



曲马多在急诊创伤性镇痛中的临床应用价值分析

王 韬

(西南医科大学附属中医院水井沟急诊科 四川泸州 646000)

摘要:目的:研究曲马多在急诊创伤性镇痛中的临床应用价值。方法:随机抽取2017年该院急诊科医生开具的包含曲马多的处方597张,采用限定日剂量法(DDD)和药物利用指数(DUI)进行评价与分析,对该院曲马多缓释片和曲马多注射液在急诊中的临床使用进行相关数据分析。结果:在本次随机抽取的该院急诊科医生开具的包含曲马多处方中,该品种主要应用于急性疼痛,曲马多缓释片DUI<1,曲马多注射液DUI<1。结论:该院急诊曲马多使用基本合理,但仍有不足,需加强对医生合理用药的宣传。

关键词:曲马多;急诊;合理用药

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)03-227-01

疼痛是急诊患者主诉中最常见的症状之一。国际疼痛研究学会(IASP)是这样定义疼痛的:疼痛是组织损伤或与潜在的组织损伤有关的一种不愉快的躯体主观和情感体验。曲马多为阿片受体激动剂,属于第二类精神药品,具有很好的止痛效果。合理的使用镇痛药不仅可以减轻患者的疼痛,同时,也对患者配合医生的治疗起着非常重要的作用。在我院急诊药房中,曲马多的用量较大。为促进曲马多在急诊的合理使用,故随机抽取我院2017年1月—2017年12月急诊科医生开具的曲马多处方进行分析,为曲马多在急诊的合理使用提供参考。

1 资料和方法

1.1 资料来源

利用我院综合医疗信息系统,随机抽取我院2017年1月—2017年12月急诊科医生开具的曲马多处方。对其用法用量、用药天数、剂型、诊断、患者信息等进行统计分析。

1.2 方法

表1:2017年急诊药房抽样曲马多DDD, DDDs, DUI值统计

药品名称(剂型)	DDD/mg	总药用量/mg	DDD _s	总用药天数/d	DUI
曲马多缓释片剂	300	205200	684	845	0.81
曲马多注射液	300	22200	74	222	0.33

2.3 诊断统计资料

我院2017年急诊药房抽样含有曲马多的处方诊断分类中,骨折包括桡骨远端骨折、多处骨折、尺骨鹰嘴骨折、开放性骨折、手指骨骨折、肋骨骨折等。急腹症是指以急性腹痛为突出表现的急性腹腔内脏器病变,是急诊中常见的外科急症,包括腹膜炎、胆囊结石、泌尿系结石、胆结石、阑尾炎等。急性创伤性疼痛包括外伤、皮裂伤、损伤等。

3 讨论与分析

3.1 曲马多使用情况年龄分析

本次抽取的我院急诊科医生开具的包含曲马多的处方中,无14岁以下儿童使用情况。因为曲马多缓释片剂量的原因,所以不推荐12岁以下儿童使用,因此,本次抽查的曲马多处方无14岁以下儿童。60岁以上的老年人共有148例,因为曲马多对呼吸系统、心血管系统的影响较小,所以较适用于老年患者及患有呼吸道疾病者的镇痛治疗。用于急性胰腺炎患者的镇痛也较安全。

3.2 曲马多的DDD_s和DUI分析

DDD_s反映该药品在临床的使用频率,其值越大,则表明该药的使用频率越高。DUI≤1,可判定为合理使用。

通过表1可见,本次抽取的我院急诊科曲马多缓释片的DUI=0.81,曲马多注射液的DUI=0.33, DUI可作为临床用药是否合理的指标。DUI≤1则可判定为合理。因此我院急诊科曲马多缓释片及曲马多注射液在临床使用中较为合理。DDD_s反映药品在临床的使用频率。曲马多注射液的DDD_s=74,曲马多缓释片的DDD_s=684。较符合能口服不注射、少用注射剂的用药原则。

3.3 曲马多应用情况讨论

曲马多为中枢性镇痛药,其治疗剂量下无呼吸抑制、便秘、欣快

采用世界卫生组织(WHO)推荐的限定日剂量法。依据WHO推荐,确定药品的限定日剂量(DDD),并计算用药频度(DDD_s)与药物利用指数(DUI)。

2 结果

2.1 一般资料

在2017年1月—2017年12月我院急诊科医生开具的包含曲马多的处方中,随机每月抽取约50张,共计597张。其中缓释片剂375张(占62.8%),注射剂222张(占37.2%)。性别:男性330例(占55.3%),女性267例(占44.7%)。曲马多处方年龄情况分布见表1。依据《处方管理办法》,急诊处方一般不得超过3d用量,本次抽取的急诊科曲马多597张处方均符合规定。

2.2 DDD_s和DUI统计资料

DDD采用WHO推荐的DDD值确定曲马多DDD为300mg。通过DDD计算用药频度DDD_s,DDD_s=该药总用量/该药DDD。计算药物利用指数:DUI=DDD_s/总用药天数。结果见表1。

感或心血管等不良反应发生,具有很好的镇痛作用,在临床上广泛用于各种疼痛,主要用于中、重度慢性疼痛。亦用于术后痛、创伤痛、癌性痛、心脏病突发性痛、关节痛、神经痛及分娩止痛。

曲马多缓释片服用剂量应视疼痛程度而定。口服初始剂量应为50~100mg,12h服用1次,根据患者疼痛程度调整用药剂量。每日最高剂量不超过400mg。2次服药间隔不得少于8h。多数医师按说明书规定的一般成人中度疼痛单剂量给药50~100mg,12h1次。极少数医师在初始给药剂量上不适宜,如单次剂量200mg,每日2次。此类处方在本次抽样的急诊科375张曲马多缓释片处方中有25张,占6%。用药剂量应按说明书使用,因为近年有成瘾的报告。

本次抽取的我院急诊科曲马多主要应用于急性疼痛。急性疼痛是指有明确的开始时间,持续时间较短,常用的止痛方法可控制疼痛,如软组织及关节急性损伤性疼痛等。慢性疼痛通常是由慢性病理过程造成而逐渐发生的,开始时间不很明确,并可能持续加重,如软组织及关节劳损性或退行性疼痛、椎间盘源性疼痛等。3.7%用于癌性疼痛,符合药品说明书及药典规定的适应证范围。在确诊后要尽早进行疼痛的治疗,对中度慢性疼痛如腰椎间盘突出症的患者而言,曲马多可有效地缓解腰椎间盘突出患者疼痛,提高患者的生活质量,为腰椎间盘突出症可供选择的有效治疗方法之一。

4 结论

综上所述,本次抽样我院急诊科医生开具的包含曲马多的处方较为合理。处方主要用于急性疼痛,可有效减轻急诊病人疼痛,为患者配合医生的治疗提供帮助。

参考文献:

[1]李孝全,刘克地,彭兴国,等.曲马多对急性非创性原因不明腹痛诊断正确率的影响[J].中国急救医学,2012,32(2):161-163.