

3 000 张门诊中药饮片处方点评与分析

王淑华^{1*}, 赵奎君¹, 于小红¹, 定瑶¹, 徐春梅¹, 马致洁^{1,2,3#} (1. 首都医科大学附属北京友谊医院药学部, 北京 100050; 2. 中国中医科学院博士后科研流动站, 北京 100700; 3. 中国中医科学院中药资源中心, 北京 100700)

中图分类号 R932 文献标志码 A 文章编号 1672-2124(2021)05-0635-03
DOI 10.14009/j.issn.1672-2124.2021.05.029

摘要 目的:了解首都医科大学附属北京友谊医院(以下简称“我院”)中药饮片处方情况,促进临床合理用药,保障患者用药安全,降低临床不合理用药率。方法:从2020年1—9月我院23 188张门诊中药饮片处方中随机抽取3 000张进行点评与分析,并进行分类汇总、统计分析。结果:3 000张门诊中药饮片处方中,不合理处方252张,占8.40%。其中,未按要求标记特殊药物调剂、煎煮方法的处方有131张,占不合格处方的51.98%,占抽取总处方数的4.37%;用法、用量不适宜处方有109张,占不合格处方的43.25%,占抽取总处方数的3.63%。常用的有小毒及有毒中药饮片超量使用涉及吴茱萸、水蛭、苦杏仁、蒺藜、川楝子和黑附片,剂量超出率范围在20%~233.3%。结论:我院门诊中药饮片处方仍存在一定的不合理现象,通过处方点评,药师可在工作中及时发现问题,与医师反馈问题,帮患者处理问题,确保临床用药安全。
关键词 中药饮片; 处方点评; 不合理处方; 用药安全

Review and Analysis of 3 000 Outpatient Prescriptions of Traditional Chinese Medicine Decoction Pieces

WANG Shuhua¹, ZHAO Kuijun¹, YU Xiaohong¹, DING Yao¹, XU Chunmei¹, MA Zhijie^{1,2,3}
(1. Dept. of Pharmacy, Beijing Friendship Hospital, Capital Medical University, Beijing 100050, China; 2. Postdoctoral Research Station, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 3. National Resource Center for Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To investigate the current status of outpatient prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces in Beijing Friendship Hospital, Capital Medical University (hereinafter referred to as “our hospital”), to promote rational clinical drug use, so as to ensure the drug safety of patients and reduce the irrational rate of clinical drug use. **METHODS:** From Jan. to Sept. in 2020, 3 000 prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces were randomly selected from 23 188 outpatient prescriptions of our hospital for review and analysis, classification and statistical analysis. **RESULTS:** Among the 3 000 outpatient prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces, 252 prescriptions were irrational, accounting for 8.40%. There were 131 prescriptions that did not mark the dispensing and decoction methods of special drugs as required, accounting for 51.98% of the unqualified prescriptions and 4.37% of the total extracted prescriptions. There were 109 prescriptions with irrational usage and dosage, accounting for 43.25% of the unqualified prescriptions and 3.63% of the total extracted prescriptions. The commonly used off-amount use of small poison and poisonous traditional Chinese medicine decoction pieces included fructus evodiae, hirudo, semen armeniacae amarum, tribulus terrestris, melia toosendan and Acanthophora chinensis tablets, and the off-amount use rate ranged from 20% to 233.3%. **CONCLUSIONS:** There are still some irrational phenomena in the prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces in outpatient department of our hospital. Through prescription review, pharmacists can timely find problems in clinic, feedback problems with clinicians, help patients deal with the problems, and ensure the safety of clinical medication.

KEYWORDS Traditional Chinese medicine decoction pieces; Prescription review; Unqualified prescriptions; Medication safety

* 主管药师。研究方向:临床中药学。E-mail: shuhuaw95@sina.com
通信作者:副主任药师。研究方向:中药药理与毒理。E-mail: 13811647091@163.com

中药饮片是中医主要的治疗手段,中药饮片在临床上的应用越来越广,疗效得到肯定。中药饮片具有经济性强、疗效显著、使用方便及不良反应少等优势。但随着中药饮片临床使用增多,中药饮片品种混淆、配伍不合理等现象也相应增加,临床用药不合理现象也在逐渐凸显,对患者用药安全造成了不良影响。中药饮片处方的质量直接关系到中药师能否正确调配中药,更关系到治疗效果。开展中药饮片处方点评是保障中药饮片处方质量的必要手段,通过处方点评,采取合理的措施规范中药饮片的临床应用,减少不合理处方,对保证患者用药安全、促进中药饮片临床合理应用和减少医患纠纷有着重要意义,值得临床推广应用^[1-3]。本研究针对首都医科大学附属北京友谊医院(以下简称“我院”)门诊中药饮片处方中存在的问题进行整理和分析,以提高我院中药饮片处方质量,促进临床医师合理用药,保障患者用药安全。目前中药饮片处方点评尚无更多规范制度借鉴,本研究中处方点评依据中成药处方点评条目,根据我院饮片使用的具体情况做出点评。

