

· 合理用药 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2019.20.025

某院抗肿瘤中成药临床应用调查与分析*

成美, 祁峰[△], 张婷, 卞海林, 魏筱, 彭伟, 凌柏

(江苏省盐城市第一人民医院药学部, 江苏 盐城 224001)

摘要:目的 促进临床安全、合理使用抗肿瘤中成药。方法 选取医院2017年7月至2018年3月肿瘤科、血液科及放疗科的患者病历, 对抗肿瘤中成药的使用情况进行统计与分析。结果 使用抗肿瘤中成药的病例数为239例(50.85%); 抗肿瘤辅助中成药在抽取病例中占比为39.15%(184/470), 在全院中成药使用占比为38.62%(258/668); 使用抗肿瘤治疗及辅助中成药病例数分别为113例(24.04%)、134例(20.06%); 抗肿瘤治疗及辅助中成药单用率分别为84.96%和70.65%; 抗肿瘤治疗中成药临床使用率居前3位的是艾迪注射液、华蟾素胶囊(片)、康艾注射液; 抗肿瘤辅助中成药临床使用率居前3位的是香菇多糖注射液、地榆升白片、参麦注射液; 发生率排名居前3的、使用不合理情况为用法、用量不适宜, 溶剂不适宜, 联合用药不适宜或不良相互作用; 艾迪注射液、香菇多糖注射液的不合理使用率分别为32.20%和16.41%。结论 抗肿瘤中成药在医院使用情况尚可, 但仍需重视临床用药安全性、合理性。

关键词: 抗肿瘤; 中成药; 辅助用药; 药品不良反应; 合理用药

中图分类号: R932; R273; R288

文献标识码: A

文章编号: 1006-4931(2019)20-0070-03

Clinical Application of Anti-Tumor Chinese Patent Medicines in a Hospital

CHENG Mei, QI Feng, ZHANG Ting, BIAN Hailin, WEI Xiao, PENG Wei, LING Bai

(Department of Pharmacy, Yancheng First People's Hospital, Yancheng, Jiangsu, China 224001)

Abstract: **Objective** To promote safe and rational use of anti-tumor Chinese patent medicines in the clinic. **Methods** The medical records of patients in the Departments of Oncology, Hematology and Radiotherapy from July 2017 to March 2018 were selected to analyze the use of anti-tumor Chinese patent medicines. **Results** Totally 239 cases (50.85%) used anti-tumor Chinese patent medicines. The proportion of anti-tumor adjuvant Chinese patent medicines was 39.15% (184/470) in the selected cases and 38.62% (258/668) in all the cases used Chinese patent medicines in our hospital. Totally 113 cases (24.04%) were treated with anti-tumor therapy and 134 cases (20.06%) were treated with adjuvant Chinese patent medicines. The single-use rates of anti-tumor therapy and adjuvant Chinese patent medicines were 84.96% and 70.65%, respectively. Aidi Injection, Huachansu Capsules (Tablets) and Kang'ai Injection ranked the top three in the clinical use rates of Chinese patent medicines in anti-tumor therapy. Lentinan Injection, Diyushengbai Tablets and Shenmai Injection ranked the top three in the clinical use rates of anti-tumor adjuvant Chinese patent medicines. Inappropriate usage and dosage, inappropriate solvent and inappropriate combination of drugs or adverse interactions ranked the top three in the irrational use of antitumor Chinese patent medicines. The irrational use rates of Aidi Injection and Lentinan Injection were 32.20% and 16.41%, respectively. **Conclusion** The application of anti-tumor Chinese patent medicines in our hospital is feasible, but attention should be paid to the safety and rationality of clinical medication.

