

中药调剂管理中中药配方颗粒与中药饮片应用对比

周诗颖

杭州市萧山区第三人民医院 浙江杭州 311251

摘要: 目的: 探讨和研究中药配方颗粒与中药饮片优化管理在中药调剂管理中的应用效果。方法: 2019年7—12月医院在中药调剂管理中使用中药饮片调剂, 设为管理前。2020年1—6月医院在中药调剂管理中使用中药配方颗粒调剂, 设为管理后。通过问卷调查的形式了解中药配方颗粒及中药饮片在中药调剂管理过程中的选择情况实际使用上的差别。结果: 管理后在效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷方面均要好于管理前 ($P < 0.05$); 管理后配药人员药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制等方面评分均要明显优于管理前 ($P < 0.05$); 管理后内部调剂出错率、发药出错率均低于管理前 ($P < 0.05$)。结论: 中药配方颗粒在中药调剂管理中的应用效果要好于中药饮片的应用, 因此医院药房可以适当应用中药配方颗粒的调剂方式, 从而提高中药调剂管理的质量和效果。

关键词: 中药配方颗粒; 中药饮片; 中药调剂管理; 应用效果

引言

中药调剂管理是中医药房中的重要管理内容, 也是中药汤剂制备的重要环节, 中药调剂管理质量一定程度上直接影响医疗服务的质量, 因此提高中药调剂管理质量对于医院医疗服务的提高具有重要的意义和作用。传统中药调剂过程中药房配药人员多采用鼻嗅及眼观的形式对中药材进行鉴别, 在鉴别过程中既会对中药材造成一定程度的浪费也会产生一定的卫生问题, 因此传统中医调剂管理需要进行改进, 而当前在中药调剂管理工作中主要采用中药配方颗粒及中药饮片的调剂方法, 但是临床上选择哪一种调剂方法仍然没有具体的定论。本研究对中药配方颗粒及中药饮片在中药调剂管理中的应用效果, 为提高药房中药调剂管理质量提供一定的参考。

一. 资料与方法

1. 一般资料

2019年7—12月医院在中药调剂管理中使用中药饮片调剂, 设为管理前。2020年1—6月医院在中药调剂管理中使用中药配方颗粒调剂, 设为管理后。管理前后各选87例患者为研究对象, 管理前后有12名药房配药人员参与进研究。管理前患者男44例, 女43例; 年龄18~65岁。管理后患者男43例, 女44例; 年龄18~65岁。12名配药人员中男1

名, 女13名, 年龄22~44岁; 大专及以上学历6名, 本科及以上学历6名。调查的中药配方颗粒处方数量为62332张, 中药饮片处方数量为87668张。纳入标准: 所有患者均需要接受中药治疗, 且年龄在18~65岁的区间内, 患者临床资料在入院后收集完整, 对研究及调查的内容知晓并且同意参与研究, 另外患者具备基本的语言交流能力及读写能力, 能够配合医护人员完成相关的调查问卷填写。排除标准: 在研究中途退出或者转到其他医院进行治疗的患者, 排除具有精神障碍、意识障碍等精神类疾病的患者, 另外排除有严重免疫缺陷性疾病的患者。

2. 方法

(1) 调查方法及分析工具向所有入选的患者及药房配药人员发放调查问卷, 调查内容为了解中药调剂方式的选择情况, 本研究共发放患者调查问卷176份, 收回174份, 收回有效率值为98.86%, 药房配药人员共发放12份调查问卷, 收回有效率值为100%。患者调查内容包括取药的时间、食用情况、价格情况、剂量情况, 而药房配药人员调查的内容为规格限制情况、药物浪费情况、工作效率情况、卫生条件情况、工作强度等方面的内容。

(2) 观察指标及内容患者选择调剂方式情况: 根据中药配方颗粒与中药饮片不同调剂方式患者选择的特点进行分类统计, 包括效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷, 比较上述指标数据值的差别。配药人员选择调剂方式情况: 通过调查

作者简介: 周诗颖, 女, 出生于1994年10月, 汉, 籍贯: 浙江萧山人, 职称: 中药师, 学历: 本科, 学位: 理学学士, 主要研究方向: 中药学, 邮箱: 431134152@qq.com

问卷调查配药人员选择的调剂方式情况, 包括药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制 4 个方面。调剂方式出错率: 通过中药配方颗粒处方及中药饮片处方计算内部调剂出错率值和发药出错率值, 比较上述数据值的差别。

3. 统计学方法

使用 SPSS 2.0 进行数据处理和计算, 采用卡方检验方法计算患者选择调剂方式占比、配药人员选择

调剂方式占比、内部调剂出错率值和发药出错率值等使用%或者例数的形式表示的计数数据。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

二. 结果

1. 管理前后患者对管理方式评价结果比较

管理后患者对效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷方面均要好于管理前 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 管理前后患者对管理方式评价结果比较 [n (%)]

时间	效果确切	药剂量精准	使用方便	安全卫生	储存方便	携带便捷
管理前	65 (37.36)	59 (33.91)	67(38.51)	43(24.71)	28(16.09)	17(9.77)
管理后	128 (73.56)	140(80.46)	138(79.31)	142(81.61)	154(88.51)	147(84.48)
χ^2	16.55	17.34	16.23	17.90	15.32	15.80
P	0.01	0.01	0.02	0.00	0.03	0.02

