

中成药临床合理应用的影响因素分析

Analysis of the influencing factors of the rational clinical application of proprietary Chinese patent medicine

曲世斌

Qu Shibin

(黑龙江省同江市八岔赫哲族乡卫生院 黑龙江同江 156431)

(Heilongjiang Tongjiang City, Bacha Hezhe Township Health Center, Heilongjiang Tongjiang 156431)

摘要: 目的 分析中成药在临床应用中影响其合理使用的因素。方法 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月本院 400 份中成药处方进行综合分析, 探讨中成药的不合理使用情况以及相关影响因素。结果 400 份中成药处方中, 共出现 33 份不合理用药处方, 占比 8.50%, 其中影响药物合理应用的因素包括重复用药 9 份, 占比 2.25%; 用法用量错误 7 份, 占比 1.75%; 配伍禁忌 4 份, 占比 1.00%; 给药错误 9 份, 占比 2.25%; 无适应症用药 4 份, 占比 1.00%。结论 当前中成药在临床使用中, 仍存在多种影响因素, 要想保障临床用药的合理性与安全性, 就要从多个角度出发, 注意用药原则, 开展中成药处方点评, 保障患者的用药安全。

[Abstract] Objective To analyze the factors affecting the rational use of Chinese patent medicine in clinical application. Methods 400 prescriptions of Chinese patent medicine from January 2022 to December 2022 were selected for comprehensive analysis to explore the unreasonable use of Chinese patent medicine and related influencing factors. Results Of the 400 Chinese patent medicine prescriptions, 33 irrational prescriptions appeared, accounting for 8.50%. The factors affecting the rational application of drugs included 9 repeats, accounting for 2.25%; 7 dosage errors, accounting for 1.75%; 4 contraindications, accounting for 1.00%; 9 administration errors, accounting for 2.25%; 4 drugs without indications, accounting for 1.00%. Conclusion At present, there are still many influencing factors in clinical use. In order to ensure the rationality and safety of clinical drug use, it is necessary to start from multiple perspectives, pay attention to the principle of drug use, and carry out prescription comment of Chinese patent medicine, so as to ensure the safety of patients.

关键词: 中成药; 合理应用; 影响因素

[Key words] Chinese patent medicine; reasonable application; influencing factors

中成药作为传统中药的代表, 其疗效好、携带方便等优点使其在临床应用中越来越受欢迎。然而, 随着使用中成药的报道增加, 我们也不得不关注其副作用的问题。在国家对中医药的支持力度逐渐加大的背景下, 中成药得到了较大的发展, 从药物使用到中医药技术的推进都取得了重要进展。中成药通过运用现代制药技术进行改造和提升, 种类、数量和规模也得到了扩大。然而, 不同厂家生产的同一类型中成药的出现导致了品种众多的情况, 这可能在联合用药时引发药物成分冲突, 增加联合用药的安全风险, 并且易导致重复用药, 不利于患者及家庭的支出控制, 也不能很好地实现减负目标。在医生的专业化发展条件下, 很难将全部中药和中成药都纳入考虑范围, 因此在临床开具药物时, 需要注重用药的合理性和安全性。近年来, 国家出台了《中成药临床应用指导原则》, 旨在促进中药的安全、高效使用, 保障患者能够安全有效地使用中成药。本文主要围绕中成药临床使用现状展开分析, 深入探讨影响中成药合理使用的因素, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 资料

取 2022 年 1 月-2022 年 12 月本院 400 份中成药处方进行综合分析, 探讨中成药的不合理使用情况以及相关影响因素。所有处方中, 男病例 224 例, 女性病例 176 例; 年龄 21-78 岁, 均值 (62.67 ± 9.81) 岁; 处方来源包括内分泌科、妇科、皮肤科、儿科等其他科室。经医院医学伦理委员会批准。临床资料完整, 对本次研究知情; 排除合并存在精神疾病、肝肾功能障碍、免疫性疾病者。

1.2 方法

对 400 份处方进行点评与分析, 找出存在的问题处方, 通过逐一点评, 分析影响中成药合理使用的影响因素, 包括重复用药、用法用量错、配伍禁忌、给药错误、无适应症用药等等。在此基础上,

针对存在的用药问题, 制定针对性的管理方案, 实现对中成药的高质量管理, 以避免发生不合理用药问题。

1.3 观察指标

总结 400 份处方中包括重复用药、用法用量错、配伍禁忌、给药错误、无适应症用药的发生情况, 计算总发生率, 及各项因素的占比。

1.4 统计学方法

应用 SPSS21.0 软件分析计量资料 ($\bar{X} \pm S$) 与计数资料率 (%), 前者用 t 检验, 后者用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

