

中药饮片调剂与处方应付探究实践

Inquiry practice of dispensing and prescription of traditional Chinese medicine

樊丽清

Fan Liqing

(呼市中蒙医院药剂科中药房 内蒙古呼和浩特 010010)

(Pharmacy of Hohhot Chinese Mongolian Hospital Hohhot, Inner Mongolia 010010)

摘要:目的:分析中药饮片调剂及处方应付中容易出现的问题,并提出相关解决措施,提高临床用药的有效性及安全性。方法:本次研究采用回顾性调查的方式,研究对象为我院近年来所开具的出现处方应付差错的 98 张中药饮片调剂处方,对处方差错的原因进行分析,并给出解决措施。结果:通过实验观察,在 98 例处方应付差错中,处方书写原因 5 例(5.10%),别名应付原因 17 例(17.35%),药用部位应付原因 21 例(21.43%),并开应付原因 23 例(23.47%),炮制应付原因 25 例(25.51%),脚注应付原因 7 例(7.14%)。结论:中药调剂饮片处方应付差错原因主要有处方书写、别名应付、药用部位应付、并开应付、炮制应付和脚注应付的原因,中药饮片调剂师日常中应不断进行学习和积累,并做好和临床医师之间的沟通工作,以准确把握医师所开具处方的意图及目的。

关键词: 中药饮片; 调剂; 处方应付

Abstract: Objective To analyze the problems easily encountered in the dispensing and prescription of traditional Chinese medicine, and to propose relevant solutions to improve the effectiveness and safety of clinical medication. Methods This study adopted a retrospective investigation. The research object was 98 prescriptions of TCM decoction pieces issued by our hospital in recent years, and the causes of prescription errors were analyzed and solutions were given. Results Through experimental observation, among 98 prescription errors, 5 prescription reasons (5.10%), 17 (17.35%), 21 (21.43%), 23 (23.47%), 25 (25.51%), and 7 (7.14%). Conclusion Chinese medicine dispensing yinbian prescription cope with errors mainly include prescription writing, alias coping, medicinal parts, and coping, processing and the reason of the footnote, Chinese medicine yinbian dispensing division daily should keep learning and accumulation, and do a good job and communication between clinicians, to accurately grasp the intention of physician prescription and purpose.

Key words: Chinese medicine decoction pieces; dispensing; prescription coping

中医治病通常使用多味药物进行配伍,复方用药充分展现了中医辨证治疗,随症加减的特点。中药饮片是中医临床辨证施治和疾病治疗相应的物质基础,饮片的调剂与中药处方所能够发挥的治疗效果具有密切关联。关于中药调剂,其是中药房相关调剂工作人员结合临床医师所开具处方,根据配方程序及原则,及时准确的对中药饮片或是中药进行调配,且对患者进行发放的相应操作过程。中药调剂的调配具有临时性特点,在操作上的要求相对较为严格。处方应付需符合中国药典和局、部颁标准相关规定要求,然而因各地区、各单位历史用药习惯有所不同,造成处方应付规律也具有一定区别^[1]。为确保患者用药的有效性及安全性,中药调剂工作人员应对处方的分析和调配饮片的复核予以充分重视。此次研究选取我院所开具的出现处方应付差错的 98 张中药饮片调剂处方,探讨中药饮片调剂及处方应付差错原因,并提出解决措施,现做出如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究对象为我院 2019 年 1 月—2022 年 12 月收治的 98 例患者,患者采用服用中药的方法进行治疗,但处方应付出现差错,98 例患者中包括 52 例男性,46 例女性,患者的年龄为 20—61 岁,平均年龄为(33.56±2.71)岁。

1.2 方法

本次研究采用回顾性调查的方式,选取我院所开具中药饮片调剂出现处方应付差错的 98 例患者,对处方应付差错出现的原因进行分析,并给出有效解决措施。

1.3 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件处理此次实验研究中的相关数据,以 % 表示计数资料。

2 结果

经对 98 例患者处方应付差错原因进行分析,主要有处方书写原因、别名应付原因、药用部位应付原因、并开应付原因、炮制应付原因和脚注应付原因。详见表一所示。

表一 98 例患者处方应付差错原因分析

原因	例数	构成比(%)
处方书写原因	5	5.10
别名应付原因	17	17.35
药用部位应付原因	21	21.43
并开应付原因	23	23.47
炮制应付原因	25	25.51
脚注应付原因	7	7.14

