


# 国家基本药物的合理使用

# 1 合理用药概述



A hand holding a double-edged sword against a blue background. The sword is held in a way that both blades are visible, and it is illuminated by a bright light source, creating a lens flare effect. The hand is positioned in the lower-left corner of the image, and the sword is held diagonally upwards towards the right.

∅ 药物对人类而言是一把双刃剑，可以防治疾病，同步也可由于不良反应危害人类。

- √ 各国住院病人药物不良反应发生率为10~20%，5%因用药不妥死亡。在美国，因用药不妥死亡人数居心脏病、癌症、中风之后，排名第四！
- √ 在我国不合理用药占用药总数的11~26%。我国每年有5000多万人次住院，其中因药物不良反应住院的有250多万，因此死亡者近20万！

∅ 近年来, 伴随人们自我保健意识的增强和药物品种的迅猛增长, 滥用药物导致的严重损害屡有报道。



“三素一汤”：

抗生素

激素

维生素

输液

**不合理用药现象严重！**

# WHO对合理用药的定义:

患者能得到适合于他们的临床需要和符合他们个体需要的药物以及对的的用药措施（给药途径、剂量、给药间隔时间和疗程）；这些药物必须质量可靠、可获得，并且可承担得起（对患者和社会的费用最低）。

- 合理用药是药物治疗中的重要问题
- 合理用药是以现代的、系统的、综合的医药学和管理学等知识来指导用药，使药物治疗到达安全、有效、经济的基本规定

**基本要素**



- 合理用药既是一种行业规范，也是一种医疗行为准则。
- WHO提出合理用药的原则是：
  - ①处方的药应为合适的药物。
  - ②在合适的时间，以公众能支付的价格保证药物供应。
  - ③对的地调剂处方。
  - ④以精确的剂量，对的的使用方法和疗程服用药物。
  - ⑤保证药物质量安全有效。

# 合理用药的基本原则：

- 对的的疾病诊断和对的的药物选用，做到有的放矢，防止误诊误治
- 注意病史和用药史，明确用药指征，防止由于病史和用药史不明而导致药源性疾病发生
- 用药个体化。由于个体差异而导致药物剂量等值而作用不等效，有些必须根据监测患者的血药浓度变化、药物基因组学及药物反应来不停调整给药方案，到达用药个体化

# 合理用药的基本原则：

- 严格掌握适应证，防止药物滥用而导致不良后果
- 注意药物互相作用（包括体内及体外）
- 注意药物不良反应
- 根据药物和其制剂的药动学及药效学特点，合理选择（高效、低毒）和应用。包括合理的给药途径、恰当的剂量、精确的给药时间和间隔、合适的疗程等

# 合理用药的内涵：

- 对的的药物
- 恰当的适应证
- 恰当的药物（效力、安全、费用、适合）
- 恰当的剂量、给药途径和疗程
- 无禁忌症
- 对的配药，包括恰当的患者信息
- 患者对治疗的依从性

# 合理用药的有关政策：

- 医改有关政策
- 《抗菌药物临床应用指导原则》
- 《处方管理措施》
- 《医院处方点评管理规范（试行）》
- 《医疗机构药事管理规定》
- 《抗菌药物临床应用管理措施》
- 《国家基本药物临床应用指南》和《处方集》

# 10大增进合理用药的国家措施:

1. 循证原则治疗指南
2. 基于治疗需求的基本药物目录
3. 医院药物与治疗学委员会
4. 基于问题的药物治疗培训
5. 把医学继续教育作为获得行医执照的基本规定
6. 独立的药物信息，如公告和处方集
7. 监督、监测和反馈
8. 药物的公共教育
9. 防止错误的经济鼓励
10. 恰当而有力的药物法规



# 合理用药的重要内容:

1. 根据药效学知识选药
2. 根据药动学个体化给药
3. 药物治疗的依从性
4. 特殊人群的用药(老年、小朋友、妇女、肝肾功能不全)



