

江苏省三级儿童医院药品配备使用情况分析^Δ

杜雯雯*, 徐 伟[#](中国药科大学国际医药商学院, 南京 211198)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2025)11-1306-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2025.11.03



摘要 **目的** 为有关部门完善儿童医院药品配备、进一步落实儿童合理用药临床管理工作提供参考。**方法** 利用2012—2023年江苏省4家样本三级甲等儿童医院的药品采购数据,围绕医院配备使用药品数量、医院用药集中度、配备使用国家基本药物以及儿童临床诊疗指南推荐用药情况、临床用药规范性,对儿童医院药品配备使用情况进行梳理与分析。**结果** 4家样本儿童医院2023年临床配备使用的药品按品种计有922种、按品规计有1 401个,显著低于当前已上市的儿童药品总数;各医院间用药集中度不高,仅1家医院配备使用的药品品种数、药品品规数占比分别在40%、50%左右。现阶段,样本儿童医院配备使用的药品中,国家基本药物占比基本维持在30%~40%,儿童可以安全并有效使用的药品占比约为60%,此外40%左右的儿童临床诊疗指南推荐用药品种也已用于临床治疗;但目前仍有30%~40%的药品为医生经验用药,儿童禁忌用药和非儿童人群用药现象依旧存在。**结论** 我国儿童临床用药数量虽然有限但医院整体用药选择存在较大差异,临床用药的科学性、合理性和规范性也有待进一步加强。**关键词** 儿童用药;药品配备;江苏省;三级甲等儿童医院;药品采购数据;基本药物;合理用药

Analysis of the drug inventory and use data from tertiary-level children's hospitals in Jiangsu province

DU Wenwen, XU Wei (School of International Pharmaceutical Business, China Pharmaceutical University, Nanjing 211198, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE** To provide reference for relevant departments to improve the drug provision in children's hospitals and further implement clinical management practices for rational drug use in pediatric patients. **METHODS** According to the drug purchasing statistics of four sample class A tertiary children's hospitals in Jiangsu province from 2012 to 2023, this study systematically reviewed and analyzed the drug provision and utilization in children's hospitals, including the number of pharmaceuticals procured and used in hospitals, the concentration of drug usage among different hospitals, the situation of drugs recommended by the National Essential Medicine List and children's clinical diagnosis and treatment guidelines, and the standardization of clinical medication. **RESULTS** In 2023, the number of commonly used drugs in 4 tertiary children's hospitals was 922 varieties and 1 401 specifications, which was significantly lower than the total number of currently marketed children's drugs. However, the concentration of drug usage among different hospitals was not high, with the proportion of drugs supplied and used in only one hospital accounting for approximately 40% and 50% respectively in terms of drug variety and specification. At present, among the drugs procured and used in sample children's hospitals, the proportion of national essential medicines basically maintained between 30% and 40%, while drugs which could be safely and effectively used for children was about 60%. In addition, around 40% of the drug varieties recommended in pediatric clinical practice guidelines had also been applied in clinical treatment. Nevertheless, about 30% to 40% of prescription behavior was dependent on doctors' personal experience and the phenomena of drugs prohibited and unsuitable use for children still existed. **CONCLUSIONS** Although the number of clinical medications for children in China is limited, there are significant differences in the overall medication choices made by hospitals. The scientific, rational and standardized use of clinical medications also needs to be further strengthened.

KEYWORDS drug use for children; drug provision; Jiangsu province; class A tertiary children's hospitals; drug purchasing statistics; essential medicines; rational use of drugs

《2020年中国儿童人口状况:事实和数据》显示,我

^Δ基金项目 江苏省卫生健康发展研究中心2022年度开放课题面上项目(No.JSHD2022018)

* 第一作者 博士。研究方向:医疗保险与药物政策。E-mail: duwenwenznj@163.com

[#] 通信作者 教授,博士生导师。研究方向:医疗保险与药物政策。E-mail: xu2005wei@126.com

国0~17岁儿童人数约占全国总人口的21.1%,是社会重点关注的群体之一^[1]。受儿童个体间差异较大、对药物的耐受性和反应不同于成人等因素的影响,临床上对儿童药品的使用 and 选择相较于成人应更加谨慎和严格^[2-3]。为此,我国各部门相继出台了多个与儿童临床用药管理相关的文件,如《关于保障儿童用药的若干意

