神病药的 B/A 为 0.20~3.80, 呈现明显的品类分化特征: 传统典型抗精神病药整体 B/A 值>1, 非典型口服抗精神病药中, 氯氮平历年 B/A 值均在 2 以上, 接受度最优; 奥氮平 B/A 值 1.00 升至 2.00~3.00, 性价比显著提升; 利培酮、喹硫平、氨磺必利 B/A 值长期>1, 市场接受度稳定。**结论** 天津市安定医院抗精神病药使用符合用药规范, 年用量在合理区间, 后续应加强长效制剂规范化推广与重点品种处方管控, 进一步提升精神科临床合理用药水平。

关键词: 典型抗精神病药; 年度销售金额; 用药频度 DDDs; 限定日费用 DDC; 长效针剂; 用药合理性; 氯氮平

中图分类号: R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2026)07-2126-07

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2026.07.040

Analysis on the utilization of antipsychotic drugs in Tianjin Anding Hospital from 2021 to 2025

LIANG Rongjia

Tianjin Anding Hospital, Tianjin 300222, China

Abstract: Objective To analyze the utilization trend of antipsychotic drugs in Tianjin Anding Hospital from 2021 to 2025, so as to provide reference for safe clinical medication. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the sales volume, DDDs, DDC, and B/A of antipsychotic drugs used in the hospital from January 2021 to December 2025. Relevant evaluation was carried out based on the statistical results. **Results** The sales revenue and DDDs of antipsychotic drugs showed a fluctuating trend of rising first, then declining and rebounding afterwards. Overall, DDDs presented a mild fluctuation with a steady increase. The DDC of most drugs remained relatively stable with minor variations. The B/A values of all antipsychotic drugs ranged from 0.20 to 3.80, indicating obvious inter-drug differences. The overall B/A values of typical antipsychotic drugs were higher than 1. Among oral atypical antipsychotics, clozapine maintained a B/A value above 2 throughout the study period with the highest clinical acceptance. The B/A value of olanzapine increased from 1.00 to 2.00 — 3.00, reflecting a remarkable improvement in cost-performance. Risperidone, quetiapine and amisulpride consistently had B/A values above 1 with stable market acceptance. **Conclusion** The application of antipsychotic drugs in Tianjin Anding Hospital complies with clinical medication guidelines, and the annual consumption is within a reasonable range. It is suggested to standardize the promotion of long-acting preparations and strengthen prescription management of key varieties, so as to further promote rational clinical medication in psychiatry department.

Key words: typical antipsychotic drugs; annual sales amount; DDDs; DDC; long-acting injectables; rational drug use; clozapine

抗精神病药是以治疗精神分裂症为核心适应证的药物, 同时也可用于双相情感障碍、妄想性障碍等其他精神疾病的治疗。其核心作用是调节大脑内多巴胺、5-羟色胺等神经递质的平衡, 重点缓解

精神分裂症患者的幻觉、妄想、思维紊乱、行为异常等精神病性症状, 帮助患者恢复认知功能和社会适应能力。这类药物不直接“根治”精神疾病, 但能有效控制精神分裂症等病症的症状、减少复发,

收稿日期: 2026-05-11

作者简介: 梁容佳, 女, 主管药师, 硕士。E-mail: 1042677405@qq.com

是精神科临床治疗精神分裂症的核心药物^[1]。随着医学研究的进展,抗精神病药的研发更注重安全性和耐受性,第 2 代药物的临床应用占比持续提升,长效制剂的使用逐渐增加,有效解决了患者服药依从性差的问题^[2-3]。临床规范合理使用抗精神病类药物对于患者康复起到关键作用。

天津市安定医院作为天津市唯一的三甲精神专科医院,开放床位 1 500 张、年门诊量达 70 万人次,荣获国家级精神医学物理治疗基地称号,牵头成立天津医科大学精神病与精神卫生学学系,成立了天津医科大学精神分裂症研究中心,承担着全市精神卫生医教研防、康复以及社会服务等工作。为提升天津市安定医院临床用药水平,推动精神专科公共卫生服务能力,本研究旨在对天津安定医院 2021—2025 年抗精神病药的使用情况进行回顾性分析,力求为医院临床对抗精神病药物的合理使用及精细化管理提供可靠的数据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

