实患的防护措施，预防乙肝病毒在密切接触中的传播。在乙肝家庭内部HBV的总携带率(14.63%)高于全国的平均水平(8.75%)[7]，说明HBV感染呈明显的家庭聚集性，在同一个家庭中所传播的HBV病毒株是同源性的[8]，其中密切接触是家庭内传播的方式之一；而预防接种乙肝疫苗是预防乙肝最有效、最根本的措施[9]。但本次调查结果表明：免疫预防现状并不容乐观。

预防乙肝病毒在家庭中传播的策略：针对预防乙肝病毒的感染进行系统、深入的研究，建立健全一套合理有效、切实可行、经济实惠且易于被广大患儿父母所接受的防护措施，并制定出相应的健康教育的手册；对护士进行健康教育的系统培训，把健康教育融入临床工作程序，全面提高健康教育的质量；重视广告、媒体等社会宣传的作用，提高整个社会的防范意识。

关键词：乙肝病毒；传播途径；预防
中图法分类号：R512.620.1 文献标识码：B

参考文献：

[1] Centers for Disease Control and Prevention CDC. Transmission of hepatitis B and C viruses in outpatient settings-New York, Oklahoma, and Nebraska, 2000－2002[J]. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 2003, 52(38): 901－906.
[2] 骆抗先. 乙型肝炎－基础和临床[M]. 北京：人民卫生出版社，1996：164.
[3] 赵文安，安 卫，尚文堂. 医院工作场所乙肝病毒污染情况监测调查及防护措施[J]. 中华医院感染学杂志，1997，7(2)：127.
[4] 邱健行. 乙肝病预防与治疗[M]. 广州：广东旅游出版社，1999：40－121.
[5] 陈安海，赵 途，刘模荣，等. 乙型肝炎患者胃液与血清中乙型肝炎病毒、胃部病变及传播途径的关系[J]. 临床荟萃，2003，18(14)：790－793.
[6] 张丽萍，张 力. 肝炎、肝硬化[M]. 北京：中国医药科技出版社，2002：42.
[7] 何炳福. 乙型病毒性肝炎一级血亲及配偶感染状况调查[J]. 中国中西医结合消化杂志，2001，9(1)：38－39.
[8] ZAMPINO R, LOBELLO S, CHIARAMONTE M, *et al*. Intra-familial transmission of hepatitis B virus in Italy: phylogenetic sequence analysis and amino-acid variation of the core gene[J]. J Hepatol, 2002, 36(2): 248－253.
[9] 马朝兵，张豫鄂. 乙肝疫苗纳入计划免疫管理5年后预防效果观察分析[J]. 现代预防医学，2001，18(1)：23.

(编辑 陈聪连)

文章编号：1000-5404(2006)01-0087-02

经验交流

2000－2003年武警四川总队10所卫生队用药分析

郭吉蓉[1]，黄晓晖[1]，余正辉[2]，陈立明[3]，谢 奇[4]，李本刚[5]，蒲 俊[6] (武警四川总队：[1]乐山医院药剂科，乐山 614000，[2]自贡市武警支队卫生队，自贡 643000，[3]成都市武警支队卫生队，成都 610000，[4]武警成都市二支队卫生队，成都 610000，[5]武警巴中市支队卫生队，巴中 636000，[6]武警甘孜支队卫生队，甘孜 626000)

1 数据来源

资料来源于武警四川总队10所卫生队提供的2000－2003年“卫生队年度报表”中药品采购数据。10所卫生队都是地处四川不同的地区和城市，其中有高原边远经济较落后地区，也有经济发达的大城市，它们都具有一定的代表性。

2 结果

4年间武警四川总队10所卫生队药品费用分别为2000年78万元，2001年93万元，2002年112万元，2003年148万元。药品使用总金额及年增幅情况，累计增幅达71.8%，平均年增幅23.93%，2003年用药增幅最高，这主要是抗击“非典”时的预防治疗用药所致。

由表1可见，4年来10所卫生队除抗感染药物和神经系统用药逐年上升，2003年呼吸系统药物和其他输液消毒药物因全国性抗击“非典”预防用药有所增长外，其各大类药品金额排序变化不大，说明用药结构较为稳定。

表1 2000－2003年各大类药品费用，百分比及排序(金额：万元)

药品大类	2000年			2001年			2002年			2003年		
	费用	%	排序	费用	%	排序	费用	%	排序	费用	%	排序
抗感染药物	35.15	45.07	1	43.59	46.88	1	52.81	47.16	1	71.14	48.07	1
呼吸系统药物	12.22	15.67	2	14.51	15.61	2	17.10	15.27	2	26.18	17.69	2
骨伤科药物	11.47	14.71	3	12.88	13.86	3	14.19	12.67	3	10.43	7.05	5
其他药物	7.97	10.23	4	9.40	10.11	4	11.07	9.89	4	17.24	11.65	3
解热镇痛药物	3.75	4.82	5	5.80	6.24	5	8.60	7.69	5	11.67	7.89	4
皮肤科药物	3.58	4.60	6	3.39	3.65	6	4.00	3.58	6	5.44	3.68	6
消化系统药物	2.94	3.77	7	2.28	2.46	7	2.80	2.51	7	4.08	2.76	7
五官科药物	0.82	1.06	8	0.99	1.07	8	1.17	1.05	9	1.50	1.02	9
维生素类药物	0.39	0.05	9	0.65	0.07	9	0.56	0.05	10	1.18	0.08	10
神经系统药物	0.15	0.02	10	0.46	0.05	10	1.45	0.13	8	1.62	0.11	8

