

2010—2012年我院3种I类切口手术围术期抗菌药物使用分析

刘志华*,刘保良#,刘冰洋(河北医科大学第三医院,石家庄 050051)

中图分类号 R969.3;R978.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4338-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.06

摘要 目的:了解某院部分I类切口手术围术期抗菌药物预防性应用情况的变化,为进一步加强抗菌药物的使用管理提供依据。方法:回顾性调查该院2010—2012年出院的3种I类切口手术(甲状腺、乳腺和腹股沟疝)患者围术期抗菌药物的预防性应用情况,并进行分析、总结。结果:共调查病历616例,其中预防性使用抗菌药物407例,占66.07%;3年的用药率分别为97.07%、73.98%和29.30%;99%以上使用1种抗菌药物;3年的药物选择合理率分别为89.45%、92.41%、95.23%;3年的用药时机合理率分别为38.71%、60.73%、73.00%;3年来持续用药时间均呈下降趋势。结论:3年来该院I类切口手术预防性应用抗菌药物管理取得很大进步,但在药物选择、用药时机、用法用量、使用疗程等方面仍存在不合理现象,需进一步加强监督管理,以提高抗菌药物合理应用水平。

关键词 I类切口手术;围术期;抗菌药物;预防性应用

Analysis of Perioperative Utilization of Antibacterials in 3 Kinds of Type I Incision Surgery in Our Hospital during 2010—2012

LIU Zhi-hua, LIU Bao-liang, LIU Bing-yang (The Third Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050051, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the prophylactic application of antibacterials in type I incision surgery in a hospital during perioperative period, and to provide reference for further management of antibacterials. METHODS: In retrospective study, prophylactic application of 3 kinds of type I incision operation (thyroid surgery, breast surgery, and inguinal hernia surgery) in the hospital from 2010 to 2012 were analyzed and summarized. RESULTS: There were 616 cases in total, among which antibacterials were used in 407 cases, accounting for 66.07%; the rates of drug use were 97.07%, 73.98% and 29.30% in 3 years, respectively; more than 99% used only one kinds of antibacterials; rational rate of drug selection were 89.45%, 92.41% and 95.23%, respectively; rational rates of medication timing were 38.71%, 60.73% and 73.00%; the duration of continuous medication was in descending tendency in 3 years. CONCLUSIONS: The hospital has gotten great progress in the prophylactic application of antibacterials for type I incision surgery in last 3 years; there are still unreasonable phenomena in drug selection, medication timing, usage and dosage, treatment course, etc. It is necessary to further strengthen the supervision and management and improve reasonable application of antibacterials.

KEY WORDS Type I incision surgery; Perioperative period; Antibacterials; Prophylactic application

切口感染是医院内常见的感染,控制切口感染的常用措施之一是围术期预防性应用抗菌药物。然而,实际工作中,抗菌药物的应用往往存在诸多不合理现象,因而导致细菌耐药现象日趋严重、不良反应发生率不断升高。为此,近年来国家卫生部先后出台了《抗菌药物临床应用指导原则》^[1]、《抗菌药物临床应用管理办法》^[2]等一系列规范化管理文件,并于2011、2012年连续开展了抗菌药物临床应用专项整治活动。我院也加强了抗菌药物临床应用的规范化管理,特别是对围术期预防性应用抗菌药物进行了干预。笔者对2010—2012年我院3种I类切口手术患者围术期预防性应用抗菌药物情况进行调查分析,以了解我院干预前后抗菌药物使用的变化情况,以及仍然存在的问题,为促进我院抗菌药物的合理应用和进一步规范化管理提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

回顾性调查我院2010年1月—2012年12月出院的3种I

类切口手术患者病历616例(其中甲状腺手术419例,乳腺手术116例,腹股沟疝手术81例),对围术期预防性应用抗菌药物情况进行调查、分析。

1.2 调查内容

将所调查病历按手术患者抗菌药物应用情况,包括患者性别、年龄、病历号、入出院时间、入院诊断、手术名称、手术起止时间、是否使用抗菌药物、药物名称、单次剂量、给药频次、给药途径、用药起止时间、总用量、用药时间、溶媒及用量、住院总费用以及抗菌药物费用等列成表格,逐项填写,并进行统计、分析。

