

中草药处方调配和中药质量管理的研究

曲亚会

(鄂伦春自治旗中蒙医院 内蒙古呼伦贝尔 022450)

摘要:目的:探究中草药处方调配和中药质量管理的应用效果。方法:在2022年12月~2023年12月间,随机抽选出本院中草药处方500份视为参照组,在此期间采取常规质量管理;并选择同期另外500份中草药处方,视为观察组(在此期间展开中药质量改进管理)。对比分析两组中草药处方调配差错率、中药质量管理评分。结果:观察组中药处方调配差错率明显低于参照组,数据对比结果($P < 0.05$);干预后,观察组患者中药质量管理评分均高于对照组($P < 0.05$)。结论:在中草药处方调配中,改进中药质量管理,能够大大降低差错率,还能够提升管理质量,并保证患者的用药效果,具有较高的作用价值,建议推广。

关键词:中草药处方调配;中药质量管理;调配差错率

现如今,人们的生活质量水平不断提升,人们的医疗观念也发生了巨大的改变。中医药作为我国独有的医疗文化,已经被人们逐渐接受,同时中草药方剂具有很高的安全性,因此中医治疗引发各界的高度关注^[1]。但是在实际使用管理过程中,很多中草药药房的管理调配存在不合理性,未能够根据患者的实际情况、真实需求调配中药材,又或者对中草药的管理知识不够了解,导致中草药的质量出现问题^[2]。中草药调剂人员的综合素质会直接影响到中草药质量,并进一步影响到患者的治疗效果。由于每种药物的治疗方向、效果均不相同,增加中草药处方管理难度。本文中,对本院收治的患者进行分析,探究中草药处方调配管理对中药质量的影响效果,以下是详细报道。

1 资料与方法

1.1 基线信息

从2022年12月~2023年12月间,对1000例患者展开分析,按照管理办法的不同,分别抽选出500份中草药处方,其中参照组500份中草药处方采取常规质量管理,另外500份中草药处方则改进中药质量管理措施。纳入标准:1000例患者均对本次研究知情,2组均由同一组中药技师进行用药调配,病历资料完整;排除标准:排除精神功能障碍、沟通障碍、意识障碍、合并严重肝肾功能障碍患者。

参照组:男女比例分别为:258:242;在20岁至50岁之间,组内年龄均值为(37.8 ± 3.7)岁。

观察组:男女例数分别为:260例、240例,年龄范围:20~50岁,平均: 37.5 ± 3.8 岁。

比较2组患者的基本资料,数据对比结果($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组采取常规质量管理:中药技师在对患者使用中草药时,先对患者基本信息进行核对,对中草药处方所注明的药物名称、种类进行查阅,确保中草药处方中并无配伍禁忌,注意所使用的中草药剂量是否超过规定,一旦出现尽量超过或者不符合中药配伍禁忌,应当在处方当中标明,并且退回与临床医师进行沟通,重新开具中草药处方^[3]。定期对中药技师进行全面的技术培训以及理论考核,促使中药房工作人员能够熟练掌握相关知识,并且学习称量设备使用方法,以保证中草药处方调配准确性。中药房药师在中药处方调配成功以后,需要检查相关中草药是否完整且正确。尽量避免调配错误或者漏发等情

况的发生,对患者进行相关指导,使其了解药物煎煮、储存以及用药过程中的相关注意事项。中药饮片在煎煮前应当确保使用温水浸泡一到两小时,再煎煮效果更佳。中药房药师需要对所有的中草药材给予妥善管理。根据中草药自身特点,选择阴凉透风的环境进行储存。一定要做好防虫、防腐、防潮等管理,同时避免阳光直射中草药,对于容易发挥的中草药材一定要做好密封保存。

观察组实施中药质量管理:(1)首先,对中草药药房内的人员的文化水平进行评估。登记所有工作人员的能力、教育背景、技术专长等知识,通过档案记录的方式,将人力资源最大化的利用^[4]。利用中草药发展规律,对所有工作人员进行知识培训,使其能够全面熟练、掌握认识相关中草药学的知识。同时对工作人员进行技能培训时期能够学习如何与患者沟通,提高工作人员的交流能力、职业素养、道德水平。对于针对性较强的岗位,需要引入专门的人才。同时在档案中对所有工作人员的工作时状态能力水平进行评估,对表现优异者给予相应的奖励,对表现较差者需要进行处罚,全面提升其专业水平。(2)药材管理 全面建立完整的中草药信息库,通过规范的采购入库系统对所有的中草药进行管理,同时准确记录每一批次的中草药。所有入库的中草药均需要有完整准确的入库记录,能够有据可查、有据可依。按照中草药摆放规定和相关计划,将各类型的药物摆放在合适的位置,同时做好相关统计,最大程度上利用计算机网络系统以提高中草药的存取效率,最大程度上避免错误发生。建立有关中草药存储量的查询系统,方便医护人员对相关药品进行判断,同时也有利于管理过期药品,定期核对药物量与药物时效,及时更替新的药物。