调取天津市安定医院药剂科数据统计系统中 2021 年 1 月—2025 年 12 月抗精神病药相关使用数据,包括药品名称、剂型、销售单价等。

1.2 方法

抗精神病药物的规定日剂量(DDD)值采用世界卫生组织(WHO)药物统计方法合作中心规定的数值,可通过官方网站进行查询。根据某药品年度销售量计算该药品的用药频度(DDDs),某药品的 DDDs 值越大,表明该药品被临床医师选择的几率越高。根据某药品年度销售额与 DDDs 计算该药品的限定日费用(DDC),DDC 值越高表明该药物的日均费用越高,从而反映患者经济压力越大。某药品销售金额排序(B)与该药 DDDs 排序(A)之比,即 B/A 反映销售金额与用药人次的同步性。B/A 反映某药品销售金额与使用人数是否一致,B/A 值越接近 1.00,代表同步性越高。

$DDDs = \text{某药品年销售量 (mg)} / \text{该药 DDD}$

$DDC = \text{某药品年销售额} / \text{该药 DDDs}$

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

2 结果

2.1 抗精神病药品的年销售金额、构成比及排序

2021—2025 年天津安定医院抗精神病药共涉及 26 个品种,其中 2021 年 22 个品种、2022 年和 2023 年 24 个品种、2024 年 26 个品种、2025 年 25

个品种,年销售金额呈先升后降再上升的趋势,侧面反映医院根据临床使用情况逐年调整了药品种类。奥氮平由 2021 年 1 748.24 万元(32.25%)逐年下滑至 2025 年 594.41 万元(10.62%),销售额与市场占比持续断崖式下跌。帕利哌酮缓释片增长最为突出,从 2021 年 507.84 万元(9.37%)增至 2025 年 1 425.69 万元(25.47%),跃居全院销售首位,成为 5 年间增量最大、占比提升最快的核心品种;帕利哌酮注射液、棕榈帕利哌酮酯注射液常年稳居前列,长效帕利哌酮系列已成为医院精神分裂症维持治疗主力。2022 年起注射用利培酮微球、癸氟奋乃静注射液逐步进入院内目录;后续奋乃静注射液、阿立哌唑针剂相继纳入并快速放量。长效针剂品类逐年丰富、销售占比稳步抬升,成为优化病程管理、提升服药依从性、降低复发的重要用药选择。5 年间用药结构由少数品种高度集中向多品种均衡化转变,奥氮平单品占比被持续稀释,帕利哌酮长效制剂、利培酮、阿立哌唑、布南色林等形成多极支撑格局,用药结构更趋合理,见表 1。

2.2 抗精神病药品的 DDDs 及排序

2021—2025 年 DDDs 整体呈“小幅波动、稳中有升”的趋势,2023 年为低谷,2025 年恢复并超过前期水平,提示精神科药物整体使用量呈增长态势。奥氮平、利培酮始终稳居前列,阿立哌唑 2024—2025 年升至第 2 位,成为第 1 梯队的主力药物。喹硫平、氯氮平、帕利哌酮缓释片、氨磺必利等药物长期处于中高使用水平,是临床治疗的常用选择,见表 2。

2.3 抗精神病药品的 DDC 及排序

2021—2025 年天津市安定医院抗精神病药物 DDC 值较为稳定。棕榈帕利哌酮酯注射液始终稳居第 1 位,是费用最高的药物,属于长效抗精神病针剂,价格受剂型和规格影响极大;注射用甲磺酸齐拉西酮常年稳居第 2 位,费用水平长期居高不下;阿立哌唑由于增加了口溶膜及口崩片等新剂型,从第 9 位升至第 5 位,费用呈上升趋势;奥氮平主要受医保谈判、集中带量采购等政策因素影响,排名稳定下降,经济性得到改善;五氟利多片、氯丙嗪、舒必利、氟哌啶醇片等传统抗精神病药 2022 年后排名稳定在 20 位之后,见表 3。