见》(国卫药政发〔2014〕29号)、《关于进一步加强医疗机构儿童用药配备使用工作的通知》(国卫办药政函〔2015〕719号)等,以保障儿童用药规范、合理。2023年1月,国家卫生健康委办公厅颁布《关于进一步加强儿童临床用药管理工作的通知》(国卫办医政函〔2023〕11号),明确指出要利用大数据开展儿童用药临床监测,并将监测分析结果应用于儿童用药目录遴选、药品临床合理使用等。因此,厘清儿童用药现状并分析其中存在的问题,对于未来进一步提高儿科医疗质量、保障儿童用药安全具有重要作用。因此,本研究以儿科医疗卫生服务的重要供给主体——三级儿童医院为研究对象,依托江苏省2012—2023年医疗机构药品采购数据库,分别对儿童医院药品配备使用情况进行梳理和分析,发现并总结当前儿童临床用药存在的问题或不足,同时结合分析结果提出相应建议,以期有关部门完善儿童医院药品配备、进一步落实儿童合理用药临床管理工作提供信息参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究所使用的医院药品配备使用数据均由江苏省公共资源交易中心提供,研究时限为2012—2023年,研究样本为常州市儿童医院、南京市儿童医院、苏州大学附属儿童医院、徐州市儿童医院共4家江苏省典型的三级甲等儿童医院。药品数据信息包括“药品名称”“剂型”“规格”“药品生产企业”“医疗机构名称”“医疗机构等级”“医疗机构所属地区”等,共计162 039条数据。

1.2 研究方法与分析指标

本研究首先对样本医院配备使用的药品数据进行标化处理:(1)按照化学药品和生物制品名称采用中文通用名和英文国际非专利药名,中成药采用药品通用名的原则,统一对数据库中的药品进行去酸根、去盐基等名称标化处理;(2)依据2020年版《中国药典》(四部)“制剂通则”以及药品说明书内容,对数据库中的药品剂型进行标化处理;(3)采取统一度量标准(如g、mg等)标化数据库中药品规格信息。在此基础上,分别对医院配备使用药品数量、医院用药集中度^[4]、配备使用国家基本药物情况、配备使用儿童临床诊疗指南推荐用药情况、临床用药规范性进行分析与梳理。

1.2.1 配备使用药品数量

按年份分别统计4家样本儿童医院2012—2023年配备使用的药品品种和药品品规数量,以了解儿童医院近年用药数量的范围及变化。

1.2.2 医院用药集中度

分别从药品品种和药品品规角度统计2012—2023年配备使用某药品的样本儿童医院数量,基于此,再按照“4家医院配备”“≥3家医院配备”“≥2家医院配备”“仅1家医院配备”进一步整理所有药品在医院配备使用

的分布情况,进而分析儿童医院用药需求集中度。

1.2.3 配备使用国家基本药物情况

根据《国家基本药物目录(2012年版)》《国家基本药物目录(2018年版)》对4家样本儿童医院2012—2023年所有配备使用的药品进行属性标记,进而统计各年份下各医院配备使用国家基本药物的情况。

1.2.4 配备使用儿童临床诊疗指南推荐用药情况

检索中华医学会、中国医师协会、中国中医药学会、美国儿科学会、意大利儿科学会、日本儿科学会等国内外权威机构截至2023年12月底发布的最新儿童临床诊疗指南(共计714篇),以上述指南推荐使用且已经在国内上市的药品为基准,分析2012—2023年4家样本儿童医院配备使用上述药品的情况,以此反映临床用药的科学性和合理性。

1.2.5 临床用药规范性

通过药智网(<https://db.yaozh.com/instruct>)查询2012—2023年4家样本儿童医院配备使用药品的药品说明书,将药品分为“儿童适宜用药”^[5]、“儿童专用药”^[6]、“儿童用药尚不明确/不建议儿童使用/儿童慎用”“儿童禁忌用药”“非儿童人群用药”5类(表1),根据分类结果分析儿童医院的临床用药规范性。

