

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2021.14.029

242例住院患者银杏二萜内酯葡胺注射液合理用药分析*

李 贞¹, 蒋 磊¹, 徐维平^{2△}

(1. 安徽省第二人民医院, 安徽 合肥 230041; 2. 安徽省立医院, 安徽 合肥 230001)

摘要:目的 促进银杏二萜内酯葡胺注射液在临床的合理使用。方法 收集某三级甲等医院2020年1月至6月使用银杏二萜内酯葡胺注射液患者的姓名、性别、年龄、就诊科室、诊断、使用疗程、用法用量、联合用药等数据,查阅药品说明书及相关文献,分析该药在临床使用的合理性。结果 发现适应证不合理累计31例,包括用于帕金森综合征、鼻骨骨折、外伤、椎间盘突出、肿瘤术后、脊髓变性、重症肌无力、眼道阻塞等的治疗;9例单次用药剂量超标,9例使用疗程超标,11例溶剂选择不当,3例溶剂剂量不当;联合用药不合理7例;另有多例患者未达疗程即更换为同类价格更贵的药品,且未按药品说明书指定的疗程规范使用。结论 该院银杏二萜内酯葡胺注射液的使用存在适应证不合理、剂量不准确、配制方法不合理、疗程过长等问题,需进一步加强管理。

关键词:银杏二萜内酯葡胺注射液;缺血性脑卒中;药学监护;合理用药

中图分类号:R932;R288

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2021)14-0111-03

Rational Use of Diterpene Ginkgolides Meglumine Injection in 242 Inpatients

LI Zhen¹, JIANG Lei¹, XU Weiping²

(1. Anhui No. 2 Provincial People's Hospital, Hefei, Anhui, China 230041; 2. Anhui Provincial Hospital, Hefei, Anhui, China 230001)

Abstract: **Objective** To promote the rational use of Diterpene Ginkgolides Meglumine Injection in the clinic. **Methods** The data of name, gender, age, department, diagnosis, course of treatment, usage and dosage, combined medications of patients who used Diterpene Ginkgolides Meglumine Injection in a 3A grade hospital from January to June 2020 were collected. The drug instructions and related literature were consulted to analyze the rationality of clinical use of Diterpene Ginkgolides Meglumine Injection. **Results** Totally 31 cases received irrational drug use which showed indications did not match, including the treatment of Parkinson's syndrome, nasal bone fracture, trauma, intervertebral disc herniation, postoperative tumor, spinal cord degeneration, myasthenia gravis, eye canal obstruction, etc. There were nine cases of single-dose exceeded the standard, nine cases of medication courses exceeded the standard, eleven cases of improper solvent selection, three cases of improper solvent dose, and seven cases of irrational drug combination. In addition, many patients' drugs were replaced with the same kind of more expensive drugs before finishing the course of treatment, and they were not used according to the course of treatment specified in the drug instructions. **Conclusion** There are some problems in the use of Diterpene Ginkgolides Meglumine Injection in our hospital, such as unreasonable drug indications, inaccurate dosage, unreasonable allocation method, long medication courses and so on, which needs further management.

Key words: Diterpene Ginkgolides Meglumine Injection; ischemic stroke; pharmaceutical care; rational drug use

目前,活血化瘀类中成药治疗脑血管疾病在临床应用越来越广泛。银杏二萜内酯葡胺注射液主要用于治疗因缺血性脑血管病引起的半身不遂、口舌喎斜、肢体麻木等症,其作用机制是扩张血管及改善微循环^[1-2]。本研究分析了该药临床使用的合理性,为规范其临床应用提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

调取安徽省某三级甲等医院临床合理用药监测系统(PASS)2020年1月至6月使用银杏二萜内酯葡胺注射液(江苏康缘药业股份有限公司,国药准字Z20120024,批号分别为190905,191101,200105,规格为每支5 mL)患者的基本信息,包括姓名、性别、年龄、就诊科室、诊断、使用疗程、用法用量、联合用药等,并结合从

医师工作站调取的患者电子病历,采用Excel 2007软件统计数据。查阅药品说明书及相关文献,查询银杏二萜内酯葡胺注射液在临床使用的循证医学证据,制订如下评价标准:用药合理,符合临床用药指征,且给药剂量、溶剂选择、给药方法等均适宜;用药不合理,临床适应证不适宜、单次给药剂量偏大、溶剂选择不当、疗程不合理、联合用药不适宜^[3]。

2 结果

使用该药患者的年龄分布见表1。其中,60岁以上患者占比超过70%,且男性明显多于女性。给药剂量为每次25 mg、每日1次的有233例(96.28%);每次50 mg、每日1次的有9例(3.72%),其中神经内科8例,康复医学科1例。患者均采取静脉滴注方式给药,其中以

*基金项目:安徽省学术和技术带头人及后备人选科研活动经费资助项目[2019D210]。

第一作者:李贞,女,硕士研究生,主管药师,研究方向为临床药学,(电话)0551-64272443(电子信箱)570652659@qq.com。

△通信作者:徐维平,男,博士研究生,主任药师,研究方向为药理、药剂(药物纳米制剂)、药物分析等,(电子信箱)xwp5606@163.com。

表1 患者年龄分布[例(%), n=242]

Tab. 1 Distribution of patients' age[case(%), n=242]

年龄(岁)	男性	女性	合计	年龄(岁)	男性	女性	合计
>80	21(8.68)	16(6.61)	37(15.29)	30~59	40(16.53)	25(10.33)	65(26.86)
60~80	84(34.71)	53(21.90)	137(56.61)	<30	1(0.41)	2(0.83)	3(1.24)

表2 各科室用药疗程分布[例(%), n=242]

Tab. 2 Distribution of medication courses in different departments
[case(%), n=242]

