

心血管疾病常用药物调查分析

韦 宁，廖 艺，覃 净，盘红梅

作者单位：530031 广西,南宁市第二人民医院药学部(韦 宁,廖 艺,盘红梅); 547000 广西,河池市人民医院药学部(覃 净)
作者简介：韦 宁(1962 -),女,大学本科,药学学士,副主任药师,研究方向:医院药学和临床药学。E-mail:weilini0410@yahoo. com. cn
通讯作者：廖 艺(1972 -),女,大学本科,医学学士,副主任药师,研究方向:临床药学。E-mail:04825229@163. com

[摘要] 目的 调查治疗心血管疾病常用口服药物使用情况及合理性。方法 抽取该院心血管内科出院病历 935 份,选取使用治疗心血管疾病常用药物的病历作为调查资料,调查用药总剂量和用药天数,计算药物利用指数(DUI)值。结果 使用治疗心血管疾病药物 9 类 15 种,其中氨氯地平、福辛普利钠的 DUI 值 > 1,其余 13 种药物的 DUI 值 ≤ 1。结论 氨氯地平、福辛普利钠 2 种药物使用剂量偏大,其余 13 种药物临床使用剂量基本合理。

[关键词] 心血管疾病; 药物; 调查分析

[中图分类号] R 54 [文献标识码] B [文章编号] 1674 - 3806(2013)04 - 0351 - 03
doi:10. 3969/j. issn. 1674 - 3806. 2013. 04. 21

An investigation of the common drugs of cardiovascular disease WEI Ning, LIAO Yi, QIN Jing, et al. Department of Pharmacy, the Second Hospital of Nanning City, Guangxi 530031, China

[Abstract] Objective To investigate the usage and rationality of the common oral cardiovascular drugs. Methods Nine hundred and thirty-five discharge records of cardiovascular department were extracted, and a survey on cardiovascular medicine usage were performed. The total dose and dosing days of these drugs were calculated to the DUI. Results There were 9 class 15 kinds of cardiovascular drugs in our hospital. The DUI of amlodipine and fosinopril were greater than 1, the DUI of other 13 drugs were less than or equal to 1. Conclusion The dose of amlodipine and fosinopril were too large, the dose of other 13 drugs were basic rational.

[Key words] Cardiovascular disease; Drug; Investigation

血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)、血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂(AIⅡRa)、β受体阻滞剂、钙通道阻滞剂(CCB)、抗动脉粥样硬化药、抗血小板药物等,是治疗心血管疾病较为常见的几类药物。为了解心血管疾病治疗中药物使用情况及合理性,本文对某院 2011-01 ~ 2011-07 心血管内科常用口服药的用药频度(DDDs)、药物利用指数(drug utilization index, DUI)等相关数据进行了统计与分析,以期为临床合理、有效、安全、经济用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取某院心血管内科 2011-01 ~ 2011-07 的全部出院病历 935 份,凡使用 ACEI、AIⅡRa、β受体阻滞剂、CCB、抗动脉粥样硬化药、抗血小板药物、硝酸酯类、治疗心力衰竭药物、防治心绞痛药物等口服药物中任一种,即为入选病例。

1.2 调查内容 患者性别、年龄、住院天数、临床诊

断、用药总天数、用药总量。

1.3 方法

1.3.1 限定日剂量(defined daily dose, DDD)的确定 DDD 是指药物为达到治疗目的所用于成人的平均日剂量。根据中国药典 2010 年版《临床用药须知》^[1]规定的治疗药物剂量和《新编药理学》第 17 版^[2]推荐的剂量确定 DDD。见表 3。

1.3.2 计算方法 利用 Excel 对数据进行计算、分析,通过药物的 DDD 值和 DUI 作为判断医师是否合理用药的标准^[3]。DUI ≤ 1 即为合理。计算公式为: DUI = DDDs/用药总天数, DDDs = 总用药量/该药的 DDD 值。

2 结果

2.1 心血管疾病口服药物种类 本次调查抽取的 935 份病历中,使用了口服治疗心血管疾病药物共 9 类 15 种。

2.2 性别、年龄别用药构成 935 份病历中,男性 567 例,构成比 60.64%;女性 368 例,构成比 39.36%。患者各年龄段用药构成比。见表 1。

表 1 935 份病历各年龄组用药构成

年龄组(岁)	例数	用药构成比(%)
≤18	12	1.28
19~	154	16.47
46~	377	40.32
≥66	392	41.93
合计	935	100.00

