

# 某院门诊中药房代茶饮处方分析

战皓\*, 巩颖, 韦杰, 张安特, 雷珍珍, 林盈达, 梁艳<sup>#1</sup>, 蔡昕<sup>#2</sup> (北京中医药大学东直门医院药学部, 北京 100007)

中图分类号 R969.3

文献标志码 A

文章编号 1672-2124(2026)05-0614-03

DOI 10.14009/j.issn.1672-2124.2026.05.021



**摘要** 目的:分析某院门诊中药房代茶饮处方使用情况,为中药代茶饮在疾病的预防、治疗和保健中更好地发挥作用提供参考依据。方法:提取某院2024年1月至2025年12月服法为代茶饮中药处方,对方药味数、处方药剂数、处方重量、高频中药使用情况、高频使用科室情况进行统计。结果:平均药味数4.61味,最多药味数17味,以≤5味最多,其次是6~10味;平均药剂数8.63剂,最多药剂数49剂,以7剂最多,其次是>14剂;处方平均重量37.73g,以≤30g最多,其次是31~50g。使用前10位中药饮片分别为桔梗、陈皮、甘草、金莲花、玫瑰花、扁豆花、菊花、木蝴蝶、厚朴花、金银花。使用前10科室分别为耳鼻喉科、妇科、肾内科、内分泌科、内科、皮肤科、针灸科、综合科、治未病中心、血液肿瘤科、脑病科。结论:中药代茶饮处方在某院得到了广泛应用,以清热解暑类、化湿类、理气类、清热化痰类、补虚类、发散风热类为主,但仍存在处方不合理、书写不规范等情况,今后应加强临床用药宣教,规范处方书写格式,使中药代茶饮在疾病的预防、治疗和保健中更好地发挥作用。

**关键词** 中药代茶饮; 中药饮片; 使用情况

## Analysis of Herbal Tea Prescriptions in the Outpatient Chinese Herbal Pharmacy of a Certain Hospital

ZHAN Hao, GONG Ying, WEI Jie, ZHANG Ante, LEI Zhenzhen, LIN Yingda, LIANG Yan, CAI Xin (Dept. of Pharmacy, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100007, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To analyze the utilization of herbal tea prescriptions in the Outpatient Pharmacy of a certain hospital, and to provide reference for the better role of herbal tea in disease prevention, treatment, and healthcare. **METHODS:** Herbal tea prescriptions were extracted from a certain hospital from Jan. 2024. to Dec. 2025. Statistical analysis was performed on the number of ingredients per prescription, prescription units, prescription weight, high-frequency traditional Chinese medicines, and high-frequency prescribing departments. **RESULTS:** The average number of medicinal ingredients was 4.61, with a maximum of 17. The majority of formulations were ≤ 5 ingredients, followed by 6 to 10 ingredients. The average number of traditional Chinese medicine items was 8.63, with a maximum of 49. Formulations with 7 items were the most common, followed by >14 items. The average prescription weight was 37.73 g, with those weighing ≤ 30 g being the most common, followed by those of 31 to 50 g. The top 10 most used traditional Chinese medicines were respectively *Platycodonis radix*, *Citri reticulatae pericarpium*, *Glycyrrhizae radix et rhizoma*, *Trollius chinensis*, *Rosae rugosae flos*, *Flos dolichoris*, *Chrysanthemi flos*, *Oroxyli semen*, *Magnoliae officinalis flos*, and *Lonicerae japonicae flos*. The top 10 departments were respectively Otolaryngology, Gynecology, Nephrology & Endocrinology, Internal Medicine, Dermatology, Acupuncture and Moxibustion Department, General Medicine, Preventive Treatment Center, Hematology & Oncology, and Encephalopathy Department. **CONCLUSIONS:** The herbal tea prescriptions have been widely used in a certain hospital, primarily in the categories of heat-clearing and detoxifying, dampness-resolving, Qii-regulating, heat-clearing and phlegm-resolving, tonifying deficiency, and dispelling wind-heat. However, there are still issues such as irrational prescriptions and non-standard writing. In the future, efforts should be made to strengthen clinical medication education and standardize prescription writing, so as to enhance the role of herbal tea preparations in disease prevention, treatment, and healthcare.