Key words: anti-tumor; Chinese patent medicines; adjuvant drug use; adverse drug reactions; rational drug use

抗肿瘤中成药将传统中医理论与现代科学技术相结合, 临床多与化疗或放疗联用治疗恶性肿瘤。抗肿瘤中成药作为肿瘤治疗的辅助用药, 可显著减轻放/化疗带来的不良反应, 改善患者的生存质量, 改善病情, 提高患者对放/化疗的耐受性^[1-3]。但抗肿瘤中成药也存在一定毒副作用^[4-5], 如使用不当会增加药品不良反应(ADR)^[6-7]。本研究中对医院2017年7月至2018年3月使用抗肿瘤中成药的患者病历进行分析, 为临床合理应用抗肿瘤中成药提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过医院信息系统, 抽取医院2017年7月至2018年

3月肿瘤科、血液科及放疗科所有已出院患者的病历, 剔除非肿瘤病历, 根据预试验计算出医院抗肿瘤中成药使用率为47.38%, 总抽样量为470份, 即每月约抽取53份, 按等距抽样方法进行抽取。

1.2 方法

收集患者基本情况及药品名称、规格、品种数、使用合理性、联合用药等相关信息, 参考药品说明书, 国家相关规划、指南、专家共识, 以及美国国立综合癌症网络(NCCN)相关肿瘤诊疗指南及专家共识等, 采用Excel 2007版软件对数据进行统计、分析。

2 结果

结果见表1至表6。470例患者中, 男245例

*基金项目: 江苏省中医药局科技项目[YB2017072]。

第一作者: 成美, 女, 大学本科, 主管药师, 研究方向为临床药学, (电子信箱)88332319@qq.com。

[△]通信作者: 祁峰, 男, 硕士研究生, 副主任药师, 研究方向为临床药学, (电子信箱)feng_wa@163.com。

(52.13%),女225例(47.87%);年龄17~89岁,其中10~40岁26例(5.53%),41~50岁74例(15.74%),51~90岁370例(78.72%)。疾病诊断数排名前10位的依次为乳腺癌(85例)、肺癌(83例)、结肠癌(50例)、食管癌(47例)、胃癌(41例)、直肠癌(27例)、白血病(24例)、恶性淋巴瘤(23例)、贲门癌(21例)、宫颈癌(16例)。共收集到5例关于抗肿瘤中成药的ADR,分别为香菇多糖注射液2例,参麦注射液、艾迪注射液、平消胶囊各1例,均为一般ADR。

3 讨论

抗肿瘤中成药中艾迪注射液使用率最高,肿瘤辅助中成药中香菇多糖注射液使用率最高。艾迪注射液临床

表1 医院抗肿瘤中成药临床使用情况

药品类别	病历(n=470)		中成药(n=668)	
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)
抗肿瘤治疗中成药	113	24.04	134	20.06
抗肿瘤辅助中成药	184	39.15	258	38.62
其他中成药	160	34.04	276	41.32

注:有部分患者未使用中成药,因此表中总例数不足470。

表2 医院抗肿瘤中成药临床联用情况

项目	抗肿瘤治疗中成药(n=113)			项目	抗肿瘤辅助中成药(n=184)			
	3种	2种	1种		4种	3种	2种	1种
病例数	4	13	96	病例数	3	13	38	130
构成比(%)	3.54	11.50	84.96	构成比(%)	1.63	7.07	20.65	70.65

表3 医院抗肿瘤中成药前5位临床使用情况

抗肿瘤治疗中成药(n=134)			抗肿瘤辅助中成药(n=258)		
药品名称	例数	构成比(%)	药品名称	例数	构成比(%)
艾迪注射液	51	38.06	香菇多糖注射液	52	20.16
华蟾素胶囊(片)	34	25.37	地榆升白片	50	19.38
康艾注射液	12	8.96	参麦注射液	45	17.44
鸦胆子油软胶囊	9	6.72	参芪扶正注射液	28	10.85
平消胶囊	8	5.97	复方苦参注射液	17	6.59
			十一味参芪片	17	6.59

表4 医院抗肿瘤中成药临床使用不合理情况(n=323)

