

# 口腔专科医院 2014-2016 年门诊中成药使用情况分析

郑利光 (北京大学口腔医学院口腔医院, 北京 100081)

**摘要 目的:** 了解某口腔专科医院门诊中成药使用合理性, 为规范门诊中成药的使用提供参考。**方法:** 采用回顾性统计方法, 对该院 2014-2016 年门诊中成药使用情况进行统计和分析。**结果:** 2014-2016 年, 该院门诊中成药销售金额分别占门诊药品销售总金额的 42.28%、36.22% 和 36.98%; 口服中成药销售金额分别占中成药销售总金额的 89.13%、85.33% 和 84.78%; 9 种治疗口腔黏膜病的口服中成药年度销售金额和 DDDs 在口服中成药中均排序前 9 位, 且年度销售金额排序和 DDDs 排序无大的变化; 低价口服中成药销售金额分别占口服中成药销售总金额的 99.71%、99.78% 和 99.70%, DDDs 分别占口服中成药总 DDDs 的 99.84%、99.88% 和 99.87%。**结论:** 该口腔医院门诊中成药使用较为稳定、经济, 符合口腔门诊患者药物治疗特点, 中成药使用较为合理。

**关键词:** 口腔医院; 门诊; 中成药; 用药分析; 合理用药; 销售金额

中图分类号: R969.3; R28; R780.1 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2018)12-1710-06

doi:10.16153/j.1002-7777.2018.12.021

## Analysis to the Use of Chinese Patent Medicines in Outpatients of a Stomatology Hospital from 2014 to 2016

Zheng Liguang (School of Stomatology/Hospital of Stomatology, Peking University, Beijing 100081, China)

**Abstract Objective:** To analyze and provide references for the rational use of Chinese patent medicines in outpatients of a stomatology hospital. **Methods:** Retrospective analysis method was adopted to analyze statistically the use of Chinese patent medicines in outpatients of the stomatology hospital from 2014 to 2016. **Results:** From 2014 to 2016, the consumption sum of Chinese patent medicines used in outpatients accounted for 42.28%, 36.22% and 36.98%, respectively of the total outpatient drugs, and the consumption of oral Chinese patent medicines accounted for 89.13%, 85.33% and 84.78% of the total Chinese patent medicines respectively. Nine oral Chinese patent medicines to cure oral mucosal diseases ranked in top 9 of oral Chinese patent medicines by annual consumption sum and DDDs and the order of which changed very little. Low-priced oral Chinese patent medicines accounted for 99.71%, 99.78% and 99.70% of the total oral Chinese patent medicines in consumption sum, and DDDs accounted for 99.84%, 99.88% and 99.87% respectively in total DDDs. **Conclusion:** The application of the Chinese patent medicines in outpatients of the stomatology hospital was stable, economical and rational, conforming to the treatment characteristics of outpatients with oral diseases.

**Keywords:** stomatology hospital; outpatients; Chinese patent medicines; analysis of drug use; rational drug use; consumption sum

中成药是在中医药理论指导下，以中药饮片为原料，按规定的处方和标准制成具有一定规格的剂型，可直接用于防治疾病的制剂<sup>[1]</sup>。中成药有着悠久的历史，应用广泛，在防病治病、保障人民群众健康方面发挥重要作用<sup>[1]</sup>。很多人认为中成药安全、无毒副作用，致使中成药存在一定程度的滥用情况<sup>[2-3]</sup>。为规范中成药使用，国家中医药管理局2010年发布了《中成药临床应用指导原则》，指出要开展中成药临床应用监测，及时获取中成药用量的动态信息、合理用药等情况<sup>[1]</sup>。我院是国内外规模较大的三级甲等口腔专科医院之一，用药特点在口腔医院中具有一定的代表性。为了解门诊中成药使用的合理性，笔者对我院2014-2016年门诊中成药使用情况进行统计和分析，旨在为规范门诊中成药的使用提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

资料来源于我院门诊药房计算机药品管理系统中提取的2014-2016年门诊药品销售数据，包括药品名称、规格、销售数量和销售金额等。

### 1.2 方法

采用回顾性统计方法，分析我院2014-2016年门诊中成药使用情况。采用世界卫生组织推荐的限

定日剂量 (Defined Daily Dose, DDD)，参照2010年版《中国药典临床用药须知》<sup>[4]</sup> (中成药卷)、《新编药理学》<sup>[5]</sup> (第17版)、药品说明书推荐的剂量及我院临床实际应用情况，确定各药的DDD值。用药频度 (Defined Daily Dose System, DDDs) = 药品销售量/DDD，此值越大，说明临床选择该药的频率越高。日均费用 (Defined Daily Cost, DDC) = 该药销售金额/DDDs。DDC代表该药的价格水平，其值越大，表示患者的日均费用越高。国家发展改革委于2014年规定：低价药品为DDC较低的药品，低价药品日均费用标准由药品的生产成本、市场供求状况和社会承受能力等因素综合确定，现阶段低价中成药日均费用标准为不超过5元<sup>[6]</sup>。故本文将DDC值不超过5元的中成药判定为低价中成药。