**KEYWORDS** Herbal tea; Traditional Chinese medicine decoction pieces; Utilization

△ 基金项目: 国家中医药管理局全国中药特色技术传承人才培训项目(T202348322005)

\* 药师, 硕士。研究方向: 临床药学。E-mail: zhanhao\_1992@163.com

# 通信作者 1: 副主任药师。研究方向: 临床药学。E-mail: sunnyan\_1989@163.com

# 通信作者 2: 主管药师。研究方向: 传统中药文化研究及现代中药饮片合理应用。E-mail: haijinsha@126.com

中药代茶饮是在中医辨证理论的指导下,根据中药属性,以代茶饮的服用方式,用于防病治病、病后调理和养生保健的特色中药剂型。作为中医“治未病”与“药食同源”理念的重要载体,中药代茶饮因药材用量较小、稳定保持原方疗效、服用方法灵活,且服用时间和服用量无需固定,频饮或长期服用均可,故患者用药依从性较好,近年来在门诊诊疗和日常健康保健中得到广泛应用。

中药代茶饮在我国历史悠久,是中医药宝库中极具生命力的组成部分之一,《茶经》《太平圣惠方》《清宫代茶饮精华》等诸多中医药著作中都明确提出了“药茶”的概念<sup>[1]</sup>。《清宫代茶饮精华》总结了中药代茶饮组方选药原则:一宜选用药性较平和之品,以免耗伤胃气、增加肠胃负担;二宜选用花、茎、叶或质轻的种子、果实等,且单味药用量不宜过大,充分体现中药代茶饮“简便、清淡、轻灵”的特色<sup>[2-3]</sup>。随着公众对中医药预防保健需求的持续增长,门诊代茶饮处方量逐渐上升,处方的规范性及临床合理性直接关系到疗效发挥与患者的健康权益。研究发现,中药代茶饮在调理失眠、治疗眼干燥症以及管理高尿酸血症、高血脂、高血压、高血糖等慢性代谢性疾病中发挥着重要作用<sup>[4-6]</sup>。为进一步梳理中药代茶饮的应用现状,提升其临床应用的科学性与安全性,本研究以我院门诊药房 2024—2025 年中药代茶饮处方为研究样本,从处方药味数、处方药剂数、单处方重量、高频使用中药、高频使用科室等维度深入分析,为中药代茶饮更好应用于疾病预防、治疗和保健提供参考依据。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料来源

收集北京中医药大学东直门医院 2024 年 1 月至 2025 年 12 月门诊中药处方,从中按服法标注为代茶饮提取处方,共计 4 108 张。其中涉及患者男 1 273 例(30.99%),女 2 835 例(69.01%);处方剂型:饮片剂 4 102 例(99.85%),颗粒剂 6 例(0.15%)。因颗粒剂需定量冲服,与传统中药代茶饮煎煮方式存在差异,故剔除颗粒剂处方,仅保留饮片剂处方用于本研究分析。

### 1.2 方法

依据《中国药典(2025 年版)》《中药处方格式及书写规范》《处方管理办法》等相关规定,对服法为代茶饮的 4 102 例处方进行分析,包括中药品种、使用科室、使用频率、药味数、剂数和处方重量等信息。

## 2 结果

### 2.1 中药代茶饮处方分布情况

我院 2024—2025 年中药代茶饮处方中,平均药味数 4.61 味,最多药味数 17 味,以 $\leq 5$  味最多,占比 68.60%;其次是 6~10 味,占比 30.62%。平均药剂数 8.63 剂,最多药剂数 49 剂,以 7 剂最多,占比 44.95%;其次是 $> 14$  剂,占比 22.06%。处方平均重量 37.73 g,以 $\leq 30$  g 最多,占比 59.24%;其次是 31~50 g,占比 20.09%。见表 1。