1.3 评价标准

按照《抗菌药物临床应用指导原则》^[1]、《抗菌药物临床应用管理办法》^[2]和《围术期预防应用抗菌药物指南》^[3]及相关文献进行分析评价。

2 结果

2.1 预防性抗菌药物使用率

我院3种I类切口手术共616例,预防性使用抗菌药物407例,总用药率为66.1%。甲状腺、乳腺、腹股沟疝3种手术分别有419、116和81例,使用抗菌药物的分别有244、88、75例,用药率分别为58.23%、75.86%和92.59%。抗菌药物的使

* 副主任护师。研究方向:外科护理。电话:0311-88603628。

E-mail: tianshi632211@163.com

通信作者:主任药师。研究方向:医院药学。电话:0311-88603310。E-mail: liubl1588@163.com

用率见表1。

表1 抗菌药物的使用率

Tab 1 Utilization ratio of antibacterials

年份	病例数	用药例数	用药率, %
2010年	205	199	97.07
2011年	196	145	73.98
2012年	215	63	29.30
合计	616	407	66.07

2.2 抗菌药物的联合应用

在407例预防性用药病例中,单一用药405例,占99.51%;二联用药2例,占0.49%;但有55例更换用药,占13.51%。

2.3 抗菌药物的选择

407例预防性用药病例中,总共使用了17种抗菌药物,使用最多的是第1、2代头孢菌素类,共372例,占91.40%。其中头孢唑肟、头孢唑林、头孢替安、头孢替唑和头孢孟多使用频率最高的5种抗菌药物,共占87.70%。2010、2011、2012年间第1、2代头孢菌素使用率分别为89.45%、92.41%、95.23%,具体情况见表2。

表2 抗菌药物的选择

Tab 2 Selection of antibacterials

抗菌药物种类	年份		
	2010年	2011年	2012年
第1代头孢菌素使用例数	144	105	45
第2代头孢菌素使用例数	34	29	15
第1、2代头孢菌素使用总例数	178	134	60
第1、2代头孢菌素使用率, %	89.45	92.41	95.23

2.4 抗菌药物的用法用量

407例预防性用药病例中,用法用量均合理的有311例,合理率为76.41%。2010、2011、2012年间用药合理的分别有135、115、61例,合理率分别为67.84%、79.31%、96.83%。

2.5 抗菌药物的给药途径及溶媒选择

407例预防性用药病例中,给药途径及溶媒选择合理,抗菌药物均是以静脉滴注的方式给药;选择溶媒均为0.9%氯化钠注射液。只是个别病例溶媒用量较大。

2.6 抗菌药物的用药时间

407例预防性用药病例中,术前未用药的有129例,占31.70%;术前0.5~2 h内使用抗菌药物的有189例,占46.44%。2010、2011、2012年间术前0.5~2 h内给药率分别为38.71%、60.73%、73.00%。

手术持续时间0.5~7.5 h, 30例持续时间>3 h,占4.87%,其中有6例术中追加使用抗菌药物。

术后未用药的有11例,占2.70%;术后用药的有396例,占97.30%。术后24 h内停药的有22例,占5.41%;术后48 h内停药的共74例,占18.18%。术后用药时间平均为3.62 d,最长为12 d。3种手术2010、2011、2012年间平均用药时间分别为4.72、2.93、1.78 d。

2.7 抗菌药物的费用

抗菌药物平均费用为932.92元,2010、2011、2012年间手术的抗菌药物平均费用分别为1 501.22、1 122.63、218.12元;抗菌药物占住院总费用的比例分别为18.49%、13.72%、4.21%。

3 讨论

3.1 抗菌药物使用率

抗菌药物对预防术后感染的作用无需质疑,但并非所有手术都需应用。《抗菌药物临床应用指导原则》^[1]及《抗菌药物临床应用管理办法》^[2]对此有明确规定。而我院3年中3种I类切口手术抗菌药物使用率为66.07%,说明我院I类切口手术抗菌药物使用方面存在明显的扩大预防用药范围、预防性使用抗菌药物指征过宽的问题。