2.3 心血管疾病口服药物使用频率 935 份病历中 15 种治疗心血管疾病口服药物使用频率。见表 2。

表 2 15 种治疗心血管疾病口服药物用药频率

药物类别	药物名称	使用例次	使用频率(%)
CCB	氨氯地平	653	69.84
	尼莫地平	23	2.46
	硝苯地平缓释片	236	25.24
ACEI	福辛普利钠	587	62.78
	赖诺普利	168	17.97
AI II Ra	厄贝沙坦	224	23.96
	厄贝沙坦氢氯噻嗪	259	27.70
	替米沙坦	56	5.99
硝酸酯类	硝酸异山梨酯	38	4.06
β-受体阻滞剂	富马酸比索洛尔	342	36.58
抗动脉粥样硬化药	阿托伐他汀钙	633	67.70
抗血小板药物	硫酸氢氯吡格雷	505	54.01
	阿司匹林肠溶片	620	66.31
治疗心力衰竭药物	地高辛	19	2.03
防治心绞痛类	曲美他嗪	69	7.38

2.4 心血管疾病口服药的 DDD 值及 DUI 值 935 份病例共使用治疗心血管疾病药物 9 类 15 种,根据上述计算方法得出本次调查的 15 种药物的 DUI,氨氯地平、福辛普利钠 DUI 值 >1,提示这两种药物过度使用,其他药物的 DUI 值均 ≤1,提示药物使用合理。见表 3。

表 3 15 种心血管疾病口服药的 DDD 值及 DUI 值

药名	DDD 值(mg/d)	用药总量(mg/d)	用药总天数(d)	DDDs	DUI
氨氯地平	5	65348.4	9204	13069.68	1.42
福辛普利钠	10	84697.6	8144	8469.76	1.04
赖诺普利	15	27525.9	1789	1835.06	1.00
阿托伐他汀钙	20	47160.0	2358	2358.00	1.00
富马酸比索洛尔	5	6150.0	1230	1230.00	1.00
硫酸氢氯吡格雷片	75	396300.0	5284	5284.00	1.00
阿司匹林肠溶片	100	778695.0	7881	7786.95	0.99
地高辛	0.25	59.8	260	239.20	0.92
硝酸异山梨酯片	30	26244.0	972	874.80	0.9
硝苯地平缓释片	20	10805.4	621	540.27	0.87
厄贝沙坦片	150	53581.5	441	357.21	0.81
厄贝沙坦氢氯噻嗪片	162.5	82972.5	690	510.60	0.74
曲美他嗪片	60	30615.6	823	510.26	0.62
尼莫地平片	60	23803.2	696	396.72	0.57
替米沙坦片	40	5085.6	326	127.14	0.39

万方数据

3 讨论

3.1 性别、年龄别用药构成分析 935 份病历中,男女用药构成比不同,男性明显多于女性,在世界上大多数地区高血压患者男性均多于女性,动脉粥样硬化的发生及缺血性心脏病患者男性亦多于女性。由表 1 可知,中老年人为心血管疾病的多发时期,心血管疾病随着年龄的增加用药构成比增大。

3.2 用药频率分析 由表 2 可见,CCB 类是使用频率居首位的一类药物,氨氯地平、硝苯地平属于 CCB,此类药特别适用于老年人收缩期高血压。CCB 被《中国高血压防治指南》列为第一线抗高血压药,其降压作用明显,有减缓动脉粥样硬化病变进展的作用,有明确的抗心绞痛和减少心肌缺血的作用。氨氯地平是长效二氢吡啶类^[4] CCB,它的降压作用起效缓和,作用持续时间长,可达到 24 h 平稳降压,其推荐使用剂量为 5 mg/d,本次调查发现有部分病例按 5 mg/次,2 次/d 用药,因此其 DUI >1。近年来,我国高血压指南建议,对于治疗高血压应优先应用长效 CCB,本次调查表明 CCB 在该院得到广泛应用。使用频率居第二位的药物阿托伐他汀钙是最有效而安全的他汀类药,明显降低心血管风险。即便介入术后也强调应服用他汀药,其不仅能改善心肌缺血,更能预防心肌梗死,改善生存率和预后。该药除调脂作用外,可有效降低高血压、糖尿病、冠心病、动脉粥样硬化、心力衰竭、脑卒中、骨折、急性冠状动脉综合症的患病率和病死率。指南强调对急性冠状动脉综合征患者应尽早应用,长期坚持强化他汀药治疗,改善冠状动脉斑块生物学特征,逆转不稳定斑块,改善患者近、远期预后。该院在药物选择中符合趋势^[5]。阿司匹林曾经仅仅被当作一种解热镇痛药,但近年来研究表明其有抗血小板作用。目前已有超过 100 项随机对照临床试验汇总分析表明,在心血管高危患者中抗血小板药物阿司匹林长期治疗能够使严重血管事件联合终点发生率降低约 1/4,其中非致死性心肌梗死的危险减低 1/3,非致死性卒中的危险减低 1/4,血管事件病死率减低 1/6^[6]。表 2 使用频率显示,该院使用阿司匹林广泛,阿司匹林价格低、使用方便、疗效确切,调查显示该院患者使用阿司匹林的剂量为 100 mg/d(75~150 mg/d),均在合理范围。过去 10 年中大量循证医学证据充分证明了 ACEI 治疗心血管病的价值。ACEI 已被推荐用于高血压、心力衰竭、冠心病、心肌梗死的治疗及高危人群的二级预防,并写入国内外指南之中^[7]。福辛普利钠降压作用起效缓慢,逐渐增强,

