

· 药物经济学 ·

应激性溃疡 3 种药物治疗方案的成本—效果分析

余孔廷, 钱向新, 蔡碧琼(广东省肇庆市端州区人民医院, 肇庆 526040)

摘要 目的:探讨不同药物治疗方案对治疗应激性溃疡的经济效果。**方法:**选择 119 例重病并发应激性溃疡患者, 随机分为 3 组, 用 3 种药物治疗方案分别治疗, A 组为氨甲苯酸联合西咪替丁, B 组为奥曲肽(商品名: 善得定), C 组为奥美拉唑联合凝血酶, 应用药物经济学成本—效果分析法进行评价。**结果:**3 种药物治疗方案的有效率分别为 59.46%、87.18% 和 100.00%, 总成本分别为 265.26 元、1507.58 元和 1572.46 元。**结论:**C 组是治疗应激性溃疡的最佳方案。

关键词 成本—效果分析; 应激性溃疡; 氨甲苯酸; 奥曲肽; 奥美拉唑

中图分类号: F407.7

文献标识码: A

文章编号: 1006-0111(2002)04-0244-02

Cost-effectiveness analysis of three therapeutic schemes for stress ulcer

Yu Kongting, Qian Xiangxin, Cai Biqiong (Duanzhou People's Hospital of Guangdong Province, Zhaoqing 526040, P. R. China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the economic effectiveness in different pharmaco-therapeutic schemes for patients with stress ulcer. **METHODS:** 119 patients with stress ulcer were divided into 3 groups randomly. They received respectively one of three therapeutic shemes, A: aminomethylbenzoic acid combined with cimetidine, B: sandostatin, C: omeprazole combined with thrombin, The date were evaluatde with cost-effectiveness analysis. **RESULTS:** The effective ratio of three therapeutic shemes were 59.46%, 87.18% and 100.00% respectively, and the total cost were 265.26 yuans, 1507.58 yuans and 1572.46 yuans, respectively. **CONCLUSION:** The best pharmaco-therapeutic scheme was C.

KEY WORDS cost-effectiveness analysis, pharmacoeconomic, stress ulcer

应激性溃疡临床上主要见于急重病人, 是危险的并发症。目前临床上治疗应激性溃疡的方法较多。本研究对治疗应激性溃疡的 3 种药物治疗方案进行成本—效果分析, 以期为临床选择安全有效和经济的治疗方案提供依据。

1 资料与方法

1.1 病例选择

119 例均为本院收治的危重病人, 其中男 98 例, 女 21 例, 年龄 37~75a。均无消化性溃疡病、肝病和其他凝血疾病, 原发病起病前无呕血和黑便。在原发病治疗过程中, 78 例呕吐鲜血或咖啡色样胃内容物, 41 例黑便, 所有病人经胃管均抽出出血性胃内容物。将患者随机分为 3 组, A 组 37 例, B 组 39 例, C 组 43 例, 各组年龄、临床表现等情况经 χ^2 检验无显著差异 ($P > 0.05$), 具可比性。

1.2 给药方案

A 组: 氨甲苯酸 0.2g 加入 40ml 10% 葡萄糖溶液中静脉注射, 西咪替丁 0.2g 加入 250ml 10% 葡萄

糖溶液中静脉滴注, 均为 12h 1 次。B 组: 奥曲肽(善得定, 瑞士山德士药厂生产) 0.2mg 加入 250ml 10% 葡萄糖溶液中静脉滴注, 每 12h 1 次。C 组: 奥美拉唑(瑞曲阿斯特拉公司生产) 40mg 加入 40ml 10% 葡萄糖溶液中静脉注射, 凝血酶(广东珠海生物化学制药厂生产) 1 000 IU 加入 20ml 0.9% 生理盐水中, 通过胃管作胃部灌注, 均为 12h 1 次。上述 3 种治疗方案均以 2d 为 1 疗程。

1.3 疗效判定

参考广东省卫生厅制订的“广东省急诊管理规范及急危重症抢救标准”和本院临床实践自拟判定标准。给药 48h, 通过胃管用生理盐水冲洗胃部, 然后抽取胃内容物, 无血性液体抽出者为有效, 有血性液体抽出者为无效。

1.4 成本的确定

药物经济学研究中的成本是指药物治疗或其他治疗方案所消耗的全部资源价值^[1]。某一具体的治疗成本计算应分直接成本、间接成本和隐性成本

3 部分,其中包括治疗、检查、住院、工资损失等费用。为了使分析结果具有一定的参考价值,所有费用均按 2000 年 12 月的价格计算。

1.4.1 药品费用 $C_{A药} = (1.2 + 3.3 + 0.32 + 5.382) \times 2 \times 2 = 40.80$ 元; $C_{B药} = (160.20 \times 2 + 5.38) \times 2 \times 2 = 1303.12$ 元; $C_{C药} = (173.00 + 3.3 + 155.00 + 0.8) \times 2 \times 2 = 1328.40$ 元。