400 份中成药处方中, 共出现 33 份不合理用药处方, 占比 8.50%, 其中影响药物合理应用的因素包括重复用药 9 份, 占比 2.25%; 用法用量错误 7 份, 占比 1.75%; 配伍禁忌 4 份, 占比 1.00%; 给药错误 9 份, 占比 2.25%; 无适应症用药 4 份, 占比 1.00%。

3 讨论

在使用中成药时, 辨证施治是中医治病的核心原则。中成药是根据中医理论的指导, 通过组合不同的方剂而形成的。在使用中成药时, 必须遵循辨证施治的原则, 以中医理论为基础, 对疾病的症状进行识别和分析, 明确具体的治疗方法, 并根据治疗方法进行配药。在应用中药时, 不能仅仅根据西方医学对病情的划分来选择中药, 而是要从辨证施治的角度来选择。例如, 在西医中, 感冒被划分为风寒型和风热型两种类型。对于风寒感冒患者, 可以使用风寒感冒颗粒、正柴胡饮颗粒、感冒清热颗粒等药物来解表、疏散风寒。如果是风热感冒, 可以使用双黄连、桑菊感冒片、银翘解毒丸等药物来清热解毒。在选择中药制剂时, 必须根据患者的具体病情进行合理的用药。因为患者的病情、体质以及病情的严重程度各不相同, 如果不能根据患者的具体状况选择中成药, 可能会引发副作用。例

如,中药中的“水丸”和“蜂蜜丸子”两者的溶解速度不同,“蜂蜜丸子”更容易被患者吸收,因此在临床上使用的剂量较少。而颗粒状的中成药既能保持基础的药效,又便于携带。许多中药都有自身的限制性,因此选择适合自己的中药很重要,以将副作用降到最低^[1]。

在药物的组合使用方面,患者的免疫力较低可能导致多种疾病的发生。目前,单一使用一种中药很难获得良好的疗效。因此,根据患者的不同情况,采用中成药的组合使用可以起到互补作用,发挥不同疾病的作用。然而,在使用中成药时,需注意两种药物的药理和禁忌,以防止冲突并影响药物效果,甚至引发副作用。例如,许多中成药具有相似的功能,因此不建议同时使用。此外,一些中成药因药力强或含有有毒成分,应尽量避免同时使用,以免产生副作用。另外,中药与化疗药物的联用是一种良好的中西医结合方式,但前提是没有明显的禁忌症,可根据患者的病情选择相应的药物。而有些情况是不能联用的,如:(1)可能产生难溶性物质,影响药物吸收和效果;(2)可能发生酸碱中和,减弱单独使用的中药或化疗药物的作用;(3)可能出现对抗作用,减弱药物的作用;(4)可能生成有毒成分引发药物相关疾病;(5)多次使用药物可能使合并症恶化或引发新的合并症;(6)可能损坏药物组分,引发故障。例如,山楂丸、杞菊地黄丸等中成药不宜与碱类药物氨茶碱、碳酸氢钠片同时服用,以免发生中和反应并降低药效。总之,中药与化学药品在使用时应避免药物配伍禁忌的存在。

药物的剂量和使用方法与用药的长短密切相关。通常情况下,中药最好是在餐前一小时服用。然而,有些药材的使用方法不同,比如滋阴、补气、驱虫的药材可以空腹服用,而安定心神的药材可以在睡前服用。对于肝肾胃等方面的疾病,应在餐前 0.5-1 小时口服^[2]。对于刺激性较强的药物,最好在餐后服用。急症情况下,可以不受限制地服用药物,但长期服用药物时,一定要按时服用。中药具有双重属性,既可以预防疾病又可以治疗疾病,但同时也具有一定的毒副作用。在治疗过程中,应合理使用中成药,不可随意增加或减少服用的次数。剂量过少,药物效力不够,疗效有限,无法达到治疗效果;剂量过大,则药效增强,可能会伤害身体的阳气,尤其是对于一些有毒、烈性的中药。如果中成药中含有有毒中药(如朱砂、雄黄等),则可能引起中毒;过量使用牛黄解毒片可能会导致各种副作用;过量使用胆石通胶囊可能会损害胃粘膜。中老年患者的药物代谢功能减弱,使得药物在血液中的浓度增加。不要将中药视为保健品,也不要长期使用同一种中药。此外,对于孕妇、婴儿、哺乳期妇女等特殊人群,应按照医嘱正确使用药物,不可擅自改变药物的剂量^[3]。对于刺激性较强的药物,最好在餐后服用,以减少对胃黏膜的刺激。然而,在急症情况下,服药时间可以不受限制。但是,对于长期服用药物的情况,一定要按时服用,不可随意增加或减少服用的次数。中药具有双重属性,既可以预防疾病又可以治疗疾病,但同时也具有一定的毒副作用。因此,在治疗过程中,应该合理使用中成药,不可随意更改剂量。