但是可以看到,我院抗菌药物使用率正在逐年降低,特别是在2012年,用药率低于30%,并且呈逐月下降趋势。2012年下半年89例甲状腺手术仅有6例(占6.71%)使用了抗菌药物。说明随着卫生部抗菌药物专项整治活动的开展及我院管理力度的不断加大,我院抗菌药物使用情况正在逐步规范,且成效明显。

3.2 抗菌药物的选择及联合应用

《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》^[4]要求,I类切口手术常用预防抗菌药物为非限制使用级的第1、2代头孢菌素(头孢唑林和头孢唑啉)或头孢拉定。调查发现我院主要应用的是第1、2代头孢菌素类抗菌药物,达到91.40%,且使用率逐年提高。

在联合用药方面,我院抗菌药物的单一用药占99.51%,联合用药仅占0.49%,比较合理,但存在中途更换用药的现象,应引起重视。

3.3 抗菌药物的用法用量

大多数第1、2代头孢菌素类抗菌药物预防用药的用量一般为每次1~2 g^[3],然而病例中存有少数一次使用3 g甚至4 g的现象。此外,给药频次也有许多不合理之处,如头孢唑林或头孢唑啉,每日给药1次等。所调查病例中,抗菌药物使用完全合理的有182例,合理率仅为44.72%,相对较好的2012年的合理率也只有55.63%,因此要进一步加强抗菌药物用法用量知识的培训。

3.4 抗菌药物的用药时间

接受清洁手术者,在术前30 min~2 h内给药,或麻醉开始时给药,总的预防用药时间<24 h,个别情况可延长至48 h。手术时间较短(<2 h)的清洁手术,术前用药1次即可^[1-5]。有对照研究表明,术后多次给药并不能降低术后感染率^[6]。大量的临床研究也证明,外科预防性抗菌药物采用手术日术前1次用药、术中或术后再给药1次或2次的用药方法,即可获得良好的预防效果。这既提高了用药的安全性、减少了抗菌药物的不良反应,又降低了患者的医疗费用^[7]。

我院407例预防性用药病例中,术前0.5~2 h内用药的有189例,占46.44%,比例比较低,虽然3年中有不断改善趋势(3年分别为38.71%、60.73%和73.00%),但仍需改进提高。

所有用药病例中,术中出血量均<200 ml,无追加用药的必要;从手术持续时间来看,有30例>3 h,其中6例追加了用药,也存在一定不合理。

407例预防性用药病例中,术后继续用药的有396例,占97.30%;术后24 h内停药的22例,占5.41%;术后48 h内停药的共74例,占18.18%。术后用药时间虽然呈逐年缩短趋势(3年分别为4.72、2.93、1.78 d),但仍普遍过长,个别甚至长达12 d(2010年病例)。

因此,在抗菌药物的使用时机和用药疗程方面,还应进一步加强相关培训和管理力度。

3.5 抗菌药物费用

精神科门诊精神药品应用分析

张忠东*,程灶火[#](无锡精神卫生中心,江苏无锡 214151)

中图分类号 R969.3;R971*.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4340-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.07

摘要 目的:了解某院门诊精神药品使用的特点及规律。方法:对该院2012年门诊精神药品处方,分别按疾病种类、药品名称、用药剂量、合并用药情况进行统计和分析。结果:用药以治疗抑郁症、精神分裂症、失眠症为主。9 354张精神药品处方涉及13个品种,二类精神药品12种,涉及处方9 221张,占处方总数的98.58%;一类精神药品只有一种(哌甲酯),涉及处方133张,占处方总数的1.42%。以氯硝西泮、劳拉西泮、艾司唑仑、阿普唑仑、奥沙西泮排名前5个品种使用频率最高(共占92.05%)。12种药品的药物利用指数(DUI)<1.00,1种药品>1.00。合并用药404例(占4.32%),抑郁症合并用药占合并用药总数的43.07%。结论:苯二氮草类以卓越的抗焦虑、镇静、催眠效果,以及较好的安全性和便宜的价格而应用最广。临床需进一步加强对精神药品处方的点评工作。