## 2 结果

### 2.1 中成药使用概况

2014-2016年，门诊中成药销售金额分别为348.04、305.17和288.23万元，分别占门诊药品销售总金额的42.28%、36.22%和36.98%。中成药均为口服或外用品种，口服中成药的金额占比最高，未使用中药注射剂。2014-2016年不同给药途径中成药销售金额见表1。

表1 不同给药途径中成药销售金额

给药途径	2014年		2015年		2016年	
	金额/万元	金额占比/%	金额/万元	金额占比/%	金额/万元	金额占比/%
口服	310.21	89.13	260.41	85.33	244.37	84.78
外用	37.83	10.87	44.76	14.67	43.86	15.22
合计	348.04	100.00	305.17	100.00	288.23	100.00

### 2.2 销售金额排序前10位的口服中成药

2014-2016年，销售金额排序前10位的口服中成药年度销售金额分别占口服中成药销售总金额的99.95%、99.94%和99.81%，其中有9种中成药的年

度销售金额均排序前9位，7种中成药的销售金额排序无变化。2014-2016年销售金额排序前10位口服中成药见表2。

表2 销售金额排序前10位的口服中成药

序号	2014年			2015年			2016年		
	药品名称	金额 / 万元	金额占比 / %	药品名称	金额 / 万元	金额占比 / %	药品名称	金额 / 万元	金额占比 / %
1	苔藓平颗粒	119.31	38.46	苔藓平颗粒	83.26	31.97	苔藓平颗粒	71.54	29.28
2	滋阴清热颗粒	76.08	24.52	滋阴清热颗粒	63.29	24.30	滋阴清热颗粒	60.02	24.56
3	口炎清颗粒	41.75	13.46	口炎清颗粒	50.52	19.40	口炎清颗粒	52.01	21.28
4	口咽康颗粒	40.83	13.16	口咽康颗粒	27.80	10.67	口咽康颗粒	25.13	10.28
5	活血生津颗粒	14.30	4.61	活血生津颗粒	14.17	5.44	加味逍遥丸	15.11	6.18
6	加味逍遥丸	9.40	3.03	加味逍遥丸	13.72	5.27	活血生津颗粒	12.37	5.06
7	清热解毒胶囊	4.93	1.59	清热解毒胶囊	4.71	1.81	清热解毒胶囊	5.49	2.25
8	防风通圣丸	2.32	0.75	防风通圣丸	1.99	0.76	防风通圣丸	1.52	0.62
9	螺旋藻胶囊	0.88	0.29	螺旋藻胶囊	0.57	0.22	螺旋藻胶囊	0.44	0.18
10	复方丹参滴丸	0.26	0.08	复方丹参滴丸	0.22	0.09	致康胶囊	0.28	0.12
	小计	310.06	99.95	小计	260.24	99.94	小计	243.91	99.81
	其他 8 种	0.15	0.05	其他 10 种	0.17	0.06	其他 11 种	0.46	0.19
	合计	310.21	100.00	合计	260.41	100.00	合计	244.37	100.00

## 2.3 DDDs排序前10位的口服中成药

2014–2016年, DDDs排序前10位的口服中成药年度DDDs分别占口服中成药总DDDs的99.95%、

99.94%和99.83%, 有9种中成药的年度DDDs均排序前9位, 7种中成药的DDDs排序无变化。2014–2016年DDDs排序前10位的口服中成药见表3。

表3 DDDs排序前10位的口服中成药

序号	2014年				2015年				2016年			
	药品名称	DDD <sub>s</sub>	DDD <sub>s</sub> 占比 / %	DDC / 元	药品名称	DDD <sub>s</sub>	DDD <sub>s</sub> 占比 / %	DDC / 元	药品名称	DDD <sub>s</sub>	DDD <sub>s</sub> 占比 / %	DDC / 元
1	苔藓平颗粒	350921	39.81	3.40	苔藓平颗粒	244886	32.58	3.40	苔藓平颗粒	210420	29.69	3.40
2	滋阴清热颗粒	200198	22.71	3.80	滋阴清热颗粒	166554	22.16	3.80	滋阴清热颗粒	157954	22.29	3.80
3	口炎清颗粒	105798	12.00	3.95	口炎清颗粒	128018	17.03	3.95	口炎清颗粒	131792	18.60	3.95
4	口咽康颗粒	103111	11.70	3.96	加味逍遥丸	75640	10.06	1.81	加味逍遥丸	83302	11.75	1.81