1 资料与方法

1.1 资料来源

从2020年1—9月我院23 188张门诊中药饮片处方中随机抽取3 000张进行点评与分析,所抽取处方覆盖我院门诊各级中医师,具有代表性。

1.2 方法

根据《处方管理办法》(卫生部令第53号)^[4]、《北京市中药饮片调剂规程》(京中医政字[2011]224号)^[5]、《中华人民共和国药典:一部》(2015年版)^[6]、《国家中医药管理局关于印发中药处方格式及书写规范的通知》(国中医药医政发[2010]57号)^[7]和《医院处方点评管理规范(试行)》(卫医管发[2010]28号)^[8],并结合中医药理论知识,对3 000张门诊中药饮片处方进行点评,并进行分类汇总、统计分析。中药饮片剂量超出率=(处方用量-正常用量上限)/正常用量上限×100%。

2 结果

3 000张门诊中药饮片处方中,不合理处方252张,占8.40%。

2.1 门诊中药饮片处方不合理类型分布

经点评分析,252张不合理处方的问题集中在未盖医师章,未按要求标记特殊药物调剂、煎煮方法,用法、用量不适宜和存在配伍禁忌等4个方面;其中,未按要求标记特殊药物调剂、煎煮方法的处方有131张,占不合格处方的51.98%,占抽取总处方数的4.37%;用法、用量不适宜处方有109张,占不合格处方的43.25%,占抽取总处方数的3.63%,见表1。

表1 门诊中药饮片处方不合理类型分布
Tab 1 Distribution of irrational prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces in outpatient department

处方不合理类型	处方数/张	占不合理处方数的比例/%	占抽取总处方数的比例/%
未盖医师章	6	2.38	0.20
未按要求标记特殊药物调剂、煎煮方法	131	51.98	4.37
用法、用量不适宜	109	43.25	3.63
配伍禁忌	6	2.38	0.20
合计	252	100.00	8.40

2.2 常用的有小毒及有毒中药超量使用情况

常用的小毒及有毒中药吴茱萸、水蛭、杏仁、蒺藜、川楝子和黑附片等存在超量使用的情况,见表2。

表2 常用的有小毒及有毒中药超量使用情况
Tab 2 Off-Amount use of small poison and poisonous traditional Chinese medicine decoction pieces

小毒及有毒中药	正常用量/ g	处方用量/ g	剂量超出率/ %	超量处方/ 张	占不合理处方数的比例/%
吴茱萸	2~5	6~10	20~100	12	4.76
水蛭	1~3	6~10	33.3~233.3	9	3.57
苦杏仁	5~10	12~20	20~100	13	5.16
蒺藜	6~10	12~30	20~200	5	1.98
川楝子	5~10	12~15	20~50	5	1.98
黑附片	3~15	30~60	100~200	3	1.19

2.3 未按要求标记特殊标注、脚注的处方情况

部分不合理处方未对特殊药物的调剂、煎煮方法进行标记,包括包煎、先煎冲服、后下及烊化等,见表3。

表3 未按要求标记特殊标注、脚注的处方情况
Tab 3 Prescriptions that fail to be marked with special labels and footnotes

需标注的项目	未标记处方/张	占不合理处方数的比例/%
先煎	52	20.63
后下	47	18.65
包煎	20	7.94
冲服	7	2.78
其他	5	1.98

2.4 各月门诊中药饮片处方不合理率

2020年1—9月各月门诊中药饮片处方不合理率见表4。

表4 各月门诊中药饮片处方不合理率
Tab 4 Irrational rate of prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces in outpatient department in each month

月份	不合理处方/张	抽取处方数/张	处方不合理率/%
1月	25	381	6.56
2月	20	127	15.75
3月	24	216	11.11
4月	26	323	8.05
5月	33	342	9.65
6月	29	347	8.36
7月	31	376	8.24
8月	29	405	7.16
9月	35	483	7.25
合计/平均值	252	3 000	8.40

3 讨论

本次点评中,依据《中华人民共和国药典:一部》(2015年版)中的使用剂量,并结合我院临床常用饮片的使用情况,发现有小毒及有毒中药超量使用处方共47张,所涉及的中药饮片在临床上较为常用。现代药理研究结果表明,蒺藜在改善心脑血管功能、调节血脂、降低血糖和抗衰老等方面具有良好的药理活性^[9]。本次点评发现,门诊中药饮片处方中蒺藜用量高达12~30 g,超出正常用量上限(10 g)的20%~200%,超量使用可对肾脏产生潜在的毒性作用^[10],是患者用药极不安全因素之一。苦杏仁作为常用中药饮片,其处方用量为12~20 g,也超出正常用量上限(10 g)的20%~100%,这无疑增加了毒副作用发生风险。苦杏仁的主要成分氢氰酸既是有效成分,也是毒性成分,超剂量使用会对中枢神经系统和胃肠道造

(下转第640页)