1.4.2 给药费用 $C_{A给} = (5 + 6.68) \times 2 \times 2 = 46.72$ 元; $C_{B给} = 6068 \times 2 \times 2 = 26.72$ 元; $C_{C给} = (5 + 11.58) \times 2 \times 2 = 66.32$ 元。

1.4.3 检查费用 每个患者在治疗前后均经胃管抽取胃内容物检查,3 种治疗方案的 $C_{检}$ 为 $A = B = C = 21.66 \times 2 = 43.32$ 。

1.4.4 住院费用 每例患者住院费用以每日 50 元计(包括床位费和护理费等),3 种治疗方案的 $C_{住}$ 为 $A = B = C = 50 \times 2 = 100$ 元。

1.4.5 工资费用 据国家统计局公报,2000 年我国城镇职工年均收入为 6280 元,则人均日平均工资为 17.21 元,3 种治疗方案的工资费用 C_T 为 $A = B = C = 17.21 \times 2 = 34.42$ 元。

1.4.6 总成本 $C_{A总} = 40.80 + 46.72 + 43.32 + 100 + 34.42 = 265.26$ 元; $C_{B总} = 1303.12 + 26.72 + 43.32 + 100 + 34.42 = 1507.58$ 元; $C_{C总} = 1328.40 + 66.32 + 43.32 + 100 + 34.42 = 1572.46$ 元。

2 结果与分析

2.1 临床效果分析

3 种治疗方案治疗效果见表 1。经 χ^2 检验可知,治疗方案不同,治疗效果差异非常显著($P < 0.001$)

2.2 成本效果分析

效果是指所关注的特定药物治疗方案的临床结果,用某种特定的治疗目标或非货币单位表示^[2]。

本文用给药后的有效率为衡量指标,通过成本—效果分析,比较和分析 3 种治疗应激性溃疡的最佳治疗方案。

表 1 3 种治疗方案治疗效果

治疗方案	例数	有效(%)	无效(%)
A	37	22(59.46)	15(40.54)
B	39	34(87.18)	5(12.82)
C	43	43(100)	0(0)

表 2 3 种治疗方案的成本—效果分析

治疗方案	成本(C,元)	效果(E,%)	C/E	$\Delta C/\Delta E$
A	265.26	59.46	4.46	/
B	1507.58	87.18	17.29	44.82
C	1572.46	100	15.72	32.24

3 讨论

由表 2 可知,随着治疗成本的增加,效果也上升,且成本—效果比也同时上升。仅从简单的效果—成本比来看,A 方案较好。但是,由于应激性溃疡是急重病人危险的并发症之一,尽快控制应激性溃疡出血是抢救病人的关键措施之一。且成本—效果最佳的治疗方案不必是实现特定治疗目标费用最少的,而应是相对费用最合理、效果最好、安全性最佳的方案。虽然 A 方案所用成本低廉,但有效率只有 59.46%,C 方案虽然成本较高,但效果最好。从表 2 增长的成本—效果比可以看出,在 A 方案的基础上要多获得 1 个效果单位,B 方案需花费 44.82 元,C 方案只需要花费 32.24 元。因此认为 C 方案是治疗应激性溃疡的最佳方案。

参考文献:

- [1] 胡晋红主编. 实用医院药学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2000:518.
- [2] 王 莹,张 钧. 药物经济学成本—效果分析[J]. 药学实践杂志,1995,13(4):193.

收稿日期:2002-01-29

《中药新药与临床药理》征订与征稿

《中药新药与临床药理》杂志是由国家药品监督管理局主管、广州中医药大学主办的一份学术期刊,2002 年起被列为国家科技部中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)。主要报道中药新药和临床药理的研究成果和进展,为中药的科研、生产、应用及管理部门提供参考和交流。栏目有论坛、临床研究、临床应用、药效与毒理学研究、质量分析研究、工艺研究、中药指纹图谱、不良反应与合理用药、新药介绍、药政信息、学术争鸣、专题笔谈、综述、论著摘要等。欢迎订阅,欢迎投稿。

本刊为双月刊,大 16 开,72 页,定价 10 元,全年 60 元。欢迎到当地邮局订阅,邮发代号:46-210,国外代号:BM4647。订阅不便及错过订阅时间者可直接汇款到本刊编辑部补购。

地址:广州市机场路 12 号《中药新药与临床药理》编辑部

电话:020-36590367,020-865912333 转 2483

E-mail:zyxylc@public1.guangzhou.gd.cn;zyxylc@163.net