表1 药品分类标准

药品类别	药品说明书情况
儿童适宜用药	说明书包含具体的儿童用法用量指导或适应证包含儿科人群
儿童专用药	说明书明确说明是为儿童专门设计和供其使用的药品,适应证和用法用量均只针对儿童
儿童用药尚不明确/不建议	说明书未提及儿童用药信息,或儿童用药信息(如安全性、有效性等)尚未明确,
儿童使用/儿童慎用	或说明书包含“不建议/不推荐儿童使用”“儿童慎用”等字样
儿童禁忌用药	说明书包含“儿童禁用”“儿童忌用”等字样
非儿童人群用药	说明书包含“不适用于儿童”“非儿童用药”或适应证非儿童所患病症

2 结果与分析

2.1 配备使用药品数量分析结果

根据表2结果,横向来看,4家儿童医院配备使用的药品无论是在品种还是品规上均存在一定差异,且通常经济水平越发达的地区(根据江苏省统计局公布的2024年江苏13个设区市地区国内生产总值,排名大小分别为苏州>南京>常州>徐州),其区域内儿童医院配备使用的药品数量越多(2023年数据)。纵向来看,前期各儿童医院每年配备使用药品数量变化趋势并不稳定,但自2019年后整体呈现增长态势。至2023年,单家儿童医院配备使用的药品品种数最少的为393种,最多的可达635种;药品品规数最少的为496个,最多可达843个。另外经统计可知,将上述样本儿童医院2023年配备使用的药品品种、品规取并集后分别为922种、1 401个,而当前我国上市儿童可用药品数量按品规计已达5 091个^[7]。可见,与已上市的药品数量相比,无论是从整体还是从单家医院用药需求角度来看,样本儿童医院在临床实际诊疗过程中的用药数量都是有限的。

表2 江苏省样本儿童医院2012—2023年配备使用药品数量

年份	常州市儿童医院		南京市儿童医院		苏州大学附属儿童医院		徐州市儿童医院	
	按品种 计/种	按品规 计/个	按品种 计/种	按品规 计/个	按品种 计/种	按品规 计/个	按品种 计/种	按品规 计/个
2012年	517	711	538	711	436	592	357	462
2013年	497	663	511	677	411	565	369	468
2014年	439	571	476	614	378	502	352	436
2015年	426	543	489	641	389	509	352	432
2016年	370	472	486	610	400	510	353	433
2017年	367	456	491	619	408	516	364	442
2018年	367	487	513	679	436	582	374	484
2019年	383	480	514	660	483	620	374	463
2020年	375	479	536	702	552	723	380	474
2021年	392	509	558	722	561	720	377	468
2022年	441	563	578	772	610	793	375	467
2023年	464	604	591	785	635	843	393	496

注：2012—2023年所有样本儿童医院取并集后的品种数依次为901、856、783、768、747、736、772、774、817、829、876、922种，品规数依次为1 389、1 308、1 175、1 166、1 106、1 098、1 198、1 155、1 246、1 235、1 328、1 401个。

2.2 医院用药集中度分析结果

由表3结果可知，虽然近年来样本儿童医院用药集中度基本呈逐年增长的趋势，但总体并不理想：首先，2012—2023年各年度4家医院配备使用药品品种的集中度均优于其品规的集中度；其次，仅1家医院配备使用药品的品种数占比、品规数占比分别在40%、50%左右，远高于4家医院配备使用药品的品种数和品规数占比。上述情况表明，当前各儿童医院之间在治疗同一疾病时，对药品品种、品规的选择可能存在较大偏差，临床用药一致性有待进一步提高。

2.3 配备使用国家基本药物情况分析结果

根据表4结果，从横向来看，虽然各家儿童医院在配备使用基本药物数量的绝对值上存在一定的差距，但各儿童医院之间配备使用基本药物数量占比差异并不大。从纵向来看，随着国家基本药物目录的更新，各儿童医院配备使用基本药物的数量和比例也在发生改变：《国家基本药物目录（2018年版）》出台后，儿童医院配备使

用基本药物的数量和比例相较于前些年增长明显；到2023年，各儿童医院配备使用基本药物的比例基本维持在30%~40%之间。

2019年8月，江苏省卫生健康委出台《关于进一步加强医疗卫生机构基本药物配备使用管理的通知》（苏卫药政〔2019〕4号），明确提出“三级综合医院和中医院配备基本药物产品数量占本单位药品配备产品总数的比例原则上不低于30%，专科医院可对照同级别综合医院和中医院比例下调5~10个百分点”。据此标准，当前江苏省样本儿童医院均达到了省卫生健康委对于院内配备使用基本药物数量的要求，但与国家此前提出的“逐步实现政府办基层医疗卫生机构、二级公立医院、三级公立医院基本药物配备品种数量占比原则上分别不低于90%、80%、60%”的目标^[8]相比，还有一定的进步空间。