合理用药并不能保证用药绝对无风险，但要尽量获得最佳的治疗效果，承担最小的治疗风险，支付合理的费用，保证患者的用药安全。



用药常识



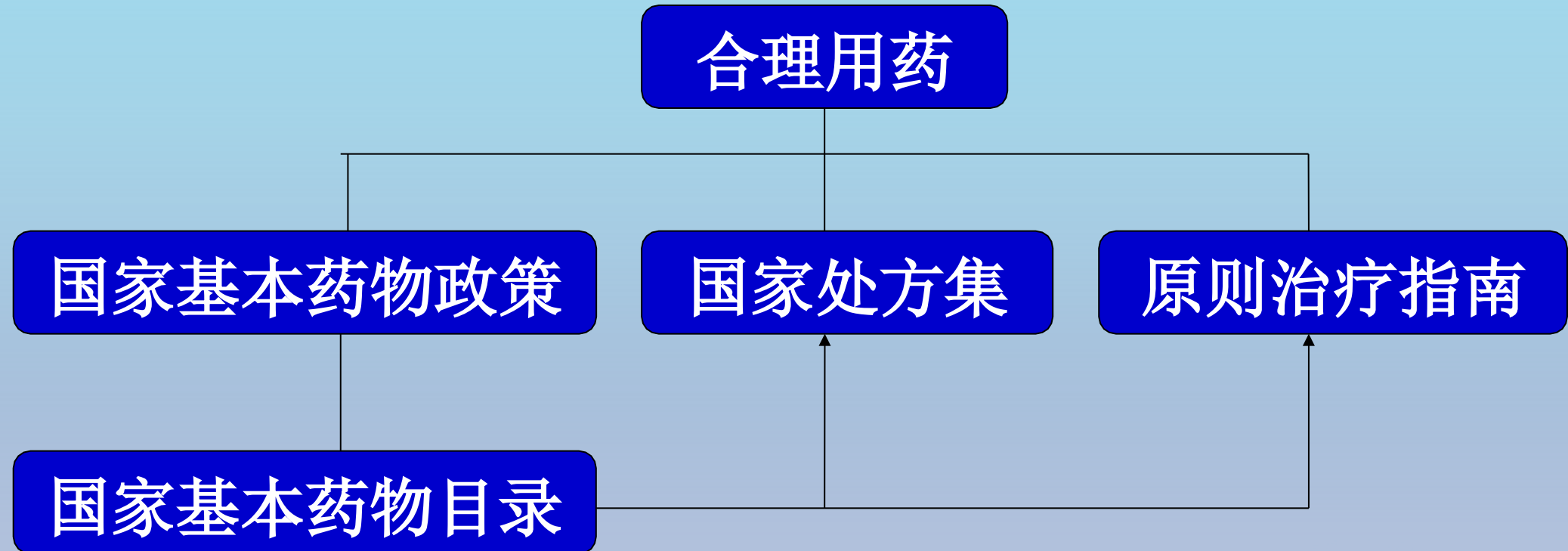
合理用药水平与国家基本药物政策之间存在紧密联络：

首先，基本药物政策的推行实行，对临床合理用药具有极大的指导意义

另首先，合理用药的广泛开展又能增进基本药物政策的深入推广实行

国外实践也证明：基本药物政策的对的实行是增进合理用药水平提高和控制药费增长的有力手段

# 合理用药与国家基本药物政策的关系



## 2 国家基本药物概述



# 基本药物概念及其内涵是什么？

1975年 WHO提出基本药物的概念

1977年 定义为公众医疗卫生需要的最重要的、基本的和不可缺乏的药物

WHO修改后的基本药物概念包括定义, 遴选原则及目的

➤ 1985年，WHO在划时代的内罗毕会议上扩展了基本药物的概念，宣布基本药物与合理用药相结合的新时代的到来，以求两者都获得更强的生命力

# 《国家基本药物目录管理措施（暂行）》



规定：

基本药物是适应基本医疗卫生需求，剂型合适，价格合理，可以保障供应，公众可公平获得的药物。

-----8月18日施行

# 遴选原则:

## 遴选原则

防治必需、安全有效

价格合理、使用方便

中西药并重、基本保障

临床首选、基层能够配备

合理确定品种（剂型）和数量

基本药物概念如今已发展成一种全球性的概念。

WHO反复强调：基本药物是可以承担得起的最佳药物

基本药物不是二等药，而是最合用的药物

基本药物不仅合用于农村，也同样合用于都市，合用于科研、教学领域

基本药物不仅合用于贫穷国家，也同样合用于发达国家





- 卫生部、国家发改委等九部委于8月18日联合公布了《有关建立国家基本药物制度的实行意见》，并配套下发了《国家基本药物目录管理措施(暂行)》，同日卫生部颁发了《国家基本药物目录(基层医疗卫生机构配置使用部分)》
- 标志着我国建立国家基本药物制度工作正式实行

《国家基本药物目录》、《临床应用指南》和《处方集》是WHO推行基本药物理念，保证基本药物公平可及、安全有效、合理使用所必需的基础性技术文献，是实行基本药物制度的重要载体。

## 《国家基本药物目录》（）：520种

第一部分 化学药品和 生物制品	第二部分 中成药	第三部分 中药饮片
317	203	

---3月公布，5月1日起施行

# 基本药物目录

## 国家基本药物目录

由国家基本药物工作委员会负责制定

## 增补目录

由省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门会同相关部门制定，并报国家基本药物工作委员会备案

# 意义:

a

有效降低医疗费用，使国家大部分人口得到基本药物供应

b

减轻医药费用承担

c

增进临床合理用药

# 3 国家基本药物的合理使用



# 3.1 中成药部分



《基药指南》（中成药部分）在编写中重视与临床常见病、多发病、慢性病防治的衔接，**203个品种覆盖了173个中医病（证），对应西医疾病177个。波及到内科、外科、妇科、眼科、耳鼻喉科、骨伤科等临床各科常用药，覆盖面较广，代表性较强，基本上满足了临床用药的需求。**



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/467132014035006144>