2. 管理前后配药人员对管理方法的评分比较

管理后配药人员药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制等方面均要明显优于管理前 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 管理前后配药人员对管理方法的评分比较 [n (%)]

时间	药剂量精准	工作强度小	卫生条件好	规格限制
管理前	4(33.33)	4(33.33)	5(41.67)	3(25.00)
管理后	12(100.00)	11(91.67)	12(100.00)	10(83.33)
χ^2	16.56	16.03	16.12	18.98
P	0.00	0.01	0.01	0.00

3. 管理前后出错率值比较

管理后内部调剂出错率、发药出错率低于管理前 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 管理前后出错率值比较 [张 (%)]

时间	处方数量 (张)	内部调剂出错率	发药出错率
管理前	62 332	25(0.04)	28(0.04)
管理后	87 668	89(0.10)	92(0.10)
χ^2		8.80	10.33
P		0.04	0.03

三. 讨论

中药是我国历史文化中璀璨的瑰宝, 从几千年前一直到当今, 中药对于我国人民的身体健康起到了极其重要的意义。患者的生命安全和药物的有效性以及中药制剂的剂型之间, 存在着密切的关联。中药的调配自古遵循着严格的规范, 这种规范也是历代中医学者根据长期实践所总结出来的规则。中药饮片是最古老和最传统的中药制剂, 配药人员需要根据医师所给出的处方, 按照顺序逐一将药物进行剂量的称量并对药物的质量进行把

控。饮片技术虽然古老, 但是通过几千年的传承, 该种技术的若干优势一直使其在中药的配方管理中, 占据着主导地位。其疗效确切, 有配药过程方便、煎煮后患者的吸收速度快等优势, 使其获得了医师以及患者的青睐。但是该种制剂仍然还是存在部分弱点, 使其在现代医药发展的过程中, 遇到了不小的瓶颈。其中患者的使用量较高, 煎煮过程繁琐、储存麻烦等缺陷, 均较为典型。而在近些年, 中药配方颗粒技术的逐渐成熟, 成为了中药剂型发展一个崭新的方向。

中药饮片制备时通常进行群药合煎, 采用此种方法, 可减少药物毒性, 促进药效提升。配方颗粒是针对一种药物进行煎煮处理, 配合辅料, 进行添加或浓缩制备处理, 在此制备过程中长期受热, 工序相对复杂, 药物有效成分较易受到消极影响, 难以优质体现中药配伍优势。当前饮片管理手段渐趋自动化, 在进行配药时, 通常先标注标签, 将信息录入药房管理系统, 核对调剂信息, 完成用药缴费, 人工予以包装处理, 最后完成机械化配方, 通过此种调剂手段, 可促进精准配制配方, 增强制备效率, 缩短候药时间, 减轻调剂压力。调剂中药饮片时, 存在客观缺陷。中药饮片为分散包装存放, 进行调剂称量后, 予以分装存放, 此过程中卫生控制难度较高。配方颗粒通常剂量明确, 卫生控制较好, 不必对药剂进行额外称量, 在配药时效率、精准度较好, 减少调剂差错。而与之相比, 饮片不易称量, 调剂效率较低, 缺陷较明显。配制配方颗粒时, 采用特殊处理手段, 经过处理的药剂携带和用药便捷度更高, 较之原生药物, 可高水平保留药效, 维持药材原本性别, 患者无需煎煮, 可简便重复, 简化用药过程, 减轻配药人员工作压力, 符

合现代化管理理念。

结果显示,管理后在效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷方面均要好于管理前($P < 0.05$);管理后配药人员药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制等方面评分均要明显优于管理前($P < 0.05$);管理后内部调剂出错率、发药出错率均低于管理前($P < 0.05$)。传统中药饮片一般是通过多种药材合煎制作,制备的中药饮片能够有效提高药物作用效果、降低药物的毒性,但是中药配方颗粒在制备的过程中是对单一的药物进行煎煮后添加辅料或者浓缩进行制备,因此制作时受热的时间较长,因此会一定程度上影响药物的效果。但是中药配方颗粒能够避免中药饮片在存放期间分散包装的缺点,且存放时需要进行测量及分装,剂量上面存在较大的误差,能够较大程度上降低出错的风险。另外,中药配方颗粒还具有卫生条件好的特点,且在调剂过程中不需要进行称

量,配药与中药饮片相比较更加准确、方便。中药配方颗粒具有操作简单、携带方便的优点,与原生药物相比较能够保持良好的药物效果,另外不需要进行煎煮即可进行冲服,能够有效弥补传统中药饮片的不足。

四、结束语

综上所述,在中药调剂的管理过程中,中药配方颗粒的管理方式具有较多的优势,得到患者与医务工作者双方的认可。但该种方式尚存在一定的不足,需要在今后的工作中继续完善。

参考文献:

- [1]周晓君,郑京胜.我院传统中药饮片与中药配方颗粒的使用情况调查[J].中医药管理杂志,2020,28(17):29-30.
- [2]陈苇,李建华,夏雨,等.中药配方颗粒外用研究进展[J].中国处方药,2020,18(8):18-21.
- [3]张强.中药配方颗粒的应用现状及前景[J].中国康复医学,2020,32(15):1-2,5.