

中成药在某院慢性非传染性疾病治疗中的使用情况分析[△]

吴运同*, 许甜甜#(安徽医科大学附属六安医院药学部, 安徽 六安 237005)

中图分类号 R932 文献标志码 A 文章编号 1672-2124(2023)04-0485-03

DOI 10.14009/j.issn.1672-2124.2023.04.021



摘要 目的:通过调查该院慢性非传染性疾病(以下简称“慢性病”)患者信息和处方,探讨中成药在慢性病治疗中的作用。方法:统计2021年5月至2022年5月于该院慢性病门诊就诊的1404例慢性病患者的基本情况、慢性病种类、疾病、处方药品种类、使用的中成药种类和品种,分析中成药在慢性病患者中的使用情况。结果:1404例慢性病患者中,使用中成药的患者有432例,涉及32种中成药。使用病例数排序居前3位的中成药依次为银杏叶滴丸(109例)、银杏叶片(59例)和复方丹参滴丸(47例),均为活血类中成药,主要用于心脑血管疾病如脑卒中、冠心病、高血压伴并发症的治疗。81例患者使用2种及以上中成药,存在中成药联合应用情况,其中联合用药合理的有59例(占72.84%),联合用药不合理的有22例(占27.16%),中成药不合理联合应用的情况需引起注意。结论:中成药在慢性病管理中起着非常重要的作用,医师、药师需加强中医药专业能力,促进临床合理使用中成药,发挥中成药治疗作用,同时减少医疗资源的浪费。

关键词 中成药; 慢性病; 临床用药; 合理性

Application of Chinese Patent Medicine in the Treatment of Non-Communicable Chronic Disease in A Hospital[△]

WU Yuntong, XU Tiantian (Dept. of Pharmacy, Lu'an Hospital of Anhui Medical University, Anhui Lu'an 237005, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To probe into the role of Chinese patent medicine in the treatment of non-communicable chronic disease (hereinafter referred to as “chronic diseases”) by investigating the information and prescriptions of patients with chronic non-communicable diseases in the hospital. **METHODS:** From May 2021 to May 2022, the basic situation, categories of chronic diseases, diseases, categories of prescription drugs, categories and varieties of Chinese patent medicine used in 1404 patients with chronic diseases who visited the chronic disease clinic of the hospital were counted, and the application of Chinese patent medicine in patients with chronic diseases was analyzed. **RESULTS:** Among the 1404 patients with chronic diseases, 432 patients were treated with Chinese patent medicine, including 32 kinds of Chinese patent medicines. The top 3 Chinese patent medicines ranked by number of cases were respectively Ginkgo leaf drop pills (109 cases), Ginkgo leaf tablets (59 cases) and compound Danshen drop pills (47 cases), which were blood-activating Chinese patent medicines, and mainly used in the treatment of cardiac cerebrovascular disease, such as stroke, coronary heart disease and hypertension with complications. There were 81 patients used two or more kinds of Chinese patent medicines, and there were drug combination of Chinese patent medicine, of which 59 cases (72.84%) were rational drug combination, 22 cases (27.16%) were irrational drug combination of Chinese patent medicine, which should be paid attention to. **CONCLUSIONS:** Chinese patent medicine plays an essential role in the management of chronic diseases, clinicians and pharmacists need to strengthen the professional skills in Chinese patent medicine to promote the rational application of Chinese patent medicine in clinical settings and to give full play to the therapeutic effects, while reducing the waste of medical resources.

KEYWORDS Chinese patent medicine; Chronic diseases; Clinical medication; Rationality

慢性非传染性疾病(以下简称“慢性病”)是一类起病隐匿强,病程长、久治不愈,缺乏确切的传染性生物病因证据,病因复杂且有些尚未被确认的疾病的概括性总称,现在主要包括恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病、心脑血管疾病和糖尿病

等^[1]。现代医学在慢性病治疗与服务方面的局限性增强^[2]。我国传统医学具有完整的理论体系、确切的临床疗效,在慢性病预防与治疗方面体现出独特的优势和广阔的发展前景^[3]。中成药是中医药在现代的应用体现,也是中医药现代化的重要标志^[4]。目前,口服中成药在我国慢性病的治疗中起着至关重要的作用,是治疗某些慢性病的主力措施,其具有疗效显著、不良反应少、价格较低廉等优点。本研究旨在分析中成药在我院慢性病治疗中的应用情况,以期佐证中医药在慢性病防治中的重要作用,同时促进临床合理应用中成药,发挥中成

△ 基金项目:安徽医科大学附属六安医院科研课题(No. 2021kykt33)

