

我院抗菌药物的使用现状及分析

金善敏 范露萍(嘉善 314100 浙江嘉善县第一人民医院)

抗菌药物是目前医院应用最广泛的一类药物,在临床用药中占有很重要的地位,其使用的合理性与患者的康复及医院的医疗质量密切相关。

笔者对 1997 年度,1998 年度本院病区抗菌药物的消耗情况,1998 年度病区临床抗菌药物使用率及临床分离菌的耐药情况进行了统计和研究分析,现报告如下。

1 一般资料

1.1 抗菌药物消耗数据:来自本院药库 1997、1998 年度支出用于病区临床的抗菌药物数量及金额。

1.2 临床抗菌药物使用率资料:来源于本院 1998 年度出院病人病历的检查统计。

1.3 临床分离菌的耐药现状数据:源自我院检验科细菌室 1998 年临床分离细菌药敏试验结果的汇总统计。细菌培养基及方法由法国梅里埃公司提供,药敏纸片主要为杭州微生物试剂厂产品。

2 结果

2.1 抗菌药物消耗情况:我院 1997 年共使用抗菌药物计 9 大类 49 个品种 66 种规格,病区临床支出抗菌药物总金额 3 185 912.09,占总领取金额的 34.57%。1998 年共使用抗菌药物 52 个品种 69 种规格,病区临床支出抗菌药物总金额 3 113 442.20,占总领取金额的 36.27%。详见表 1。

2.2 共计检查临床八大病区 1998 年 1~12 月份出院病人病历 7 013 份,其中使用抗菌药物病历 6 215 份占 88.62%,详见表 2。

临床使用一联抗菌药病历 2 479 份,占总抗菌药物使用病历的 39.85%,使用二联抗菌药病历 3 145 份占 50.60%,三联以上抗菌药病历 591 份,占 9.51%。

2.3 统计本院细菌室 1998 年 1~12 月临床分离得致病菌 438 株,其中革兰氏阳性菌 182 株,革兰氏阴性菌 256 株,主要革兰氏阳性球菌、革兰氏阴性杆菌对常用

表1 1997年、1998年病区抗菌药物消耗金额排序表

类别	1997年			1998年		
	金额(元)	百分率(%)	排序	金额(元)	百分率(%)	排序
青霉素类	104.71	32.87	2	76.60	24.65	3
头孢菌素类	122.14	38.34	1	97.74	31.39	1
喹诺酮类	39.53	12.41	3	79.83	25.64	2
氨基糖苷类	15.92	5.00	4	40.03	12.86	4
大环内酯类	4.60	1.44	8	4.92	1.58	5
抗真菌类	5.21	1.64	7	2.82	0.91	8
抗厌氧菌类	12.87	4.04	5	3.91	1.26	6
抗结核类	9.51	2.99	6	2.12	0.68	9
其它类	4.10	1.29	9	3.38	1.09	7

表2 八大病区抗菌药使用率

病区	检查病历数	抗菌药使用病历数	抗菌药使用率(%)
内一	963	814	84.53
内二	1 106	857	77.49
外一	1 044	992	95.02
外二	714	657	92.02
外三	440	380	86.36
妇产科	1 309	1 255	95.87
儿科	1 303	1 230	94.40
传染科	134	30	22.39

抗菌药物的耐药率见表3。

表3 主要G⁺、G⁻菌对常用抗菌药物耐药率

细菌名	抗菌药名							
	青霉素	氨苄青霉素	头孢唑啉	头孢哌酮	头孢三嗪	头孢噻肟	环丙沙星	阿米卡星
铜绿假单胞菌		98%(64)	97%(64)	12%(65)	42%(65)	45%(33)	16%(64)	67%(64)
福氏志贺氏菌		92%(13)	0%(13)	0%(13)	0%(13)	0%(7)	31%(13)	8%(13)
大肠埃希氏菌		93%(108)	27%(111)	14%(111)	21%(111)	9%(35)	74%(103)	15%(107)
产酸克雷伯氏菌		100%(10)	91%(11)	36%(11)	55%(11)	0%(9)	50%(10)	70%(10)
阴沟肠杆菌		100%(11)	92%(12)	25%(12)	25%(12)	29%(7)	45%(11)	55%(11)
表皮葡萄球菌	62%(37)		10%(41)	2%(41)	13%(39)	8%(39)		
金黄色葡萄球菌	77%(13)		15%(13)	0%(13)	8%(13)	15%(13)		

3 讨论及分析

因业务水平、管理水平及商业促销等各种因素影响,目前在各级各类医院中滥用抗菌药物的现象比较普遍,我院是一所县级综合性医院,属二级甲类,现有病床325张。临床使用抗菌药物无论在合理选择。联合用药,还是在应用方法与剂量等方面均存在一些问题。如抗菌药物使用面太广、选用时针对性不强或根本无用药指症,甚至对抗生素治疗无效的疾病(病毒感染)使用抗生素。致病菌通过频繁接触抗菌药物而后天产生耐药性,并可通过耐药基因的转移而散播,由基因表达而传代。临床上滥用抗菌药物的直接后果是细菌的耐药性快速增加和引起院内感染。

3.1 我院临床上抗菌药物使用率比较高,平均为88.62%,1998年第一季度统计时曾高达90.33%,后引起院内感染质控小组重视,进行各种宣教,使用率有所下降。我院抗菌药物使用二联比例也较高(50.60%)妇产科每个产道分娩产妇及中引产产妇都常规使用青霉素+阿米卡星或妥布霉素,以致妇产科的抗菌药物使用率高达95.87%。有文献报导,近年来B族链球菌(GBS)已被公认为是产科尤其是围产期的主要致病菌,GBS对青霉素类高度敏感,其次为头孢菌素类。氨基糖苷

类有较大的肾毒性和耳毒性,药物可通过胎盘进入胎儿体内,产妇用药后乳汁中浓度较高,对新生儿有较大的影响。妇产科每个产妇(包括平产)几乎无一例外均使用二联抗生素作为预防感染是否妥当,值得商榷。

3.2 我院青霉素类药物消耗数量居抗菌药物首位,金额占第二位,使用量大面广,1997年、1998年2年使用青霉素G钠80万u×335 600瓶,氨苄西林1g×32 736瓶,舒氨西林26 770瓶。药敏试验结果提示,细菌对常用青霉素类药物有相当高的耐药率,特别是氨苄西林临床细菌耐药率几乎高达100%,应提请临床引起重视,注意合理选用,以免延误病情,影响病人康复。

3.3 头孢菌素类抗生素在我院使用量也比较大,金额居各类抗菌药物之首,其中以第一代头孢菌素中的头孢唑啉钠的使用量最大,仅次于青霉G钠。第三代头孢菌素用量也在逐年增大,药敏试验结果提示第三代头孢菌素在我院的耐药率较低,但头孢三嗪因使用面渐广,对某些菌种已显示出一定的耐药率,今后要加强监测。

3.4 喹诺酮类药物由于抗菌谱广、口服吸收好,组织浓度高,近年来不断推出新品种而在我院抗菌药物应用中占有比例越来越大,到1998年金额已上升到第二

位。此类药由于临床使用量的增加和不合理应用,其耐药情况已不容乐观。北京地区 12 家医院 1995 年大肠杆菌对环丙沙星的耐药率为 58%。从我院临床分离

菌药敏试验结果看,大肠埃希氏菌对环丙沙星的耐药率已达到 74%。产酸克雷伯氏菌的耐药率为 50%。阴沟肠杆菌的耐药率 45%。应引起临床足够重视。