

中药处方点评在中药调剂中的应用分析

秦圣杰

济南市莱芜区苗山中心卫生院 山东 济南 271111

【摘要】目的: 分析中药处方点评在中药调剂中的应用效果。方法: 纳入本次研究患者的数量为 80 例, 时间范围为 2022 年 8 月份至 2023 年 8 月份, 分成了参照组和实验组, 每组 40 例患者, 参照组提供中药处方调剂; 实验组提供中药处方点评的基础上提供中药调剂, 分析两组患者的治疗效果, 用药安全性。结果: 实验组患者的治疗效果更佳, 用药安全性更高, $p < 0.05$ 。结论: 在中药调剂期间, 通过中药调剂的方法, 可以提高患者的临床用药安全, 降低患者的用药风险, 提高了药物药效的发挥, 缩短了患者的治疗时间, 值得推广。

【关键词】 中药处方点评; 中药调剂; 应用分析

中药治疗, 在我国疾病的治疗史上远久于西药, 各类疾病治疗效果也颇为优异。中药在对各类疾病的治疗上, 安全性更高, 有效性也相当良好。对病人造成的创伤性更低。相对发展前景更佳。中药的品种多种多样, 不同药物的药性, 药理作用也有所不同。每一位中医对于药物理解上也有一些偏颇^[1], 这就导致在为病人进行药方开具过程中, 药物的用法与用量有所区别。而一旦出现使用药物错误, 既影响病人的治疗, 也容易对病人的身体造成伤害, 药物的安全性也令人担忧。随着当前国民经济的发展, 药学服务的深入, 中药房已经不再只是单纯的调配药方, 同时更应该保证临床的用药安全, 为提高患者的临床用药安全, 使得患者的中药调剂质量呈现上升的趋势。详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 80 例, 时间范围 2022 年 8 月份至 2023 年 8 月份, 男性患者 46 例, 女性患者 34 例, 患者的年龄范围 25-76 岁之间, 平均年龄 49.52 ± 1.26 岁, 分析所有患者的基础资料, $p > 0.05$, 可开展研究。

纳入条件: 所有患者对本次研究知情同意; 无影响本次研究的其他重大疾病; 精神健康; 临床资料齐全。

1.2 方法

参照组患者提供常规的中药调剂下用药治疗。实验组患者融入处方点评的情况下开展中药调剂治疗, 具体包括: 1. 院内组建中药处方点评小组, 开展中药处方的点评工作, 分析临床用药当中的风险, 用药不合理情况进行分析, 并制定相应的控制措施。2. 建立评价管理, 分析临床用药风险, 制定中药处方点评的要点, 将其运用到中药调剂当中, 中药点评小组当中的成员应积极与临床医师进行沟通, 分析处方当中的用药情况是否与诊断相符合, 出现不合理之处时应及时改进, 保证临床用药质量的提升, 提高合理用药。3. 确保临床诊断和用药处于相符合的状态, 中药处方点评

小组为患者提供中药处方调剂之前, 分析处方用药和诊断是否相符合, 减少患者出现用药错误的情况, 小组成员应随时和临床医师保持沟通, 对患者的诊断结果、疾病的类型、患者的临床表现进行了解, 明确处方使用是否合理, 使得患者的用药合理性得以提升^[2-3]。4. 保证药物配伍的合理性, 点评小组的人员应对药物的配伍禁忌充分的掌握, 确保患者的临床用药安全性得到提升, 为患者提供药物治疗期间, 应明确患者有无使用其他药物, 减少患者出现不良用药情况。常见的大黄、若与磺胺类的药物同时使用时, 会导致患者出现代谢紊乱的情况。而当归与阿司匹林联合使用时, 增加患者出现出血的风险^[4]。5. 控制好给药剂量, 进行中药调剂期间, 应对患者的群体状态给予有效的关注, 比如儿童、老年人、孕妇, 这些群体用药应控制好药量, 既要保证药量足够, 同时应关注剂量是否出现不足的情况, 减少患者因用药过量导致患者出现不良反应的情况。明确患者病情的同时, 保证药物剂量发挥应有的治疗效果。6. 减少重复用药的情况, 若同一处方当中出现一种药物多次使用时, 应与临床医师及时沟通, 并对处方进行修复, 避免出现重重复用药^[6-7]。7. 脚注, 中药的用法相对较多, 当前多以水煎来实现, 医师开具处方后, 应做好脚注, 并为患者做好临床用药指导, 让患者了解正确的用药方法, 提高用药的安全性。

1.3 观察指标

分析两组患者的用药风险事件发生率, 明确治疗效果不良反应发生率, 明确患者的治疗满意度。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中, 文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理, 计数用 (n%) 代表率行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组患者的用药风险事件发生率更低, $p < 0.05$ 。