1.3 观察指标

比较2组中草药处方调配差错率、中药质量管理评分。中草药处方点评方式:从处方书写、剂量准确度、质量管理意识展开评价,各个评分范围:0~100分,分值越高表示质量越高。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用SPSS22.0进行,计量数据经由($\bar{x} \pm s$)表述,t检验获取处理结果,计数资料经由(%)表述, χ^2 检验获取处理结果,通过分析如果 P 值 < 0.05 ,则表示具有影响。

2 结果

2.1 对比 2 组中草药处方调配差错事件发生率

分析两组中草药处方调配差错率，可以看出观察组处方差错率明显低于参照组，数据对比结果： $P < 0.05$ （见表 1）。

表 1 比较 2 组中草药处方调配差错率（n/%）

组别	用量错误	用药错误	错配、多配、漏配	发药错误	差错率
参照组	9 (0.90)	5 (0.50)	2 (0.20)	2 (0.20)	18 (1.80)
观察组	1 (0.10)	1 (0.10)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (0.20)
卡方值	—	—	—	—	4.670
P	—	—	—	—	< 0.05

2.2 比较两组中草药处方质量管理评分

从质量管理评分结果中分析，可以看出观察组中草药处方质量点评结果均显著高于参照组： $P < 0.05$ （见表 2）。

表 2 对比 2 组质量管理评分结果（ $\bar{x} \pm s$ 分）

组别	处方书写规范性	剂量准确度	质量管理意识
参照组	84.50 ± 3.10	85.72 ± 2.53	85.12 ± 3.58
观察组	92.28 ± 3.39	90.57 ± 3.28	91.73 ± 2.74
卡方值	5.693	6.402	5.917
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

现如今，随着人们医疗观念发生巨大的转变，再加上医疗服务行业进一步提升，人们对于中草药使用需求量大大增加，因为中药研究也在不断深入，使得中草药可以在临床上广泛使用^[5]。然而随着中草药临床使用率不断的增加，中药在临床使用存在一定的问题，其原因主要有两点：（1）中药房调配管理制度存在不合理，所有工作人员均未接受针对性的系统性培训，或者对中草药的独特作用并不了解^[6]。（2）中草药质量管理存在一定的问题，导致原材料管理不到位。这与中药房调配人员的综合素质也有密切联系，使得中药在使用过程中，最终影响到了患者的治疗效果。中草药质量管理一直是临床上研究的高热话题，为了尽量避免上述情况的发生，确保每位中草药的临床效果，需要对中草药处方管理工作进行全面的培训。首先，所有工作人员应当详细明确各种中药材的物理性质和特点，在保管过程当中，应当有针对性的管理措施。中草药质量管理最大的难题就是腐烂和虫蛀，所以需要中草药管理人员进行严格培训，全面了解中草药的正确保存方式，按照详细要求进行储存^[7]。

另外，为了保证达到良好的保管效果，通常情况下要求中草药避光保存，放置在阴凉环境当中，对于特殊的药品应当采取特殊的保存方式。为了能够避免发生纰漏，应当对外观相似的物品进行分割保管。除此以外，对于供货单位的资质一定要进行严格审核，确保原材料的安全性^[8]。

在中草药的储存保管过程当中，一定要注重方法的科学性、合理性，按照相关性要求分类储存。此外，随着医疗行业不断发展进步，对中药房处方调配人员的专业能力也需要进行提升。每位工作人员应积极学习管理办法，并提高自身的工作能

力，保证中草药质量管理把关，才能够充分发挥中草药的实际应用价值。

总而言之，中草药方的调配质量管理存在一定的问题，需要对工作人员进行全面培训。并加强管理力度，以保证中草药在临床使用过程当中，能够发挥最大的作用。

参考文献：

- [1] 邓霁玲. 中草药处方调配和中药质量管理的研究[J]. 智慧健康,2020,6(11):21-22.
- [2] 李自晓. 中草药处方调配及中药质量管理探讨[J]. 光明中医,2019,34(18):2899-2900.
- [3] 张可兴,张博,刘延东. 探析中草药处方调配及中药质量的管理[J]. 中国保健营养,2019,29(12):361.
- [4] 陈劲豪,张秀红,李群祥. 中草药处方调配和中药质量管理对降低处方调配差错率的作用[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(105):486-487,490.
- [5] 刘加梦,彭绍亮,李肯立,等. 基于区块链的中草药质量安全模型[J]. 数据与计算发展前沿,2020,2(5):65-75.
- [6] 郭举烈. 全面质量管理对减少门诊中药房处方调剂差错的作用[J]. 基层医学论坛,2022,26(10):130-132,150.
- [7] Xiong J M , Wang J Y , Liu Y , et al.Study on prescription medication mode and mechanism of traditional Chinese medicine in the treatment of noncritical COVID-19 based on data mining[J].TMR 传统医学研究, 2023, 8(6):49-68.
- [8] 魏建和,王文全,王秋玲,等. 《中药材生产质量管理规范》修订背景及主要修订内容 [J]. 中国现代中药,2022,24(5):743-751.