2.4 抗精神病药品的 B/A

2021—2025 年医院抗精神病药物 B/A 值(用药频度/限定日费用)呈现明显的品类分化特征:传统

表 1 2021—2025 年抗精神病药的销售金额、构成比及排序
Table 1 Sales amount, composition ratio and ranking of antipsychotic drugs from 2021 to 2025

药品名称	2021 年			2022 年			2023 年			2024 年			2025 年		
	销售金 额/万元	构成 比/%	排序	销售金 额/万元	构成 比/%	排序	销售金 额/万元	构成 比/%	排序	销售金 额/万元	构成 比/%	排序	销售金 额/万元	构成 比/%	排序
奥氮平	1 748.24	32.25	1	1 673.32	29.36	1	976.38	19.57	1	607.22	13.25	2	594.41	10.62	3
利培酮	649.26	11.98	2	805.19	14.13	2	539.29	10.81	4	572.22	12.48	3	480.76	8.59	4
阿立哌唑	586.04	10.81	3	496.75	8.72	4	548.99	11.00	3	652.67	14.24	2	642.46	11.48	2
帕利哌酮缓释片	507.84	9.37	4	721.85	12.67	3	915.38	18.35	2	506.74	11.05	4	1 425.69	25.47	1
帕利哌酮注射液	426.11	7.86	5	387.40	6.80	5	382.84	7.67	5	408.53	8.91	6	451.32	8.06	5
喹硫平	335.38	6.19	6	361.43	6.34	6	380.80	7.63	6	433.75	9.46	5	437.28	7.81	6
氨磺必利	319.86	5.90	7	147.20	2.58	10	125.16	2.51	10	141.13	3.08	10	126.71	2.26	11
喹硫平缓释片	239.75	4.42	8	237.01	4.16	7	255.54	5.12	7	324.24	7.07	7	377.73	6.75	7
哌罗匹隆	111.85	2.06	9	112.42	1.97	12	123.92	2.48	11	134.57	2.94	11	168.19	3.00	10
鲁拉西酮	89.34	1.65	10	174.68	3.07	8	109.60	2.20	12	93.87	2.05	12	84.82	1.52	13
奋乃静	84.99	1.57	11	99.66	1.75	13	73.16	1.47	13	61.99	1.35	14	53.13	0.95	15
齐拉西酮	80.53	1.49	12	81.46	1.43	14	67.54	1.35	14	73.79	1.61	13	71.59	1.28	14
布南色林	76.81	1.42	13	127.30	2.23	11	181.25	3.63	8	237.57	5.18	8	301.49	5.39	8
棕榈帕利哌酮酯注射液	70.42	1.30	14	166.35	2.92	9	176.83	3.54	9	205.78	4.49	9	170.79	3.05	9
舒必利	33.10	0.61	15	30.30	0.53	15	27.61	0.55	16	27.26	0.59	16	23.37	0.42	18
氯丙嗪	19.23	0.35	16	17.84	0.31	17	14.49	0.29	19	9.63	0.21	19	4.66	0.08	20
氟哌啶醇片	11.68	0.22	17	13.60	0.24	18	15.28	0.31	18	11.78	0.26	18	8.29	0.15	19
注射用甲磺酸齐拉西酮	10.89	0.20	18	7.20	0.13	20	7.04	0.14	20	5.13	0.11	21	3.28	0.06	22
氯氮平	9.13	0.17	19	10.29	0.18	19	18.45	0.37	17	26.63	0.58	17	25.15	0.45	17
癸酸氟哌啶醇注射液	5.42	0.10	20	3.19	0.06	21	2.78	0.06	21	3.23	0.07	22	3.28	0.06	21
五氟利多片	2.86	0.05	21	2.46	0.04	22	2.43	0.05	22	2.38	0.05	23	2.09	0.04	24
氟哌啶醇注射液	2.46	0.05	22	2.27	0.04	23	2.01	0.04	23	2.28	0.05	24	1.43	0.03	25
注射用利培酮微球(II)	—	—	—	18.16	0.32	16	41.47	0.83	15	34.76	0.76	15	44.36	0.79	16
奋乃静注射液	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0.38	0.01	25	3.26	0.06	23
阿立哌唑针	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6.85	0.15	20	92.70	1.66	12
癸氟奋乃静注射液	—	—	—	1.54	0.03	24	1.38	0.03	24	0.10	0.00	26	—	—	—
合计	5 421.19	100.00		5 698.87	100.00		4 989.62	100.00		4 584.476	100.00		5 598.24	100.00	