表 1 分析两组患者的用药风险事件发生率 [n(%)]

组别	数量	给药错误	配伍禁忌	用法用量错误	重复给药	未标脚注	合计
参照组	40	1(2.50%)	2(5.00%)	1(2.50%)	2(5.00%)	4(10.00%)	10(25.00%)
实验组	40	0(0.00%)	0(0.00%)	0(0.00%)	0(0.00%)	2(5.00%)	2(5.00%)
χ^2		/	/	/	/	/	5.267
p		/	/	/	/	/	<0.05

2.2 实验组患者的治疗效果更佳, $p < 0.05$ 。

表 2 比较两组患者的治疗效果 [n(%)]

组别		有效	无效	有效率
参照组 (n=40)	20 (50.00%)	10 (25.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
实验组 (n=40)	34 (85.00%)	4(10.00%)	2(5.00%)	38 (95.00%)
X^2				5.2178
P				<0.05

2.3 参照组患者有 6 例患者出现了不良反应, 发生率为 15.00%; 实验组患者有 1 例患者出现了不良反应, 发生率为 2.50%; 实验组患者出现不良反应的机率更低, $p < 0.05$ 。

3 讨论

进行中医治疗的病人, 中药方是治疗疾病的一个重要依据, 一旦出现错误, 将会影响病人的治疗, 严重的可能对病人的生命造成威胁, 中药治疗多讲究辩证施治, 临床上一些经典治疗某种疾病的处方, 可以根据该方参照病人的个体情况进行相应的加减, 也可以自行拟方为病人开具适合病人疾病的中药方。而药方的书写是否规范, 药物的使用是否合理, 都会影响整个治疗, 配药师拿到药方后能够将中药配方中的禁忌, 用药方法, 药量不合理之处准确找出, 可以很好的提高病人的治疗效果, 保证药物的安全性, 提高效果^[8], 使药物的治疗真正的达到事半功倍的效果。

而中药处方点评作为评估中药效果以及安全性的重要手段, 进行中药处方点评应结合药师药物配伍、用法、用量等多方面明确患者的中药用药合理性, 提高临床用药的安全性, 这也说明了中药调剂开展中药处方点评的重要性。为患者提供中药处方点评明确中药调剂过程给药错误、重复给药、用法、用量错误或者配伍是否合理以及不同的群体用药是否合理等多种角度来分析患者的用药合理性进行分析。以减少用药风险事件的发生。为患者普及药物煎煮的方法, 用药期间的注意事项, 若患者存在哮喘时, 应减少使用鱼、羊、鸡或者虾类食物, 而出现上焦疾病的患者应选择饭后服药, 对于需要服用补益类药物的患者应选择

在饭前服药, 使用被肾益阳的患者以早上服药为佳。若患者是治疗失眠时应在睡前服药。选择合理的时间服药, 可以提高临床用药的安全性, 而中药调剂小组的建立, 通过自身所学的中医药相关知识, 提高临床用药的安全性^[9-10]。

本文通过为患者提供中药处方点评, 并做好药物调剂, 使得患者的工作质量呈现上升的趋势, 使得患者的临床用药安全性得到提升, 临床用药风险下降, 充分的发挥了药物治疗效果。

综上所述, 中药处方点评在中药调剂当中具有良好的参考价值, 可以保证药物使用的安全性, 提高合理用药。值得推广。

参考文献:

- [1] 杨国彬. 中药处方点评在中药调剂中的应用研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020(54):2.
- [2] 王春花. 浅谈中药饮片调剂在中药合理用药中的必要性 [J]. 婚育与健康, 2021,000(002):82-83.
- [3] 孙国权. 中药处方点评在中药调剂中的应用分析 [J]. 中国现代药物应用, 2022,16(1):3.
- [4] 龙云鹏, 刘红, 陈旭. 中药处方点评在某社区医院中药调剂中的应用分析及对策 [J]. 中国社区医师, 2021.02.005.
- [5] 姜乃文. 中药处方点评在中药调剂中的应用价值 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023,21(8):60-63.
- [6] 冒有平. 中药处方点评在中药调剂中的应用价值 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(4):130-131.
- [7] 高万庆. 中药处方点评在中药调剂中的应用研究 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(12):2.
- [8] 黄婵, 钟昶国, 张亦. 中药处方点评在中药饮片合理应用中的应用价值 [J]. 内蒙古中医药, 2022,41(8):160-162.
- [9] 端景莲. 中药处方点评用于中药调剂中的作用分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2021(2):284-285.
- [10] 张杰. 中药处方点评在中成药临床合理使用中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2019,10(20):3.