

(3) 检验 ORs

H0: ORs = 1

$$\chi^2 = (\sum w_i y_i)^2 / \sum w_i = 13.73$$

df = 1, P < 0.01

结果说明罗氏芬与对照组在治疗细菌性脑膜炎时在听力损害方面的差异存在统计学意义, 说明罗氏芬在减少因细菌性脑膜炎所致的听力损害的效果方面要好于对照组。

3 结论

本研究表明罗氏芬在治疗细菌性脑膜炎时的效果优于对照组, 同时由于该药每天只需给药 1 次, 比较方便, 故值得临床上使用。

参考文献:

[1] Grgis NI. Ceftriaxone alone compared to ampicillin and chloramphenicol in the treatment of bacterial meningitis [J]. Chemotherapy, 1988, 34

(suppl 1): 16.

[2] Aronoff SC. Comparison of the efficacy and safety of ceftriaxone to ampicillin/chloramphenicol in the treatment of childhood meningitis [J]. Journal of Antimicrobial Chemotherapy, 1984, 13: 143.

[3] Schaad UB. A comparison of ceftriaxone and cefuroxime for the treatment of bacterial meningitis in childhood [J]. The New England Journal of Medicine, 1990, 322(3): 141.

[4] Bryan JP. Comparison of ceftriaxone and ampicillin plus chloramphenicol for the therapy of acute bacterial meningitis [J]. Antimicrobial Agents and Chemotherapy, 1985, 28(3): 361.

[5] Steele RW. Comparison of Ceftriaxone with standard therapy for bacterial meningitis [J]. The Journal of Pediatrics, 1983, 103(1): 138.

[6] Maria DA. Ceftriaxone versus ampicillin and chloramphenicol for treatment of bacterial meningitis in children [J]. The Lancet, 1983, 6: 124.

[7] Lebel MH. Comparative efficacy of Ceftriaxone and cefuroxime for treatment of bacterial meningitis [J]. The Journal of Pediatrics, 1989, 114: 1049.

收稿日期: 2000-10-29

• 短篇报道 •

药品名称应当规范的几点建议

牛桂田, 于峰 (解放军第 150 医院, 洛阳 471031)

关键词: 药名; 规范; 建议

中图分类号 R95

文献标识码: C

文章编号: 1006-0111(2001)01-0052-01

一药多名的混乱情况不仅给医疗工作带来困扰, 更重要的是给病人用药安全带来危害。笔者呼吁有关部门尽快对药品名称加以规范和统一。

1 一药多名带来的困扰与弊端

1.1 一药多名给医生开具医嘱, 药剂人员调配发药, 护士执行医嘱治疗带来了许多不必要的困扰, 如记忆与交流方面, 增加许多难度, 给用药安全带来了危害, 增加了张冠李戴用错药的机率, 易给病人造成不必要的痛苦。

1.2 对患者来讲, 一药多名的出现, 患者由于不了解情况, 多产生怀疑, 担心用错药物, 造成病人心理上的负担, 也影响了医患之间的感情, 由于患者原来用过的药和现在用的药同药不同名, 精神上有蒙受欺骗的感觉。增加了临床服务的难度。

1.3 一药多名给医疗单位的规范化管理带来诸多困惑, 医院目前多采用微机网络化管理, 使药品的管理达到科学化、规范化, 从而提高工作效率和治疗水平。一药多名的出现, 使得药品在下达医嘱, 开具处

方, 执行医嘱, 药品的帐物管理方面大大增加了难度, 使得药品管理欲速而不达, 欲规范而不至。

1.4 一药多名的出现, 给专业人员的学术交流、检索与查询带来不便, 增加了检索难度和交流混乱。

2 规范和统一药名

2.1 1995 版《中国药典》已取消了别名, 并对药名作了大幅度调整, 为药品名称规范化奠定了基础。在国内不同厂家生产的药品, 我们建议, 凡同一种药品, 原则上要使用统一名称。《中国药典》, 部颁标准, 各省标准收载的药品应当使用统一名称, 并以此为准。为了区别不同厂家生产的药品, 可采用商标加以区分, 如某某牌氨苄青西林胶囊不必采用安必仙、安必林、安必信、安比林、安比西林等制造混乱。

2.2 国家及各省有审批药物生产权限的部门机构, 应掌握并遵循药物的命名原则, 建立网络信息, 加强管理, 严格把关, 堵住药品名称混乱源头, 提高我国药品规范化管理水平。

收稿日期: 2000-05-29