

即分解释放出新生氧,从而达到杀菌和除臭作用^[3-5]。3%过氧化氢溶液具有抑制厌氧菌并机械地清除窝洞表面坏死物和除臭的功能。对窝洞进行反复冲洗,能去除骨壁污物,抑制部分厌氧菌,达到消毒窝洞的目的。

3.2 氧化锌丁香酚水门汀的组成:由液剂和粉剂组成。粉剂由氧化锌(70%)、松香(30%)组成。液剂由丁香油酚(85%)、橄榄油(15%)组成^[3]。氧化锌具有弱的防腐作用和缓和的收敛作用,能保护创面和去除创口腐败臭味。丁香油酚具有轻度消毒防腐和较好的镇痛作用^[5],能迅速止痛。当糊剂凝固后,根据其传导性能,其传导系数近似于牙本质,是热和电的不良导体。同时具有尺寸稳定性的特性,其凝固过程中体积收缩极小为 0.1%,能够很好的贴合骨壁,使整个拔牙窝高度密合,能隔绝来自口内的各种不良刺激,从而保护空虚窝洞和裸露骨壁^[6],促进肉芽组织的形成。

3.3 目前干槽症的治疗方法很多。最佳方案是通过传导阻滞麻醉,在无痛的情况下彻底清创,使用 3%过氧化氢溶液棉球反复擦拭以去除腐败坏死物质,直至牙槽窝清洁,棉球干净无臭味。用生理盐水冲洗牙槽窝。将碘仿纱条填入拔牙创,先将纱条的一端填入牙槽窝底部,再依次叠列严密填满牙槽窝,松紧适度,最后将纱条末端塞入牙槽窝深部避免松脱,也可缝合两侧牙龈^[7-8]。经上述处理后,绝大多数当天疼痛就可减轻,次日疼痛消失^[1]。治疗失败的原因在于首次清创不彻底或碘仿纱条堵塞过松未完全隔绝外界刺激^[1],用氧化锌丁香酚水门汀糊剂治疗干槽症和上述常规的治疗干槽症方法相比较,具有以下优点:(1)无需麻醉,消除患者的恐惧感,降低麻醉风险;(2)无需对拔牙窝进行创面彻底清创,缩短就诊时间,简化治疗程

序;(3)疼痛缓解时间更短,止痛效果更好,及时减轻患者痛苦;(4)填充材料与窝洞密合,隔绝刺激更好,失败率更低;(5)填充物不易松动脱落,治愈时间缩短;(6)操作简便。本方法缺点是对窝洞太浅者不适用。由于氧化锌丁香酚水门汀糊剂溶于唾液,窝洞太浅不易固位容易脱落。

参考文献

[1] 杨佑成,崔秀珍.简明口腔科学[M].北京:人民卫生出版社,1998:293-294.
[2] 张志愿.口腔颌面外科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2012:132-134.
[3] 陈治清.口腔材料学[M].4版.北京:人民卫生出版社,2008:130-131.
[4] 董艳丽.实用临床口腔诊疗及护理[M].上海:上海交通大学出版社,2014:55-56.
[5] 周翔翔,叶文忠.口腔全科诊疗要点手册[M].北京:人民军医出版社,2001:316.
[6] 马净植.口腔疾病诊疗指南[M].3版.北京:科学出版社,2013:84-85.
[7] 郑家伟.口腔颌面外科精要[M].上海:上海科学技术出版社,2014:79.
[8] 郅克谦,杨壮群.口腔颌面外科学[M].西安:西安交通大学出版社,2011:89-92.

(收稿日期:2015-02-25 修回日期:2015-04-15)

住院基本药物应用情况分析

张筱林¹,左六一²(1.四川省双流县妇幼保健院 610200;2.重庆医科大学附属第一医院药学部,重庆 400016)

【关键词】 基本药物; 用药频度; 销售金额; 合理用药
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.14.073 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2015)14-2137-02

为全面了解 2012 版替换 2009 版《国家基本药物目录》《国家基本药物四川省补充药物目录》对本院的药品使用的影响,对 2012~2013 年住院基本药物的使用数量、品种、金额、合理性进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 来源于 2012~2013 年住院基本药物使用数据,用 Excel 进行分类统计和排序。

1.2 方法 统计基本药物的销售数量,金额,采用世界卫生组织推荐的 DDD 值,根据《新编药物学(第 17 版)》推荐的成人平均日剂量,文献未收录的采用药品说明书而定 DDD 值。

DDD=药品年销售总量/DDD 值;DDC=药品年销售金额/DDDs;DDDs 反映药物动态和用药变化结构的变化,DDDs 越大说明该药品使用频率越高。DDC 反映该药的总价格水平的高低。

2 结 果

2.1 中成药,调节水、电解质及酸碱平衡药,抗菌药物,血液系统用药,妇科用药,呼吸系统用药两年一致。其中中成药两年保持第 1,呼吸系统用药 2013 年度上升 4 位。见表 1。

2.2 头孢类辛酯分散片 DDs 两年排前 3 位,DDC(7.3)较低;阿莫西林胶囊 2013 年排前 3 位,DDC(0.35)较低。见表 2。

表 1 本院住院 2012~2013 年基本药物销售种类及金额

药品分类	2012 年			药品分类	2013 年		
	种类	金额(元)	占比(%)		种类	金额(元)	占比(%)
中成药	12	603 212.30	51.60	中成药	26	1 083 067.60	33.38
调节水、电解质及酸碱平衡药	8	214 499.30	18.30	呼吸系统用药	12	542 828.78	16.73
抗菌药物	16	104 832.00	8.98	调节水、电解质及酸碱平衡药	11	437 268.30	13.48