2.4 配备使用儿童临床诊疗指南推荐用药情况分析结果

714篇国内外权威儿童临床诊疗指南共推荐儿童药品品种1 179种，其中有1 032种药品已在我国上市。根据表5可以发现，随着时间的推移，越来越多的儿童临床诊疗指南推荐的药品品种被应用于儿童临床治疗中，到2023年，儿童临床诊疗指南中近44%的推荐用药品种已被江苏省样本儿童医院配备使用。虽然指南推荐用药品种在临床应用的情况在不断改善，但目前仍有过半的品种尚未在我国儿童医院中使用，临床用药行为的科学性和合理性有待进一步提高。

进一步梳理样本儿童医院配备使用的药品可知，2012—2023年，在儿童医院临床实际配备使用的药品中，有65%左右的药品为指南推荐的用药品种或国家基本药物，但仍有35%左右的药品既不是指南推荐的品种也不是国家基本药物，详见表6。这也进一步佐证了上述关于儿童临床用药行为的科学性和合理性需要进一步加强的结论的可靠性。

2.5 临床用药规范性分析结果

总体来看，2012—2023年，样本儿童医院配备使用的药品分类占比无太大变化；在各年度配备使用的药品

表3 江苏省样本儿童医院2012—2023年用药集中度

年份	4家医院配备		≥3家医院配备		≥2家医院配备		仅1家医院配备	
	按品种计/种(%)	按品规计/个(%)	按品种计/种(%)	按品规计/个(%)	按品种计/种(%)	按品规计/个(%)	按品种计/种(%)	按品规计/个(%)
2012年	162(17.98)	140(10.08)	298(33.07)	319(22.97)	487(54.05)	628(45.21)	414(45.95)	761(54.79)
2013年	163(19.04)	126(9.63)	293(34.23)	319(24.39)	476(55.61)	620(47.40)	380(44.39)	688(52.60)
2014年	149(19.03)	111(9.45)	270(34.48)	288(24.51)	443(56.58)	549(46.72)	340(43.42)	626(53.28)
2015年	153(19.92)	112(9.61)	278(36.20)	286(24.53)	457(59.51)	561(48.11)	311(40.49)	605(51.89)
2016年	142(19.01)	105(9.49)	266(35.61)	270(24.41)	454(60.78)	544(49.19)	293(39.22)	562(50.81)
2017年	152(20.65)	111(10.11)	285(38.72)	285(25.96)	457(62.09)	539(49.09)	279(37.91)	559(50.91)
2018年	165(21.37)	135(11.27)	297(38.47)	318(26.54)	456(59.07)	581(48.50)	316(40.93)	617(51.50)
2019年	184(23.77)	163(14.11)	309(39.92)	318(27.53)	487(62.92)	587(50.82)	287(37.08)	568(49.18)
2020年	185(22.64)	163(13.08)	327(40.02)	342(27.45)	514(62.91)	627(50.32)	303(37.09)	619(49.68)
2021年	196(23.64)	174(14.09)	338(40.77)	364(29.47)	525(63.33)	646(52.31)	304(36.67)	589(47.69)
2022年	199(22.72)	183(13.78)	365(41.67)	394(29.67)	564(64.38)	690(51.96)	312(35.62)	638(48.04)
2023年	194(21.04)	183(13.06)	374(40.56)	418(29.84)	593(64.32)	726(51.82)	329(35.68)	675(48.18)

注：括号内为当年度该类药品数量占所有药品数量的比例。

表4 江苏省样本儿童医院2012—2023年配备使用国家基本药物情况[个(%)]