续表 3

序号	2014年				2015年				2016年			
	药品名称	DDDs	DDDs占比/%	DDC/元	药品名称	DDDs	DDDs占比/%	DDC/元	药品名称	DDDs	DDDs占比/%	DDC/元
5	加味逍遥丸	51800	5.88	1.81	口咽康颗粒	70197	9.34	3.96	口咽康颗粒	63459	8.95	3.96
6	活血生津颗粒	39714	4.51	3.60	活血生津颗粒	39352	5.24	3.60	活血生津颗粒	34358	4.85	3.60
7	清热解毒胶囊	15393	1.75	3.20	清热解毒胶囊	14693	1.95	3.20	清热解毒胶囊	17127	2.42	3.20
8	防风通圣丸	12225	1.39	1.90	防风通圣丸	10480	1.39	1.90	防风通圣丸	7993	1.13	1.90
9	螺旋藻胶囊	1385	0.16	6.38	螺旋藻胶囊	889	0.12	6.38	螺旋藻胶囊	695	0.10	6.33
10	复方丹参滴丸	534	0.06	4.79	复方丹参滴丸	468	0.06	4.79	双黄连口服液	417	0.06	3.83
	小计	881077	99.95		小计	751176	99.94		小计	707514	99.83	
	其他 8 种	427	0.05		其他 10 种	424	0.06		其他 11 种	1181	0.17	
	合计	881504	100.00		合计	751600	100.00		合计	708695	100.00	

### 2.4 低价口服中成药使用情况

2014-2016年,口服中成药以低价药为主,低价口服中成药销售金额分别占口服中成药销售总金额的99.71%、99.78%和99.70%; DDDs分别占口

服中成药总DDDs的99.84%、99.88%和99.87%。2014-2016年低价口服中成药销售金额、DDDs及其占比情况见表4。

表 4 低价口服中成药销售金额、DDDs 及占比情况

类型	2014年				2015年				2016年			
	金额/万元	金额占比/%	DDDs	DDDs占比/%	金额/万元	金额占比/%	DDDs	DDDs占比/%	金额/万元	金额占比/%	DDDs	DDDs占比/%
低价药	309.32	99.71	880118	99.84	259.84	99.78	750710	99.88	243.65	99.70	707769	99.87
其他	0.88	0.29	1385	0.16	0.57	0.22	889	0.12	0.72	0.30	927	0.13
合计	310.21	100.00	881504	100.00	260.41	100.00	751600	100.00	244.37	100.00	708695	100.00

## 3 讨论

### 3.1 中成药使用较为稳定

由表2可见,2014-2016年,销售金额排序前

10位的口服中成药中,有9种中成药的年度销售金额均排序前9位,7种中成药的销售金额排序无变化。由表3可见,DDDs排序前10位的口服中成药

中,亦有9种中成药的年度DDD<sub>s</sub>均排序前9位,7种中成药的DDD<sub>s</sub>排序无变化。说明我院门诊中成药使用较为稳定。

### 3.2 中成药使用较为经济

近年来,药品费用的增长已成为政府和社会关注的热点问题,突出表现在部分医疗机构药品费用增幅较快,药品收入占医疗收入的比例较高。其原因之一是医师用药多注重疗效,关注于药品的安全性和有效性,对经济性关注不足。原国家卫生计生委、原国家发展改革委等八部门2014年下发了《关于印发做好常用低价药品供应保障工作意见的通知》<sup>[6]</sup>,要求卫生计生委和中医药管理部门采取措施,鼓励各级医疗机构提高常用低价药品使用量,并将使用情况纳入绩效考核内容。原国家发展改革委2014年下发《关于改进低价药品价格管理有关问题的通知》<sup>[7]</sup>,指出现阶段低价中成药日均费用标准为不超过5元,并要求各地价格主管部门配合有关部门,调动医疗机构、医生和患者合理优先使用低价药品的积极性,促进用药结构优化、科学合理,减轻患者总体医药费用负担。