项目	例数	构成比(%)	项目	例数	构成比(%)
用法、用量不适宜	112	34.67	重复用药	21	6.50
溶剂不适宜	79	24.46	超疗程用药	17	5.26
联合用药不适宜	47	14.55	遴选的药品不适宜	11	3.41
或不良相互作用			有配伍禁忌或不良相互作用	5	1.55
无适应证用药	29	8.98	其他	2	0.62

表5 居前5位的抗肿瘤中成药不合理医嘱药品(n=323)

药品名称	例数	构成比(%)	药品名称	例数	构成比(%)
艾迪注射液	104	32.20	参麦注射液	17	5.26
香菇多糖注射液	53	16.41	参芪扶正注射液	12	3.72
复方苦参注射液	34	10.53	康艾注射液	12	3.72

注:同一种药品可能存在2种及2种以上用药不合理情况。

表6 470例患者抗肿瘤中成药临床治疗情况

治疗方案	例数	构成比(%)	KPS评分平均值(分)
未放/化疗,仅对症支持治疗	81	17.23	80.51
放/化疗,未使用抗肿瘤中成药	150	31.91	71.17
未放/化疗,单独使用抗肿瘤中成药	51	10.85	85.83
放/化疗,同时联用抗肿瘤中成药	188	40.00	73.62

注:KPS评分为卡氏生存质量评分。

用于治疗各种恶性肿瘤,而香菇多糖注射液为免疫调节药,多用于恶性肿瘤的辅助治疗,可见两药适应证均较广泛,临床使用率相对较高。艾迪注射液可提高患者放/化疗疗效、生存质量,且可降低毒副反应^[18-91]。肿瘤患者大多免疫力低下,香菇多糖注射液是生物反应调节剂,作为中药类免疫增强药广泛用于治疗恶性肿瘤^[10],可增强免疫,提高临床疗效,改善生活质量,并可减少毒副反应^[11-12]。艾迪注射液及香菇多糖注射液使用率高,不合理用药率也高。据报道,中药制剂尤其是中药注射液,如用法用量不适宜、溶剂选择不当,联合用药、配伍不当,无适应证用药等均会增加ADR发生率^[13-14]。本研究结果与之相似。

抗肿瘤中成药及辅助中成药大多为单一使用,但也存在3~4种过度联用不合理现象,如艾迪注射液、华蟾素及平消胶囊3种联用,香菇多糖、复方苦参、参麦注射液、十一味参芪片4种联用,香菇多糖、参麦、艾迪注射液、华蟾素胶囊、地榆升白片5种联用,等等。在放/化疗同时联用抗肿瘤中成药的比例较高,说明抗肿瘤中成药一般辅助用于放/化疗较多,使用抗肿瘤中成药的患者卡氏生存质量(KPS)评分与未使用的相比差异不明显,抗肿瘤中成药对肿瘤患者是否大有益处仍有待研究,本调查为抗肿瘤中成药临床使用情况,且仅收集了患者的KPS评分,不能完全科学、客观地评价抗肿瘤中成药的疗效。医院抗肿瘤中成药ADR发生率低,一方面与病例本身(仅为抽取的病例)有关;另一方面,放/化疗本身存在毒副作用,患者出现ADR,首先认为是放/化疗引起,但较多时候抗肿瘤中成药与放、化疗同时使用,临床难以分清引起ADR的原因,因此较多抗肿瘤中成药的ADR未被提及^[15]。抗肿瘤中成药虽对肿瘤患者有益处,但其成分复杂,药物配伍间相互作用、患者的个体差异等因素均会导致ADR发生^[16],应引起临床重视。

综上所述,抗肿瘤中成药的安全性、合理性问题客观存在,不容忽视。医疗机构应加强对其合理用药点评及干预,临床药师也应通过每日查房、合理宣教、收集信息、定期分析合理性等,及时反馈给临床及行政部门,促使临床合理使用。

参考文献:

[1] 曾春生,黄作超,王小毛,等.抗肿瘤中成药应用分析[J].中成药,