典型抗精神病药整体 B/A 值>1.00，其中氟哌啶醇片、奋乃静、舒必利等典型抗精神病药 B/A 值长期稳定在 1.00~2.00，接受度良好。非典型口服抗精神病药中，氯氮平历年 B/A 值均在 2.00 以上，临床偏好，接受度最优；奥氮平 B/A 值由 2021—2023 年的 1.00 升至 2024—2025 年的 2.00~3.00，性价比显著提升；利培酮、喹硫平、氨磺必利 B/A 值长期>1.00，整体较稳定。长效注射抗精神病药 B/A 值普

遍<1.00，其中棕榈帕利哌酮酯注射液历年 B/A 值均低于 0.70，经济性偏弱，市场接受度较低；仅癸酸氟哌啶醇注射液 B/A 值持续>1.00，为长效制剂中兼具经济性与临床价值的品种，见表 4。

3 讨论

3.1 抗精神病药品的销售情况

2021—2022 年销售规模上行，与精神疾病患者就诊量增加、慢病规范化管理推进相关。2022—

表 2 2021—2025 年抗精神病药的 DDDs 和排序
Table 2 DDDs and ranking of antipsychotic drugs from 2021 to 2025

药品名称	2021 年		2022 年		2023 年		2024 年		2025 年	
	DDD _s	排名	DDD _s	排名	DDD _s	排名	DDD _s	排名	DDD _s	排名
奥氮平	2 480 800	1	2 371 800	1	2 015 600	1	1 909 900	1	1 792 300	1
利培酮	836 400	2	862 900	2	732 400	2	736 100	3	730 500	3
喹硫平	567 800	3	553 100	4	544 800	4	614 200	4	596 600	4
阿立哌唑	554 200	4	559 400	3	574 000	3	768 900	2	819 300	2
氨磺必利	339 200	5	294 700	6	271 500	6	348 400	5	342 800	7
氯氮平	326 500	6	320 500	5	284 700	5	292 800	7	281 200	8
喹硫平缓释片	143 300	7	184 500	8	232 700	8	320 200	6	348 600	6
癸酸氟哌啶醇注射液	141 100	8	83 000	13	72 200	16	83 900	15	85 200	15
帕利哌酮缓释片	138 300	9	202 300	7	240 700	7	120 300	10	376 700	5
舒必利	130 600	10	119 500	11	109 600	11	108 500	11	93 000	13
奋乃静	100 100	11	176 400	9	154 100	9	150 200	8	128 700	10
帕利哌酮注射液	95 900	12	86 800	12	85 900	13	94 100	13	125 000	11
哌罗匹隆	76 300	13	76 700	14	84 500	14	91 800	14	114 700	12
氯丙嗪	64 200	14	59 500	18	48 300	18	43 500	18	35 300	18
齐拉西酮	64 200	15	66 500	17	59 000	17	68 600	17	68 700	17
鲁拉西酮	61 700	16	130 800	10	115 300	10	98 800	12	89 700	14
氟哌啶醇片	59 600	17	68 600	15	77 100	15	78 100	16	76 000	16
五氟利多片	46 000	18	39 600	19	39 000	19	38 200	19	33 500	19
布南色林	40 600	19	68 000	16	96 800	12	127 300	9	165 700	9
氟哌啶醇注射液	2 600	20	2 400	22	2 300	22	3 400	22	3 000	24
棕榈帕利哌酮酯注射液	1 800	21	4 300	20	4 600	21	5 300	21	5 900	22
注射用甲磺酸齐拉西酮	370	22	200	24	200	24	200	25	100	25
注射用利培酮微球(II)	—	—	2 700	21	6 300	20	5 400	20	6 900	21
奋乃静注射液	—	—	—	—	—	—	400	24	3 400	23
阿立哌唑针	—	—	—	—	—	—	700	23	31 200	20
癸氟奋乃静注射液	—	—	1 800	23	1 600	23	100	26	—	—
合计	6 271 570	—	6 336 000	—	5 853 200	—	6 109 300	—	6 354 000	—

