

引用:陈波,江南. 我院门诊中药饮片处方点评结果分析[J]. 湖南中医杂志,2020,36(12):119-120.

我院门诊中药饮片处方点评结果分析

陈 波,江 南

(衡阳市中医医院,湖南 衡阳,421000)

[摘要] 目的:通过对我院 2017 年 1~11 月门诊中药饮片处方进行点评,了解医院中药饮片的使用现状和存在的问题,分析其存在的原因,为中药饮片的合理使用、患者的用药安全提供保障。方法:每月随机抽取门诊中药饮片处方 100 张,对不规范处方进行统计分析。结果:抽取 1100 张门诊中药饮片处方,平均用药味数 18.8 味,其中有 62 张不合格处方,不合格处方率为 5.17%。主要存在问题为用法或用量不适宜、缺少临床诊断或临床诊断书写不全,以及适应证不适宜。结论:我院的中药饮片处方基本合理,但仍存在问题,临床药师需不断加强与临床医师的沟通,督促其合理开具中药处方、使用中药饮片,保障患者的用药安全。

[关键词] 中药饮片;处方点评;合理用药

[中图分类号] R289 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.12.051

近年来,中药饮片使用量不断增大,其不良反应报道率也逐渐增加^[1-2]。2010 年卫生行政部门颁发了《医院处方点评管理规范(试行)》^[3],国家中医药管理局也印发了《中药处方格式及书写规范》^[4],来规范处方点评工作和中药饮片的合理使用。开展中药饮片处方点评工作,能够发现临床存在或潜在的问题,从而促进中药饮片的合理使用,保证其安全、有效^[5]。本文对我院 2017 年 1~11 月中药饮片处方抽样进行点评分析,以了解我院中药饮片的使用现状和存在的问题,为促进中药饮片的合理使用、患者的用药安全提供保障。

1 资料与方法

1.1 资料来源 自 2017 年 1~11 月,每月抽取我院门诊中药饮片处方 100 张,由临床药学室处方点评小组对中药饮片的规范性和合理性进行点评。

1.2 方法 根据《医院处方点评管理规范(试行)》^[3]、《中药处方格式及书写规范》^[4]等相关标准,对我院中药饮片处方的书写和不规范处方进行统计,总结存在的问题,并分析其原因。

2 结 果

2.1 处方科室分布 共抽取 1100 张处方,分别来源于内科、妇产科、儿科、皮肤科、针灸推拿科、骨伤科等科室,其中内科处方最多,为 562 张(占 51.09%),其次为妇产科处方,有 217 张(占 19.73%)。抽取中药饮片处方的科室分布符合我院门诊患者的就诊规律。

2.2 年龄分布 1100 张处方的就诊患者中,年龄最小为 1 d,最大为 93 岁,平均 42.6 岁。(见表 1)

2.3 单张中药处方味数和剂数 单张处方中药品种数为 1~35 味,平均每张处方 18.8 味,10 味以上处方者占 96.91%,其中以 16 味中药处方数为最多,占 11.09%,其次为 18 味中药处方,占 9.18%。(见表 2)

表 1 1100 张中药处方的就诊患者年龄分布表

年龄段(岁)	处方数(张)	比例(%)
0~5	63	5.73
6~15	70	6.36
16~35	270	24.55
36~55	384	34.91
56~75	257	23.36
75~93	56	5.09
合计	1100	100

表 2 单张处方中药品种数表

中药品种数(味)	处方张数(张)	比例(%)
1~10	34	3.10
11~13	79	7.18
14	65	5.91
15	87	7.91
16	122	11.09
17	79	7.18
18	101	9.18
19	83	7.55
20	78	7.09
21	69	6.27
22	59	5.36
23	65	5.91
24~30	168	15.27
31~35	11	1.00

2.4 单张处方使用天数 单张处方使用天数为 1~20 d,其中使用 7 d 的中药处方数最多,占比 58.36%,其次为使用 5 d,占比 25.27%,使用天数 ≥ 15 d 的有 37 张,占 3.36%。(见表 3)

2.5 不合理处方类型 1100 张中药饮片处方中,不合理处方合计 62 张,占 5.64%。其中不规范处方 27 张,占不合理

表3 单张处方使用天数

天数(d)	处方数(张)	比例(%)
1	4	0.36
2	2	0.18
3	19	1.73
4	1	0.09
5	278	25.27
6	12	1.10
7	642	58.36
8	4	0.36
9	4	0.36
10	88	8.00
14	9	0.82
15	25	2.27
20	12	1.10

处方的43.55%,用药不适宜处方35张,占不合理处方的56.45%。不合理处方类型主要为用法、用量不适宜(占不合理处方的43.55%),缺少临床诊断(占不合理处方的19.35%)、临床诊断书写不全(占不合理处方的14.52%)以及适应证不适宜(占不合理处方的11.29%)等。(见表4)