3 讨论

本次研究对 98 例处方应付差错进行分析,原因及措施主要如下:(1)处方书写原因。临床医师处方的书写字迹较潦草,存在错别字、简化字和草字等方面不规范用字的问题,导致中药饮片调剂人员在对处方进行审核过程中,无法明确处方的真正意图^[2]。在出现此种情况时,调剂人员不能凭借自身经验和猜测进行中药饮片的调剂,需做好同临床医师之间的沟通工作。在问题较为严重时,可将药方退回,由临床医师加以纠正。(2)别名应付原因。中药饮片不但有正名,也有别名,部分临床医师习惯于使用别名。例如,中药饮片处方中开具“番红花”,应付“西红花”;开具“毛姜”、“猴姜”或是“申姜”,应付“骨碎补”;开具“坤草”,应付“益母草”;开具“云苓”,应付“茯苓”;开具“仙灵脾”,应付“淫羊藿”。对此,调剂人员应掌握相应规律,知晓中药饮片别名,保证中药饮片的正确调配。(3)药用部位应付原因。同一植物,使用不同的部位,所起到的药效往往也会存在一定差异^[3]。例如,“瓜蒌”分“全瓜蒌”、“瓜蒌子”、“瓜蒌皮”等,尽管这些属于同一植物,然而“瓜蒌”可以起到宽胸散结的效果,“瓜蒌皮”可以发挥利气宽胸、止咳化痰的作用,“瓜蒌子”具有润肠通便的功效,制霜后力缓,比较适合应用于需通便的体弱患者及患儿。尽管均具有清热化痰的效果,然而不同部位侧重有所不同。再如,“麻黄”可以发汗,“麻黄根”可以止汗。“生姜”味辛微温,多取辛散。“生姜皮”味辛凉,具有

消除浮肿的效果。因此,调剂人员在对中药饮片进行调配的过程,应清楚相应的用药部位,切不可混淆。(4) 并开应付原因。并开指的是一个名称表示两种或是多种药物的写法。例如,开具“乳没”,应付“乳香”、“没药”;开具“二地”,应付“生地”、“熟地”;开具“二冬”,应付“天冬”、“麦冬”;开具“全瓜蒌”,应付“瓜蒌子”、“瓜蒌皮”;开具“知柏”,应付“知母”、“黄柏”……。中药饮片调剂中,常常会出现该情况,因此中药饮片调剂师应认真审核处方,调配过程中予以注意,避免发生调配错误的情况。(5) 炮制应付原因。关于炮制应付,首先需要充分意识到中药饮片是否进行炮制,其所具有的药物效果完全不同^[4]。例如,延胡索总生物碱可以起到止痛的效果,在“生元胡”与“醋制元胡”入汤剂时,总生物碱相应的煎出量存在一定差异。“生元胡”水煎液中总生物碱的含量 25.6%,但“醋制元胡”水煎液中总生物碱的含量 49.3%。充分表明“醋制元胡”水煎液中总生物碱相应的含量相较于生品更高,可以在一定程度上加强其止痛效果^[5]。炮制应付过程中,中药饮片调剂人员应能够洞察处方用药的意图,在处方所开具需要进行炮制,但没有予以标注的,应和临床医师进行沟通,或是根据惯例进行调配,确保药效得以充分发挥。例如,“百部”,炙品润肺止咳,主要应用于肺结核、气管炎患者咳嗽的治疗。生品通常应用于杀虫。因此,内服宜使用“炙百部”,外用宜使用“生百部”。“薏米”,若是用作利湿,应付“生薏米”。若是所开具处方中仅仅书写“薏米”,并未明确标明“生”或是“炒”,往往应付“炒薏米”。“生薏米”主要的作用是利湿,炒薏米主要的作用是健脾。“蒲黄”,生用性滑,可以发挥活血化瘀止痛的邹勇,炒炭性涩主要应用于止血治疗。“何首乌”,生品苦涩,可以发挥解毒散结,滑肠致泻的作用,但在使用黑豆汁进行拌蒸处理以后,可消除滑肠致泻的效果,加强滋阴补肾养肝益血和乌须发的作用。经现代药理研究显示,其生品中具有较多的结合性蒽醌,这一化学成分可以起到较强的泻下效果,但在蒸熟以后,相应的结合性蒽醌被破坏,所具有的泻下作用有所减弱,使其卵磷脂类成分相应的作用得以凸显^[6]。“麦芽”,产科回奶应付“炒麦芽”,并非“焦麦芽”,“焦麦芽”主要的作用是消食积,并无法起到回奶的效果。此外,部分中药饮片处方中没有加脚注,或是没有标注炮制制度的情况下,应付炮制品,在标注生用的情况下,应付生品。例如,处方中开具“草乌”,应付“制草乌”。开具“生草乌”,应付“生草乌”等。再如,处方中开具“龙骨”、“牡蛎”和“代赭石”等相关矿物类药物,没有注明炮制过程中应付煅制品,标注生用的情况下方可付生品。主要是由于该类物质性质的药物,煅制后更为容易分解,将其中的有效成分煎出。但针对“石膏”、“石决明”等相关矿物药则有所不同,若是处方中开具“石膏”、“石决明”,应付生品,在标明煅制品以后,方可付煅制品。中药饮片调剂人员针对该类药物处方应具有较为充分的掌握,应有效区分生煅,以免给中药饮片的实际应用效果造成影响。(6) 脚注应付。处方中存在的脚注,是临床医师指示中药饮片调剂人员和药品使用人员针对饮片所采用的相应处理方法。比较常见的脚注包括先煎、后下、另煎、冲服、兑服等。在对中药饮片进行调配的过程中,需要根据常规单包且予以标注。例如,“石膏”先煎,“葶苈子”和“车前子”包煎等。需进行单包,以免混入到群药中。一些情况下,医生可能忘记标明脚注,中药调剂人员需要结合饮片的特点,主动对其进行单包,或是在同临床医师进行沟通后再予以处理。