表 3 2021—2025 年抗精神病药的 DDC 和排序
Table 3 DDC and ranking of antipsychotic drugs from 2021 to 2025

药品名称	2021 年		2022 年		2023 年		2024 年		2025 年	
	DDC/元	排名	DDC/元	排名	DDC/元	排名	DDC/元	排名	DDC/元	排名
棕榈帕利哌酮酯注射液	1 176.63	1	1 176.63	1	1 176.63	1	2 353.26	1	881.61	1
注射用甲磺酸齐拉西酮	594.72	2	293.80	2	293.80	2	587.60	2	293.80	2
帕利哌酮缓释片	148.10	3	148.06	4	148.06	4	42.11	10	77.35	6
帕利哌酮注射液	138.31	4	138.31	5	138.26	5	357.27	3	219.02	3
喹硫平	83.33	5	62.68	7	62.68	7	61.19	8	57.00	8
齐拉西酮	64.88	6	64.73	6	64.73	6	34.03	12	33.69	11
利培酮	54.72	7	48.17	9	46.65	9	67.62	7	45.08	9
喹硫平缓释片	48.52	8	48.52	8	48.51	8	57.76	9	57.74	7
阿立哌唑	44.90	9	29.02	11	23.25	11	78.54	6	78.54	5
奥氮平	31.98	10	31.98	10	33.54	10	24.05	13	22.69	13
布南色林	18.93	11	18.72	13	18.72	13	36.41	11	36.04	10

表 3 (续)

药品名称	2021 年		2022 年		2023 年		2024 年		2025 年	
	DDC/元	排名	DDC/元	排名	DDC/元	排名	DDC/元	排名	DDC/元	排名
氨磺必利	18.34	12	11.76	15	11.76	15	19.37	15	15.61	15
哌罗匹隆	14.66	13	14.66	14	14.66	14	14.66	16	14.66	16
鲁拉西酮	14.48	14	20.36	12	20.36	12	20.36	14	20.36	14
氟哌啶醇注射液	9.60	15	9.60	16	8.64	16	6.74	21	4.80	19
氯氮平	6.69	16	6.67	18	7.24	18	7.23	20	5.38	18
奋乃静	4.47	17	5.65	19	7.24	18	8.26	19	4.13	20
氯丙嗪	2.99	18	3.00	20	3.00	20	2.22	23	1.32	22
舒必利	2.53	19	2.53	21	2.52	21	2.51	22	2.51	21
氟哌啶醇片	1.96	20	1.98	22	1.98	22	1.51	24	1.09	23
五氟利多片	0.62	21	0.62	23	0.62	23	0.62	25	0.62	24
癸酸氟哌啶醇注射液	0.38	22	0.38	24	0.38	24	0.38	26	0.38	25
注射用利培酮微球(II)	—	—	202.05	3	202.05	3	275.27	4	202.05	4
奋乃静注射液	—	—	—	—	—	—	9.61	17	9.61	17
阿立哌唑针	—	—	—	—	—	—	99.09	5	29.66	12
癸氟奋乃静注射液	—	—	8.40	17	8.40	17	8.40	18	—	—
合计	2 481.74	—	2 348.28	—	2 343.68	—	4 176.07	—	2 114.74	—

