

中药处方点评促进中成药临床合理应用的意义

浦乔云

(贵州省盘州市安宁医院 553537)

摘要:目的 中药处方点评促进中成药临床合理应用的意义。方法 选取 2021 年 7 月 - 2022 年 5 月末实施中药处方点评时的中成药处方 200 张作为对照组,同时抽取 2021 年 1 月 - 2021 年 12 月接受中药处方点评的中成药处方 200 张作为观察组。对比 2 组处方不合理率、医患纠纷率、用药满意度。结果 观察组处方不合理率低于对照组 ($P < 0.05$);观察组医患纠纷率低于对照组 ($P < 0.05$);观察组用药满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 中药处方点评可以促进中成药临床合理应用,并能降低医患纠纷发生概率,保证用药满意度,值得推广。

关键词: 中药处方点评;中成药;合理应用

中成药是一种基于中医药理论,以传统中医处方为依据,并根据相关制剂工艺、质量标准,所制成的药物制剂。其中,中成药制剂所涉及种类多,包括颗粒、片剂、胶囊等,而在具体临床应用上,中成药本身效果理想,且不良反应较少,所以应用较多,广泛运用各类疾病的治疗之中。但中成药本身成分复杂,且有新剂型不断推出,这则导致用药不合理的情况常有发生。这中间,不合理应用中成药本身会增加患者发生副作用地风险,严重时甚至会导致高龄、脏器功能差患者发生不良后果。因此,临床在应用中成药时,需要切实保证用药的合理性,做到科学用药。所以在对患者用药时,可以应用中药处方点评。中药处方点评是一种常用的处方评价方法,其在应用后能够切实保证选药的合理性。对此,此次研究将围绕着中药处方点评促进中成药临床合理应用的意义进行论述,详细内容见下:

1 资料方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 7 月 - 2022 年 5 月末实施中药处方点评时的中成药处方 200 张作为对照组,同时抽取 2021 年 7 月 - 2022 年 5 月接受中药处方点评的中成药处方 200 张作为观察组。纳入标准:均实施中成药治疗;处方资料齐全;排除标准:存在缺失、来源不明处方。对照组男 318 例,女 202 例,年龄 18-81 岁,平均年龄 (41.58 ± 7.93) 岁;观察组 320 例,女 210 例,年龄 18-83 岁,平均年龄 (42.07 ± 7.44) 岁。资料对比未见显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组未实施中药处方点评,观察组实施中药处方点评内容见下:(1)建立点评小组。组织经营丰富的中医师、中医主任建立相应的点评小组,小组负责定期进行专业知识培训,培训内容包括理论知识、用药注意事项,提高对药物的认识程度,对处方书写、配伍禁忌等方面予以点评,并开展不定期检查,检查有无禁忌情况,检查完成后负责结果公布等。(2)点评配伍禁忌。根据相关准则,具体结合“十八反”“十九畏”等把内容,配伍的药物出现相恶、相反的情况,便可确定为不合理处方。对于联用的药物,应在点评时,结合药效互补、增效减毒的原则,避免药物作用的叠加,禁止配伍混合。(3)点评用药禁忌。中成药因种类不同,用药禁忌也有较大差别,待要特别注意点评孕妇、儿童、哺乳期女性以及老年人用药,避免不合理用药的发生。(4)点评用法用量。点评用法、用量,避免大剂量用药以及不合理用法出现,确保中成药应用的合理性等内容。(5)奖惩制度。要在制度层面,充分调动医师积极性、主动性,提高其责任意识。因此要建立奖惩以及激励制度,对于用药表现好、无差错人员,应给予其精神、物质层面奖励,保证用药合理性。对于处方开具不理想者,应给予其系统指导、指正,并要对问题进行定期汇总、回顾,剖析不合理处方发生的原因,并制定应对措施。(6)其他措施。需要建立药房同科室间的协调机制,便于医生、药师、患者三者间的联系沟通,注意强调合理用药在医院的宣传,使医院工作人员对合理用药有深度认识,并能对中成药出发进行严格审核、复审,同时可以及时发现不合理用药情况。