* 主管药师。研究方向:医院药学。E-mail:wytlay@163.com

通信作者:主管中药师。研究方向:临床中药学及医院药学。E-mail:xutiantian18@126.com

药的治疗作用,同时减少医疗资源的浪费。

1 资料与方法

1.1 资料来源

随机调取 2021 年 5 月至 2022 年 5 月于我院慢性病门诊就诊的患者,并对患者处方进行汇总,共 1 404 例。

1.2 方法

采用调查询问以及 Excel 软件汇总方法,收集患者基本情况(包括性别、年龄以及受教育程度)、慢性病种类、疾病、处方药品种类、使用的中成药种类和具体品种,分析中成药在慢性病患者中的使用情况。依据《2017 中国卫生和计划生育统计年鉴》^[5],对慢性病进行分类;根据《中成药学》(第 2 版)^[6],对中成药进行分类。

2 结果

2.1 慢性病患者的基本情况

1 404 例慢性病患者的基本情况见表 1。

表 1 1 404 例慢性病患者的基本情况

Tab 1 Basic information of 1 404 patients with chronic diseases

项目	特征	病例数	占总病例数的比例/%
性别	男性	816	58.12
	女性	588	41.88
年龄/岁	<40	36	2.56
	40~<60	500	35.61
	60~<70	332	23.65
	70~<80	396	28.21
	≥80	140	9.97
文化程度	小学以下	416	29.63
	小学	344	24.50
	初中	320	22.79
	高中/中专/技校	208	14.81
	大专及以上学历	116	8.26

表 3 432 例慢性病患者使用的中成药种类及具体药品

Tab 3 Categories and specific drugs of Chinese patent medicine used by 432 patients with chronic diseases

中成药类别	具体药品	病例数	占使用中成药病例数的比例/%
理气类	护肝片	3	0.69
治风类	金骨莲胶囊	4	0.93
化痰止咳平喘类	强力枇杷露、寒喘祖帕颗粒、三拗片和苏黄止咳胶囊	9	2.08
开窍类	如意珍宝丸、麝香保心丸	13	3.01
安神类	二十五味珍珠丸、枣仁安神胶囊	14	3.24
补益类	参松养心胶囊、金水宝片、芪蒯强心胶囊、肾衰宁片、至灵菌丝胶囊、养血清脑颗粒	52	12.04
活血类	银杏酮酯滴丸、通心络胶囊、地奥心血康软胶囊、速效救心丸、扶正化瘀胶囊、复方丹参滴丸、血塞通胶囊、银杏叶滴丸、槐耳颗粒、脉管复康胶囊、脑安颗粒、脑心通胶囊、消栓肠溶胶囊、血塞通胶囊、银杏叶片和血脂康胶囊	369	85.42

2.5 使用病例数排序居前 3 位的中成药情况

使用病例数排序居前 3 位的中成药依次为银杏叶滴丸(109 例)、银杏叶片(59 例)和复方丹参滴丸(47 例),具体情况见表 4。

2.6 中成药联合应用的合理性

432 例使用中成药的慢性病患者中,有 81 例患者使用 2 种及以上中成药,存在中成药联合应用情况。对 81 例联合应用中成药的患者进行处方合理性分析,发现联合用药合理的有 59 例(占 72.84%),联合用药不合理的有 22 例(占 27.16%)。

3 讨论

3.1 患者基本情况分析

1 404 例慢性病患者中,男性 816 例,女性 588 例;年龄

2.2 慢性患者的病种数分布

1 404 例慢性病患者中,患有 1 种慢性病的患者有 1 240 例(占 88.32%),患有 2 种慢性病的患者有 148 例(占 10.54%),患有 3 种慢性病的患者有 12 例(占 0.85%),患有 ≥4 种慢性病的患者有 4 例(占 0.28%)。

2.3 慢性患者的病种以及中成药使用情况

1 404 例慢性病患者的病种以及中成药使用情况见表 2。

表 2 1 404 例慢性病患者的病种以及中成药使用情况

Tab 2 Diseases and application of Chinese patent medicine of 1 404 patients with chronic diseases