年份	常州市儿童医院	南京市儿童医院	苏州大学附属儿童医院	徐州市儿童医院	整体情况(取并集)
2012年	206(28.97)	211(29.68)	160(27.03)	156(33.77)	356(25.63)
2013年	193(29.11)	198(29.25)	166(29.38)	151(32.26)	339(25.92)
2014年	154(26.97)	166(27.04)	138(27.49)	130(29.82)	295(25.11)
2015年	138(25.41)	178(27.77)	142(27.90)	120(27.78)	290(24.87)
2016年	110(23.31)	168(27.54)	129(25.29)	119(27.48)	268(24.23)
2017年	117(25.66)	158(25.53)	126(24.42)	121(27.38)	261(23.77)
2018年	140(28.75)	183(26.95)	148(25.43)	128(26.45)	282(23.54)
2019年	190(39.58)	240(36.36)	206(33.23)	173(37.37)	372(32.21)
2020年	193(40.29)	260(37.04)	237(32.78)	174(36.71)	399(32.02)
2021年	209(41.06)	259(35.87)	237(32.92)	171(36.54)	386(31.26)
2022年	219(38.90)	269(34.84)	260(32.79)	178(38.12)	419(31.55)
2023年	224(37.09)	270(34.39)	290(34.40)	172(34.68)	442(31.55)

注:括号内为当年度各医院配备使用国家基本药物数量占院内所有药品数量的比例。

表5 江苏省样本儿童医院2012—2023年配备使用儿童临床诊疗指南推荐药品品种[种(%)]

年份	临床配备	临床未配备	年份	临床配备	临床未配备
2012年	379(36.72)	653(63.28)	2018年	357(34.59)	675(65.41)
2013年	369(35.76)	663(64.24)	2019年	366(35.47)	666(64.53)
2014年	345(33.43)	687(66.57)	2020年	400(38.76)	632(61.24)
2015年	345(33.43)	687(66.57)	2021年	413(40.02)	619(59.98)
2016年	343(33.24)	689(66.76)	2022年	434(42.05)	598(57.95)
2017年	339(32.85)	693(67.15)	2023年	451(43.70)	581(56.30)

注:括号内为当年度该类药品数量占所有药品数量的比例。

表6 江苏省样本儿童医院2012—2023年配备使用指南推荐用药或国家基本药物情况[个(%)]

年份	指南推荐品种 且为基本药物	指南推荐品种 但非基本药物	非指南推荐品种 但为基本药物	非指南推荐品种 且非基本药物
2012年	245(17.64)	495(35.64)	111(7.99)	538(38.73)
2013年	244(18.65)	462(35.32)	95(7.26)	507(38.76)
2014年	213(18.13)	431(36.68)	82(6.98)	449(38.21)
2015年	212(18.18)	436(37.39)	78(6.69)	440(37.74)
2016年	197(17.81)	419(37.88)	71(6.42)	419(37.88)
2017年	198(18.03)	416(37.89)	63(5.74)	421(38.34)
2018年	215(17.95)	460(38.40)	67(5.59)	456(38.06)
2019年	281(24.33)	379(32.81)	91(7.88)	404(34.98)
2020年	303(24.32)	431(34.59)	96(7.70)	416(33.39)
2021年	295(23.89)	443(35.87)	91(7.37)	406(32.87)
2022年	317(23.87)	473(35.62)	102(7.68)	436(32.83)
2023年	331(23.63)	500(35.69)	111(7.92)	459(32.76)

注:括号内为当年度该类药品数量占所有药品数量的比例。

中,约有60%的药品为儿童可以安全并有效使用的药品(即儿童适宜用药与儿童专用药),其余40%左右的药品为临床医生根据自身治疗经验对症用药(即儿童用药尚不明确/不建议儿童使用/儿童慎用),儿童用药的安全性和有效性均不能得到完全保证。另外,儿童医院确有不合理用药行为,主要表现为在儿童医院配备使用的药品中,依然存在部分儿童禁忌用药和非儿童人群用药的情况,详见表7。可见,当前儿童临床用药行为的规范性确需进一步加强。

表7 江苏省样本儿童医院2012—2023年配备使用药品分类情况[个(%)]

年份	儿童适宜用药	儿童专用药	儿童用药尚不明确/不建议 儿童使用/儿童慎用	儿童禁忌用药	非儿童人群 用药
2012年	677(48.74)	75(5.40)	613(44.13)	20(1.44)	4(0.29)
2013年	641(49.01)	77(5.89)	569(43.50)	17(1.30)	4(0.31)
2014年	599(50.98)	77(6.55)	484(41.19)	12(1.02)	3(0.26)
2015年	601(51.54)	76(6.52)	477(40.91)	10(0.86)	2(0.17)
2016年	566(51.18)	73(6.60)	453(40.96)	12(1.08)	2(0.18)
2017年	561(51.09)	73(6.65)	452(41.17)	10(0.91)	2(0.18)
2018年	640(53.42)	93(7.76)	456(38.06)	7(0.58)	2(0.17)
2019年	618(53.51)	86(7.45)	443(38.35)	6(0.52)	2(0.17)
2020年	671(53.85)	86(6.90)	478(38.36)	8(0.64)	3(0.24)
2021年	658(53.28)	82(6.64)	481(38.95)	9(0.73)	5(0.40)
2022年	690(51.96)	94(7.08)	534(40.21)	6(0.45)	4(0.30)
2023年	712(50.82)	108(7.71)	564(40.26)	12(0.86)	5(0.36)