本次研究分析了影响中成药合理使用的因素,结果显示,400 份中成药处方中,共出现 33 份不合理用药处方,占比 8.50%,其中影响药物合理应用的因素包括重复用药 9 份,占比 2.25%;用法用量错误 7 份,占比 1.75%;配伍禁忌 4 份,占比 1.00%;给药错误 9 份,占比 2.25%;无适应症用药 4 份,占比 1.00%。根据以上

研究结果分析得知,目前影响中成药合理使用的因素较为复杂,主要与临床用药不合理等因素有关,常见因素为重复用药、给药错误以及用法用量失误,因此务必要加强对中成药使用的管理,防止不良反应的发生^[4]。过去,在每日的处方点评工作中,存在许多问题。首先,临床药师数量稀缺,而他们负责的评审工作却很繁重,导致工作质量和效率都不高。因此,如何更快、更高效地进行药学评价成为亟待解决的问题。为了改善这种情况,可以从以下几个方面入手。首先,可以组建一个点评工作组来进行处方点评工作。这将使点评工作变得更加系统化和标准化,同时也能提高点评结果的科学性和权威性,从而显著提高临床中成药的应用品质^[5-6]。点评小组可以根据发现的中成药用药问题,通过临床医生和药师的共同探讨,总结目前存在的用药经验,并及时向医院药事管理相关部门反馈。在此基础上,还可以制订相关标准,规范用药系统,使中成药的应用更加合理和规范^[7]。其次,可以通过培训等方式提高医务人员的综合素质。具体措施包括线上线下培训、专家讲座、区域医疗服务课题调研、课题研究等^[8]。通过多种途径对医务人员进行培训和提高,充分发挥学科领军人物的作用,引领整个研究水平的提高。在当前阶段,可以改变医务人员的观念,提高整个医疗服务用药水平。这样做不仅能够极大地提高医疗服务用药水平,还能够提供良好的保证,降低不合理用药所带来的负面影响^[9]。

总而言之,中成药目前在临床中得到了广泛应用,具有较强的便捷性与效果,为疾病的治疗提供了重要支持。但近年来中成药在临床使用中却出现了不合理用药的问题,导致患者出现不良反应,威胁了患者的生命健康。因此务必要关注中成药的临床不合理使用问题,重视中成药的合理使用解决方法,针对中成药使用中存在的问题,加大评价管理力度,防止出现不合理用药情况的发生,以保障中成药的药物疗效的安全,提高临床用药的合理性与安全性,发挥出中成药的重要价值。

参考文献:

- [1]赵纯.中成药不合理处方应用调查与管理措施分析[J].中医药管理杂志,2022,30(19):61-62.
- [2]王强,曹辉强,陈晓芳.中医院开展中药处方点评对中成药临床合理应用的影响[J].中医药管理杂志,2022,30(16):129-131.
- [3]张海勇,黄文夏,梁镇标.2018—2020 年门诊中成药处方不合理应用调查及预防策略[J].内蒙古中医药,2022,41(2):145-146.
- [4]秦晓兰.中药处方点评对中成药临床合理应用的促进作用分析[J].北方药学,2021,18(10):81-83.
- [5]陈志刚.我院中成药不合理应用调查及分析[J].名医,2020(14):192-193.
- [6]赵英,缪云妹,金秀龙等.奉贤区奉浦社区全科医生中成药不合理应用分析[J].上海医药,2020,41(14):16-18+29.
- [7]赵晓红,侯家涛.中药处方点评在中成药临床合理应用中的作用分析[J].中国保健营养,2021,11(28):31-35.
- [8]王园园.分析中药处方点评对中成药临床合理应用的促进作用[J].健康管理,2021,21(1):11-17.
- [9]冯文书.中药处方点评对中成药临床合理应用的作用分析[J].中国中医药现代远程教育 2021 年,19(17):63-65.