表 4 2021—2025 年抗精神病药的 B/A

Table 4 Antipsychotic drug B/A from 2021 to 2025

药品名称	B/A				
	2021 年	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
奥氮平	1.00	1.00	1.00	2.00	3.00
利培酮	1.00	1.00	2.00	1.00	1.33
阿立哌唑	0.75	1.33	1.00	0.50	1.00
帕利哌酮缓释片	0.44	0.43	0.29	0.40	0.20
帕利哌酮注射液	0.42	0.42	0.71	0.46	0.45
喹硫平	2.00	1.50	1.50	1.25	1.50
氨磺必利	1.40	1.67	1.67	2.00	1.57
喹硫平缓释片	1.14	0.88	0.88	1.17	1.17
哌罗匹隆	0.69	0.86	0.79	0.79	0.83
鲁拉西酮#	0.63	0.80	1.20	1.00	0.93
奋乃静	1.00	1.44	1.44	1.75	1.50
齐拉西酮	0.80	0.82	0.82	0.76	0.82
布南色林	0.68	0.69	0.67	0.89	0.89
棕榈帕利哌酮酯注射液	0.67	0.45	0.43	0.43	0.41
舒必利	1.50	1.36	1.45	1.45	1.38
氯丙嗪	1.14	0.94	1.06	1.06	1.11
氟哌啶醇片	1.00	1.20	1.20	1.13	1.19
注射用甲磺酸齐拉西酮	0.82	0.83	0.83	0.84	0.88
氯氮平	3.17	3.80	3.40	2.43	2.13
癸酸氟哌啶醇注射液#	2.50	1.62	1.31	1.47	1.40
五氟利多片	1.17	1.16	1.16	1.21	1.26
氟哌啶醇注射液	1.29	1.05	1.05	1.09	1.04
注射用利培酮微球 (II)	—	0.76	0.75	0.75	0.76
奋乃静注射液	—	—	—	1.04	1.00
阿立哌唑针	—	—	—	0.87	0.60
癸氟奋乃静注射液	—	1.04	1.04	1.00	—

2024 年连续下滑，主要受药品集中带量采购降价、
医保控费、处方精细化管理及患者就诊流动变化等

因素影响^[4-5]。2025 年销售金额触底回升，主要依靠
门诊量增加、长效制剂全面推广、全病程规范化治

疗落地, 带动整体用药金额回归高位水平。

用药结构优化契合临床诊疗规范研究数据表明, 医院 5 年用药变迁与《精神障碍诊疗规范(2020 版)》指导原则高度契合。奥氮平因易引起体质量增加、糖脂代谢紊乱等不良反应, 临床逐步限制大范围长期使用; 帕利哌酮、布南色林等新型非典型抗精神病药疗效稳定、耐受性好、代谢风险更低, 临床选用比例持续提升, 体现疗效与安全性并重的用药理念^[6-7]。长效缓释制剂及长效注射针剂的逐年放量, 可有效改善精神分裂症等重性精神障碍患者口服服药依从性差、擅自停药易复发的临床痛点, 契合全病程管理、降低复发率、改善远期预后的治疗目标。该院不断丰富长效制剂药品目录并扩大临床应用, 是精神科合理用药与药学服务水平提升的重要体现。氯丙嗪、氟哌啶醇等传统典型抗精神病药锥体外系反应、过度镇静、内分泌紊乱等不良反应突出, 目前仅用于难治性病例或短期对症干预, 常规维持治疗已逐渐被第 2 代非典型抗精神病药替代, 符合国内外精神科用药发展主流趋势。