注:括号内为当年度该类药品数量占所有药品数量的比例。

3 讨论与建议

3.1 提升儿童医院药事管理水平,提高医院用药集中度

尽管近些年来儿童医院配备使用的药品数量总体呈现增长趋势,但与上市的儿童用药数量相比并不多。从数量上看,目前江苏地区大型三级甲等样本儿童医院配备使用的药品按品规取并集后也只有1400个左右,占有上市儿童用药的比例约为28%,可见,即使是三级甲等儿童医院,其临床用药需求也是有限的。然而,与有限的用药需求相比,各家儿童医院在具体药品的选择上却存在较大差异,2023年所有医院均配备使用的药品数量还不到200个,儿童医院用药集中度有待进一步提高。对此,未来我国需要进一步优化和完善儿童医院进药的相关规范,充分利用药物经济学评价、药品临床综合评价、基本药物目录和医保药品报销目录等药品供应决策的重要技术工具来提升儿童医院的药事管理水平^[9-11],增强临床用药共识,改善当前儿童医院用药集中度偏低的现状,确保儿童用药的安全性、合理性。

3.2 制定专门用于儿童人群的国家基本药物目录,指导临床合理用药

国家基本药物目录作为国家基本药物制度的重要载体,在指导临床合理用药、确保临床用药质量方面发挥着重要作用^[12]。经查询药品说明书可知,《国家基本药物目录(2018年版)》共收录儿童用药644个(儿童适宜用药603个,儿童专用药41个),占比仅为33%左右。为了更好地满足儿童用药需求,保障儿童用药的安全性、有效性和可及性,世界卫生组织在过往《基本药物清单》(*Model Lists of Essential Medicines*, EML)的基础上,于2007年颁布了第一版《儿童基本药物清单》(*Essential Medicines for Children*, EMLc),并在此后定期更新该清单。截至2024年,该清单已经发布至第9版,为各国选择儿童用药提供了参考依据。经对比可知,在第9版EMLc中,按品规计共纳入药品843个,占同年颁布的EML(第23版)内药品数量的比例为74%,其中62%的

药品为儿童适宜用药(即成人与儿童均使用)、12%的药品为儿童限制使用药。2021年11月,国家卫生健康委药政司发布《〈国家基本药物目录管理办法(修订草案)〉公开征求意见的公告》,在修订草案中的第七条明确提出“国家基本药物包括化学药品和生物制品目录、中药目录和儿童药品目录等”。鉴于此,本研究认为,未来若要进一步规范儿童临床用药行为,除了继续发挥药师的作用,以及进一步落实处方、医嘱点评制度外,制定专门用于儿童人群的基本药物目录是提高临床用药合理性的必然之举^[13]。而在儿童基本药物目录构建方面,本研究建议可采用分阶段循证的方式进行:首先以现行国家基本药物目录为基准框架,在系统整合儿童临床诊疗指南推荐用药以及儿童医院近5年内配备使用药品数据信息的基础上,形成儿童基本药物备选清单;而后,通过Delphi专家咨询法,对上述清单开展多轮循证论证与规范化遴选程序,最终确立与我国儿童临床用药需求高度适配的儿童基本药物目录。

3.3 强化临床用药循证理念,提升儿童医院临床用药的科学性和规范性

《药品管理法(2019年修订版)》明确提到“医疗机构应当坚持安全有效、经济合理的用药原则,遵循药品临床应用指导原则、临床诊疗指南和药品说明书等合理用药”。然而,样本儿童医院药品配备使用情况表明,当前我国在儿童临床诊疗过程中使用儿童临床诊疗指南推荐的药品品种的情况并不理想;同时,仍有30%~40%的用药仅凭医生自身临床诊疗经验而定,缺乏明确的证据来源或目录推荐。这在一定程度上加剧了儿童用药的安全隐患。国内外长期的临床实践均证明,基于证据开展药物治疗对于实现临床用药规范化、合理化、科学化具有关键作用^[14-16]。为此,本研究认为,应进一步强化我国儿童医院临床用药的循证理念,鼓励医务人员重视循证药学并提高其在医疗决策中的应用价值;并积极发挥药师在临床诊疗中的作用,通过处方点评、开展药学与临床多学科协作等活动减少经验性用药行为,确保患儿能够获得安全、有效、精准的药物治。