### 2.2 中药代茶饮处方高频中药使用情况

我院 2024—2025 年中药代茶饮处方中,使用前 10 位中药饮片分别为:桔梗、陈皮、甘草、金莲花、玫瑰花、扁豆花、菊花、木蝴蝶、厚朴花、金银花。见表 2。

### 2.3 中药代茶饮处方使用科室情况

我院 2024—2025 年中药代茶饮处方使用科室情况显示,

表 1 我院中药代茶饮处方药味数、药剂数、处方重量

分布情况统计			
处方分布项目	分组	处方数/张	占比/%
处方药味数/味	$\leq 5$	2 814	68.60
	6~10	1 256	30.62
	11~15	29	0.71
	$> 15$	3	0.07
处方药剂数/剂	$< 7$	846	20.62
	7	1 844	44.95
	8~14	507	12.36
	$> 14$	905	22.06
	$\leq 30$	2 430	59.24
处方重量/g	31~50	824	20.09
	51~100	670	16.33
	$> 100$	178	4.34

表 2 我院中药代茶饮处方高频中药应用情况统计

排序	药品名称	频次/n	频率/%	排序	药品名称	频次/n	频率/%
1	桔梗	1 835	44.73	6	扁豆花	796	19.41
2	陈皮	1 411	34.40	7	菊花	750	18.28
3	甘草	1 399	34.11	8	木蝴蝶	727	17.72
4	金莲花	1 179	28.74	9	厚朴花	672	16.38
5	玫瑰花	1 117	27.23	10	金银花	612	14.92

使用前 10 科室分别为:耳鼻喉科、妇科、肾病内分泌科、内科、皮肤科、针灸科、综合科、治未病中心、血液肿瘤科、脑病科,耳鼻喉科占比较高(61.85%)。见表 3。

表 3 我院中药代茶饮处方使用科室分布情况统计

排序	就诊科室	处方数/张	占比/%	排序	就诊科室	处方数/张	占比/%
1	耳鼻喉科	2 537	61.85	6	针灸科	125	3.05
2	妇科	265	6.46	7	综合科	110	2.68
3	肾病内分泌科	233	5.68	8	治未病中心	109	2.66
4	内科	209	5.10	9	血液肿瘤科	70	1.71
5	皮肤科	132	3.22	10	脑病科	68	1.66

## 3 讨论

### 3.1 中药代茶饮处方分布情况分析

本研究结果显示,我院中药代茶饮处方药味数 $\leq 5$  味居多,占比 68.60%, $< 10$  味占比 99.22%;单处方药剂数以 7 剂居多,占比 44.95%;单处方重量 $\leq 30$  g 居多,占比 59.24%, $< 50$  g 占比 79.33%。该结果提示,我院中药代茶饮以小处方为主,相较于常规中药汤剂,小处方组成简单、服用方便、成本相对较低,患者依从性更高。但本研究也发现,有 0.78% 的处方药味数 $> 10$  味,4.34% 的单处方重量 $> 100$  g,该类处方相对较大,实质已接近汤剂。若以代茶饮形式服用,短时间浸泡无法析出有效成分,同时过度服用也会增加脾胃的负担。进一步审核处方发现,此类处方对应脂溢性脱发、湿疹、皮炎病症,判断为用法使用错误。针对大处方代茶饮,建议患者短期使用并定期复诊调整,同时建议医生将处方拆分从而分时段服用,或对处方进行精简,优先保留君药和关键佐药,使有效成分充分析出,从而达到治疗或保健的效果。

### 3.2 中药代茶饮处方饮片使用规律分析

按照使用频率进行高低排序,我院 2024—2025 年最常使用的前 10 位中药饮片分别为桔梗、陈皮、甘草、金莲花、玫瑰花、扁豆花、菊花、木蝴蝶、厚朴花、金银花,用药功效多以清热解毒、化湿理气、清热化痰、补气、发散风热为主。其中,陈皮、玫瑰花使用频率最大,属于理气类(61.63%),具有疏理气机、解除郁滞的功效;陈皮长于理脾胃之气、燥湿化痰,性温偏燥,气虚或燥咳者不宜多用;玫瑰花长于疏肝理气、活血调经,月经量过多者或孕妇应慎用。金莲花、木蝴蝶、金银花使用频率