3.2 抗精神病药品的 DDDs

DDD_s 值越大, 表明该药品被临床医师选择的几率越高。2021—2025 年抗精神病药物合计 DDD_s 呈小幅波动、稳中有升态势, 其中 2023 年出现阶段性下滑, 随后 2 年逐步回升并超过前期水平。这一变化的核心驱动因素在于, 随着社会对精神障碍认知度的提升, 患者就诊率与规范化治疗率持续提高, 越来越多的患者进入长期维持治疗阶段, 形成刚性用药需求。奥氮平始终稳居 DDD_s 排名首位, 具有不可替代的疗效优势, 且长期临床应用形成的路径依赖使其保持核心地位, 但该药物导致体重增加、糖脂代谢异常的代谢不良反应风险较高, 随着临床对用药安全性要求的提升, 以及阿立哌唑、鲁拉西酮等低代谢风险新型药物的临床分流, 其用药量逐步缩减。利培酮作为非典型一线抗精神病药物, 用药频度缓慢下降且排名从第 2 位降至第 3 位, 主要因其次催乳素升高、锥体外系反应等不良反应短板凸显, 在青少年、育龄期女性等特殊人群中应用受限, 同时受到阿立哌唑、帕利哌酮等同类药物的竞争挤压, 但其价格优势与广泛的医保覆盖, 成为经济条件有限患者的重要选择。阿立哌唑用药频度大幅增长且排名从第 4 位跃升至第 2 位, 关键在于其低代谢、低催乳素影响的优势契合临床对用药安全性的需求, 加之口服剂型与注射长效制剂的全

面覆盖, 进一步拓展了其临床应用场景, 实现对利培酮的排名反超^[8-9]。

新型非典型抗精神病药物的快速崛起是本次研究较为显著的趋势之一, 其中布南色林、鲁拉西酮实现稳步增长。长效抗精神病制剂(如帕利哌酮缓释片、喹硫平缓释片、注射用利培酮微球等)用药频度与排名的显著提升, 反映出临床用药理念向预防复发的转变。精神分裂症患者治疗依从性差是导致病情复发、再住院率升高的核心危险因素, 而长效制剂可通过规律给药显著提升患者用药依从性, 降低复发风险, 契合《精神障碍诊疗规范(2020 版)》的核心要求^[10-11]。传统典型抗精神病药物(如氯丙嗪、奋乃静、五氟利多片等)用药频度持续萎缩、排名始终处于后段, 主要归因于其较高的安全性风险与管理成本。

3.3 抗精神病药品的 DDC 及 B/A

DDC 数值高低代表该药物的使用成本与经济负担。2021—2025 年天津市安定医院抗精神病类药品的 DDC 值总体上较为稳定, 波动区间较小。5 年间部分药物 DDC 出现一定变化, 主要受医保谈判、集中带量采购等政策因素影响。棕榈帕利哌酮酯注射液、注射用甲磺酸齐拉西酮等高价注射制剂在 2024—2025 年的 DDC 回落, 有效降低了患者的日均治疗费用。帕利哌酮缓释片、奥氮平等口服药物的 DDC 下降, 体现了集采政策对仿制药价格的调控作用。此外, 2024 年新增纳入的阿立哌唑针剂初始 DDC 较高(99.09 元), 于 2025 年降至 29.66 元, 也反映了新增药物价格逐步回归合理水平的过程。

费用与经济性方面, 各梯队药物特征差异显著: 长效注射制剂普遍存在“高使用率、高费用、低性价比”的特点, 棕榈帕利哌酮酯注射液 DDC 常年处于高位, B/A 值持续低于 0.70, 经济性偏弱, 但临床刚需地位难以被替代; 非典型口服抗精神病药费用负担较轻, 氯氮平 B/A 值常年>2.00, 接受度最优, 其中受集采政策影响, 奥氮平 B/A 值由 1.00 升至 3.00, 性价比显著提升, 利培酮、喹硫平、氨磺必利 B/A 值长期>1.00, 市场接受度稳定; 传统典型抗精神病药则表现为“低使用率、低费用、高性价比”, 舒必利、奋乃静等品种经济性良好, 为低收入及难治性患者提供了重要的用药保障。高费用长效注射制剂是影响患者经济负担的主要因素, 但整体经济性逐步改善。传统抗精神病药物始终保持较低的 DDC 水平, 仍是经济条件有限患者的重要