关于处方应付相关规定的实施,在此提出如下建议:(1) 全国范围内的医疗机构,针对现行处方应付规定,应逐步予以取消,处方应根据中药饮片及其炮制品的正规名称进行书写,并保证书写规

范性。全国统一中药饮片处方用名和调剂给付有关规定出台以前,建议首先将最新的《中华人民共和国药典》收录的品种名称作为标准,对于药典中没有收录的品种,可以对《中华本草》和《中药学》、《中药炮制学》教材等相关权威性中药著作和工具书进行参考,需写明相应的炮制品种,不能根据习用品种进行给付。(2) 保留有关教材和各地《中药饮片调剂规程》中处方应付方面的相关规定,然而不能将其当作今后中药饮片调剂过程中必须执行的标准,仅仅将其当作参考依据,以供查询。(3) 若是临床医师开具的中药饮片存在一定的特殊要求,或是特殊用法的情况下,需要在处方中使用脚注标明。(4) 对于老中医,因多年书写习惯不容易改变,可以适当进行要求上的放宽,然而需要和有关的调节人员达成一致,同时采用书面文件进行保留,避免实际调配期间出现差错。(5) 中药学专业的专科、本科教学工作中,设置中药调剂学为必修课,以加强对于中药饮片调剂工作中处方应付有关知识的掌握。(6) 针对卫生类中药学职称考试、中药调剂员考试,及其高校中药专业中药调剂学教材有关内容进行修订,针对与各地处方应付习惯有所差异的不同品种,需予以说明,规避全国通用教材内容与地方性法规之间发生冲突。

中药饮片的调剂是基于中医理论指导,针对中药饮片根据医师所开具处方进行调配处理,以提供患者使用药剂的过程。为临时性调配,工作量较大,涉及专业知识面较为宽广,技术要求较高,因此中药饮片调剂人员应具有较强的责任意识,严谨的科学态度及较为丰富的中医理论知识。日常中,应不断学习并积累处方应付相关问题。调剂过程中,针对处方应付需予以注意的相关事项进行有效甄别,同时应做好与临床医师之间的沟通,精准把握医师所开具处方的真正意图及目的。保证处方应付的准确无误,是临床医师正确诊治相应临床治疗效果可以发挥的重要保障,中药饮片调剂人员应予以充分重视。

参考文献:

- [1] 褚忠萍. PDCA 循环管理法在中药饮片处方调剂质量管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(01): 163-165.
- [2] 彭连共, 沈廷明, 肖燕娥, 陈文娟. 中药饮片处方标准用名及调剂给付的研究与探讨[J]. 海峡药学, 2022, 34(09): 18-22.
- [3] 徐娜, 郭永欢. 中药饮片调剂中审方的作用分析[J]. 中国实用医药, 2022, 17(13): 147-149.
- [4] 何丽萍, 曾池清, 邱孟, 刘韬. 我院中药饮片处方点评在调剂工作中的应用分析及对策[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(02): 152-153.
- [5] 张庆霞. 分析中药饮片调剂常见差错与质量提升方法[J]. 中国处方药, 2021, 19(10): 42-43.
- [6] 邹红, 沈冬梅, 周海红. PDCA 循环管理法在中药饮片处方调剂质量管理中的应用[J]. 上海医药, 2020, 41(21): 61-62+66.
- [7] 金丽燕, 祝欣欣. 中药饮片调剂管理问题与强化对策探讨[J]. 中医药管理杂志, 2020, 38(14): 111-112.
- [8] 乔书彬. 中药饮片处方调剂中易混淆品种鉴别方法探究[J]. 光明中医, 2020, 35(14): 2125-2127.
- [9] 彭连共, 林亚云, 黄艺惠, 许建伟, 蔡颖莲. 中药饮片处方用名与调剂给付规范化探讨与实践[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(33): 130-131.
- [10] 王小平, 许素瑜, 郑小清. 中药饮片调剂中审方差错情况分析 & 改进措施[J]. 中国药物经济学, 2018, 13(07): 16-17+39.
- [11] 黄淑志. 对中药饮片调剂处方的审方工作进行强化管理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(07): 183-184.