次之,属于清热解毒类(61.38%),具有清热解毒、疏散风热的功效,适用于热毒引起的咽喉肿痛、疮痈肿毒、风热感冒等,这三味药常常配伍使用,但药性均偏寒凉,容易腹泻、怕冷、食欲缺乏等脾胃虚寒者不宜多服、久服。清热化痰类(44.73%)以桔梗为代表,其具有宣肺祛痰、利咽排脓的功效。扁豆花、厚朴花属于化湿类(35.79%),扁豆花偏于解暑化湿,药性平和,是夏季暑湿证(尤其伴腹泻、呕吐)的常用药,兼有解表和健脾作用;厚朴花偏于芳香化湿、行气宽中,药性偏温,是治疗中焦湿阻气滞所致脘腹胀满、痞闷的要药,无论寒湿、痰湿、食积皆可,但无解表、健脾之功。甘草属于补气类(34.11%),具有补脾益气、祛痰止咳、缓急止痛、调和诸药、清热解毒的功效,此外,有研究通过 Apriori 建模挖掘发现,甘草-桔梗药对置信度较高,二者联用,引经入肺,共奏宣肺止咳、利咽解毒、祛痰排脓之功<sup>[7-8]</sup>。菊花属于发散风热类(18.28%),功效为疏散风热,平抑肝阳,清肝明目,清热解毒,同时,菊花对冠心病、高血压、动脉硬化和高血脂等均有一定的治疗作用<sup>[9]</sup>。

### 3.3 中药代茶饮处方科室使用规律分析

按照使用频率高低排序,我院 2024—2025 年代茶饮处方量排名前 10 科室依次为耳鼻喉科、妇科、肾病内分泌科、内科、皮肤科、针灸科、综合科、治未病中心、血液肿瘤科、脑病科。其中,耳鼻喉科(61.85%)处方占比高于院内其他科室处方的总和,妇科处方占比 6.46%,肾病内分泌科处方占比 5.68%,其他科室处方占比均<5%。从各科室应用特征来看,耳鼻喉科常见疾病包括中耳炎、耳聋、耳鸣、鼻炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等,多由风热犯肺、肺胃热盛、阴虚火旺引起,与高频次中药核心功效“清热解毒、利咽润喉、宣通鼻窍”高度契合<sup>[10-11]</sup>。同时,慢性咽炎、过敏性鼻炎等易反复发作,需长期温和调理,教师、主播、销售人员等职业用嗓过度人群是耳鼻喉科常见病群体,代茶饮便于携带冲泡,可每日饮用,符合此类人群工作场景需求。妇科代茶饮偏重于月经病,常用玫瑰花、月季花、金银花、蒲公英等,以起到疏肝理气、养血调经、固摄止带的作用,符合妇科疾病多需长期调理的需求。肾病内分泌科常用养阴生津、利水渗湿、清热凉血类中药,以中药黄芪、枸杞子等缓解腰膝酸软、心悸乏力,菊花、决明子等改善视物模糊等症状,石斛滋阴清热,玉米须利尿,桑叶辅助控糖<sup>[12]</sup>。有研究表明,中药代茶饮可以促进良性甲状腺结节微波消融术后最大结节消融区的吸收并改善术后的全身症状,肾茶对患者间歇性痛风、尿蛋白、尿素氮、血脂均有显著的改善作用<sup>[13-15]</sup>。内科注重整体调理,益气健脾、理气和胃、宁心安神,如常用黄芪补气,陈皮理气,酸枣仁安神。皮肤科偏重疏散风热、凉血解毒、祛湿止痒,如金银花祛风清热,生地黄凉血解毒。针灸科常配合陈皮、桔梗、红花等,以发挥疏经通络、行气活血、舒筋止痛的辅助作用。综合科与治未病中心多以太子参、麦冬等药性平和之品,达到益气养阴,调节免疫,增强体质目的。血液肿瘤科多以黄芪、党参、莲子等益气养血、滋阴清热、解毒散结,从而扶正固本,治疗气血亏虚证(虚劳类病)。脑病科侧重安神开窍,平肝潜阳,以玫瑰花、桑椹等调理失眠,茯苓、猪苓缓解眩晕。李成通过梳理中药代茶饮的发展,发现代茶饮广泛用于内科病、外科病、妇科病、儿科病和五官科等多类疾病的防治<sup>[16]</sup>。李文广等研究发现,在治未病方面,代茶饮对亚健康状态人群乏力等不适症状有改善作