选择; 新型口服药物的 DDC 整体处于中等水平, 部分药物经政策调控后经济性得到提升。

4 结论

2021—2025 年天津市安定医院抗精神病药物销售规模呈先升后降再回升的波动趋势, 用药结构产生迭代升级, 传统典型抗精神病药应用持续缩减。院内抗精神病药物应用逐步呈现新型化、长效化、低不良反应、多品种均衡化特征, 符合现行精神障碍诊疗规范及临床合理用药要求。2021—2025 年抗精神病药物 DDDs 的变化趋势, 本质上是临床用药需求从“单纯追求疗效”向“疗效、安全性、耐受性、依从性并重”转变的体现, 同时受到医保政策支持、循证医学发展、市场供应调整及患者认知提升等多因素的共同影响。临床用药中, 应结合患者的经济状况、治疗需求, 优先选择 DDC 合理且疗效确切的药物, 以实现疗效与经济性的平衡。医院应持续优化药品采购目录, 加强长效制剂规范化推广与重点品种处方管控, 进一步提升精神科临床合理用药水平。该院抗精神病药物用药结构逐步向规范化治疗方向转型, 集采政策对口服非典型药物的经济性改善效果显著, 但长效注射制剂的经济负担问题仍需进一步优化。未来可通过合理控制高价长效制剂使用占比、推广集采后高性价比口服药物、规范传统典型药物的临床应用, 实现治疗效果、患者依从性与经济负担的综合平衡。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] Højlund M, Forsberg K O, Gregersen T A, *et al.* Prevalence, correlates, tolerability-related outcomes, and

efficacy-related outcomes of antipsychotic polypharmacy: A systematic review and meta-analysis [J]. *Lancet Psychiatry*, 2024, 11(12): 975-989.

- [2] 赵斌, 李越, 王雪梅, 等. 抗精神病药长效针剂治疗首发或早期精神分裂症疗效及安全性的 meta 分析 [J]. *中国现代应用药学*, 2025, 42(7): 1180-1187.
- [3] Wang Z J, Jiang M Z, Hong J, *et al.* Trends and off-label utilization of antipsychotics in children and adolescents from 2016 to 2021 in China: A real-world study [J]. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 2024, 18(1): 77.
- [4] 李远凤, 王康健, 姚伟, 等. 国家药品集中带量采购政策对某院抗精神分裂症药物使用情况的影响 [J]. *药学进展*, 2025, 49(8): 672-676.
- [5] 杨琪, 果伟, 刘珊珊. 药品带量采购对某医院抗精神病药原研药和仿制药使用情况影响 [J]. *中国医院药学杂志*, 2021, 41(4): 400-403.
- [6] 何杰, 张瑶, 余奇. 743 例精神分裂症住院患者用药情况及不良反应分析 [J]. *国际精神病学杂志*, 2024, 51(3): 728-731.
- [7] 任义胜, 于梅霞. 2016—2018 年南京脑科医院抗精神病药的使用情况分析 [J]. *现代药物与临床*, 2019, 34(12): 3745-3749.
- [8] 吴忠晗, 张铭蛟. 2015—2017 年六安市第二人民医院抗精神病药品使用情况分析 [J]. *现代药物与临床*, 2019, 34(3): 828-833.
- [9] 杨廷江, 刘幸. 我院精神病区 2015—2017 年抗精神病主要药物的临床应用分析 [J]. *中国医药导刊*, 2019, 21(1): 25-29.
- [10] 孙优会, 张晓洁, 黄静静, 等. 某大型三甲医院门诊抗精神病药的使用情况 [J]. *国际精神病学杂志*, 2022, 49(3): 425-428.
- [11] 乔平平, 于盼盼, 赵泽青, 等. 2019—2022 年漯河市中心医院西城分院抗精神病药的使用情况分析 [J]. *现代药物与临床*, 2023, 38(6): 1477-1481.

[责任编辑 高源]