作者简介：郭吉蓉(1965－)，男，吉林省长春市人，副主任药师，主要从事医院药事管理和临床药学方面的研究。电话：(0833)2452809

收稿日期：2004-09-02；修回日期：2005-04-05

抗感染药物使用金额一直排在首位，同第2位始终相差3～4倍，且逐年上升，2000年与2003年相比增幅2倍左右，4年间平均占总金额的46.27%，高于全国平均水平40%[1]。神经系统药物呈逐年上升趋势，2003年的是2000年8.5倍，应引起有关部门的高度重视。骨伤科药物使用金额排序有逐年下降趋势，这可能与部队训练强度降低和安全防范意识增强有关。

对2000－2003年10所卫生队用药金额进行排序，使用金额排序前10位药品总金额占全年总金额百分比由2000年的62.46%下降到2003年的43.66%，共下降18.80个百分点，说明基层部队药物的应用日趋多元化，选药范围有较大的扩大。

抗菌药物应用频率排前10位的有头孢菌素类、青霉素类、喹诺酮类、大环内酯类、氨基糖苷类、硝基咪唑类等，而一些价廉的抗菌药物如四环素类、磺胺类、硝基呋喃类等没有进入前10位，其中2002年和2003年取消了四环素的应用，这说明一些品种较少的且较老的抗菌药物已逐渐被医师们所淡忘。而前10位中应用较集中的抗菌药物是头孢菌素类和青霉素类，由此可见，价廉、效高的抗菌药物仍是武警部队基层卫生队医师的首选用药。

3 讨论

根据4年购药金额增长情况，预计在今后一段时期内，武警四川总队各卫生队的用药金额还将持续增长。10所卫生队用药品种较单一，且药品档次较低，尤其是边远高原地区更为突出。

抗感染药物每年用药金额最高，平均每年以12.22%增长。用药金额前10位药品中，抗感染药物就占6～8种，用药金额百分比4年年均是73.69%。这说明抗感染药物是基层卫生队主导用药品种，也说明卫生队滥用抗感染药物现象较普遍，不合理用药现象多。笔者认为，抗菌药物的合理应用是一个复杂的系统过程，不仅在选择药物品种、剂量、用药时间、给药途径、疗程，且要与患者的感染状况及其生理、病理状态相适宜，有效的控制感染，同时又要防止人体内菌群失调，减少药物不良反应与细菌耐药性的产生，这需要各武警卫生队根据2004年10月9日国家卫生部、国家中医药管理局和总后卫生部联合向社会公布的《抗菌药物临床应用指导原则》，及时开展对医务人员的全员培训，使医务人员掌握抗菌药物应用的原则和方法。

应特别引起重视的是，各卫生队平均应用神经系统药物有逐年成倍的上升的趋势，这很可能与基层卫生队医师没有重视神经系统类药物的副作用，而造成该类药物滥用现象较多；其次是部队对战士心理卫生的宣传教育，开展心理咨询工作较少，加之老战士服役期满而面临着去留等问题，使心理应激源增多、增强，继而造成失眠影响心理健康。我们认为，对战士在做好政治思想及军训工作的同时，要加强心理卫生的宣传教育，开展心理咨询，为他们解除心理上的困扰，注意心理素质的培养和训练，减少神经系统药物的滥用，这对提高军人的心身健康水平将有所裨益[2]。

关键词：卫生队用药；药品金额；药品分析

中图法分类号：R821.3　　**文献标识码**：B

参考文献：

[1] 李大魁，杨根治，张继春，等. 全国40家综合性大医院1988～1993年药品购入信息分析[J]. 中国药房，1996，7(1)：28－32.

[2] 张理义，曹连生，高柏良，等. 对1 423名军人的心身健康水平与生活事件、人格特征等因素的研究[J]. 中华神经精神科杂志，1992，25(3)：171－174.

（编辑　薛国文）

欢迎订阅2006年《山东大学学报(医学版)》

《山东大学学报(医学版)》[JOURONL OF SHANDONG UNIVERSITY(HEALTH SCIENCES)]创刊于1956年，是由国家教育部主管，山东大学主办，向国内外公开发行的综合性医药卫生学术期刊。该刊为中国科技核心期刊、中国综合性医药卫生类核心期刊、中国科学引文数据库来源期刊、美国《化学文摘》(CA)源期刊。主要刊登基础医学、临床医学、预防医学、口腔医学、药学、护理学及相关领域的新成果、新技术、新方法、新经验。辟有述评、专论、论著、临床病理(例)讨论、技术方法、论著摘要、病例报告、研究简报、经验交流、短篇报道、消息、书评等栏目。主要读者对象为医药学领域的中高级科研、医疗人员和高等医药院校的师生。该刊面向全国和海外作者征稿，来稿均经两位以上专家审稿。该刊按国际标准编排，附有英文文题，中英文摘要，图(表)、目次、版权页均采用A4开本，月刊，108页，10元/册。国内统一刊号：CN 37－1390/R，国际标准期刊号：ISSN 1671－7554，国内邮发代号：24－16，国际邮发代号：M536，全国各地邮局订阅。

地　址：山东省济南市经十路73号《山东大学学报(医学版)》编辑部　　邮　编：250061

电　话：(0531)88395367　　E-mail：xbyxb@sdu.edu.cn