续表 1 本院住院 2012~2013 年基本药物销售种类及金额

药品分类	2012 年			药品分类	2013 年		
	种类	金额(元)	占比(%)		种类	金额(元)	占比(%)
血液系统用药	9	94 102.96	8.06	抗菌药物	23	357 304.50	11.00
妇产科用药	8	53 546.47	4.58	血液系统用药	16	295 426.90	9.10
呼吸系统用药	6	24 074.20	2.06	妇科用药	9	229 508.04	7.07
麻醉药及麻醉辅助药物	9	23 356.60	2.00	麻醉药及麻醉辅助药物	10	140 265.80	4.32
解热镇痛、抗炎、抗风湿药	4	22 849.30	1.95	心血管系统用药	13	68 157.53	2.10
维生素矿物质,营养药	8	8 007.77	0.69	解热镇痛、抗炎、抗风湿药	8	37 305.88	1.15
激素及影响内分泌药	6	6 880.18	0.59	消化系统用药	13	26 811.21	0.83
神经系统用药	4	4 847.30	0.41	激素及影响内分泌药	11	13 814.61	0.43
消化系统用药	10	4 401.33	0.38	维生素矿物质,营养药	8	9 665.07	0.30
心血管系统用药	9	1 293.10	0.11	其他药	3	1 009.49	0.03
解毒药	2	812.62	0.07	解毒药	2	944.28	0.03
其他	3	385.39	0.03	神经系统用药	4	931.01	0.03
抗变态反应药	3	160.39	0.01	抗变态反应药	3	505.93	0.02
外用药	5	48.64	0.00	外用药	7	132.25	0.00

表 2 本院住院 2012~2013 年抗菌药物类基本药物 DDDs 排序前 10 药品

药品名称	2012 年		药品名称	2013 年	
	DDD _s	DDC		DDD _s	DDC
头孢呋辛酯分散片	3 073.75	7.3	注射用头孢硫脒	1 694.20	107.0
注射用头孢噻肟钠	824.50	43.7	头孢呋辛酯分散片	1 377.30	7.3
注射用氨苄西林钠	507.25	4.4	阿莫西林胶囊	651.50	0.6
注射用克林霉素磷酸酯	478.00	66.3	注射用头孢他啶	451.76	208.0
红霉素肠溶胶囊	433.38	10.1	注射用阿莫西林钠克拉维酸钾	398.80	29.0
注射用头孢唑林钠	205.66	6.1	注射用头孢唑林钠	306.50	6.6
阿莫西林钠克拉维酸钾分散片	81.27	10.3	注射用克林霉素磷酸酯	295.33	66.3
甲硝唑氯化钠注射液	68.93	30.8	红霉素肠溶胶囊	281.25	9.8
注射用青霉素钠	57.64	4.6	注射用氨苄西林钠	267.00	4.4
利巴韦林注射液	52.20	1.2	阿莫西林钠克拉维酸钾分散片	244.69	15.2

表 3 本院住院 2012~2013 年中成药类基本药物 DDDs 排序前 10 药品

药品名称	2012 年		药品名称	2013 年	
	DDD _s	DDC		DDD _s	DDC
八珍益母胶囊	16 441.0	7.0	八珍益母胶囊	23 254.33	7.0
康复新液	13 800.0	10.6	康复新液	21 543.33	10.6
益母草注射液	3 343.0	95.2	产妇安颗粒	20 922.00	4.2
茵栀黄口服液	1 378.7	10.5	益母草注射液	5 398.50	95.2
产妇安颗粒	1 080.0	4.2	茵栀黄口服液	3 809.33	10.5
清开灵片	606.7	6.2	新生化颗粒	1 314.00	13.1
益母草颗粒	100.0	3.4	肺力咳合剂	1 030.00	12.8
桂枝茯苓丸	80.0	4.1	小儿肠胃康颗粒	482.17	14.9
藿香正气液	40.0	2.2	脾养儿颗粒	398.75	12.3
妇科千金片	24.0	3.2	清开灵片	284.17	6.2

2.3 八珍益母胶囊,产妇安颗粒,康复新液,益母草注射液,茵栀

黄口服液 DDs 两年均排前 5 位。益母草注射液 DDC(95.2)较高,八珍益母胶囊 DDC(7),产妇安颗粒 DDC(4.2)较低。见表 3。

3 讨 论

3.1 基本药物销售种类及金额 2012~2013 年住院基本药物种类分别为 122、179 种,新增中 16 种 2012 年已使用且金额达 73 万。两年中成药排第 1。这与患者多为儿童、妇女相关,中成药作为临床儿科常用的一类药物,其治疗儿科疾病用药上占据着重要地位相关^[1]。同时由于妇科中成药具有治疗效果佳,不良反应发生率低等优点,受到越来越多女性患者的欢迎^[2]。两年比,调节水,电解质药,抗菌药,血液系统用药,妇产科用药,依次降低。呼吸系统用药增加,且这 6 类药排名均保持在前 6 位。说明本院用药种类比较稳定。呼吸系统用药,由 6 位升到 2 位。这与新增 6 个品种,其中 2 种又是 2012 年的常用药(注射用多索茶碱 2 万多元,雾化用硫酸特布他林注射液 7 万多元)有关。另外从用药特点看,小儿最易患呼吸系统和消化系统疾病^[3],由于反复呼吸道感染是临床多发(下转封 3)