1.3 观察指标

对比 2 组处方不合理率、医患纠纷率、用药满意度。处方不合理率包括重复用药、用法用量不合理、配伍禁忌,不合理率=不合理数/例数 $\times 100\%$ 。用药满意度采用自拟问卷调查,满意度=(满意+较满意)/例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 SPSS16.0 统计学软件处理,计量资料为均数 $\pm$ 平方差 ($\bar{x} \pm s$), t 值检验,计数资料为百分比, $P < 0.05$,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比对 2 组处方不合理率

观察组处方不合理率 0.57%,低于对照组 2.50%,差异明显 ($P < 0.05$)。见表 1:

表 1 比对 2 组处方不合理率 (n, %)

组别	例数	重复用药	用法用量不合理	配伍禁忌	不合理率
观察组	530	1	1	1	0.57%
对照组	520	7	4	2	2.50%
χ^2					6.542
P 值					0.011

2.2 比对 2 组医患纠纷率、用药满意度

观察组医患纠纷率、用药满意度均好于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2 比对 2 组医患纠纷率、用药满意度 (n, %)

组别	例数	医患纠纷率	用药满意度
观察组	530	1 (0.19)	519 (97.92)
对照组	520	8 (1.54)	486 (93.46)
χ^2		5.627	12.745
P 值		0.018	0.000

3 讨论

中成药是临床常用的中草药制品,此类药品本身疗效确切,不良反应少,所以在各类疾病的治疗中均有理想作用。但中医药学本身较难掌握,所以采用中成药治疗时,若医师不能严格把关或对中药应用缺乏认识,便很容易导致不合理用药的情况,包括重复用药、用量不合理或者是配伍禁忌。临床实践表明,上述问题的存在很容易降低药物疗效,并且还容易导致毒副作用,继而引发医患纠纷。所以在临床应用中成药的过程中,需要切实促进中药处方点评的应用,以此来确保药物应用的合理性。实践表明,中药处方点评可以在药房合理用药管理中起到积极作用,用其应用后有助于及时发现、纠正错误的处方,防止用药不合理问题的出现,确保用药的安全性,使中成药处方管理质量、效率均得到改善,从而提高中成药管理的效果,继而提高医师的用药能力,确保医师责任意识能提升,并保证医师的自我监督,提升医师对中成药的分析能力。另外,在

(下转第 292 页)

(上接第 288 页)

中药处方点评后,不仅能促进对中成药处方的评价,还可以通过深医师处方、药师调剂等一系列环节中的不足,并结合实际情况不断推动中成药应用的合理性,确保整体管理水准提升,这能促进中成药处方管理工作质量的持续提升。因此,在中药处方点评措施落实后,不合理处方占比可得到显著降低,这便确保了用药的合理性,并为患者的疾病治疗提供了有效支持。同时在合理用药的基础上,医患纠纷发生的概率会大大降低,这则能加强患者对医院的信任,而患者满意度的提升,可以体现医院医疗服务水平的升高,并能使患者的遵医依从性得到提升。所以临床对患者应用中成药治疗时,可以根据需要采用中药处方点评的方法,在中药处方点评应用后,可以大大提高处方合格率,继而为患者的疾病治疗提供支持。但值得注意的是,在采用中药处方点评前,因对医院各科室情况予以相应评价,在明确各项情况下,方可制定系统的中药处方点评落实计划。

本次研究结果表明,观察组处方不合理率低于对照组($P < 0.05$);观察组医患纠纷率低于对照组($P < 0.05$);观察组用药满意度高于对照组($P < 0.05$)。由此可见,在实施中药处方点评后,可以切实满足中成药临床合理应用的需要,降低医患纠纷发生风险,保证患者临床用药的需求,这与既往报道的结果接近。表明中药处方点评可以在中成药的应用上起到积极作用,所以可结合需要,及时采用此种方法,以确保合理用药。

综上所述,中药处方点评可以促进中成药临床合理应用,并能降低医患纠纷发生概率,保证用药满意度,值得推广。

参考文献

[1]黄文芳 叶伟红 杨君 中药处方点评对中成药临床合理应用的促进意义 北方药学 2020 年 11 期

[2]苏园 中药处方点评在中成药临床合理使用中的应用 中外医疗 2021 年 02 期