关键词 精神药品;合并用药;药物利用指数;精神障碍

Analysis of the Utilization of Outpatient Psychotropic Drugs in Psychiatric Department

ZHANG Zhong-dong, CHENG Zao-huo (Wuxi Mental Health Center, Jiangsu Wuxi 214151, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the characteristics and rules of the utilization of psychotropic drugs in outpatient department of a hospital. METHODS: All outpatient prescriptions of psychotropic drugs provided by the hospital in 2012 were analyzed statistically according to the types of disease, drug name, drug dosage and drug combination. RESULTS: The drugs mainly were for depression, schizophrenia, insomnia. 9 354 prescriptions involved 13 kinds of psychotropic drugs, among which 12 were II psychotropic drugs, involving 9 221 prescriptions, accounting for 98.58% of total; there was only one kind of type I psychotropic drugs (methylphenidate), involving 133 prescriptions, accounting for 1.42% of total. Top 5 drugs in the list of frequency were clonazepam, lorazepam, estazolam, alprazolam and oxazepam (accounting for 92.05% in total); DUI of 12 kinds of drugs were lower than 1.00, and that of 1 was higher than 1.00; there were 404 cases of drug combination (accounting for 4.32%), combination treatment for depression accounted for 43.07% of combination therapy. CONCLUSIONS: Benzodiazepines are the most widely used with excellent anti-anxiety, sedative, hypnotic effects, and the further security and affordable price; however, clinical operation should strengthen the reviews on the prescriptions of psychotropic drugs.

KEY WORDS Antipsychotic drug; Drug combination; DUI; Psychogenia

精神药品是指直接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^[1]。依据人体对精神药品产生的依赖性和危害人体健康的程度,将其分为一类和二类精神药品。镇静催眠药是精神科临床的常用药,按化学结构

分为苯二氮草类、巴比妥类和其他类3类,在精神科不同的疾病中都可能使用此类药物。我院是一所三级甲等精神病专科医院,是有一定影响力的区域性医院,笔者对我院2012年门诊处方中精神药品的使用特点和规律情况进行统计和分析,

3年来,随着抗菌药物使用的不断规范,抗菌药物费用及抗菌药物占住院总费用的比例均呈大幅度下降趋势,这一方面减轻了患者负担,同时也部分缓和了日益紧张的医患关系。

综上所述,3年来我院围术期抗菌药物的使用取得了很明显的进步和改善:抗菌药物使用率降低,用药过程更加合理,给药时间日趋规范,抗菌药物的费用不断下降。但仍然存在一些问题,集中体现为用药指征把握不严、用药时机选择不当、用药时间过长等。因此,必须进一步加强抗菌药物使用管理,使我院围术期抗菌药物预防使用逐步趋于规范。

参考文献

[1] 卫生部,国家中医药管理局,总后卫生部.抗菌药物临床

- 应用指导原则[S].2004-10-01.
- [2] 卫生部.抗菌药物临床应用管理办法[S].2012-05-08.
- [3] 中华医学会外科学分会,中华外科杂志编辑委员会.围术期预防应用抗菌药物指南[J].中华外科杂志,2006,44(23):1 594.
- [4] 卫生部.卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知[S].2009-04-02.
- [5] 张荷叶.围术期预防性应用抗菌药物调查分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(2):135.
- [6] 王晓玲,刘晶,李岚.骨科I类切口手术预防性使用抗菌药物调查与分析[J].中国医院用药评价与分析,2010,10(3):207.
- [7] 陈树明,林颖,李军,等.I、II类切口围术期抗菌药物预防性应用规范的制定与实施效果监测[J].中国药房,2005,16(1):49.

(收稿日期:2013-07-18 修回日期:2013-10-29)

*副主任药师。研究方向:临床药理学。电话:0851-83219326。E-mail:zzde_831@163.com

[#]通信作者:教授,主任医师,硕士研究生导师。研究方向:临床心理学、精神。电话:0851-83030359。E-mail:zaohuocheng@sina.com