用<sup>[17]</sup>。宋迎霞等在对失眠患者的治疗中发现,代茶饮配合西药治疗可进一步提高患者睡眠质量,值得推荐应用<sup>[18]</sup>。

### 3.4 我院中药代茶饮现状分析

中药代茶饮作为中医特色疗法之一,集中体现了中医“治未病”和“药食同源”的核心理念,将博大精深的医学智慧巧妙地融入了日常养生与疾病调护,其“小处方、大便利”的特点更符合当代人健康调理的需求<sup>[19]</sup>。本研究通过对我院近两年 4 102 张代茶饮处方的多维度统计分析,明确了我院临床代茶饮的应用特征与现存不规范问题。

综上所述,中药代茶饮处方在我院得到了广泛应用,今后我们应在此基础上加强临床医师用药规范培训、规范处方立法标注,同时开展患者用药宣教,进一步推动代茶饮的标准化、规范化应用,充分发挥其特色优势,使中药代茶饮在疾病的预防、治疗和保健中更好地发挥作用。

### 参考文献

- [1] 丁能能,王珊,凌海燕.“药食同源”背景下中药代茶饮研究进展与提升策略[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(5): 201-203.
- [2] 陈可冀. 清宫代茶饮精华[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:9.
- [3] 朱俊楠.《清宫代茶饮精华》用药规律及中药代茶饮现代应用初步调查[D]. 北京:中国中医科学院, 2017.
- [4] 王权婷. 明目代茶饮辅助治疗白内障超声乳化术后干眼症的临床观察[D]. 成都:成都中医药大学, 2024.
- [5] 卢艳. 中药代茶饮,健康喝出来[N]. 医药养生保健报, 2024-05-16(5).
- [6] 何瑞瑞,聂宏,陈着,等. 基于中医体质学说探讨化痰祛湿代茶饮联合西药治疗代谢综合征临床疗效[J]. 山东中医杂志, 2024, 43(9): 957-964.
- [7] 张涵灵,吕文亮. 浅析中药代茶饮在新型冠状病毒肺炎预防中的用药规律[J]. 湖北中医药大学学报, 2020, 22(5): 45-49.
- [8] 单进军,邹霞雷,徐建亚,等. 桔梗汤的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(19): 304-306.
- [9] 臧滨. 适用代茶饮的中药[J]. 开卷有益:求医问药, 2024(1): 9-10.
- [10] 陈怀仁,薛珊珊,陆荣锦,等. 从“风”论治耳鼻喉科疾病[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(4): 1772-1775.
- [11] 廖瑶瑶. 2023 年我院耳鼻喉科中成药使用状况统计与精细化管理要点[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(6): 74-76.
- [12] 付欢欢. 中药代茶饮治疗微波消融术后(肝郁痰凝型)甲状腺结节的临床观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学, 2022.
- [13] 刘旭航. 肾茶对 SD 大鼠慢性肾炎 C-BSA 模型治疗作用的实验研究[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学, 2014.
- [14] 程莉花. 中药代茶饮防治间歇期痛风的临床疗效观察[J]. 新疆中医药, 2025, 43(2): 30-34.
- [15] 周卫红,张艳,王晓玉,等. 糖尿病肾病的中医护理技术研究[J]. 中国医药导报, 2009, 6(12): 94.
- [16] 李成. 中药代茶饮的起源发展及在清宫医学中的应用[C]//2021 中国药膳学术研讨会论文集. 北京:中国药膳研究会, 2021: 59-60.
- [17] 刘文广,李立华,邱新萍,等. 自拟补气调脾代茶饮治疗 120 例脾气虚质亚健康状态临床研究[J]. 世界中医药, 2019, 14(4): 914-917.
- [18] 宋迎霞. 酸枣仁汤代茶饮辅助西药治疗失眠患者的应用及症状改善情况观察[J]. 中国食品工业, 2023(12): 111-114.
- [19] 杨静燃,董倩,秦元梅. 中药代茶饮在临床常见疾病中的应用研究进展[J]. 智慧健康, 2021, 7(16): 51-54.

(收稿日期:2025-11-03 修回日期:2026-01-09)