目前,国内有些医疗机构使用的中成药日均费用较高。如北京某三甲综合医院2015年儿科DDD<sub>s</sub>排序前10位口服中成药中,DDC值超过5元的有9种,DDC值最高达41.12元<sup>[8]</sup>;南京某三甲综合医院2015年门诊DDD<sub>s</sub>排序前15位中成药中,DDC值超过5元的有14种,DDC值最高为25.2元<sup>[9]</sup>;开封某二级中医院2015年骨伤科DDD<sub>s</sub>排序前10位口服中成药中,DDC值超过5元的有8种,DDC值最高为18.34元<sup>[10]</sup>。中医药在口腔疾病治疗中讲究辨证论治,除消炎清颗粒、口咽康颗粒等口腔科专用中成药外,一些内、外科中成药也可用于口腔疾病的治疗,中成药选择较为多样,需从安全性、有效性和经济性3个方面综合考虑选择最佳治疗药物。我院门诊中成药多为在口腔临床使用多年、药品不良反应少、疗效较为显著、经济性较好的品种。由表3可见,2014-2016年我院DDD<sub>s</sub>排序前10位的口服中成药中,只有1种中成药(螺旋藻胶囊)的日均费用超过5元。由表4可见,2014-2016年低价口服中成药的金额占比分别为99.71%、99.78%和99.70%;DDD<sub>s</sub>占比分别为99.84%、99.88%和99.87%,说明我院门诊中成药使用以低价药为主,较为经济合理。

### 3.3 中成药使用符合口腔门诊患者药物治疗特点

口腔门诊患者所患疾病中,口腔黏膜病的发生常有全身性诱因,以药物治疗为主,其他大部分口腔疾病,如牙髓炎、冠周炎、根尖周炎、牙周炎和颌面部软组织外伤等均以医师的操作治疗为主,以药物治疗为辅<sup>[11]</sup>。祖国医学对口腔黏膜病具有独特的见解,对口腔黏膜病进行中西医结合治疗是我院治疗口腔黏膜病的特色,中成药治疗口腔黏膜病有较好疗效<sup>[12]</sup>。2014-2016年,苔藓平颗粒、滋阴清热颗粒、口炎清颗粒、口咽康颗粒、活血生津颗粒、加味道遥丸、清热解毒胶囊、防风通圣丸和螺旋藻胶囊共9种中成药的年度销售金额和DDD<sub>s</sub>在口服中成药中均排序前9位,且年度销售金额排序和DDD<sub>s</sub>排序变化不大,这9种中成药在我院均用于口腔黏膜病的治疗。比如,苔藓平颗粒为我院制剂,具有滋阴清热、疏肝理气、养血益肾之功效,用于口腔扁平苔藓属阴虚气郁者有较好疗效;滋阴清热颗粒亦为我院制剂,具有滋阴清热之功效,用于复发性口腔溃疡证属肝肾阴虚者有较好疗效;口炎清颗粒具有滋阴清热、解毒消肿之功效,用于阴虚火旺所致的口腔炎症有较好疗效。

综上所述,我院门诊中成药使用较为合理。体现在中成药使用较为稳定,且以低价药为主,使用较为经济;口服中成药金额占比最高,未使用中药注射剂,符合世界卫生组织提出的“能口服就不注射”的用药原则;使用量最多的口服中成药品种绝大部分是口腔黏膜病治疗用药,中成药使用符合口腔门诊患者药物治疗特点。

#### 参考文献:

- [1] 国家中医药管理局. 国中医药医政发[2010]30号 中成药临床应用指导原则[S]. 2010.
- [2] 杨帆, 裴静, 任志红, 等. 中成药代替抗菌药滥用的原因及对策分析[J]. 湖南中医杂志, 2015, 31(5): 157-158.
- [3] 罗隆萍. 浅谈滥用中成药的原因及危害[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2014, 28(3): 245-246.
- [4] 国家药典委员会编著. 中国药典临床用药须知(中成药卷)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010.
- [5] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药物学[M]. 17版. 北京: 人民卫生出版社, 2011.
- [6] 国家卫生计生委, 国家发展改革委, 工业和信息化部

- 等. 国卫药政发[2014] 14号 关于印发做好常用低价药品供应保障工作意见的通知[S].2014.
- [7] 国家发展改革委. 发改价格[2014]856号 关于改进低价药品价格管理有关问题的通知[S]. 2014.
- [8] 朱珍艳, 王晓星, 李培红, 等. 2012—2015年中日友好医院儿科口服中成药应用分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(6): 811-814.
- [9] 高丽清. 2013—2015年南京市某医院门诊中成药使用情况分析[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(11): 34-36.
- [10] 高文学. 2013—2015年开封市第二中医院骨伤科口服中成药应用分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(12): 1690-1692.
- [11] 郑利光, 牛桂田. 我院2005~2007年口腔门诊患者用药情况分析[J]. 中国药房, 2009, 20(26): 2020-2022.
- [12] 郑利光. 北京大学口腔医院2009-2012年药品使用情况的ABC分析[J]. 中国药物应用与监测, 2013, 10(6): 335-338.

(收稿日期 2017年2月5日 编辑 王萍)