4 结语

整体来看,我国儿童临床用药需求是有限的,但各儿童医院在具体药品的选择上存在较大差异,导致医院用药集中度偏低。同时,国家基本药物、儿童临床诊疗指南推荐用药在儿童医院的配备使用情况也还有较大的提升空间,临床医生根据自身治疗经验对症用药现象依旧普遍存在,儿童临床用药的科学性、合理性和规范性有待进一步加强。为此,建议未来可通过提升儿童医院药事管理水平、加快制定专门用于儿童人群的国家基本药物目录、持续强化临床用药循证理念等手段和措施,提高医院用药集中度,实现儿童临床用药科学、合理、规范。

参考文献

- [1] 国家统计局,联合国儿童基金会,联合国人口基金.2020年中国儿童人口状况:事实和数据[EB/OL].(2023-04-19)[2025-01-11]. <https://www.stats.gov.cn/zs/tjwh/tjkw/tjzl/202304/P020230419425666818737.pdf>.
- [2] 吴娟,张顺国,黄诗颖,等.儿童药物临床试验的发展及现状[J].医药导报,2018,37(1):74-77.
- [3] 李宵,丁琮洋,赵越,等.基于评价数据库探索易致重度不良反应药品的儿童用药安全性[J].中国现代应用药学,2022,39(12):1604-1613.
- [4] 杜雯雯,徐伟.基于药品采购数据库的医疗机构药品配备使用现状研究:以江苏省为例[J].中国现代应用药学,2022,39(6):810-814.
- [5] 李赛赛,徐伟,杜雯雯,等.我国儿童基本药物的可获得性研究:基于全国19省份的调查分析[J].中国卫生政策研究,2018,11(12):12-18.
- [6] 张胜男,娄鑫,闫聪聪,等.我国儿童专用药品说明书调查与分析[J].中国药事,2023,37(9):1007-1012.
- [7] 赵星月,项春梅.儿童用药:从“缩小版”转向“适宜版”[N].健康报,2024-05-16(2).
- [8] 国务院办公厅.国务院办公厅关于进一步做好短缺药品保供稳价工作的意见:国办发[2019]47号[EB/OL].(2019-10-11)[2025-02-19]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-10/11/content_5438499.htm.
- [9] 石秀园,赵锐,李璠,等.构建我国药品临床综合评价工作机制的思考[J].中国药房,2020,31(23):2828-2833.
- [10] 吴晶,甘磊,白雪霏.药物经济学在促进临床合理用药中的应用与展望[J].中国医院药学杂志,2025,45(5):485-488.
- [11] 李语菡.医保药品目录改革对医疗费用与健康结果的影响研究[D].成都:西南财经大学,2024.
- [12] FULLMAN N, YEARWOOD J, ABAY S M, et al. Measuring performance on the healthcare access and quality index for 195 countries and territories and selected subnational locations: a systematic analysis from the global burden of disease study 2016[J]. Lancet, 2018, 391(10136): 2236-2271.
- [13] 丁瑞琳,颜建周,邵蓉. WHO和典型国家基本药物目录的框架结构设计对我国的启示[J].中国药房,2023,34(10):1153-1158,1164.
- [14] 钟华,周素仪,刘倩华,等.循证药学干预对提升儿科支气管炎中成药治疗的合理性分析[J].中国处方药,2024,22(9):52-55.
- [15] 唐静宜,徐浩,宋文奇,等.临床药师防治新生儿破伤风及撤药综合征的循证用药实践[J].儿科药学杂志,2024,30(10):17-20.
- [16] 魏娜,吴朝阳,陈伦灼,等.基于循证证据的我院出院带药处方前置审核系统的运行实践[J].中国药房,2020,31(15):1910-1915.

(收稿日期:2025-01-13 修回日期:2025-04-16)

(编辑:林 静)