病种	病例数	占总病例数的比例/%	使用中成药/例	占该病种病例数的比例/%
脑卒中	401	28.56	144	35.91
高血压伴并发症	387	27.56	109	28.17
糖尿病	199	14.17	0	0
冠心病	165	11.75	91	55.15
原发性高血压	45	3.21	4	8.89
心功能不全	39	2.78	21	53.85
血管支架植入术后	36	2.56	0	0
恶性肿瘤	35	2.49	8	22.86
肝硬化	33	2.35	12	36.36
类风湿关节炎	32	2.28	12	37.50
慢性阻塞性肺疾病	31	2.21	8	25.81
慢性乙型肝炎	29	2.07	9	31.03
慢性肾衰竭	25	1.78	3	12.00
帕金森病	19	1.35	11	57.89
癫痫	16	1.14	0	0
系统性红斑狼疮	7	0.50	0	0
支气管哮喘	5	0.36	0	0
溃疡性结肠炎	4	0.28	0	0
干燥综合征	3	0.21	0	0

2.4 慢性病患者使用的中成药种类及具体药品

1 404 例慢性病患者中,使用中成药的患者有 432 例,涉及 32 种中成药,见表 3。

表 4 使用病例数排序居前 3 位的中成药情况

Tab 4 Top 3 Chinese patent medicines ranked by number of cases of Chinese patent medicine

中成药	疾病分类	病例数
银杏叶滴丸	脑卒中	41
	高血压伴并发症	35
	冠心病	25
	帕金森病	5
	原发性高血压	5
银杏叶片	慢性肾脏病尿毒症透析治疗	3
	脑卒中	43
	冠心病	15
复方丹参滴丸	高血压伴并发症	7
	冠心病	25
	高血压伴并发症	23

在 40~<60 岁的患者有 500 例,60~<70 岁的患者有 332 例,

70~<80岁的患者有396例,与郑杨等^[7]报道的慢性病患者主要为中老年患者一致。可能原因有:(1)慢性病患者年轻化;(2)全民预防、治疗疾病的观念和意识增强。对患者的文化程度进行统计,发现小学以下文化程度的有416例,小学文化程度的有344例,初中文化程度的有320例,高中/中专/技校文化程度的有208例,大专及以上学历文化程度的有116例。从结果可知,大部分慢性病患者受教育程度较低,与我国20世纪的国情相吻合。对病种数进行统计,发现患1种慢性病的有1240例,患2种及以上慢性病的有164例,慢性病共患病率为11.68%,与潘婉玉等^[8]的调查结果略有不同。慢性病共病是近年来慢性病管理面临的重大挑战,也是慢性病致死率升高的重要原因之一,是慢性病研究的重要课题^[9]。

3.2 不同慢性病病种使用中成药分析

对慢性病患者病种的统计结果显示,慢性病患者数较多的5个病种为脑卒中、高血压伴并发症、糖尿病、冠心病和心功能不全,中成药使用病例数较多的病种为冠心病、心功能不全、脑卒中、高血压伴并发症和帕金森病。本调查中,199例糖尿病患者均未使用中成药治疗,就上述情况开展调研,结果发现:(1)我院现有药品目录中治疗糖尿病的中成药少;(2)我院内分泌科无中医相关专业医师,不使用中成药治疗糖尿病。对使用中成药的慢性病患者进行病种及药品种类分析,发现使用最多的中成药为活血类中成药,其次为补益类中成药。使用病例数排序居前三位的中成药依次为银杏叶滴丸、银杏叶片和复方丹参滴丸,三者均为活血类中成药,均主要用于脑卒中、冠心病和高血压伴并发症的治疗,该类疾病主要为心脑血管疾病,使用活血类中成药治疗属合理用药范畴,也与慢性病疾病谱相吻合。

3.3 中成药联合应用合理性分析

在慢性病治疗中,常常是中西药联合使用^[10]。医师在为慢性病患者开具处方时,为减少西药的不良反应以及西药的使用量,会联合应用中成药,可发挥中成药的治疗以及预防作用。对于血栓或脑梗死患者,常以中西药联合治疗,医师开具处方时对中西药的使用量把握不好^[11]。本调查结果显示,81例联合应用中成药的慢性病患者中,有22例存在中成药联合应用不合理。例如,三拗片与苏黄止咳胶囊合用;复方丹参滴丸与血塞通胶囊、银杏叶片、银杏叶滴丸、银杏酮酯滴丸合用;养血清脑颗粒与脑安颗粒合用。主要问题为使用的中成药为同种类药物,会加重药品不良反应,如活血类中成药联合应用时如果不减少剂量会有出血的风险。对于有心脑血管疾病的患者,医师一般会开具抗凝血药,若再联合应用几种活血类中成药,且慢性病患者需长期服药,会加重出血不良反应。