科室	例数	1~5 d	6~10 d	11~15 d	16~19 d
神经内科	179(73.97)	45(18.60)	110(45.45)	22(9.09)	2(0.83)
耳鼻咽喉头颈外科	12(4.96)	5(2.07)	7(2.89)	0(0)	0(0)
放射治疗科	1(0.41)	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)
骨三科	2(0.83)	0(0)	1(0.41)	1(0.41)	0(0)
呼吸内科	1(0.41)	0(0)	1(0.41)	0(0)	0(0)
急诊医学科	1(0.41)	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)
康复医学科	15(6.20)	1(0.41)	9(3.72)	3(1.24)	2(0.83)
泌尿外科	2(0.83)	2(0.83)	0(0)	0(0)	0(0)
全科医疗科	12(4.96)	1(0.41)	6(2.48)	5(2.07)	0(0)
心血管内二科	5(2.07)	3(1.24)	2(0.83)	0(0)	0(0)
心血管内一科	2(0.83)	2(0.83)	0(0)	0(0)	0(0)
眼一科	1(0.41)	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)
中医科	1(0.41)	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)
肿瘤科	4(1.65)	2(0.83)	1(0.41)	0(0)	1(0.41)
重症医学科	4(1.65)	4(1.65)	0(0)	0(0)	0(0)
合计	242(100.00)	69(28.51)	137(56.61)	31(12.81)	5(2.07)

表3 各科室用药适应证分布[例(%), n=242]

Tab. 3 Distribution of drug indications in different departments
[case(%), n=242]

科室	脑梗死	面神经炎	心血管 疾病	帕金森 综合征	头痛、头晕、 听觉丧失	鼻骨骨折、外 伤、椎间盘突出	肿瘤术后、脊髓 变性及其他
神经内科	158(65.29)	6(4.13)	1(0.41)	6(4.13)	3(1.24)	0(0)	5(2.07)
五官科	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	1(0.41)	10(4.13)	0(0)
放射治疗科	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	1(0.41)
骨三科	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	2(0.83)	0(0)
呼吸内科	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
急诊医学科	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
康复医学科	14(5.79)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	1(0.41)	0(0)
泌尿外科	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	1(0.41)
全科医疗科	9(3.72)	0(0)	2(0.83)	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)
心血管内二科	0(0)	0(0)	5(2.07)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
心血管内一科	0(0)	0(0)	2(0.83)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
眼一科	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	1(0.41)
中医科	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
肿瘤科	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	3(1.24)
重症医学科	3(1.24)	0(0)	1(0.41)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
合计	190(78.51)	6(2.48)	11(4.55)	7(2.89)	4(1.65)	13(5.37)	11(4.55)

5% 葡萄糖注射液 250, 500 mL, 0.9% 氯化钠注射液 100, 250, 500 mL 为溶剂的分别有 10 例(4.13%)、1 例

(0.41%)、2 例(0.83%)、228 例(94.21%)、1 例(0.41%)。各科室用药疗程分布见表2,其中9例超14d。各科室用药适应证分布见表3。

3 讨论

3.1 合理用药分析

归纳各科室临床常用适应证可见,银杏二萜内酯葡胺注射液在该院主要用于脑梗死、后循环缺血、心血管疾病、骨折外伤、肿瘤、脊髓变性等相关疾病的治疗,查阅药品说明书发现,该药主要用于中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期痰瘀阻络证的治疗^[4-5]。其中190例用于治疗脑梗死、后循环缺血,结合临床症状及体征,符合要求,且该药治疗轻中度脑梗死应用价值较高。有研究显示,其与丁苯酞联用治疗急性脑梗死效果更好^[6-8]。有6例用于治疗面神经炎,5例用于治疗原发性高血压,4例用于治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病,1例用于治疗心脏神经官能症,1例用于治疗心肌梗死,4例用于治疗头痛、头晕、听觉丧失。虽然该药药品说明书中无相应适应证,但其具有活血化瘀和通经活络的特性,且文献报道还具有缺血损伤、抗血小板聚集、抗动脉粥样硬化等药理作用^[9-11],故认为用药较合理。

3.2 不合理用药分析

适应证不合理:本研究中有7例用于帕金森综合征的治疗,该药虽可治疗肢体麻木,但主要针对中风引起的半身不遂,且静脉滴注可能增加不良反应发生风险。13例用于鼻骨骨折、外伤、椎间盘突出的治疗,该药虽能活血化瘀,有一定程度的促骨折愈合作用,但从药物经济学角度看,更宜选择价格低廉的活血化瘀药。11例用于肿瘤术后、脊髓变性、重症肌无力、眼道阻塞等,用药理由不适宜。

给药剂量、溶剂和疗程不合理:该药药品说明书规定的用法用量为每次25mg,每日1次,临用前用0.9%氯化钠注射液250mL稀释,疗程为14d。查阅电子病历,发现9例单次用药剂量超标,9例使用疗程超标,11例溶剂选择不当,3例溶剂剂量不当。该药药品说明书中严格规定不得随意改变稀释液的种类、稀释浓度和稀释液用量。应严格掌握用法用量及疗程,不宜超剂量、过快滴注和超疗程规定连续使用。

联合用药不合理:有7例患者联用药理作用相近的活血化瘀类中药注射液(如血栓通注射液、红花黄氯化钠注射液等),同时存在重复用药,加大了药品不良反应的发生概率,应提醒临床医师注意用药安全。

其他:发现多例脑梗死患者在使用该药不足14d的情况下改用另一种价格更贵的活血化瘀类中药注射液,且未按药品说明书规定的疗程使用,提醒临床医师应加强中医药类知识的学习,杜绝不良商业行为诱导。