

2727-9665

Dörte Meyer

**Analyse des  
Arzneimittelverbrauchs in Bremen  
1984 und 1988**



**PETER LANG**

Frankfurt am Main · Berlin · Bern · New York · Paris · Wien

## Inhaltsverzeichnis

Verzeichnis der Tabellen .....	9
Verzeichnis der Abbildungen .....	13
1. Einleitung...	15
2. Aufbereitung der Arzneimitteldaten .....	19
2.1 Ziele und Methodik der Surveys .....	19
2.2 Diskussion: Der Arzneimittelbegriff .....	21
2.3 Diskussion: Klassifikation von Surveydaten.....	25
2.3.1 Problemstellung.....	25
2.3.2 Alternativen .....	27
2.3.3 Verfahren der vorliegenden Untersuchung .....	31
2.4 Identifikation der Arzneimittel .....	33
2.5 Codierung der Daten.....	35
2.6 Diskussion: Ausschlüsse .....	37
2.7 Ergebnisse der Aufbereitung: Merkmale des Datensatzes.....	38
3. Validität der Surveydaten zum Arzneimittelverbrauch: Interner Abgleich zur Datenqualität .....	41
3.1 Fragestellungen.....	41
3.2 Methoden .....	44
3.3 Ergebnisse .....	46
3.3.1 Antidiabetika .....	46
3.3.2 Orale Kontrazeptiva .....	46
3.3.3 Laxanzien.....	47
3.3.4 Lipidsenker und Arteriosklerosemittel.....	48
3.3.5 Analgetika .....	50
3.3.6 Hypnotika und Sedativa .....	52
3.3.7 Herztherapeutika.....	54
3.3.8 Antihypertensiv wirkende Arzneimittel .....	57
3.4 Diskussion: Arzneimittelverbrauchsstudien auf der Basis von Bevölkerungs- befragungen .....	61
3.5 Zusammenfassung .....	63

4. Zeitliche Trends der Arzneimittelleinnahme .....	65
4.1 Fragestellungen .....	65
4.2 Methoden .....	69
4.3 Ergebnisse .....	73
4.3.1 Charakteristika der Arzneimittel .....	73
4.3.2 Prävalenzen der Einnahme .....	75
4.3.2.1 Anzahl der Arzneimittel .....	75
4.3.2.2 Rangfolge der therapeutischen Klassen .....	87
4.3.2.3 Herzglykoside .....	91
4.3.2.4 Antihypertensiva .....	93
4.3.2.5 Psychopharmaka .....	96
4.3.2.6 Analgetika .....	98
4.3.2.7 Frauenspezifische Arzneimittel .....	103
4.3.2.8 Selbstmedikation .....	106
4.4 Diskussion .....	109
4.5 Zusammenfassung .....	118
5. Medikamentöse Therapie der Hypertoniker .....	121
5.1 Fragestellungen .....	121
5.2 Methoden .....	123
5.3 Ergebnisse .....	126
5.3.1 Klassifikation der Hypertoniker .....	126
5.3.2 Alternative Klassifikationssysteme für die Antihypertensiva .....	131
5.3.3 Evaluation der Intervention anhand der Referenzpopulation .....	132
5.3.4 Therapie mit Antihypertensiva in Bremen .....	137
5.4 Diskussion .....	141
5.5 Zusammenfassung .....	143
6. Determinanten der Arzneimittelleinnahme .....	145
6.1 Fragestellungen .....	145
6.2 Methoden .....	150
6.2.1 Indikatoren des Konsums .....	150
6.2.2 Medizinische Faktoren .....	151
6.2.3 Selbsteinschätzungen zur Gesundheit .....	154
6.2.4 Familiäre Situation .....	155
6.2.5 Sozioökonomischer Status .....	155
6.2.6 Beschäftigungsstatus .....	156

6.2.7	Arbeitsbedingungen .....	157
6.2.8	Statistische Verfahren .....	158
6.3	Ergebnisse: Einfluß der Determinanten auf den Konsum .....	164
6.3.1	Grundmodelle .....	164
6.3.2	Sämtliche medizinischen Faktoren .....	170
6.3.3	Selbsteinschätzungen zur Gesundheit .....	174
6.3.4	Familiäre Situation .....	175
6.3.5	Sozioökonomischer Status .....	176
6.3.6	Beschäftigungsstatus .....	180
6.3.7	Gegenwärtig Berufstätige .....	185
6.3.8	Branchenzugehörigkeit .....	186
6.3.9	Berufliche Belastungen .....	188
6.4	Zusammenfassung: Erklärbarkeit der Indikatoren des Konsums .....	194
6.4.1	Allgemeine Indikatoren des Konsums .....	194
6.4.2	Herzglykoside und Antihypertensiva .....	196
6.4.3	Psychopharmaka und Analgetika .....	197
7.	Schlußbetrachtungen .....	201
8.	Literatur ....	205
9.	Danksagung .....	215
10.	Tabellenanhang .....	217
11.	Abstract .....	399