中成药不合理联合应用的原因主要有:(1)我院慢性病处方是由慢性病门诊医师开具,慢性病门诊医师主要为全院住院医师轮转排班,很多医师缺乏慢性病管理知识,更缺少中医药知识,在慢性病门诊中开具处方时会出现中成药使用不合理的情况;(2)患者误认为中成药无不良反应,要求医师开具多种中成药服用;(3)审方药师缺乏对中成药知识的掌握,未能辨别出同类型中成药^[12]。

4 结论

随着全球人口老龄化现象加重、城市化速度加快以及传统生活饮食习惯发生变化,慢性病已成为全球面临的一个重要的公共健康卫生问题^[5]。调查研究结果显示,截至2020年底,我

国慢性病患者数已超过3.2亿人,患有1种及以上慢性病的老年人占78%^[13]。可见,我国已进入慢性病活跃期,面对着持续升高的发病率、死亡率以及日益加重的医疗经济负担等问题^[14]。中共中央、国务院的《“健康中国2030”规划纲要》指出,要发扬中医药在健康服务体系的特色和优势。中医药是国家医药卫生事业不可或缺的组成部分。随着健康观念和医学模式的改变,中医药在慢性病防治方面日益展现出独特价值。

本研究以我院慢性病门诊患者为研究对象,多方面考察中成药在慢性病治疗与预防中的作用以及存在的优势,结果显示,中成药在慢性病治疗中起着不可或缺的作用,特别是在心脑血管疾病方面。有研究结果显示,临床存在很多不合理联合应用中成药的情况^[15]。因此,需要规范慢性病医师处方行为,加强对慢性病共病管理知识技能的培训,提高其合理用药的意识、能力,对老年慢性病共病患者的全面评估能力,以及中医药相关理论知识;同时,需要加强审方药师对中成药联合应用合理性的审核技能^[16-17]。从而规范中成药在临床的合理应用,减少药物资源浪费。

参考文献

- [1] 国家卫生和计划生育委员会. 中国疾病预防控制工作进展(2015年)[J]. 首都公共卫生, 2015, 9(3): 97-101.
- [2] 秦真真,戚圣香,王琛琛,等. 南京市常住居民慢性病核心知识知晓情况研究[J]. 中国慢性病预防与控制, 2023, 31(2): 122-125.
- [3] 李忠林,宋文慧,王慧. 中医在慢性疾病预防中的优势[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(12): 5-6.
- [4] 倪兰英,蔡小明,郑凤鸣. 标准化中医健康教育在慢病患者中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(3): 179-181.
- [5] 国家卫生和计划生育委员会. 2017中国卫生和计划生育统计年鉴[M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2017: 50-52.
- [6] 杜守颖,崔巍. 中成药学[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2016: 178-181.
- [7] 郑杨,姜帅,郭雁飞,等. 我国中老年人主要慢性病及危险因素分析[J]. 上海预防医学, 2016, 28(6): 353-357.
- [8] 潘婉玉,张春慧,张振香,等. 老年慢性病共病患者多重用药管理分析与评论[J]. 中国全科医学, 2022, 25(13): 1545-1550.
- [9] 孙丹丹,黄蓉,索靖东,等. 中国老年人慢性病共病对其健康状况的影响[J]. 武汉大学学报(医学版), 2022, 43(2): 302-306.
- [10] 应利园,吕雄芳. 中西医结合组合措施在慢病精准管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(18): 194-196.
- [11] 李怡文,常晓红,刘水,等. 2019年某医院治疗心脑血管疾病中成药使用情况分析[J]. 中成药, 2022, 44(2): 672-676.
- [12] 金锐,王宇光,薛春苗,等. 中成药处方点评的标准与尺度探索(二):重复用药[J]. 中国医院药学杂志, 2015, 35(7): 565-570.
- [13] 王浩,张琳,方晓雅,等. 中国中老年人慢性病共病现状及其空间分布研究[J]. 中国全科医学, 2022, 25(10): 1186-1190, 1196.
- [14] 张冉,路云,张闪闪,等. 中国老年人慢性病共患病模式及疾病相关性分析[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(8): 1003-1005.
- [15] 李薇,唐亚娟,张琰,等. 基于Beers标准(2019版)及中成药点评标准评价某院老年患者不适当用药[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(20): 3464-3468.
- [16] 姚会枝,李晓靖,杜书田. 4800张门、急诊中成药处方点评与分析及干预对策[J]. 中国医院用药评价与分析, 2017, 17(6): 846-848.
- [17] 陈光,傅锐良,周京辉,等. 我院门急诊中成药处方点评及不合理用药原因分析[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(14): 168-171, 175.

(收稿日期:2022-11-22 修回日期:2022-12-28)