在 3~4 周时达到最大作用,限制钠盐摄入或合并使用利尿药可使其起效迅速和作用加强。在降压的同时,对心、脑、肾脏具有保护作用,特别适用于高血压合并心脏功能不全、心肌梗死、糖尿病以及肾脏损害有蛋白尿的患者^[8],由于福辛普利钠独特的作用特点,倍受临床重视,本次调查显示其使用频率为 62.78%。据报道^[9],近年来硫酸氢氯吡格雷在临床上应用颇受关注,硫酸氢氯吡格雷是一种高效的抗血小板药物,临床上应用于治疗动脉粥样硬化疾病、急性冠状动脉综合征、预防冠脉内支架植入术后支架内再狭窄和血栓性并发症等,与其他抗血小板药物相比,硫酸氢氯吡格雷具有疗效强、费用低、副作用小等优点,在临床上具有独特的优势,特别是对于慢性稳定性心绞痛患者、有既往心肌梗死史患者(ST 段抬高和不抬高的急性心肌梗死后)、外周血管疾病患者(慢性肢体缺血患者无论是否接受介入治疗,颈动脉狭窄患者无论是否接受介入治疗或颈动脉内膜切除术),当对阿司匹林不能耐受或过敏情况下,可选用硫酸氢氯吡格雷 75 mg/d 作为替代治疗^[6]。本次调查显示,该院硫酸氢氯吡格雷使用频率为 54.01%,用药剂量、给药频次均较合理。

3.3 15 种药物使用合理情况分析 依据世界卫生组织(WHO)建议的 DDD 的药物利用研究的测量单位和 Ghodes 教授提出的 DUI 指标,对表 3 中 9 类 15 种心血管疾病药物进行评价。氨氯地平、福辛普利

钠 DUI>1,提示这 2 种药物使用剂量偏大,有超剂量用药现象,应引起临床医师重视。其他 13 种药物的 DUI 均≤1,提示该院在上述药物的临床使用中剂量基本合理。

参考文献

- 1 国家药典委员会. 中华人民共和国药典临床用药须知[M]. 北京: 中国医药科技出版社,2010:202-321.
- 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,2011:362-416.
- 3 邹 豪,邵元福,朱才娟,等. 医院药品 DDD 数排序分析的原理及利用[J]. 中国药房,1996,7(5):215.
- 4 孙宁玲,吴兆苏,王 文,等. 二氢吡啶类钙通道阻滞剂在慢性稳定性冠心病中应用中国专家共识[J]. 中国心血管杂志,2012,17(4):241-244.
- 5 陶以嘉,徐大立. 阿托伐他汀的临床应用进展[J]. 心血管病学进展,2012,33(4):553-557.
- 6 中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会. 阿司匹林在动脉硬化性心血管疾病中的临床应用[J]. 中华心血管病杂志,2006,34(3):281-284.
- 7 穆晓攀,王乃树,和永爱. 血管紧张素转换酶抑制剂福辛普利的研究[J]. 首都医药,2011,8(16):18-20.
- 8 汤 光,李大魁. 现代临床药理学[M]. 第 2 版. 北京:化学工业出版社,2008:36.
- 9 朱海彦,孙 杰,张曼红. 硫酸氢氯吡格雷的临床应用进展[J]. 齐鲁药事,2010,29(11):674-676.

[收稿日期 2012-11-05][本文编辑 杨光和 韦所苏]

学术交流

静脉注射胺碘酮治疗心力衰竭并快速心房颤动的疗效观察

陈祥文, 牙桂林, 韦 琳

作者单位: 547600 广西,凤山县人民医院内二科
作者简介: 陈祥文(1971-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:内科疾病的诊治。E-mail:705845651@qq.com

[摘要] **目的** 探讨静脉注射胺碘酮治疗心力衰竭并快速心房颤动的临床疗效。**方法** 回顾性分析 2009-02~2012-03 采用胺碘酮静脉注射治疗的 45 例心力衰竭并快速心房颤动患者的临床资料。**结果** 24 h 内 37 例患者恢复窦性心律,转律率为 82.22% (37/45),平均心室率明显低于治疗前($P<0.05$);其余未转复的 8 例心室率均控制在 100 次/min 以下,平均心室率也明显低于治疗前($P<0.05$);用药期间均无严重不良反应发生。**结论** 静脉注射胺碘酮可安全、有效控制心力衰竭并快速心房颤动心室率,且能转复部分患者房颤。

[关键词] 胺碘酮; 心房颤动; 心力衰竭