表4 不合理处方类型

分类	不合理处方原因	张数 (张)	比例(%)	
			占不合理处方	合计
不规范处方	缺少临床诊断	12	19.35	43.55
	临床诊断书写不全	9	14.52	
	诊断与用药存在不符	3	4.84	
	药师未对处方进行适宜性审核	2	3.23	
	超剂量使用未注明原因和再次签名	1	1.61	
不适宜处方	适应证不适宜	7	11.29	56.45
	遴选的药品不适宜	1	1.61	
	用法、用量不适宜	27	43.55	

3 讨 论

3.1 中药饮片不规范处方原因 由表4可见,我院中药饮片不规范处方占不合理处方数的43.55%,主要为缺少临床诊断(占不合理处方的19.35%)和临床诊断书写不全(占不合理处方的14.52%),该结果与石长秀^[6]的研究结果相似。分析其原因,考虑我院中药饮片处方均通过金仕达电子系统开具,而部分退休返聘老中医可能还不熟悉金仕达系统,或者其在看诊过程中为图方便直接以数字或诊断单字代替临床诊断。此时需要临床药师加强与年老中医医师的沟通,手把手耐心教这些医师使用电子系统,同时也可以门诊量较大的中医诊室安排实习医师跟诊或住培医师跟师,这样可以减少此类不合理处方的数量。另外,还出现了“药师未对处方进行适宜性审核”,分析调剂药师和审核药师未及时进行双签名的原因可能与调剂工作繁忙有关,故今后将加强调剂药师和审核药师中药饮片调剂培训,同时医院根据工作量也建立了2个门诊中药饮片调剂药房,来减轻中药调剂工作量,加强调剂药师与审核药师调剂时对中药饮片处方的“四查十对”。根据表3所示,单张处方使用天数超过7d的142张,占抽取处方数的12.91%,考虑到我院为三级甲等中医医院,外地就

诊患者较多,且部分医师门诊量大,采用了限号措施,患者存在看病难、看病远的问题,医师为解决患者就医成本而存在开具10~20d处方的情况。考虑到这些问题,我院临床药学会故未将“处方超7日常用量”列为不规范处方。

3.2 中药饮片用药不适宜处方原因 由表4可见,我院用药不适宜处方主要为用法、用量不适宜,占不合理处方的43.55%。经统计发现,我院中药饮片处方用法、用量不适宜主要体现在特殊煎煮中药未标记、部分中药饮片用量超《药典》使用。如旋覆花、辛夷等药物有刺激性,需要布包,部分临床医师未标记;薄荷、藿香等含挥发油中药,未标记后下。2015版《药典》规定大黄的使用量为3~15g,有的临床医师使用20g,且未做特殊标记和签名,出现超《药典》规定量使用;2015版《药典》规定黄芪使用量为9~30g,有的医师使用40g或60g,明显超《药典》规定量使用;2015版《药典》规定川芎使用量为3~10g,我院临床医师有的使用15g或20g,明显超《药典》规定量使用。此外还有适应证不适宜处方和遴选药品不适宜处方。因此,医师开具处方时,应该严格按照《药典》等规定,合理使用中药饮片,如出现超量使用饮片,也应该与诊断、中医证型相符合。临床药师也需加强与相关医师的沟通,督促临床医师合理开具中药处方,合理使用中药饮片,以保证患者的用药安全。

4 小 结

中药处方点评能够很好地干预临床不合理的用药情况,减少不良反应和医患事件的发生率^[6-8]。我院中药饮片使用量大,做好中药饮片处方点评工作能大大提高医院的合理用药水平。本研究通过2017年1~11月中药饮片处方点评,了解到我院门诊中药饮片处方基本合理,但仍存在不少问题。这需要临床医师在对患者进行辨证论治、处方拟药的过程中,严格依据相关药品标准加强中药饮片的合理使用。同时需要对调剂药师和审核药师加强培训,落实“四查十对”制度,做好中药饮片的调剂与审核工作。临床药学院也需要加强与临床医师的沟通,加强培训和中药饮片处方点评的深度,督促医师合理使用中药饮片,从而保障患者用药安全、有效、经济。

参考文献

[1] 霍铭. 分析中药饮片处方的规范性及其用药合理性[J]. 中国处方药, 2017, 15(5): 42-43.

[2] 姬涛. 2015年度我院门诊中药饮片处方点评结果与分析[J]. 中医临床研究, 2016, 8(30): 128-129.

[3] 卫生部. 医院处方点评管理规范(试行)[Z]. 卫医管发[2010]28号, 2010.

[4] 国家中医药管理局. 中药处方格式及书写规范[N]. 中国中医药报, 2010-10-29.

[5] 席璐. 中药饮片处方的规范性与用药合理性分析[J]. 中国处方药, 2016, 14(10): 25-26.

[6] 石长秀. 中药饮片不良反应分析及预防对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(A3): 195-196.

[7] 孙洪胜, 张学顺. 中药处方点评工作现状及工作方法探讨[J]. 中国药师, 2015, 18(8): 1324-1327, 1332.

[8] 金秀娟. 中药饮片的临床不良反应分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(20): 222.

(收稿日期: 2020-02-07)